



## Consultas - Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

Agência 841-9  
Conta corrente 20614-8 IRMANDADE C L M B CARDOSO  
Período do extrato 05 / 2025

## Lançamentos

| Dt.<br>balancete | Dt.<br>movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                                                         | Documento           | Valor R\$    | Saldo    |
|------------------|------------------|------------|-------|-------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------|----------|
|                  |                  |            |       |                                                                   |                     |              | 218,00 C |
| 30/04/2025       |                  | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                                                |                     |              |          |
| 02/05/2025       |                  | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>CIRURGICA OLIMPIO LTDA                 | 50.201              | 99,36 D      |          |
| 02/05/2025       |                  | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>ALFA CHEMICAL LTDA                     | 50.202              | 661,43 D     |          |
| 02/05/2025       |                  | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>02/05 15:31 R S MATERIAIS HOSPITALARES       | 50.203              | 7.026,82 D   |          |
| 02/05/2025       |                  | 0000       | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado<br>Tar. agrupadas - ocorrencia 02/05/2025  | 841.221.200.031.908 | 10,00 D      |          |
| 02/05/2025       |                  | 0000       | 00000 | 825 Resgate Poupança<br>Poupança (var.51)                         | 148                 | 7.579,61 C   | 0,00 C   |
| 05/05/2025       |                  | 0841       | 99015 | 870 Transferência recebida<br>05/05 16:38 P M CARDOSO FPM         | 550.841.000.105.061 | 270.000,00 C |          |
| 05/05/2025       |                  | 0841       | 99015 | 475 Aplicação Poupança<br>05/05 17:01 IRMANDADE C L M B CARDOS    | 550.841.510.020.614 | 268.322,25 D |          |
| 05/05/2025       |                  | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>DIMASTER COM PROD HOSPITALARES         | 50.501              | 477,75 D     |          |
| 05/05/2025       |                  | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>METALGAS VOTUPORANGA COMERCIO          | 50.502              | 1.200,00 D   | 0,00 C   |
| 06/05/2025       |                  | 0841       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>06/05 08:28 ELLEN VIMAN DA SILVA BE  | 550.841.000.012.930 | 5.282,50 D   |          |
| 06/05/2025       |                  | 0841       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>06/05 08:28 ALESSANDRA MIRANDA PINTO | 550.841.000.106.752 | 3.264,90 D   |          |
| 06/05/2025       |                  | 0841       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>06/05 08:28 ANAP FERNANDES CAMARGO   | 550.841.000.107.965 | 3.817,63 D   |          |
| 06/05/2025       |                  | 0000       | 13134 | 250 Folha de Pagamento                                            | 13.357              | 94.577,51 D  |          |
| 06/05/2025       |                  | 0000       | 00000 | 825 Resgate Poupança<br>Poupança (var.51)                         | 148                 | 106.942,54 C | 0,00 C   |
| 07/05/2025       |                  | 0841       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>07/05 16:10 MYLENA CORREA BRITO - ME | 550.402.000.035.716 | 2.400,00 D   |          |
| 07/05/2025       |                  | 0841       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>07/05 16:59 MEDCLINIC - CLINICA MEDI | 550.402.000.036.742 | 3.600,00 D   |          |
| 07/05/2025       |                  | 0841       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>07/05 16:10 ALEXANDRE R MARSOLA      | 550.402.000.043.767 | 15.000,00 D  |          |
| 07/05/2025       |                  | 0841       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>07/05 16:10 JOSE J P RAMOS LTDA      | 550.622.000.024.375 | 9.600,00 D   |          |
| 07/05/2025       |                  | 0841       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>07/05 16:10 VICTOR R BLOIS           | 554.364.000.022.519 | 1.200,00 D   |          |
| 07/05/2025       |                  | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                                                 | 50.701              | 974,80 D     |          |

|            |      |       |                                                                         |                     |              |        |
|------------|------|-------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------|--------|
| 07/05/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>237 0304 008329883000190 CARLOS ROBERT | 50.702              | 3.500,00 D   |        |
| 07/05/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>237 2473 047407281000165 A. M. VISONA  | 50.703              | 2.400,00 D   |        |
| 07/05/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>260 0001 059331617000132 ELISA SOARES  | 50.704              | 3.600,00 D   |        |
| 07/05/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>756 5042 019181508000161 FUZAE FUZAS   | 50.705              | 16.705,30 D  |        |
| 07/05/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>290 0001 055320763000101 ONESTEP SAUDE | 50.706              | 3.600,00 D   |        |
| 07/05/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>260 0001 034589377000140 BAZALIAE BAS  | 50.707              | 1.126,20 D   |        |
| 07/05/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>336 0001 053815570000104 JPJ - SERVICO | 50.708              | 15.700,00 D  |        |
| 07/05/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>336 0001 057770821000124 J A SILVA SER | 50.709              | 21.000,00 D  |        |
| 07/05/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>336 0001 050100152000134 M.A.T. - CLIN | 50.710              | 7.200,00 D   |        |
| 07/05/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>260 0001 40290927803 GABRIEL ALMEIDA V | 50.711              | 800,00 D     |        |
| 07/05/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>GLOBAL HOSPITALAR IMP E COM S.               | 50.712              | 936,40 D     |        |
| 07/05/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico<br>Cobrança referente 07/05/2025             | 891.271.200.007.482 | 13,00 D      |        |
| 07/05/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico<br>Cobrança referente 07/05/2025             | 891.271.200.007.483 | 13,00 D      |        |
| 07/05/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico<br>Cobrança referente 07/05/2025             | 891.271.200.007.484 | 13,00 D      |        |
| 07/05/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico<br>Cobrança referente 07/05/2025             | 891.271.200.007.485 | 13,00 D      |        |
| 07/05/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico<br>Cobrança referente 07/05/2025             | 891.271.200.007.486 | 13,00 D      |        |
| 07/05/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico<br>Cobrança referente 07/05/2025             | 891.271.200.007.487 | 13,00 D      |        |
| 07/05/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico<br>Cobrança referente 07/05/2025             | 891.271.200.007.488 | 13,00 D      |        |
| 07/05/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico<br>Cobrança referente 07/05/2025             | 891.271.200.007.489 | 13,00 D      |        |
| 07/05/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico<br>Cobrança referente 07/05/2025             | 891.271.200.007.490 | 13,00 D      |        |
| 07/05/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico<br>Cobrança referente 07/05/2025             | 891.271.200.007.491 | 13,00 D      |        |
| 07/05/2025 | 0000 | 00000 | 825 Resgate Poupança<br>Poupança (var.51)                               | 148                 | 109.472,70 C | 0,00 C |
| 08/05/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>077 0001 051008682000110 LPS COELHO SE | 50.801              | 6.000,00 D   |        |
| 08/05/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>077 0001 051269407000150 LOPES REIS SE | 50.802              | 7.200,00 D   |        |
| 08/05/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>237 0025 055631190000137 FOGACADE OLI  | 50.803              | 7.200,00 D   |        |



|            |      |       |                                                                         |                     |             |          |
|------------|------|-------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------|----------|
| 08/05/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>756 5004 060249910000134 ANA BEATRIZ S | 50.804              | 1.200,00 D  |          |
| 08/05/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico<br>Cobrança referente 08/05/2025             | 881.281.200.080.710 | 13,00 D     |          |
| 08/05/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico<br>Cobrança referente 08/05/2025             | 881.281.200.080.711 | 13,00 D     |          |
| 08/05/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico<br>Cobrança referente 08/05/2025             | 881.281.200.080.712 | 13,00 D     |          |
| 08/05/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico<br>Cobrança referente 08/05/2025             | 881.281.200.080.713 | 13,00 D     |          |
| 08/05/2025 | 0000 | 00000 | 825 Resgate Poupança<br>Poupança (var.51)                               | 148                 | 21.652,00 C | 0,00 C   |
| 09/05/2025 | 0841 | 99015 | 470 Transferência enviada<br>09/05 10:37 LEAL S A CLINICAS LTDA         | 550.841.000.016.500 | 14.000,00 D |          |
| 09/05/2025 | 0000 | 00000 | 825 Resgate Poupança<br>Poupança (var.51)                               | 148                 | 14.000,00 C | 0,00 C   |
| 12/05/2025 | 0841 | 99015 | 870 Transferência recebida<br>12/05 10:14 I S C L M B C INST OLHOS      | 550.841.000.007.100 | 1.720,83 C  |          |
| 12/05/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO                | 51.201              | 450,00 D    |          |
| 12/05/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>METALGAS VOTUPORANGA COMERCIO                | 51.202              | 600,00 D    | 670,83 C |
| 13/05/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E               | 51.301              | 1.756,80 D  |          |
| 13/05/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>13/05 13:45 R S MATERIAIS HOSPITALARES             | 51.302              | 2.937,50 D  |          |
| 13/05/2025 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado<br>Tar. agrupadas - ocorrencia 13/05/2025        | 861.331.200.046.402 | 10,00 D     |          |
| 13/05/2025 | 0000 | 00000 | 825 Resgate Poupança<br>Poupança (var.51)                               | 148                 | 4.033,47 C  | 0,00 C   |
| 16/05/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>ATMA COMERCIAL HOSPITALAR LTD                | 51.601              | 531,00 D    |          |
| 16/05/2025 | 0000 | 00000 | 825 Resgate Poupança<br>Poupança (var.51)                               | 148                 | 531,00 C    | 0,00 C   |
| 20/05/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>ECOMAIS COLETA DE RESIDUOS LTD               | 52.001              | 1.420,25 D  |          |
| 20/05/2025 | 0000 | 00000 | 825 Resgate Poupança<br>Poupança (var.51)                               | 148                 | 1.420,25 C  | 0,00 C   |
| 21/05/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>BANCO SOFISA S/A                             | 52.101              | 789,60 D    |          |
| 21/05/2025 | 0000 | 13105 | 361 Pgto conta água<br>SABESP                                           | 52.102              | 2.386,88 D  |          |
| 21/05/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>21/05 15:27 SUPERMERCADO VIANA                     | 52.103              | 2.579,96 D  |          |
| 21/05/2025 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado<br>Tar. agrupadas - ocorrencia 21/05/2025        | 891.411.200.135.904 | 10,00 D     |          |
| 21/05/2025 | 0000 | 00000 | 825 Resgate Poupança<br>Poupança (var.51)                               | 148                 | 5.766,44 C  | 0,00 C   |
| 23/05/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>ALFA CHEMICAL LTDA                           | 52.301              | 779,86 D    |          |
| 23/05/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto                                                 | 52.302              | 679,62 D    |          |

Jo

## SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

|            |      |       |                                      |                     |            |        |
|------------|------|-------|--------------------------------------|---------------------|------------|--------|
| 23/05/2025 | 0000 | 00000 | 825 Resgate Poupança                 | 148                 | 1.459,48 C | 0,00 C |
|            |      |       | Poupança (var.51)                    |                     |            |        |
| 26/05/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto              | 52.601              | 5.718,84 D |        |
|            |      |       | GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E       |                     |            |        |
| 26/05/2025 | 0000 | 00000 | 825 Resgate Poupança                 | 148                 | 5.718,84 C | 0,00 C |
|            |      |       | Poupança (var.51)                    |                     |            |        |
| 28/05/2025 | 0841 | 99015 | 870 Transferência recebida           | 550.841.000.007.100 | 1.725,00 C |        |
|            |      |       | 28/05 14:37 I S C L M B C INST OLHOS |                     |            |        |
| 28/05/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto              | 52.801              | 346,92 D   |        |
|            |      |       | SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS    |                     |            |        |
| 28/05/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto              | 52.802              | 1.725,00 D |        |
|            |      |       | VISION LINE IMP E COM MATERIAIS      |                     |            |        |
| 28/05/2025 | 0000 | 00000 | 825 Resgate Poupança                 | 148                 | 346,92 C   | 0,00 C |
|            |      |       | Poupança (var.51)                    |                     |            |        |
| 30/05/2025 | 0000 | 13113 | 170 Tar Pag Salár Créd Conta         | 831.500.802.434.194 | 129,50 D   |        |
|            |      |       | Cobrança referente 06/05/2025        |                     |            |        |
| 30/05/2025 | 0000 | 00000 | 825 Resgate Poupança                 | 148                 | 129,50 C   | 0,00 C |
|            |      |       | Poupança (var.51)                    |                     |            |        |
| 31/05/2025 | 0000 | 00000 | 999 S A L D O                        |                     |            | 0,00 C |

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.





## Extratos - Poupança

G332240832152650007  
24/06/2025 08:35:49

52

51 - POUPANÇA-OURO  
DIÁRIA

Saldo: 2.141,99 C

Agência / Conta 841-9 / 20614-8  
Período 01/05/2025 a 31/05/2025  
Variação POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)  
Titularidade IRMANDADE C L M B CARDOSO

| Dt. lançamento  | Dt. base   | Dia  | Histórico                      | Ag. origem | Documento | Informações                          | Valor        | Saldo       |
|-----------------|------------|------|--------------------------------|------------|-----------|--------------------------------------|--------------|-------------|
| 30/04/2025      |            |      | Saldo anterior                 |            |           |                                      |              | 50.084,56 C |
| 05/05/2025      | 02/05/2025 |      | 248 Resgate Automático         | 841-9      | 9.084.102 |                                      | 7.579,61 D   |             |
| 05/05/2025      | 05/05/2025 | 5/5  | 601 Transferência de Crédito   | 841-9      | 20.614    | 05/05 17:01 IRMANDADE C L M B CARDOS | 268.322,25 C |             |
| 07/05/2025      | 06/05/2025 |      | 248 Resgate Automático         | 841-9      | 9.084.106 |                                      | 106.942,54 D |             |
| 08/05/2025      | 07/05/2025 |      | 248 Resgate Automático         | 841-9      | 9.084.107 |                                      | 109.472,70 D |             |
| 09/05/2025      | 08/05/2025 |      | 248 Resgate Automático         | 841-9      | 9.084.108 |                                      | 21.652,00 D  |             |
| 12/05/2025      | 09/05/2025 |      | 248 Resgate Automático         | 841-9      | 9.084.109 |                                      | 14.000,00 D  |             |
| 14/05/2025      | 13/05/2025 |      | 248 Resgate Automático         | 841-9      | 9.084.113 |                                      | 4.033,47 D   |             |
| 19/05/2025      | 16/05/2025 |      | 248 Resgate Automático         | 841-9      | 9.084.116 |                                      | 531,00 D     |             |
| 21/05/2025      | 20/05/2025 |      | 248 Resgate Automático         | 841-9      | 9.084.120 |                                      | 1.420,23 D   |             |
| 22/05/2025      | 21/05/2025 |      | 248 Resgate Automático         | 841-9      | 9.084.121 |                                      | 5.766,44 D   |             |
| 23/05/2025      | 26/05/2025 | 24/4 | 741 Reajuste Monetário - BACEN | 841-9      |           |                                      | 68,90 C      |             |
| 23/05/2025      | 26/05/2025 | 24/4 | 737 Juros                      | 841-9      |           |                                      | 201,63 C     |             |
| 26/05/2025      | 23/05/2025 |      | 248 Resgate Automático         | 841-9      | 9.084.123 |                                      | 1.459,43 D   |             |
| 27/05/2025      | 26/05/2025 |      | 248 Resgate Automático         | 841-9      | 9.084.126 |                                      | 5.718,84 D   |             |
| 29/05/2025      | 28/05/2025 |      | 248 Resgate Automático         | 841-9      | 9.084.128 |                                      | 346,92 D     |             |
| 30/05/2025      | 02/06/2025 | 1/5  | 741 Reajuste Monetário - BACEN | 841-9      |           |                                      | 3,83 C       |             |
| 30/05/2025      | 02/06/2025 | 1/5  | 737 Juros                      | 841-9      |           |                                      | 11,21 C      |             |
| Saldo atual     |            |      |                                |            |           |                                      |              | 0,00 C      |
| Saldo bloqueado |            |      |                                |            |           |                                      |              | 0,00 D      |
| Saldo total     |            |      |                                |            |           |                                      |              | 39.769,19 C |

Rendimentos: SELIC igual/menor que 8,5% A.A.: TR+70% DA SELIC  
SELIC maior que 8,5% A.A.: TR+0,5% A.M.

| Domingo | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado |
|---------|---------|-------|--------|--------|-------|--------|
|         |         |       |        | 1      | 2     | 3      |
| 4       | 5       | 6     | 7      | 8      | 9     | 10     |
| 11      | 12      | 13    | 14     | 15     | 16    | 17     |
| 18      | 19      | 20    | 21     | 22     | 23    | 24     |
| 25      | 26      | 27    | 28     | 29     | 30    | 31     |

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Extratos - Poupança

G332240832152650008  
24/06/2025 08:36:15

51 - POUPANÇA-OURO  
DIÁRIA

Saldo: 2.141,99 C

Agência / Conta 841-9 / 20614-8  
Período 01/06/2025 a 24/06/2025  
Variação POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)  
Titularidade IRMANDADE C L M B CARDOSO

| Dt. lançamento  | Dt. base   | Dia  | Histórico                         | Ag. origem | Documento | Informações                          | Valor        | Saldo       |
|-----------------|------------|------|-----------------------------------|------------|-----------|--------------------------------------|--------------|-------------|
| 31/05/2025      |            |      | Saldo anterior                    |            |           |                                      |              | 39.769,18 C |
| 02/06/2025      | 30/05/2025 |      | 248 Resgate Automático            | 841-9      | 9.084.130 |                                      | 129,50 D     |             |
| 03/06/2025      | 03/06/2025 | 3/6  | 601 Transferência de Crédito      | 841-9      | 20.614    | 03/06 15:41 IRMANDADE C L M B CARDOS | 266.236,72 C |             |
| 04/06/2025      | 05/06/2025 | 5/5  | 741 Reajuste Monetário - BACEN    | 841-9      |           |                                      | 5,33 C       |             |
| 04/06/2025      | 05/06/2025 | 5/5  | 737 Juros                         | 841-9      |           |                                      | 15,25 C      |             |
| 05/06/2025      | 04/06/2025 |      | 248 Resgate Automático            | 841-9      | 9.084.104 |                                      | 3.024,17 D   |             |
| 06/06/2025      | 05/06/2025 |      | 248 Resgate Automático            | 841-9      | 9.084.105 |                                      | 1.602,75 D   |             |
| 09/06/2025      | 06/06/2025 |      | 248 Resgate Automático            | 841-9      | 9.084.106 |                                      | 109.299,87 D |             |
| 10/06/2025      | 09/06/2025 |      | 248 Resgate Automático            | 841-9      | 9.084.109 |                                      | 21.833,53 D  |             |
| 11/06/2025      | 10/06/2025 |      | 248 Resgate Automático            | 841-9      | 9.084.110 |                                      | 117.855,20 D |             |
| 12/06/2025      | 11/06/2025 |      | 248 Resgate Automático            | 841-9      | 9.084.111 |                                      | 15.524,25 D  |             |
| 13/06/2025      | 12/06/2025 |      | 248 Resgate Automático            | 841-9      | 9.084.112 |                                      | 515,51 D     |             |
| 17/06/2025      | 16/06/2025 |      | 248 Resgate Automático            | 841-9      | 9.084.116 |                                      | 2.105,37 D   |             |
| 20/06/2025      | 18/06/2025 |      | 248 Resgate Automático            | 841-9      | 9.084.118 |                                      | 2.458,24 D   |             |
| 23/06/2025      | 20/06/2025 |      | 248 Resgate Automático            | 841-9      | 9.084.120 |                                      | 29.536,10 D  |             |
| 23/06/2025      | 24/06/2025 | 24/5 | 741 Reajuste Monetário - BACEN    | 841-9      |           |                                      | 3,64 C       |             |
| 23/06/2025      | 24/06/2025 | 24/5 | 737 Juros                         | 841-9      |           |                                      | 10,73 C      |             |
| 24/06/2025      | 24/06/2025 |      | 130 PROVISÓRIO REAJUSTE MONETÁRIO | 841-9      | 64.166    |                                      | 3,64 D       |             |
| 24/06/2025      | 24/06/2025 |      | 130 PROVISÓRIO ANTECIPAÇÃO JUROS  | 841-9      | 64.167    |                                      | 10,73 D      |             |
| Saldo atual     |            |      |                                   |            |           |                                      |              | 2.141,99 C  |
| Saldo bloqueado |            |      |                                   |            |           |                                      |              | 0,00 D      |
| Saldo total     |            |      |                                   |            |           |                                      |              | 2.141,99 C  |

Rendimentos: SELIC igual/menor que 8,5% A.A.: TR+70% DA SELIC  
SELIC maior que 8,5% A.A.: TR+0,5% A.M.

| Domingo | Segunda | Terça    | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado |
|---------|---------|----------|--------|--------|-------|--------|
| 1       | 2       | 3        | 4      | 5      | 6     | 7      |
| 8       | 9       | 10       | 11     | 12     | 13    | 14     |
| 15      | 16      | 17       | 18     | 19     | 20    | 21     |
| 22      | 23      | 24       | 25     | 26     | 27    | 28     |
| 29      | 30      | 2.141,99 |        |        |       |        |

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025



## Recibo de Pagamento

|                                                                           |                                  |                            |                      |                                         |                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------|----------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Local de Pagamento<br><b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>   |                                  |                            |                      |                                         | Vencimento<br><b>13/05/2025</b>                      |
| Cedente<br><b>12.047.164/0001-53 - GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COM</b> |                                  |                            |                      |                                         | Agência/Código Beneficiário<br><b>0019/002235640</b> |
| Data do documento<br><b>14/03/2025</b>                                    | No documento<br><b>102430333</b> | Espécie doc.<br><b>CAU</b> | Aceite<br><b>NAO</b> | Data processamento<br><b>20/03/2025</b> | Nosso Número<br><b>00019/110/0955171013-7</b>        |
| Uso do banco<br><b>5025071</b>                                            | Carteira<br><b>110</b>           | Espécie<br><b>DM</b>       | Quantidade           | Valor                                   | (=) Valor documento<br><b>1.756,80</b>               |

Corte na linha pontilhada

Banco ABC Brasil SA | 246 | 24690.00117 10502.507105 95517.101374 1 10800000175680

|                                                                                                                                                          |                                  |                            |                      |                                         |                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------|----------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Local de Pagamento<br><b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>                                                                                  |                                  |                            |                      |                                         | Vencimento<br><b>13/05/2025</b>                 |
| Cedente<br><b>12.047.164/0001-53 - GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COM</b>                                                                                |                                  |                            |                      |                                         | Agência/Código cedente<br><b>0019/002235640</b> |
| Data do documento<br><b>14/03/2025</b>                                                                                                                   | No documento<br><b>102430333</b> | Espécie doc.<br><b>CAU</b> | Aceite<br><b>NAO</b> | Data processamento<br><b>20/03/2025</b> | Nosso Número<br><b>00019/110/0955171013-7</b>   |
| Uso do banco<br><b>5025071</b>                                                                                                                           | Carteira<br><b>110</b>           | Espécie<br><b>DM</b>       | Quantidade           | Valor                                   | (=) Valor documento<br><b>1.756,80</b>          |
| Instruções<br><br><b>COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 0,878 AO DIA, A PARTIR DE 14/05/2025<br/>TITULO TRANSFERIDO A FAVOR DO CEDENTE, SUJEITO A PROTESTO.</b> |                                  |                            |                      |                                         | (-) Descontos/Abatimentos                       |
|                                                                                                                                                          |                                  |                            |                      |                                         | (-) Outras Deduções                             |
|                                                                                                                                                          |                                  |                            |                      |                                         | (+) Mora/Multa                                  |
|                                                                                                                                                          |                                  |                            |                      |                                         | (+) Outros Acréscimos                           |
|                                                                                                                                                          |                                  |                            |                      |                                         | (=) Valor cobrado                               |
| Sacado<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARR - CPF/CNPJ: 056363807000143<br/>R EMILIO FERNANDES BILAR<br/>15570000 CENTRO CARDOSO SP</b>        |                                  |                            |                      |                                         | Cód. Baixa                                      |
| Sacador/Avalista:<br><b>GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COM<br/>RUA JOSE MARIA DE LACERDA,1900 CIDADE INDUSTRIAL 32210120 CONTAGEM MG</b>                 |                                  |                            |                      |                                         | CPF/CNPJ:<br><b>012047164000153</b>             |



Corte na linha pontilhada

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3361313391906711  
13/05/2025 13:48:36

16

13/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:48:38  
084100841 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO  
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 20.614-8

=====

BCO ABC BRASIL S.A.

24690001171050250710595517101374110800000175680

BENEFICIARIO:

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E

NOME FANTASIA:

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COM

CNPJ: 12.047.164/0001-53

BENEFICIARIO FINAL:

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COM

CNPJ: 12.047.164/0001-53

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE

CNPJ: 56.363.807/0001-43

=====

NR. DOCUMENTO 51.301

DATA DE VENCIMENTO 13/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 13/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.756,80

VALOR COBRADO 1.756,80

=====

NR.AUTENTICACAO 3.D18.CD4.90C.7D1.D06

=====

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.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025



|                                                                                                              |                                                                                                               |                                                                       |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| RECEBEMOS DE R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                                                                                               | VALOR NOTA<br>R\$ 11.750,00                                           | NF-e                         |
| DATA DE RECEBIMENTO<br>17/03/25                                                                              | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO REMETENTE<br>Offer: Irmandade da Santa Casa de Barroso<br>COREN-SP. 234736-ENF. | DESTINATÁRIO<br>IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO | Nº: 000.000.600<br>SÉRIE : 1 |

|                                                                                                                         |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA</b><br><br>2A R PASCHOAL CASTREQUINI, 376<br><br><b>RS</b><br>MATERIAIS HOSPITALARES | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR<br>DA NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA<br>0 - Entrada 1<br>1 - Saída 1<br>Nº 000.000.600<br>SÉRIE : 1<br>FOLHA: 1 de 1 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3525 0350 6857 8400 0107 5500 1000 0006 0010 0001 6683<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                             |                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135250703213597 - 17/03/2025 09:47:35 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>447017065114                                          | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA<br>CNPJ<br>50.685.784/0001-07         |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

|                                                                            |                                               |                               |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO | CNPJ/CPF<br>56.363.807/0001-43                | DATA DA EMISSÃO<br>17/03/2025 |
| ENDEREÇO<br>RUA EMÍLIO FERNANDES BILAR, 1650 .....                         | BAIRRO/DISTRITO<br>JARDIM LEONOR MENDES DE BA | CEP<br>15575-076              |
| MUNICÍPIO<br>CARDOSO                                                       | FONE/FAX<br>(17) 98102-4022                   | UF<br>SP                      |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                         |                                               | HORA DE SAÍDA                 |

## FATURA

| Número | Data Vcto  | Valor    | Número | Data Vcto  | Valor    | Número | Data Vcto  | Valor    |
|--------|------------|----------|--------|------------|----------|--------|------------|----------|
| 001    | 03/04/2025 | 2.937,50 | 002    | 23/04/2025 | 2.937,50 | 003    | 13/05/2025 | 2.937,50 |
| 004    | 02/06/2025 | 2.937,50 |        |            |          |        |            |          |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |                 |               |  |                            |  |                            |  |                           |  |                     |
|-------------------------|-----------------|---------------|--|----------------------------|--|----------------------------|--|---------------------------|--|---------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS |                 | VALOR DO ICMS |  | BASE DE CÁLCULO ICMS ST    |  | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  |  |                     |
| 0,00                    |                 | 0,00          |  | 0,00                       |  | 0,00                       |  | 11.750,00                 |  |                     |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO      |  | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS |  | VALOR DO IPI               |  | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |  | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00          |  | 0,00                       |  | 0,00                       |  | 1.690,83                  |  | 11.750,00           |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|                                    |                             |             |                    |                     |                       |
|------------------------------------|-----------------------------|-------------|--------------------|---------------------|-----------------------|
| RAZÃO SOCIAL<br>O MESMO            | FRETE POR CONTA<br>0 - Rem. | CÓDIGO ANTI | PLACA DO VEÍC      | UF                  | CNPJ/CPF              |
| ENDEREÇO<br>ENDERECO, S/N - BAIRRO | MUNICÍPIO<br>FERNANDOPOLIS  | UF<br>SP    | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                     |                       |
| QUANTIDADE<br>0                    | ESPÉCIE                     | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO<br>0,000 | PESO LÍQUIDO<br>0,000 |

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                               | NCM SH   | CST  | CFOP | UNID. | QUANT.     | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|------|-------|------------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|--------------------|---------------------------|
| 404        | LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 MUCAMBO SENSITEX LOTE 2503 - FAB: 31/01/2025 -VAL: 31/01/2028 | 40151900 | 0 00 | 5102 | CX    | 5.000,0000 | 2,35000        | 11.750,00   | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00 0,00          | 1.690,83                  |

## DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                |                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO, TERMO DE FOMENTO 01/2025, LEI AUTORIZADORA N.4011 DE 12/02/2025 | RESERVADO AO FISCO<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO<br>TERMO DE FOMENTO 01/2025<br>LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.48.38  
0841900841 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO  
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 20.614-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250513163712372191906  
CNPJ DO PAGADOR: 56.363.807/0001-43  
VALOR: R\$2.937,50  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 13/05/2025 - 13:45:46

=====

PAGO PARA: R S Materiais Hospitalares Ltda  
CNPJ: 50.685.784/0001-07  
CHAVE PIX: 50685784000107  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0303 - CONTA: 12920000005792956673  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 13/05/2025 - 13:45:47

=====

DOCUMENTO: 051302  
AUTENTICACAO SISBB: F.45D.328.8A1.9A8.9B1

=====

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: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.

18

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025



RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: IRM. STA. CASA LEONOR M. BARROS, CIDADE: Cardoso-SP - CPF/CNPJ: 56.363.807/0001-43 - REC: Boleto Ban 04/04/25 R\$: 661,43; boleto Ban 18/04/25 R\$: 661,43; boleto Ban 02/05/25 R\$: 661,43

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO  
21/03/2025

VALOR TOTAL DA NOTA  
1.984,29

NF-e  
Nº 019114  
SÉRIE 1

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
☒ 1 - SAÍDA ☐ 2 - ENTRADA  
**Nº 019114**  
SÉRIE 1    Página 1 de 1

**CONTROLE DO FISCO**  
  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizada  
  
Chave de Acesso  
**3525 0321 3687 5900 0100 5500 1000 0191 1417 0004 3490**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135250753994178 - 21/03/2025 16:47:06**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**204137829117**

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ  
**21.368.759/0001-00**

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**IRM. STA. CASA LEONOR M. BARROS**

CNPJ / CPF  
**56.363.807/0001-43**

DATA DA EMISSÃO  
**21/03/2025**

ENDEREÇO  
**RUA EMÍLIO F. BILLAR N 1.650 SN**

BAIRRO/DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**15570000**

DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
**24/03/2025**

MUNICÍPIO  
**Cardoso**

FONE/FAX  
**(17) 3453-1059**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

| FATURA | VENCTO     | VALOR  | FATURA | VENCTO     | VALOR  | FATURA | VENCTO     | VALOR  | FATURA | VENCTO | VALOR |
|--------|------------|--------|--------|------------|--------|--------|------------|--------|--------|--------|-------|
| 001    | 04/04/2025 | 661,43 | 002    | 18/04/2025 | 661,43 | 003    | 02/05/2025 | 661,43 |        |        |       |

| CÁLCULO DO IMPOSTO |               |                    |                 |                   |                   |                |                 |                   |  |
|--------------------|---------------|--------------------|-----------------|-------------------|-------------------|----------------|-----------------|-------------------|--|
| BASE CÁLC. ICMS    | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS ST | VALOR ICMS ST   | V.IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DA FCP   | VALOR DO PIS    | V. TOTAL PRODUTOS |  |
| 0,00               | 0,00          | 0,00               | 0,00            | 0,00              | 0,00              | 0,00           | 12,90           | 1.984,29          |  |
| VALOR FRETE        | VALOR SEGURO  | DESCONTO           | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI      | V. ICMS UF DEST.  | V. APROX. TRIB | VALOR DA COFINS | V. TOTAL NOTA     |  |
| 0,00               | 0,00          | 0,00               | 0,00            | 0,00              | 0,00              | 485,79         | 59,53           | 1.984,29          |  |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
0 - EMISSOR  
1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
**12**

ESPÉCIE  
**VOLUME**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
**10,300**

PESO LÍQUIDO  
**10,000**

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                                                 |          |     |      |     |        |          |           |         |          |         |           |          |
|--------------------------|-------------------------------------------------|----------|-----|------|-----|--------|----------|-----------|---------|----------|---------|-----------|----------|
| CÓDIGO                   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                    | NCM/SH   | CST | CFOP | UND | QTD    | VLR UNIT | VLR TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
| 22647                    | INTERPEL- ECO PAPEL TOALHA INTERF. CX. 5.000 F. | 48183000 | 060 | 5405 | CX  | 5,0000 | 114,4800 | 572,40    | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00     |
| 0132                     | MULT GERM BQ 05 L                               | 38089419 | 060 | 5405 | GL  | 2,0000 | 301,3200 | 602,64    | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00     |
| 7599                     | COPO 180 ML ABNT COPAZA                         | 39241000 | 060 | 5405 | CX  | 5,0000 | 161,8500 | 809,25    | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00     |

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

ISENTO

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PED. VDA: 270004349; Pedido Compra: 1; VND: RODRIGO ROSA; Código Cliente: 00002274; Nome Fantasia: IRM. STA. CASA LEONOR M. BARROS;

RESERVADO AO FISCO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
**TERMO DE FOMENTO 01/2025**  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025





748-X

RECIBO DO PAGADOR

20

|                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                                 |                              |                          |                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------|------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------|
| Pagador<br>IRM. STA. CASA LEONOR M. BARROS - CNPJ: 56.363.807/0001-43                                                                                                                                                           |                       | Número do Documento<br>019114/C |                              | Vencimento<br>02/05/2025 |                                              |
| Beneficiário<br>ALFA CHEMICAL LTDA<br>R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II<br>CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP                                                                                                  |                       | - CNPJ: 21.368.759/0001-00      |                              |                          |                                              |
| Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)<br>APÓS 02/05/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 2,20 AO DIA<br>PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS<br>PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO |                       |                                 |                              |                          |                                              |
| Nosso Número<br>25/213683-9                                                                                                                                                                                                     | Espécie Moeda<br>REAL | Quantidade                      | Valor do Documento<br>661,43 | Especie Documento<br>DM  | Agência/Código Beneficiário<br>0715.25.16553 |
| Autenticação Mecânica                                                                                                                                                                                                           |                       |                                 |                              |                          |                                              |



748-X

74891.12529 13683.907151 25165.531069 9 10690000066143

|                                                                                                                                                                                                                                 |                             |                      |                  |                                     |                                                                         |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--|
| Local de Pagamento<br>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI                                                                                                                                          |                             |                      |                  |                                     | Vencimento<br>02/05/2025                                                |  |
| Beneficiário<br>ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00<br>R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP                                                                        |                             |                      |                  |                                     | Agência/Código Beneficiário<br>0715.25.16553                            |  |
| Data do Documento<br>21/03/2025                                                                                                                                                                                                 | Nº do Documento<br>019114/C | Espécie Doc.<br>DM   | Aceite<br>N      | Data do Processamento<br>21/03/2025 | Nosso Número<br>25/213683-9                                             |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                    | Carteira<br>1               | Espécie Moeda<br>R\$ | Quantidade Moeda | Valor<br>X                          | (=) Valor do Documento<br>661,43                                        |  |
| Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)<br>APÓS 02/05/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 2,20 AO DIA<br>PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS<br>PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO |                             |                      |                  |                                     | (-) Desconto                                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                 |                             |                      |                  |                                     | (-) Outras Deduções/Abatimento                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                 |                             |                      |                  |                                     | (+) Mora/Multa/Juros                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                 |                             |                      |                  |                                     | (+) Outros Acréscimos                                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                 |                             |                      |                  |                                     | (-) Valor Cobrado                                                       |  |
| Pagador<br>IRM. STA. CASA LEONOR M. BARROS<br>RUA EMILIO F. BILLAR N 1.650, SN, , CENTRO<br>CEP: 15570-000 - Cardoso/SP                                                                                                         |                             |                      |                  |                                     | CNPJ: 56.363.807/0001-43<br>CODIGO: 00002274<br>RCA: 075 - RODRIGO ROSA |  |

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025



02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:59:25  
084100841 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO  
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 20.614-8  
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125291368390715125165531069910690000066143  
BENEFICIARIO:

ALFA CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

IRM. STA. CASA LEONOR M. BARROS

CNPJ: 56.363.807/0001-43

-----  
NR. DOCUMENTO 50.202  
DATA DE VENCIMENTO 02/05/2025  
DATA DO PAGAMENTO 02/05/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 661,43  
VALOR COBRADO 661,43  
=====

NR.AUTENTICACAO E.1F5.AD9.482.122.88D  
=====

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: JC031869 RUI GARCIA FILHO.

21

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1º 1

Nome do Empregado: 6 - ANA PAULA FERNANDES CAMARGO

CTPS Nº/Série: 00039731/00292/SP

Depto.:

Período aquisitivo: 03/04/2024 a 02/04/2025

Período de gozo: 01/04/2025 a 30/04/2025

Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

|                                               |                    |                  |                                      |
|-----------------------------------------------|--------------------|------------------|--------------------------------------|
| Faltas não justificadas no período aquisitivo | Salário Contratual | Salário Variável | Remuneração base para fins de férias |
| 4                                             | 3.003,74           | 222,00           | 3.225,74                             |

DEMONSTRATIVO

| Proventos               |                                                                                                | Descontos |                        |        |        |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------|--------|--------|
| Abril / 2025            |                                                                                                |           |                        |        |        |
| 43 - Férias             | 30                                                                                             | 3.225,74  | 44 - IRRF Sobre Férias | 178,99 |        |
| 50 - 1/3 de Férias      |                                                                                                | 1.075,25  | 45 - INSS Sobre Férias | 411,72 |        |
| 1002 - Cesta Básica     |                                                                                                | 107,35    |                        |        |        |
| Total Proventos (A)     | R\$                                                                                            | 4.408,34  | Total Descontos (B)    | R\$    | 590,71 |
| Líquido a Receber (A-B) | Valor líquido por extenso: (TRÊS MIL, OITOCENTOS E DEZESSETE REAIS E SESSENTA E TRÊS CENTAVOS) |           |                        |        |        |
| R\$                     | 3.817,63                                                                                       |           |                        |        |        |

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 3.817,63

Recebi de IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR MENDES (CNPJ: 56.363.807/0001-43) a importância líquida de R\$ 3.817,63 (TRÊS MIL, OITOCENTOS E DEZESSETE REAIS E SESSENTA E TRÊS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

CARDOSO, 01 de Abril de 2025

Empregado

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2(Dois) dias antes do período de Gozo de Férias.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO 01/2025

LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025





## Transferência entre contas diversas

### Debitado

Nome IRMANDADE C L M B CARDOSO  
Agência 841-9  
Conta corrente 20614-8

### Creditado

Nome ANAP FERNANDES CAMARGO  
Agência 841-9  
Conta corrente 107965-4  
Valor 3.817,63  
Destinação 0  
Data Nesta data

|              |                                   |                     |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JC031869 RUI GARCIA FILHO         | 06/05/2025 08:23:41 |
|              | JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI | 06/05/2025 08:28:05 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025





CHAVE DE ACESSO  
3525 0402 5208 2900 0493 5500 1000 0124 6513 0595 3930

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

|                                                       |                                     |                                                                        |  |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS |                                     | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135250878386399 03/04/2025 15:21:17 |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>127678996118                    | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ<br>02.520.829/0004-93                                             |  |

|                                                                            |          |                           |                    |                    |  |
|----------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------|--------------------|--------------------|--|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                                                     |          | CNPJ/CPF                  |                    | DATA DA EMISSÃO    |  |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO |          | 8697                      |                    | 56.363.807/0001-43 |  |
| ENDEREÇO<br>R EMILIO FERNANDES BILAR N. 1650                               |          | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO |                    | CEP<br>15.570-000  |  |
| MUNICÍPIO<br>Cardoso                                                       | UF<br>SP | FONE/FAX                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA      |  |

|                                                       |  |                           |  |                      |  |            |  |
|-------------------------------------------------------|--|---------------------------|--|----------------------|--|------------|--|
| INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA                       |  | CNPJ/CPF                  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL   |  | CEP        |  |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>SANTA CASA DE CARDOSO            |  | 56.363.807/0001-43        |  | 15.570-000           |  | 15.570-000 |  |
| ENDEREÇO<br>R EMILIO FERNANDES BILAR, N. 1650         |  | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO |  | MUNICÍPIO<br>CARDOSO |  | UF<br>SP   |  |
| TELEFONE/COMPLEMENTO/AGENDAMENTO<br>+17 ( ) 34531-059 |  |                           |  |                      |  |            |  |

|                                             |  |
|---------------------------------------------|--|
| FATURA/DUPLICATA                            |  |
| Dup: 1, Venc: 05/05/2025, Valor: R\$ 477,75 |  |

|                                    |                                    |
|------------------------------------|------------------------------------|
| CÁLCULO DE IMPOSTO                 |                                    |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>477,75  | VALOR DO ICMS<br>57,33             |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS ST<br>0,00           |
| VALOR DO FRETE<br>0,00             | VALOR DO SEGURO<br>0,00            |
| DESCONTO<br>0,00                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 |
| VALOR DO IPI<br>0,00               | VALOR TOTAL DA NOTA<br>477,75      |

|                                                         |         |                        |        |                          |                            |                  |  |    |  |                                    |  |
|---------------------------------------------------------|---------|------------------------|--------|--------------------------|----------------------------|------------------|--|----|--|------------------------------------|--|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS                     |         | FRETE POR CONTA        |        | CÓDIGO ANTT              |                            | PLACA DO VEÍCULO |  | UF |  | CNPJ/CPF                           |  |
| RAZÃO SOCIAL<br>BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA |         | 0 - Emitente           |        |                          |                            | XYZ              |  | SP |  | 23.246.316/0001-63                 |  |
| ENDEREÇO<br>R WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13   |         | MUNICÍPIO<br>RIO CLARO |        |                          |                            |                  |  | SP |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>587220280115 |  |
| QUANTIDADE<br>3,00                                      | ESPÉCIE | MARCA                  | NÚMERO | PESO BRUTO<br>33,6890 Kg | PESO LÍQUIDO<br>31,5000 Kg |                  |  |    |  |                                    |  |

| CÓD. PROD                                                                                                                                                 | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS              | NCM/SH   | CST | CPQP | UN. | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. DESC. | % DESC. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA ICMS | IPI  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------|-----|------|-----|--------|-------------|----------|---------|----------|---------|---------|-----------|---------------|------|
| 10205                                                                                                                                                     | SORO GLICOSADO 05% 250ML BOLSA SIST. FECHADO | 30049099 | 000 | 5102 | BS  | 105    | 4,5500      | 0,00     | 0,00    | 477,75   | 477,75  | 57,33   | 0,00      | 12,00         | 0,00 |
| Marca:JP   1049100200451   7896137650132   Lote: 988624 D.Fab: 09/24 D.Val: 09/26   Val. aprox. tributos: R\$64.26 (13.45% Fed Nac) R\$57.33 (12.00% Est) |                                              |          |     |      |     |        |             |          |         |          |         |         |           |               |      |

COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

|                                  |                                  |
|----------------------------------|----------------------------------|
| CÁLCULO DO ISSQN                 |                                  |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL              | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS<br>0,00 |
| BASE DE CÁLCULO DE ISSQN<br>0,00 | VALOR DO ISSQN<br>0,00           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------|--|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Cubagem total: 0.07955955 m3 |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | DOCA 5 OC: 589841            |  |
| CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR   CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3.<br>ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR   RICMS-SP/2000, LIVRO I, TÍTULO III, CAPÍTULO II, SEÇÃO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII, XIX.<br>ALVARA SANITARIO NRO 351070801-861-000002-1-3   Pedido 03/2025 Semanal   PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO TERMO DE FOMENTO 001/2025 LEI AUTORIZADORA N.4011 DE 12/02/2025   DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA DE CARDOSO CNPJ: 56363807000143 Endereco: R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650 Bairro: CENTRO Cidade: Cardoso-SP CEP: 15570000   Total aproximado de tributos da nota: R\$64.26 (13.45% Fed Nac) R\$57.33 (12.00% Est) Fonte tributaria: IBPT |  |                              |  |

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025



## Recibo do Sacado

SICREDI| 748-0 | 74891.12545 16848.702177 06129.131097 6 10720000047775

|                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                  |  |                |                                                       |            |  |                                 |  |                                  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------|--|----------------|-------------------------------------------------------|------------|--|---------------------------------|--|----------------------------------|--|
| Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.                                                                                                                                                                                                                  |  |                                  |  |                | Vencimento:<br>05/05/2025                             |            |  |                                 |  |                                  |  |
| Beneficiário:<br>DIMASTER COMERCIO DE<br>Avenida CUMBICA,429 CIDADE INDUSTRIAL SA                                                                                                                                                                               |  |                                  |  |                | CNPJ: 02.520.829/0004-93<br>Guarulhos CEP: 07.223-300 |            |  |                                 |  |                                  |  |
| Data do Documento<br>03/04/2025                                                                                                                                                                                                                                 |  | Número do Documento<br>12465 - 1 |  | Esp.Doc.<br>DM |                                                       | Aceit<br>N |  | Data Processamento<br>03/04/202 |  | Nosso Número<br>25/416848-7      |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Carteira<br>00                   |  | Espécie<br>R\$ |                                                       | Quantidade |  | Valor                           |  | (=) Valor do Documento<br>477,75 |  |
| Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário<br><br>APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 9,55<br>APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,16 AO DIA.<br>PROTESTAR/NEGATIVAR APOS 10 DIAS DE ATRASO |  |                                  |  |                |                                                       |            |  |                                 |  | (-) Desconto/Abatimento<br>0,00  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                  |  |                |                                                       |            |  |                                 |  | (+) Mora/Multa<br>0,00           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                  |  |                |                                                       |            |  |                                 |  | (+) Outros Acréscimos            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                  |  |                |                                                       |            |  |                                 |  | (=) Valor Cobrado                |  |
| Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE<br>CPF/CNPJ: 56363807000143<br>R EMILIO FERNANDES BILAR,1650<br>15.570-000 - Cardoso-SP                                                                                                                            |  |                                  |  |                |                                                       |            |  |                                 |  | Autenticação Mecânica            |  |

## Ficha de Compensação

SICREDI| 748-0 | 74891.12545 16848.702177 06129.131097 6 10720000047775

|                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                  |  |                |                                                       |            |  |                                 |  |                                            |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------|--|----------------|-------------------------------------------------------|------------|--|---------------------------------|--|--------------------------------------------|--|
| Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.                                                                                                                                                                                                                  |  |                                  |  |                | Vencimento:<br>05/05/2025                             |            |  |                                 |  |                                            |  |
| Beneficiário:<br>DIMASTER COMERCIO DE<br>Avenida CUMBICA,429 CIDADE INDUSTRIAL SA                                                                                                                                                                               |  |                                  |  |                | CNPJ: 02.520.829/0004-93<br>Guarulhos CEP: 07.223-300 |            |  |                                 |  |                                            |  |
| Data do Documento<br>03/04/2025                                                                                                                                                                                                                                 |  | Número do Documento<br>12465 - 1 |  | Esp.Doc.<br>DM |                                                       | Aceit<br>N |  | Data Processamento<br>03/04/202 |  | Nosso Número<br>25/416848-7                |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Carteira<br>00                   |  | Espécie<br>R\$ |                                                       | Quantidade |  | Valor                           |  | (=) Valor do Documento<br>477,75           |  |
| Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário<br><br>APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 9,55<br>APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,48 AO DIA.<br>PROTESTAR/NEGATIVAR APOS 10 DIAS DE ATRASO |  |                                  |  |                |                                                       |            |  |                                 |  | (-) Desconto/Abatimento<br>0,00            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                  |  |                |                                                       |            |  |                                 |  | (+) Mora/Multa<br>0,00                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                  |  |                |                                                       |            |  |                                 |  | (+) Outros Acréscimos                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                  |  |                |                                                       |            |  |                                 |  | (=) Valor Cobrado                          |  |
| Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE<br>CPF/CNPJ: 56363807000143<br>R EMILIO FERNANDES BILAR,1650<br>15.570-000 - Cardoso-SP                                                                                                                            |  |                                  |  |                |                                                       |            |  |                                 |  | Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica |  |
| Sacador / Avalista                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                  |  |                |                                                       |            |  |                                 |  |                                            |  |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:20:23  
084100841 0001

26

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO  
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 20.614-8

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

-----

74891125451684870217706129131097610720000047775

BENEFICIARIO:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 02.520.829/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 02.520.829/0001-40

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE

CNPJ: 56.363.807/0001-43

-----

NR. DOCUMENTO 50.501

DATA DE VENCIMENTO 05/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 05/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 477,75

VALOR COBRADO 477,75

=====

NR.AUTENTICACAO 5.036.A57.2C4.770.446

-----

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.PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025



RECEBEMOS DE METALGAS VOTUPORANGA COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMIÇÃO: 04/04/2025 - DEST: / REM: IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO - VALOR TOTAL: R\$ 1.200,00

DATA DE RECEBIMENTO

09/04/25

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.016.912

SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

METALGAS VOTUPORANGA COMERCIO E SERVICOS LTDA

AV EMILIO ARROYO  
HERNANDES, 2799 - POZZOBON -  
CEP:15503-027 - VOTUPORANGA -  
SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.016.912 fl. 1 / 2

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
3525 0404 5124 2900 0119 5500 1000 0169 1210 0007 9763

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5.102-VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135250890636690 04/04/2025 15:44:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

718108031115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

04.512.429/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RUMF / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO

CNPJ / CPF

56.363.807/0001-43

DATA DA EMISSÃO

04/04/2025

ENDEREÇO

R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

15570-000

DATA SAÍDA - ENTRADA

04/04/2025

MUNICÍPIO

CARDOSO

FONE FAX

(17)3453-1233

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:44:11

| DUPLICATAS   |            |          |              |       |       |              |       |       |              |       |       |
|--------------|------------|----------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR    | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
| 001          | 04/05/2025 | 1.200,00 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

| PAGAMENTO           |          |           |       |           |       |           |       |
|---------------------|----------|-----------|-------|-----------|-------|-----------|-------|
| DESCRIÇÃO           | VALOR    | DESCRIÇÃO | VALOR | DESCRIÇÃO | VALOR | DESCRIÇÃO | VALOR |
| Duplicata Mercantil | 1.200,00 |           |       |           |       |           |       |

| 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                 | 266,40                    | 1.200,00                 |
| 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                      | 1.200,00                 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

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 CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS / IPI |
| 025532                      | OXIGENIO MEDICINAL CIL. T      | 28044000 | 0102        | 5102 | M3    | 40,00  | 30,000         | 1.200,00    | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00            |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido N. 7384

Valores aproximado dos Tributos desta nota: Federal (4,20%) R\$ 50,40 Estadual (18,00%) R\$ 216,00 - Fonte: IBPT - (Conforme Lei Fed 12.741/2012)

1 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI.

Forma pagamento: DUPLICATA R\$ 1.200,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO TERMO DE FOMENTO 001/2023 LEI AUTORIZADA N 3855 27/12/22 - LOTE 09482200225 /09483200225 /09482200225/

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO 01/2025

LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025

www.codesoftware.com.br - Fone: (17) 3042-1829



BANCO DO BRASIL

001-9

00190.0000901083.39462565661.772114110710000120000

Nome do pagador/CPF/CNPJ/Endereço

IRMANDADE SANTA CASA LEONOR M. BARROS  
RUA EMILIO F. BILAR 1650 CENTRO  
15570-000 CARDOSO SP

Beneficiário Final

Nosso Número

10833946265661772

Nr. Documento

16912/01

Data de Vencimento

04/05/2025

Valor do Documento

1.200,00

( = ) Valor Pago

Nome do beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP

METALGAS VOTUPORANGA COMERCIO E SERVICOS LTDA  
AV EMILIO ARROYO HERNANDES 2799 - 15503-027 VOTUPORANGA SP

Agência/Código do Beneficiário

0268-2 / 10.590-2

Data do documento

04/04/2025

Espécie DOC

DM

Aceite

N

Data proces.

04/04/2025

(-) Desconto/Abatimento

Uso do Banco

Carteira

11-019

Espécie

Quantidade

x Valor

(+) Juros/Multa

JUROS POR UM DIA: RS 2,40

COBRAR MULTA DE: 2,00% A PARTIR DE 05/05/2025

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do  
recibo de pagamento emitido pelo Banco  
Recebimento através do cheque nº \_\_\_\_\_ do banco  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.0000901083.39462565661.772114110710000120000

Local de pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Nome do beneficiário/CPF/CNPJ

METALGAS VOTUPORANGA COMERCIO E SERVICOS LTDA  
AV EMILIO ARROYO HERNANDES 2799 - 15503-027 VOTUPORANGA SP

Data do Documento

04/04/2025

Nr do Documento

16912/01

Espécie DOC

DM

Aceite

N

Data Processamento

04/04/2025

Data de Vencimento

04/05/2025

Agência / Código do Beneficiário

0268-2 / 10.590-2

Nosso-Número

10833946265661772

Uso do Banco

Carteira

11-019

Espécie

RS

Quantidade

x Valor

( = ) Valor do Documento

1.200,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

JUROS POR UM DIA: RS 2,40

COBRAR MULTA DE: 2,00% A PARTIR DE 05/05/2025

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

( = ) Valor Cobrado

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025

Nome do pagador/CPF/CNPJ/Endereço

IRMANDADE SANTA CASA LEONOR M. BARROS  
RUA EMILIO F. BILAR 1650 CENTRO  
15570-000 CARDOSO SP

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:20:23  
084100841 0001

29

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO  
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 20.614-8

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090108339462565661772114110710000120000

BENEFICIARIO:

METALGAS VOTUPORANGA COMERCIO

NOME FANTASIA:

METALGAS VOTUPORANGA COMERCIO E SER

CNPJ: 04.512.429/0001-19

PAGADOR:

IRMANDADE SANTA CASA LEONOR M. BARR

CNPJ: 56.363.807/0001-43

NR. DOCUMENTO 50.502

NOSSO NUMERO 10833946265661772

CONVENIO 01083394

DATA DE VENCIMENTO 04/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 05/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.200,00

VALOR COBRADO 1.200,00

NR.AUTENTICACAO A.C33.A40.8C4.E9E.078

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: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**CIRURGICA OLIMPIO LTDA**  
RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560  
Bairro: JARDIM MARACANA  
15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP  
Fone: (17)3201-1270

PREFEITURA

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 185.979  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

|                                                                                                                        |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| CONTROLE FISCAL                                                                                                        |  |
|                                                                                                                        |  |
| CHAVE DE ACESSO<br>3525.0401.1408.6800.0150.5500.1000.1859.7910.1943.2334                                              |  |
| Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| DADOS DA NF-e<br>135250890374346 - 04/04/2025 15:22:31                                                                 |  |

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

|                                       |                                     |                            |
|---------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>647.262.336.117 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ<br>01.140.868/0001-50 |
|---------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|

DESTINATÁRIO / REMETENTE

|                                                                              |                           |                            |                             |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO |                           | CNPJ<br>56.363.807/0001-43 | DATA EMISSÃO<br>04/04/2025  |
| ENDEREÇO<br>R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650                                   | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>15570-000           | DATA DA SAÍDA<br>04/04/2025 |
| MUNICÍPIO<br>Cardoso                                                         | UF<br>SP                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL         | HORA DA SAÍDA<br>15:22:29   |

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

|                                                            |                           |                                |                    |
|------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>ST CASA LEONOR M DE BARROS - 7h/19h |                           | CPF/CNPJ<br>56.363.807/0001-43 | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| ENDEREÇO<br>R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650                 | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>15570-000               |                    |
| MUNICÍPIO<br>Cardoso                                       | UF<br>SP                  | FONE / FAX                     |                    |

FATURA/DUPLICATAS

185979/1 - 02/05/25 - 99,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                  |                         |                                    |                                    |                                   |
|----------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>99,36 | VALOR DO ICMS<br>17,88  | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS ST<br>0,00           | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>99,36 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00           | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPT<br>0,00              |
| VALOR TOTAL DA NOTA              |                         |                                    |                                    | 99,36                             |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|                                                |                                                      |             |                                       |                      |                                |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------------|----------------------|--------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL<br>NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATÁRIO<br>0 | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO                      | UF                   | CNPJ/CPF<br>15.066.184/0001-60 |
| ENDEREÇO<br>R MARIA CERON VOLPE. 2260          | MUNICÍPIO<br>SAO JOSE DO RIO PRETO                   | UF<br>SP    | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>647.598.751.114 |                      |                                |
| QUANTIDADE<br>1                                | ESPECIE                                              | MARCA       | NUMERAÇÃO                             | PESO BRUTO<br>0,0000 | PESO LÍQUIDO<br>0,0000         |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO<br>PRODUTO<br>NCMS | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                              | CST<br>CFOP | UNID | QTDE    | VALOR<br>UNITÁRIO | VLR. DESC<br>UNIT<br>PERC. | VALOR<br>TOTAL | BASE CÁLC.<br>ICMS | VALOR<br>ICMS/ST<br>Cobrável | VALOR<br>IP | ALÍQ.<br>ICMS | ALÍQ.<br>IPI |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|---------|-------------------|----------------------------|----------------|--------------------|------------------------------|-------------|---------------|--------------|
| 1352<br>30049067          | (+) ETILEFRIL 10MG/ML C/6<br>Marca: UNIAO QUIMICA<br>Princípio Ativo: ETILEFRINA, CLORIDRATO<br>Lote: 2438887 - 30/10/2026 Qtde: 60.00<br>/ CEST: 13.003.00 | 300<br>5102 | AMP  | 60,0000 | 1,6560            | 0,0000<br>0,0000%          | 99,36          | 99,36              | 17,88<br>0,00                | 0,00        | 18,00         | 0,00         |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO, TERMO DE FOMENTO 01/2025, LEI  
AUTORIZADORA N 4011 de 12/02/2025 / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3  
/ BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Total da Nota: 99.36 / Valor dos Produtos: 99.36 / Valor  
Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: Tributo aproximado R\$: 13,36 Federal R\$: 11,92 Estadual  
Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO



Bradesco 237-2

|                                                   |                      |                                                                                                            |                    |
|---------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Cedente                                           | Ag./Cod. Cedente     | Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)                                                   |                    |
| CIRURGICA OLIMPIO LTDA                            | 2152-0 / 0009237-1   | <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº  |                    |
| Sacado                                            | Carteira/Nosso Núm.  | <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido |                    |
| IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CAR | 09 / 00000127041 - 1 | <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros |                    |
| Vencimento                                        | N. do Documento      | Moeda                                                                                                      | Valor do Documento |
| 02/05/2025                                        | 185979/1NFE          | R\$                                                                                                        | 99,36              |
| Recebi(emos) o bloqueto de características acima  | Data                 | Assinatura                                                                                                 | Data               |
|                                                   |                      |                                                                                                            | Entregador         |

Bradesco 237-2

|                                                        |                             |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Local de Pagamento                                     | Vencimento                  |
| PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO | 02/05/2025                  |
| Cedente                                                | Agência / Código do Cedente |
| CIRURGICA OLIMPIO LTDA                                 | 2152-0 / 0009237-1          |
| Data de Emissão                                        | Carteira / Nosso Número     |
| 04/04/2025                                             | 09 / 00000127041 - 1        |
| Uso do Banco                                           | Valor do Documento          |
| CIP                                                    | 99,36                       |
| Carteira                                               | ( - ) Desconto              |
| Moeda                                                  | ( - ) Outras Deduções       |
| Quantidade                                             | ( + ) Mora/Multa            |
|                                                        | ( + ) Outros Acréscimos     |
|                                                        | ( = ) Valor Cobrado         |
|                                                        | 99,36                       |

## Instruções

PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO E MULTA DE 5% NO VALOR DO DOC.  
Outras Deduções referente ao IRRF de 1.2%

Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO  
R EMILIO FERNANDES BILAR  
15570000 - CARDOSO - SP

Cod. Interno: 00003911  
CGC: 56363807000143

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

Bradesco

237-2 23792.15201 90000.012709 41000.923700 9 10690000009936

|                                                        |                             |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Local de Pagamento                                     | Vencimento                  |
| PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO | 02/05/2025                  |
| Cedente                                                | Agência / Código do Cedente |
| CIRURGICA OLIMPIO LTDA                                 | 2152-0 / 0009237-1          |
| Data de Emissão                                        | Carteira / Nosso Número     |
| 04/04/2025                                             | 09 / 00000127041 - 1        |
| Uso do Banco                                           | Valor do Documento          |
| CIP                                                    | 99,36                       |
| Carteira                                               | ( - ) Desconto              |
| Moeda                                                  | ( - ) Outras Deduções       |
| Quantidade                                             | ( + ) Mora/Multa            |
|                                                        | ( + ) Outros Acréscimos     |
|                                                        | ( = ) Valor Cobrado         |
|                                                        | 99,36                       |

## Instruções

JUROS POR DIA DE ATRASO R\$ R\$ 0,13  
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO E MULTA DE 5% NO VALOR DO DOC.  
Outras Deduções referente ao IRRF de 1.2%

Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO  
R EMILIO FERNANDES BILAR  
15570000 - CARDOSO - SP

COD. INTERNO: 00003911  
CGC: 56363807000143

Sacado / Avalista:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
Código de Barra  
Autenticação  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025  
Ficha de Compensação







## Consultas - Emissão de comprovantes

G33320217550746221  
02/05/2025 07:59:25

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:59:25  
084100841 0001

32

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO

AGENCIA: 0841-9 CONTA: 20.614-8

BCO BRADESCO S.A.

23792152019000001270941000923700910690000009936

BENEFICIARIO:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

CNPJ: 01.140.868/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

CNPJ: 01.140.868/0001-50

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE

CNPJ: 56.363.807/0001-43

NR. DOCUMENTO 50.201

DATA DE VENCIMENTO 02/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 02/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 99,36

VALOR COBRADO 99,36

NR. AUTENTICACAO B.623.BA5.091.4D7.0F4

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.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025



GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO S.A.  
RUA JOSE MARIA DE LACERDA - 1900 - CIDADE INDUSTRIAL - CONTAGEM - MG - 32210120  
Telefone: 31 35152000  
Whatsapp: 31 97575-0272  
E-mail:

Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 244971  
SÉRIE 1 FL 1 de 1  
Pedido: 64008141

CHAVE DE ACESSO  
3125 0412 0471 6400 0153 5500 1000 2449 7111 0524 2024  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC. DEST. NÃO CONTRIBUINTE  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 016089870030  
INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 813016566118  
CNPJ 12047164000153

Protocolo de Autorização(Data e Hora)  
131256578382266 07/04/2025 16:12:03

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO  
CNPJ/CPF 5470 56.363.807/0001-43  
DATA DA EMISSÃO 07/04/2025  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 07/04/2025  
HORA DE SAÍDA  
Cidade/Estado EMILIO FERNANDES BILAR 1650 CENTRO SP  
MUNICÍPIO CARDOSO  
UF SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
TEP 5570000

DATA  
Venc. 07/05/25  
Vl. 936,40

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 936,40  
VALOR DO ICMS 112,37  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00  
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00  
VALOR DO FCP ST 0  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 936,40  
VALOR DO FRETE 0,00  
DESONERAÇÃO 0,00  
VALOR DO DESCONTO 0,00  
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00  
VALOR DO IPI 0,00  
VALOR TOTAL DA NOTA 936,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
Razão Social SB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA  
FRETE POR CONTA 0 - Emitente  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF MG  
CNPJ/CPF 08944556000148  
Cidade/Estado ADE CONJUNTO S S/N BRASÍLIA DF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 748976900100  
VOLUMES 10  
ESPÉCIE  
MARCA  
NUM. VOL 10,00  
PESO BRUTO 115,00  
PESO LÍQUIDO 10

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS |                                                                                                                                                                                                          |                |               |          |     |      |     |     |        |          |          |         |       |          |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------|----------|-----|------|-----|-----|--------|----------|----------|---------|-------|----------|
| Código                    | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                                                                                                                                             | EMBALAGEM      | ICMS DESONERA | NCM/SH   | CST | CFOP | UND | QTD | V. UN. | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. ST | ALÍQ. ST |
| 0331                      | CLORETO DE SÓDIO 9MG/ML SOL. INJ IV 500ML<br>P.ATIVO: CLORETO DE SÓDIO<br>N.LT. 0911 25 DATA FAB.: 11/03/2025 DATA VAL.: 30/03/2027<br>CLORETO DE SÓDIO (9MG/ML SOL INJ IV 500ML)<br>MARCA: JP INDUSTRIA | 10 CX C/ 20 BS | 0,00          | 30049099 | 000 | 6108 | BS  | 200 | 4,682  | 936,40   | 936,40   | 112,37  | 0,00  | 17       |
| FIM DOS PRODUTOS          |                                                                                                                                                                                                          |                |               |          |     |      |     |     |        |          |          |         |       |          |

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CLARA SANITARIO Nº 0056/25 DE 13/02/2025 (VALIDADE 13/02/2026) - AFE:1.11378-0 AE 1.23459.0 PEDIDO DO CLIENTE:  
OBS1: PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO TERMO DE FOMENTO 001/2025  
OBS2: LEI AUTORIZADORA Nº4011 DE 12/02/2025  
OBS3:  
ANTASTIA: IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO / TRANSAÇÃO: 135115 / PEDIDO: 64008141  
NÃO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIQ. 12% UF DESTINO  
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (FONTE IDPT) R\$: 0  
NUMERO DA OS: 299827  
PRAZOS: 077 / PLANO: 30 DIAS  
VALOR ICMS DESONERADO: 0  
OBSPEDIDO  
NOTA COMPLEMENTAR DO PEDIDO:  
ATENCAO NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 48H DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
DATA DE 12/02/2025



Compro. ante de Entrega



604-1

Comprovante de Entrega

|                                                                                       |                                                              |                                 |                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------|
| Beneficiário<br><b>GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO SA</b>                     | Agência / Código do Beneficiário<br><b>00019 / 010190219</b> | Vencimento<br><b>07/05/2025</b> | Nº do Documento<br><b>244971</b>        |
| Pagador<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARR - CNPJ: 56.363.807/0001-43</b> | Carteira / Nosso Número<br><b>00019/121/0008857715-3</b>     | Espécie<br><b>R\$</b>           | Valor do Documento<br><b>R\$ 936,40</b> |
| Local de pagamento<br><b>PAGÁVEL EM TODA REDE BANCÁRIA</b>                            | Data de Processamento<br><b>09/04/2025</b>                   | Entregador                      |                                         |
| Recebi(entes) o bloquete                                                              | Data                                                         | Assinatura                      | Data                                    |

Motivo de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe n. indicado  
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Endereço insuficiente

( ) Recusado  
( ) Outros (anotar no verso)

( ) Não Procurado

Recbo do Pagador



604-1

60490.00117 21005.793704 00885.771535 9 1074000093640

|                                                                                                                                                                                               |                                                              |                                 |                                      |                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Beneficiário<br><b>GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO SA</b>                                                                                                                             | Agência / Código do Beneficiário<br><b>00019 / 010190219</b> | Espécie<br><b>R\$</b>           | Quantidade                           | Carteira / Nosso número<br><b>00019/121/0008857715-3</b> |
| Número do documento<br><b>244971</b>                                                                                                                                                          | CPF/CNPJ<br><b>12047164000153</b>                            | Vencimento<br><b>07/05/2025</b> | Valor documento<br><b>R\$ 936,40</b> |                                                          |
| (-) Desconto / Abatimentos                                                                                                                                                                    | (-) Outras deduções                                          | (+) Mora / Multa                | (+) Outros acréscimos                | (=) Valor cobrado                                        |
| Pagador<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARR - CNPJ: 56.363.807/0001-43</b><br><b>R EMILIO FERNANDES BILAR-1650</b><br><b>- CARDOSO /SP - CEP: 15570-000</b><br>Beneficiário Final: |                                                              |                                 |                                      |                                                          |

Autenticação mecânica

MULTA DE 2,0000 % A PARTIR DE 08/05/2025  
MORA DE 0,0700 % AO MÊS. A PARTIR DE 08/05/2025  
SE NÃO PAGO, ENVIAR PARA CARTÓRIO EM 5 DIAS CORRIDOS APÓS O VENCIMENTO.  
TÍTULO CEDIDO AO BANCO INDUSTRIAL DO BRASIL S.A.  
Dúvidas: (11) 3049-9794 ou checagem@bib.com.br

Corte na linha pontilhada



604-1

60490.00117 21005.793704 00885.771535 9 1074000093640

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>PAGÁVEL EM TODA REDE BANCÁRIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Vencimento<br><b>07/05/2025</b>                           |
| Beneficiário<br><b>GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO SA - 12.047.164/0001-53</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | Agência / Código Beneficiário<br><b>00019 / 010190219</b> |
| Data do documento<br><b>08/04/2025</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Carteira / Nosso número<br><b>00019/121/0008857715-3</b>  |
| Uso do banco<br><b>0057938</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | (=) Valor documento<br><b>R\$ 936,40</b>                  |
| CIP<br><b>SUB CAUCAO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | (-) Desconto / Abatimentos                                |
| Espécie<br><b>R\$</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | (-) Outras deduções                                       |
| Quantidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | (+) Mora / Multa                                          |
| (x) Valor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | (+) Outros acréscimos                                     |
| (=) Valor cobrado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                           |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)<br><br>MULTA DE 2,0000 % A PARTIR DE 08/05/2025<br>MORA DE 0,0700 % AO MÊS. A PARTIR DE 08/05/2025<br>SE NÃO PAGO, ENVIAR PARA CARTÓRIO EM 5 DIAS CORRIDOS APÓS O VENCIMENTO.<br>TÍTULO CEDIDO AO BANCO INDUSTRIAL DO BRASIL S.A.<br>Dúvidas: (11) 3049-9794 ou checagem@bib.com.br |                                                           |
| Pagador<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARR - CNPJ: 56.363.807/0001-43</b><br><b>R EMILIO FERNANDES BILAR-1650</b><br><b>- CARDOSO /SP - CEP: 15570-000</b><br>Beneficiário final:                                                                                                                                              |                                                           |
| Código de Baixa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                           |

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3370716499742841  
07/05/2025 16:54:44

07/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:54:44  
084100841 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO  
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 20.614-8  
=====

BCO INDUSTRIAL DO BRASIL S.A.

60490001172100579370400885771535910740000093640

BENEFICIARIO:

GLOBAL HOSPITALAR IMP E COM S.

NOME FANTASIA:

GLOBAL HOSPITALAR IMP E COM S.A

CNPJ: 12.047.164/0001-53

BENEFICIARIO FINAL:

GLOBAL HOSPITALAR IMP E COM S.A

CNPJ: 12.047.164/0001-53

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE

CNPJ: 56.363.807/0001-43

-----  
NR. DOCUMENTO 50.712  
DATA DE VENCIMENTO 07/05/2025  
DATA DO PAGAMENTO 07/05/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 936,40  
VALOR COBRADO 936,40  
=====

NR.AUTENTICACAO 6.841.AC5.105.699.350  
=====

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: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                         |                                     |                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|
| RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: Irm. STA. CASA LEONOR M. BARROS, CIDADE: Cardoso-SP - CPF/CNPJ: 56.363.807/0001-43 - REC: Boleto Ban 25/04/25 R\$: 779,87; boleto Ban 09/05/25 R\$: 779,87; boleto Ban 23/05/25 R\$: 779,86 |                                         | NF-e<br><b>Nº 019586</b><br>SÉRIE 1 |                                 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DATA EMISSÃO<br>11/04/2025          | VALOR TOTAL DA NOTA<br>2.339,60 |

|                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>ALFA CHEMICAL LTDA</b><br>RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C<br>CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP<br>FONE: (17) 3324-2169 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar de<br>Nota Fiscal Eletrônica<br><input checked="" type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input type="checkbox"/> 2 - ENTRADA<br><b>Nº 019586</b><br>SÉRIE 1 Página 1 de 1 | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizada<br>Chave de Acesso<br><b>3525 0421 3687 5900 0100 5500 1000 0195 8617 0004 3664</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                     |                             |                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDE DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO</b> |                             | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135250966842286 - 11/04/2025 16:31:29 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>204137829117                                  | INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB. | CNPJ<br>21.368.759/0001-00                                               |

|                                                                                         |                                   |                                  |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>IRM. STA. CASA LEONOR M. BARROS</b> |                                   | CNPJ / CPF<br>56.363.807/0001-43 | DATA DA EMISSÃO<br>11/04/2025       |
| ENDEREÇO<br><b>RUA EMILIO F. BILLAR N 1.650 SN</b>                                      | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b>  | CEP<br>15570000                  | DATA DE ENTRADA/SAÍDA<br>11/04/2025 |
| MUNICÍPIO<br><b>Cardoso</b>                                                             | FONE/FAX<br><b>(17) 3453-1059</b> | UF<br><b>SP</b>                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                  |

| FATURA | VENCTO     | VALOR  | FATURA | VENCTO     | VALOR  | FATURA | VENCTO     | VALOR  | FATURA | VENCTO | VALOR |
|--------|------------|--------|--------|------------|--------|--------|------------|--------|--------|--------|-------|
| 001    | 25/04/2025 | 779,87 | 002    | 09/05/2025 | 779,87 | 003    | 23/05/2025 | 779,86 |        |        |       |

| CÁLCULO DO IMPOSTO        |                        |                            |                         |                           |                           |                          |                          |                               |  |
|---------------------------|------------------------|----------------------------|-------------------------|---------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|--|
| BASE CÁLC. ICMS<br>473,90 | VALOR DO ICMS<br>85,30 | BASE CÁLC. ICMS ST<br>0,00 | VALOR ICMS ST<br>0,00   | V.IMP. IMPORTAÇÃO<br>0,00 | V. ICMS UF REMET.<br>0,00 | VALOR DA FCP<br>0,00     | VALOR DO PIS<br>14,66    | V. TOTAL PRODUTOS<br>2.339,60 |  |
| VALOR FRETE<br>0,00       | VALOR SEGURO<br>0,00   | DESCONTO<br>0,00           | OUTRAS DESPESAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00      | V. ICMS UF DEST.<br>0,00  | V. APROX. TRIB<br>801,42 | VALOR DA COFINS<br>67,64 | V. TOTAL NOTA<br>2.339,60     |  |

|                                                                                              |                          |                                                                |             |                             |                                 |                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS<br>RAZÃO SOCIAL<br><b>ALFA TRANSPORTES EIRELI - TEL.</b> |                          | FRETE POR CONTA<br>0 - EMISSOR<br>1 - DESTINATÁRIO<br><b>0</b> | CÓDIGO ANTT | PLACA VEICULO               | UF                              | CNPJ/CPF<br>82.110.818/0001-21 |
| ENDEREÇO<br><b>AV ENGENHEIRO LOURENCO FAORO 3300 INDUSTRIAL</b>                              |                          | MUNICÍPIO<br><b>CACADOR</b>                                    |             | UF<br><b>SC</b>             | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>251894045 |                                |
| QUANTIDADE<br><b>28</b>                                                                      | ESPÉCIE<br><b>VOLUME</b> | MARCA                                                          | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO<br><b>62,000</b> | PESO LÍQUIDO<br><b>60,000</b>   |                                |

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                    | NCM/SH   | CST | CFOP | UND | QTD     | VLR UNIT | VLR TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|--------|-------------------------------------------------|----------|-----|------|-----|---------|----------|-----------|---------|----------|---------|-----------|----------|
| 1016   | ALFA DUO SOFT 50L                               | 38099190 | 000 | 5101 | BB  | 1,0000  | 284,9000 | 284,90    | 284,90  | 51,28    | 0,00    | 18,00     | 0,00     |
| 22647  | INTERPEL- ECO PAPEL TOALHA INTERF. CX. 5.000 F. | 48183000 | 060 | 5405 | CX  | 15,0000 | 114,4800 | 1.717,20  | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00     |
| 0558   | ALFA SOAP ERVA DOCE 800ML                       | 34013000 | 060 | 5405 | UN  | 6,0000  | 24,7500  | 148,50    | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00     |
| 1640   | SABONETEIRA PARA REFIL DROPHY UNIDADE           | 39259090 | 000 | 5102 | UN  | 6,0000  | 31,5000  | 189,00    | 189,00  | 34,02    | 0,00    | 18,00     | 0,00     |

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
**TERMO DE FOMENTO 01/2025**  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025

|                                                          |                          |                          |                |
|----------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN<br>INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br><b>ISENTO</b> | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|----------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS<br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>- TRIB APROX. FEDERAL R\$ 380,57 E ESTADUAL R\$ 421,13 E MUNICIPAL R\$ 421,13 FONTE: IBPT 5017EW<br>Totais Por Unidades: BB:1,00; CX:15,00; UN:12,00; - Vendedor, RODRIGO ROSA - PED. VDA: 270004366, Pedido Compra: 1 | RESERVADO AO FISCO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|





748-X

## RECIBO DO PAGADOR

Pagador

Número do Documento  
019586/CVencimento  
23/05/2025

IRM. STA. CASA LEONOR M. BARROS - CNPJ: 56.363.807/0001-43

Beneficiário

ALFA CHEMICAL LTDA

R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II

CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP

- CNPJ: 21.368.759/0001-00

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

APÓS 23/05/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 2,60 AO DIA

PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS

PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO

Nosso Número  
25/214165-4Espécie Moeda  
REAL

Quantidade

Valor do Documento  
779,86Espécie Documento  
DMAgência/Código Beneficiário  
0715.25.16553

Autenticação Mecânica



748-X

74891.12529 14165.407157 25165.531069 6 10900000077986

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI

Vencimento  
23/05/2025

Beneficiário

ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00

R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP

Agência/Código Beneficiário  
0715.25.16553

Data do Documento

Nº do Documento  
019586/CEspécie Doc.  
DMAceite  
NData do Processamento  
11/04/2025Nosso Número  
25/214165-4

Uso do Banco

Carteira  
1Espécie Moeda  
R\$

Quantidade Moeda

Valor

(=) Valor do Documento  
779,86

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

APÓS 23/05/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 2,60 AO DIA

PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS

PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

IRM. STA. CASA LEONOR M. BARROS  
RUA EMILIO F. BILLAR N 1.650, SN, , CENTRO  
CEP: 15570-000 - Cardoso/SPCNPJ: 56.363.807/0001-43  
CODIGO: 00002274  
RCA: 075 - RODRIGO ROSA

CPF/CNPJ:

SACADOR/AVALISTA:

Autenticação - Ficha de Compensação







## Consultas - Emissão de comprovantes

G3372314483715061  
23/05/2025 14:54:51

23/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:54:51  
084100841 0001

38

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO  
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 20.614-8

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125291416540715725165531069610900000077986

BENEFICIARIO:

ALFA CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

IRM. STA. CASA LEONOR M. BARROS

CNPJ: 56.363.807/0001-43

-----

NR. DOCUMENTO 52.301

DATA DE VENCIMENTO 23/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 23/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 779,86

VALOR COBRADO 779,86

=====

NR.AUTENTICACAO 0.D2F.209.CB8.85B.2A8

=====

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.



RECEBEMOS DE METALGAS VOTUPORANGA COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMIÇÃO: 11/04/2025 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO - VALOR TOTAL: R\$ 600,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.016.947

SÉRIE 001

39

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

METALGAS VOTUPORANGA COMERCIO E SERVICOS LTDA

AV EMILIO ARROYO HERNANDES, 2799 - POZZOBON - CEP:15503-027 VOTUPORANGA - SP

TEL: (17)3405-1121

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 000.016.947 fl. 1 / 1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3525 0404 5124 2900 0119 5500 1000 0169 4710 0008 0201

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

135250961803812 11/04/2025 08:55:33

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5.102-VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

718108031115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

04.512.429/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO

CNPJ / CPF

56.363.807/0001-43

DATA DA EMISSÃO

11/04/2025

ENDEREÇO

R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

15570-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

11/04/2025

MUNICÍPIO

CARDOSO

FONE / FAX

(17)3453-1233

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:55:32

DUPLICATAS

| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR  | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001          | 11/05/2025 | 600,00 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

PAGAMENTO

| DESCRIÇÃO           | VALOR  | DESCRIÇÃO | VALOR | DESCRIÇÃO | VALOR | DESCRIÇÃO | VALOR |
|---------------------|--------|-----------|-------|-----------|-------|-----------|-------|
| Duplicata Mercantil | 600,00 |           |       |           |       |           |       |

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                 | 133,20                    | 600,00                   |
| 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                      | 600,00                   |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

0 - REMETENTE

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

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN / CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|--------------------------------|----------|-------------|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| 40025532                | OXIGENIO MEDICINAL CIL. T      | 28044000 | 0102        | 5102 | M3    | 20,00  | 30,000         | 600,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido N. 7419

Valores aproximado dos Tributos desta nota: Federal (4,20%) R\$ 25,20 Estadual (18,00%) R\$ 108,00 - Fonte: IBPT - (Conforme Lei Fed 12.741/2012)

I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI.

Forma pagamento: DUPLICATA R\$ 600,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO TERMO DE FOMENTO 001/2023 LEI

AUTORIZADA N 3855 27/12/22 - LOTE 9625060325 / 9627060325

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO 001/2023

LEI AUTORIZADORA Nº 2011 DE 11/02/2015

www.codesoftware.com.br - Fone: (17) 3042-1829

Recibo do Pagador

|                                                                                   |                  |                    |                                                        |                    |                |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------|--------------------------------------------------------|--------------------|----------------|--|
|  |                  | 001-9              | 00190.00009 01083.394625 65939.697119 5 10780000060000 |                    |                |  |
| Nome do Pagador / Endereço                                                        |                  | CNPJ               | Data de Vencimento                                     |                    |                |  |
| IRMANDADE SANTA CASA LEONOR M. BARROS                                             |                  | 56.363.807/0001-43 | 11/05/2025                                             |                    |                |  |
| RUA EMILIO F. BILAR 1650                                                          |                  |                    | Agência/Código do Beneficiário                         |                    |                |  |
| 15570-000 CARDOSO SP                                                              |                  |                    | 0268-2/10590-2                                         |                    |                |  |
| Nome do Beneficiário / Endereço                                                   |                  | CNPJ               | Nosso Número                                           |                    |                |  |
| METALGAS VOTUPORANGA COMERCIO E SERVICOS                                          |                  | 04.512.429/0001-19 | 00010833946265939697                                   |                    |                |  |
| AV EMILIO ARROYO HERNANDES 2799 - POZZOBON                                        |                  |                    | Valor do Documento                                     |                    | 600,00         |  |
| 15503-027 VOTUPORANGA SP                                                          |                  |                    |                                                        |                    |                |  |
| Uso do Banco                                                                      | Nr. do documento | Espécie Doc        | Aceite                                                 | Data Processamento | (=) Valor Pago |  |
|                                                                                   | 16947/01         | DM                 | N                                                      | 12/05/2025         |                |  |
| Autenticação mecânica                                                             |                  |                    |                                                        |                    |                |  |

|                                                                                     |                  |                    |                                                        |                    |                         |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------|--------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------|--|
|  |                  | 001-9              | 00190.00009 01083.394625 65939.697119 5 10780000060000 |                    |                         |  |
| Local do Pagamento                                                                  |                  | Data de Vencimento |                                                        |                    |                         |  |
| Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.           |                  | 11/05/2025         |                                                        |                    |                         |  |
| Nome do Beneficiário                                                                |                  | CNPJ               | Agência/Código do Beneficiário                         |                    |                         |  |
| METALGAS VOTUPORANGA COMERCIO E SERVICOS                                            |                  | 04.512.429/0001-19 | 0268-2/10590-2                                         |                    |                         |  |
| Data do Documento                                                                   | Nr. do documento | Espécie Doc        | Aceite                                                 | Data Processamento | Nosso Número            |  |
| 11/04/2025                                                                          | 16947/01         | DM                 | N                                                      | 12/05/2025         | 00010833946265939697    |  |
| Uso do Banco                                                                        | Carteira         | Espécie            | Quantidade                                             | (x) Valor          | (=) Valor do Documento  |  |
|                                                                                     | 11               | R\$                |                                                        |                    | 600,00                  |  |
| Informações de Responsabilidade do Beneficiário                                     |                  |                    |                                                        |                    | (-) Desconto/Abatimento |  |
| JRS: vl p/Dia Atraso R\$1,20 A PARTIR DE 12/05/25                                   |                  |                    |                                                        |                    | 0,00                    |  |
| MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 12/05/2025                                               |                  |                    |                                                        |                    | (+) Juros/Multa         |  |
|                                                                                     |                  |                    |                                                        |                    | 0,00                    |  |
|                                                                                     |                  |                    |                                                        |                    | (=) Valor Cobrado       |  |
|                                                                                     |                  |                    |                                                        |                    | 600,00                  |  |

|                                       |  |                    |
|---------------------------------------|--|--------------------|
| Nome do Pagador / Endereço            |  | CNPJ               |
| IRMANDADE SANTA CASA LEONOR M. BARROS |  | 56.363.807/0001-43 |
| RUA EMILIO F. BILAR 1650              |  |                    |
| 15570-000 CARDOSO SP                  |  |                    |
| Beneficiário Final                    |  |                    |

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
CPF/CNPJ  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação







## Consultas - Emissão de comprovantes

G3341214536446171  
12/05/2025 14:58:24

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:58:25  
084100841 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO  
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 20.614-8

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090108339462565939697119510780000060000

BENEFICIARIO:

METALGAS VOTUPORANGA COMERCIO

NOME FANTASIA:

METALGAS VOTUPORANGA COMERCIO E SER

CNPJ: 04.512.429/0001-19

PAGADOR:

IRMANDADE SANTA CASA LEONOR M. BARR

CNPJ: 56.363.807/0001-43

=====

|                    |                   |
|--------------------|-------------------|
| NR. DOCUMENTO      | 51.202            |
| NOSSO NUMERO       | 10833946265939697 |
| CONVENIO           | 01083394          |
| DATA DE VENCIMENTO | 11/05/2025        |
| DATA DO PAGAMENTO  | 12/05/2025        |
| VALOR DO DOCUMENTO | 600,00            |
| VALOR COBRADO      | 600,00            |

=====

NR. AUTENTICACAO 4.BAA.419.B20.F70.85F

=====

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.

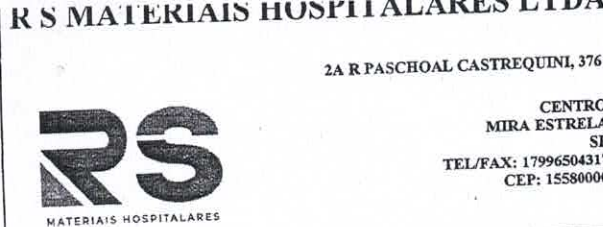
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025



2A R PASCHOAL CASTREQUINI, 376

CENTRO  
MIRA ESTRELA  
SP  
TEL/FAX: 17996504317  
CEP: 15580000DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - Entrada 1  
1 - Saída 1  
Nº 000.000.636  
SÉRIE : 1  
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO

3525 0450 6857 8400 0107 5500 1000 0006 3610 0001 7066

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

42

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135251001947615 - 15/04/2025 15:40:14NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIINSCRIÇÃO ESTADUAL  
447017065114

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

50.685.784/0001-07

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

|                                                                            |  |                                |                               |
|----------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------|-------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO |  | CNPJ/CPF<br>56.363.807/0001-43 | DATA DA EMISSÃO<br>15/04/2025 |
| ENDEREÇO<br>RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650 .....                         |  | CEP<br>15575-076               | DATA DE SAÍDA/ENTRADA         |
| MUNICÍPIO<br>CARDOSO                                                       |  | FONE/FAX<br>(17) 98102-4022    | UF<br>SP                      |
|                                                                            |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL             | HORA DE SAÍDA                 |

## FATURA

| Número | Data Vcto  | Valor    | Número | Data Vcto  | Valor    |
|--------|------------|----------|--------|------------|----------|
| 001    | 28/04/2025 | 7.026,82 | 002    | 18/05/2025 | 7.026,83 |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                 |                         |                       |                                    |                      |                                       |                                       |
|---------------------------------|-------------------------|-----------------------|------------------------------------|----------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br>0,00 |                         | VALOR DO ICMS<br>0,00 | BASE DE CÁLCULO ICMS ST<br>0,00    |                      | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00    | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>14.053,65 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00      | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00 | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS<br>2.742,56 | VALOR TOTAL DA NOTA<br>14.053,65      |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|                                    |         |                             |             |                     |                       |          |
|------------------------------------|---------|-----------------------------|-------------|---------------------|-----------------------|----------|
| RAZÃO SOCIAL<br>O MESMO            |         | FRETE POR CONTA<br>0 - Rem. | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC       | UF                    | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO<br>ENDERECO, S/N - BAIRRO |         | MUNICÍPIO<br>FERNANDOPOLIS  |             | UF<br>SP            | INSCRIÇÃO ESTADUAL    |          |
| QUANTIDADE<br>0                    | ESPÉCIE | MARCA                       | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO<br>0,000 | PESO LÍQUIDO<br>0,000 |          |

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                                    | NCM SH   | CST  | CFOP | UNID. | QUANT.   | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |      | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|------|-------|----------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|---------------------------|
|            |                                                                                                 |          |      |      |       |          |                |             |              |            |           | ICMS      | IPI  |                           |
| 227        | AGULHA DESCARTAVEL 40X12 C/100 DESCARPAC LOTE: SAGAAB025D - FAB: 01/12/24 - VAL: 30/11/29       | 90183219 | 0 00 | 5102 | CX    | 100,0000 | 11,00000       | 1.100,00    | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 219,78                    |
| 765        | AGULHA HIPODERMICA ESTERIL 13X4,5 (13X4,0MM) BD LOTE: 4311233 VAL:31/10/2029 FAB:06/11/2024     | 90183219 | 0 00 | 5102 | CX    | 100,0000 | 29,90000       | 2.990,00    | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 597,40                    |
| 84         | AGULHA HIPODERMICA ESTERIL 25X7 (25X6MM) BD LOTE: 4297176 VAL:31/10/2029 FAB:30/11/2024         | 90183219 | 0 00 | 5102 | CX    | 100,0000 | 39,90000       | 3.990,00    | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 797,20                    |
| 771        | CAPA PROTETORA AMBAR PARA FOTOSSENSIVEIS LOTE: 30042024 VAL: 29/04/2027 ANVISA: 803939190       | 90183999 | 0 00 | 5102 | UN    | 20,0000  | 4,99000        | 99,80       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 36,54                     |
| 580        | CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO 7FRX20CM - 18GR-14GR LOTE: 621024CV VAL:24/10/2027 FAB:25/10/2024  | 90183923 | 0 00 | 5102 | UN    | 10,0000  | 102,90000      | 1.029,00    | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 376,72                    |
| 50         | COLETOR DE MATER CORTANTE 13 LITROS -DESCARPAC LOTE: CO13AA0355 - FAB: 11/02/25 - VAL: 11/02/25 | 48191000 | 0 00 | 5102 | UN    | 300,0000 | 6,20000        | 1.860,00    | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 563,21                    |
| 770        | FIXADOR PARA TUBO ENDOTRAQUEAL LOTE: 24D0000640200 FAB: 09/06/24 - VAL: 09/09/27                | 30051090 | 0 00 | 5102 | UN    | 15,0000  | 18,99000       | 284,85      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 38,31                     |

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO TERMO DE FOMENTO 001/2025 LEI AUTORIZADORA N. 4011 DE 12/02/2025

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025



|                                                                                                              |                                         |                                                                       |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| RECEBEMOS DE R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | VALOR NOTA<br>R\$ 14.053,65                                           | NF-e                         |
| DATA DE RECEBIMENTO<br>/ /                                                                                   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO<br>IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO | Nº: 000.000.636<br>SÉRIE : 1 |

R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

2A R PASCHOAL CASTREQUINI, 376



CENTRO  
MIRA ESTRELA  
SP  
TEL/FAX: 17996504317  
CEP: 15580000

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000.000.636

SÉRIE : 1

FOLHA: 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

3525 0450 6857 8400 0107 5500 1000 0006 3610 0001 7066

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251001947615 - 15/04/2025 15:40:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
447017065114

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

50.685.784/0001-07

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD.<br>PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                                        | NCM<br>SH | CST  | CFOP | UNID. | QUANT.  | VALOR<br>UNITARIO | VALOR<br>TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |      | VALOR APROX.<br>DOS TRIBUTOS |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------|------|-------|---------|-------------------|----------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|------------------------------|
|               |                                                                                                     |           |      |      |       |         |                   |                |              |            |           | ICMS      | IPI  |                              |
| 86            | TORNEIRA 3 VIAS-LUER-SLIP C/50<br>UNI - DESCARPACK LOTE:<br>SCTPAB012G FAB: AGO 24 / VAL:<br>JUL 29 | 90189010  | 0 00 | 5102 | CX    | 50,0000 | 54,00000          | 2.700,00       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 113,40                       |

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4311 DE 12/02/2025

44

**BENEFICIÁRIO :** R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

|                                                                |  |                                           |                                         |                                 |
|----------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------|
| Nome do Beneficiário<br><b>R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA</b> |  | CNPJ/CPF<br><b>50685784000107</b>         | Data de Vencimento<br><b>28/04/2025</b> | Valor Cobrado<br><b>7026,82</b> |
| Agência / Código do Beneficiário<br>---                        |  | Nosso Número<br><b>060342031289270053</b> |                                         | Autenticação Mecânica           |

**nu** | **260-7** | **26090.60344 20312.892704 05300.000006 1 10650000702682**

|                                                                                                                                                                                                                                                    |                                             |                             |                    |                                            |                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------|--------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Local de Pagamento<br><b>Em qualquer banco até o vencimento</b>                                                                                                                                                                                    |                                             |                             |                    |                                            |                                                                                                                                                                                                                                              | Vencimento<br><b>28/04/2025</b>         |
| Beneficiário<br><b>R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA</b>                                                                                                                                                                                             |                                             |                             |                    | CNPJ/CPF<br><b>50685784000107</b>          |                                                                                                                                                                                                                                              | Agência / Código do Beneficiário<br>--- |
| Data do Documento<br><b>15/04/2025</b>                                                                                                                                                                                                             | Nº do Documento<br><b>06034203128927005</b> | Espécie Doc.<br><b>DV</b>   | Aceite<br><b>N</b> | Data de Processamento<br><b>15/04/2025</b> | Nosso Número / Cód. do Documento<br><b>060342031289270053</b>                                                                                                                                                                                |                                         |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                       | Certeira<br><b>00</b>                       | Espécie Moeda<br><b>R\$</b> | Quantidade Moeda   | Valor Moeda                                | (=) Valor do Documento<br><b>7026,82</b><br>(-) Desconto / Abatimento<br><b>0,00</b><br>(-) Outras Deduções<br><b>0,00</b><br>(+) Mora / Multa<br><b>0,00</b><br>(+) Outros Acréscimos<br><b>0,00</b><br>(=) Valor Cobrado<br><b>7026,82</b> |                                         |
| Instruções<br>Sr. Caixa:<br>1) Não aceitar pagamento em cheque;<br>2) Não aceitar mais de um pagamento com o mesmo boleto;<br>3) Em caso de vencimento no fim de semana ou feriado, aceitar o pagamento até o primeiro dia útil após o vencimento. |                                             |                             |                    |                                            |                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |
| Beneficiário<br><b>R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA</b>                                                                                                                                                                                             |                                             |                             |                    |                                            |                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |
| Pagador<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS</b>                                                                                                                                                                                       |                                             |                             |                    |                                            |                                                                                                                                                                                                                                              | <b>56363807000143</b>                   |
| Código de Baixa                                                                                                                                                                                                                                    |                                             |                             |                    |                                            |                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |

Autenticação Mecânica



**FICHA DE COMPENSAÇÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO**  
**TERMO DE FOMENTO 01/2025**  
**LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025**





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3370215295426461  
02/05/2025 15:32:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.53  
0841900841 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO  
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 20.614-8

### SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250502183023423633950  
CNPJ DO PAGADOR: 56.363.807/0001-43  
VALOR: R\$7.026,82  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 02/05/2025 - 15:31:48

PAGO PARA: R S Materiais Hospitalares Ltda  
CNPJ: 50.685.784/0001-07  
CHAVE PIX: 50685784000107  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0303 - CONTA: 12920000005792956673  
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: 02/05/2025 - 15:31:49

DOCUMENTO: 050203  
AUTENTICACAO SISBB: E.95E.9C4.9E7.156.00B

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: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025



Ativa

Fiscal Eletrônica

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290  
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680  
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.152.907  
Série 001  
Folha 1/1

1

CHAVE DE ACESSO

3525 0404 2749 8800 0138 5500 1000 1529 0710 2708 6058

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

135251014638279 - 16/04/2025 17:39:47

46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO

CNPJ / CPF

56.363.807/0001-43

DATA DA EMISSÃO

16/04/2025

ENDEREÇO

R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

15570-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

CARDOSO

UF

SP

FONE / FAX

1734531233

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 16/05/2025  
Valor R\$ 531,00

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 |
| 199,50         | 35,91           | 0,00              | 0,00                | 0,00            | 0,00               | 531,00         |
| 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               | 531,00         |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARÉ

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,990

PESO LÍQUIDO

10,990

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                  | NCM/SH   | CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR ST+FCP | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|----|-------|------------|-------------|-----------|------------|-----------|--------------|-----------|----------|
| 49917          | ARARTAN 50MG CT C/ 450 CP REV/GEOLAB S+ PMC: 1.64<br>Lote: 2502416 Qt: 450 Fab: 23/02/25 Val: 28/02/27                          | 30049069 | 000 | 5102 | CP | 450   | 0,0500     | 22,50       | 22,50     | 4,05       |           |              | 18,00     |          |
| 56400          | LACTBEN 667MG/ML SOL OR 120ML CX C/ 50 FR + CP MED (SABOR AMEIXA)/MAYBEN<br>Lote: 251.161 Qt: 50 Fab: 01/01/25 Val: 01/01/27    | 21069030 | 000 | 5102 | FR | 50    | 3,5400     | 177,00      | 177,00    | 31,86      |           |              | 18,00     |          |
| 52657          | ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ PMC: 120.18<br>Lote: AQ-052/24 Qt: 300 Fab: 27/08/24 Val: 31/07/26 | 30049099 | 040 | 5102 | AP | 300   | 1,1050     | 331,50      | 0,00      | 0,00       |           |              | 0,00      |          |

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO TERMO DE FOMENTO 001/2025 LEI AUTORIZADORA Nº4011 DE 12/02/2025  
Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2708605  
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4  
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0  
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38  
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 71,43 Estadual: R\$ 74,34 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
(A) Isento conforme decreto 66.955/21 RICMS/SP, convênio 132/21

RESERVADO AO FISCO





## ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290

Cep:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP

Fone:(16)3993-9100

47



## RECIBO DO PAGADOR

|                                                                                                                                                                      |                                              |                                             |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------|
| Beneficiário:<br>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA<br>RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP<br>04.274.988/0001-38                                             | Agência/Cod.Beneficiário<br>3370-7/0026500-4 | Data do Documento<br>16/04/2025             | Vencimento<br>16/05/2025      |
| Pagador:<br>IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS<br>DE CARDOSO (155)<br>R EMILIO FERNANDES BILAR,1650 - CENTRO<br>15570-000 - CARDOSO-SP<br>56.363.807/0001-43 | Número Documento:<br>152907-01               | Cart./Nosso Número:<br>17/35261210000010761 | Valor do Documento:<br>531,00 |

Autenticação Mecânica



001-9

00190.00009 03526.121003 00010.761179 3 10830000053100

|                                                                                                                                                                                     |                               |                      |              |                                  |                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------|--------------|----------------------------------|----------------------------------------------|
| Local de Pagamento:                                                                                                                                                                 |                               |                      |              |                                  | Vencimento<br>16/05/2025                     |
| Beneficiário<br>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38                                                                                                                 |                               |                      |              |                                  | Agência/Cód.Beneficiário<br>3370-7/0026500-4 |
| Endereço Beneficiário<br>RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP                                                                                                             |                               |                      |              |                                  |                                              |
| Data do documento:<br>16/04/2025                                                                                                                                                    | No. do documento<br>152907-01 | Espécie doc.<br>DM   | Accepte<br>N | Data Processamento<br>16/04/2025 | Nosso Número<br>35261210000010761-4          |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                        | Carteira<br>17                | Espécie Moeda<br>R\$ | Quantidade   | (x) Valor                        | (=) Valor do Documento<br>531,00             |
| Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)<br>PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,35 AO DIA<br>PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 10,62<br>PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO |                               |                      |              |                                  | (-) Descontos/Abatimento                     |
|                                                                                                                                                                                     |                               |                      |              |                                  | (-) Outras Deduções                          |
|                                                                                                                                                                                     |                               |                      |              |                                  | (+) Mora/Multa                               |
|                                                                                                                                                                                     |                               |                      |              |                                  | (=) Valor Cobrado                            |

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO (155)  
R EMILIO FERNANDES BILAR,1650 - CENTRO  
15570-000 - CARDOSO-SP  
56.363.807/0001-43

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Pagar com Pix



48

Declaro ter recebido 800 unidade(s)/ 2 volumes  
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes  
da nota fiscal 000152907 serie 001  
e pedido 2708605 de 16/04/2025

Pedido fornecedor:  
Reclamações/Devoluções:  
Prazo máximo 24 horas do recebimento

|                                                                                            |                  |                                         |                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CIDADE<br><b>CARDOSO-SP</b>                                                                |                  | ROTA                                    |                                                                                                 |
| CLIENTE<br><b>COMUNIDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO</b>                   |                  | CNPJ<br><b>56.363.807/0001-43</b>       |                                                                                                 |
| TRANSPORTADORA<br><b>AVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA</b>                                   |                  |                                         |                                                                                                 |
| NOTA<br> | DATA RECEBIMENTO | IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PEDIDO<br> |

**Ressalva em caso de divergência**

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000152907

( ) 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 000152907

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: \_\_\_\_\_

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3362016377319281  
20/05/2025 16:47:48

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:47:49  
084100841 0001

49

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO  
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 20.614-8

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090352612100300010761179310830000053100

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE

CNPJ: 56.363.807/0001-43

=====

|                    |                   |
|--------------------|-------------------|
| NR. DOCUMENTO      | 51.601            |
| NOSSO NUMERO       | 35261210000010761 |
| CONVENIO           | 03526121          |
| DATA DE VENCIMENTO | 16/05/2025        |
| DATA DO PAGAMENTO  | 16/05/2025        |
| VALOR DO DOCUMENTO | 531,00            |
| VALOR COBRADO      | 531,00            |

=====

NR.AUTENTICACAO 0.1ED.810.9FE.63C.A8A

=====

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.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2015

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.

SUPERMED COM. E IMP. DE  
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotiva, 300 -  
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,  
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

PREFEITURA

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

Nº 807693  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0411 2060 9900 0441 5500 1000 8076 9310 7496 7150

50

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135251044276779 21/04/2025 10:34:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc. Adq. de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
IRM. STA. C. LEONOR M. BARROS CARDOSO (3546)

CNPJ/CPF

56.363.807/0001-43

DATA DA EMISSÃO

21/04/2025

ENDEREÇO  
R. EMILIO FERNANDES BILAR, 1650

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP

15570-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

22-ABR 2025

MUNICÍPIO  
CARDOSO

FONE/FAX

1734531233

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

001 21/05/2025 789,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |                 |                            |                            |                          |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 789,60                  | 124,11          | 0,00                       | 0,00                       | 789,60                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI       |
| 0,00                    | 0,00            |                            | 0,00                       | 0,00                     |
|                         |                 |                            |                            | VALOR TOTAL DA NOTA      |
|                         |                 |                            |                            | 789,60                   |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|                                                            |                                    |             |                  |                    |                                    |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------|------------------|--------------------|------------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA | FRETE POR CONTA<br>0 - DO EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF                 | CNPJ/CPF<br>01125797000701         |
| ENDEREÇO<br>RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200              | MUNICÍPIO<br>SAO PAULO             |             |                  | UF<br>SP           | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>149529966118 |
| QUANTIDADE<br>2                                            | ESPÉCIE<br>CAIXA                   | MARCA       | NÚMERO           | PESO BRUTO<br>6,52 | PESO LÍQUIDO<br>6,52               |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                 | NCM/SH   | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT. | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|--------|---------|---------|---------|--------|-------|---------|--------|
| 15855  | ONDANSETRONA 8MG 50AMP 4ML GPN-HYPOFARMA<br>(Fornecedor: 4219, Lote: 24122253, Qtde: 6<br>,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/12/20-<br>26)                                                                                                     | 30039079 | 000 | 5102 | CX   | 6      | 50,0450 | 300,27  | 300,27  | 36,03  | 0,00  | 12,00   | 0,00   |
| 17885  | ATADURA DE RAYON 7,5CMX5M EST FO 1796-PO-<br>LAR FIX (Fornecedor: 2447, Lote: 032025,<br>Qtde: 10 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val:<br>28/02/2030)                                                                                               | 30059090 | 505 | 5102 | RL   | 10     | 5,3770  | 53,77   | 53,77   | 9,68   | 0,00  | 18,00   | 0,00   |
| 19104  | BLOOD STOP C/500-AMP (Fornecedor: 8030,<br>Lote: 07625, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/02/20-<br>25, Data Val: 28/02/2028)                                                                                                                              | 30059090 | 000 | 5102 | CX   | 15     | 15,2900 | 229,35  | 229,35  | 41,28  | 0,00  | 18,00   | 0,00   |
| 20100  | ALM. PLAST.250ML TRANSP. B.CURVO C/1-<br>2-J.PROLAB (Fornecedor: 7651, Lote: 19045-<br>8, Qtde: 3 ,Data Fab: 06/08/2024, Data<br>Val: 06/08/2027 / Fornecedor: 7651, Lote:<br>190948, Qtde: 2 ,Data Fab: 10/09/2024, Da-<br>ta Val: 10/09/2027) | 39269040 | 000 | 5102 | PCT  | 5      | 41,2420 | 206,21  | 206,21  | 0,00   | 18,00 | 0,00    | 0,00   |

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 02/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO TERMO DE FOMENTO 001/2025 LEU AUTORIZADORA Nº4011 DE  
12/02/2025 ||#R35P6V2 || #||  
Pedido: 811954  
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos  
termos da Portaria CAT 116/2017  
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO  
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Rota.....: 2 Cubagem: 0,07  
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2022: 18 R\$ 0,00 (0,24%), PIS/COFINS R\$ 0,00  
(3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS  
SO SERAO REPOSTAS SE FOREM  
RELACIONADAS NO CANHOTO DA  
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO

DE TRANSPORTE

RESERVADO AO FISCO





033-7

03399.48457 01300.000476 64602.001048 3 10880000078960

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
IRM.STA.C.LEONOR M.BARROS CARDOSO CPF/CNPJ: 56.363.807/0001-43

Sacador/Avalista  
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

|                                |                          |                                  |                                  |                              |
|--------------------------------|--------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| Nosso Número<br>000004764602-0 | Nr.Documento<br>6807693U | Data de Vencimento<br>21/05/2025 | Valor do Documento<br>R\$ 789,60 | (=) Valor Pago<br>R\$ 789,60 |
|--------------------------------|--------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------|

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço  
BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80  
AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário  
3689/4845013

Autenticação Mecânica

## Boleto de Pagamento



033-7

03399.48457 01300.000476 64602.001048 3 10880000078960

Local de pagamento  
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento  
21/05/2025

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço  
BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80  
AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP

Agência/Código do Cedente  
3689/4845013

|                                 |                                 |                   |                      |                                     |                                  |
|---------------------------------|---------------------------------|-------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------------------|
| Data do Documento<br>21/04/2025 | Número do Documento<br>6807693U | Espécie Doc<br>DM | Aceite<br>NAO ACEITO | Data do Processamento<br>21/05/2025 | Nosso Número<br>000004764602-0   |
| Uso do Banco                    | Carteira<br>ELETR C/REG         | Espécie<br>REAL   | Quantidade           | Valor Moeda                         | Valor do Documento<br>R\$ 789,60 |

Instruções  
JUROS DIARIO DE R\$ 1,29

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado  
R\$ 789,60

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
IRM.STA.C.LEONOR M.BARROS CARDOSO / 56.363.807/0001-43

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2015

Sacador/Avalista  
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Autenticação Mecânica





# Consultas - Emissão de comprovantes

G3362115013988041  
21/05/2025 15:05:44

21/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:05:44  
084100841 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO  
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 20.614-8

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000047664602001048310880000078960

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

IRM. STA. C. LEONOR M. BARROS CARDOSO

CNPJ: 56.363.807/0001-43

|                    |            |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO      | 52.101     |
| DATA DE VENCIMENTO | 21/05/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO  | 21/05/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 789,60     |
| VALOR COBRADO      | 789,60     |

NR. AUTENTICACAO 3.5AE.0AE.1B0.91B.250

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: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025



RESERVADO AO FISCO





001-9

Comprovante de Entrega

|                                                          |  |                                             |  |                                                                                                                                        |  |
|----------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| BENEFICIÁRIO<br>GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO  |  | AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE<br>3398-7 / 818608-1 |  | MOTIVOS DE NÃO ENTREGA ( PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA )                                                                             |  |
| PAGADOR<br>IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE |  | NOSSO NÚMERO<br>23670260000092815           |  | <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado                     |  |
| VENCIMENTO<br>24/05/2025                                 |  | Nº DO DOCUMENTO<br>246690-1                 |  | <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido                             |  |
|                                                          |  | VALOR DO DOCUMENTO<br>5.718,84              |  | <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso) |  |
| Recebi(emos) o bloquete de característica acima          |  | DATA                                        |  | ENTREGADOR                                                                                                                             |  |

ESTACAR ABAIXO

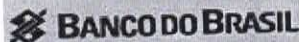
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025



001-9

RECIBO DO SACADO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                              |  |                                             |  |                          |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------|--|---------------------------------------------|--|--------------------------|--|
| BENEFICIÁRIO<br>GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO                                                                                                                                                                                                                                    |  | CNPJ: 12.047.164/0001-53     |  | AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE<br>3398-7 / 818608-1 |  | VENCIMENTO<br>24/05/2025 |  |
| RUA JOSE MARIA DE LACERDA Nº 138 CONTAGEM MG                                                                                                                                                                                                                                               |  | CEP 32210-120                |  | NOSSO NÚMERO<br>23670260000092815           |  |                          |  |
| DATA DOCUMENTO<br>24/04/2025                                                                                                                                                                                                                                                               |  | NÚMERO DOCUMENTO<br>246690-1 |  | ESP. DOC<br>DM                              |  | ACEITE<br>N              |  |
| USO DO BANCO<br>CIP                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | CARTEIRA<br>17               |  | ESPECIE MOEDA<br>Real                       |  | QUANTIDADE               |  |
| INSTRUÇÕES<br>APÓS VENCIMENTO JUROS DE AO DIA R\$1,91<br>APÓS VENCIMENTO MULTA DE R\$ 114,38<br>FAVOR EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTA COBRANCA BANCARIA. O DEPOSITO NAO ISENTA O SACADO DA RESPONSABILIDADE NO PAGAMENTO DESTE BOLETO PROTESTO 5 DIAS CORRIDOS APÓS O VENCIMENTO |  | VALOR<br>5.718,84            |  | (-) DESCONTO/ABATIMENTO                     |  |                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                              |  | (-) OUTRAS DEDUÇÕES                         |  |                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                              |  | (+ ) MORA/MULTA                             |  |                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                              |  | (+ ) OUTROS/ACRÉSCIMOS                      |  |                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                              |  | (+ ) VALOR COBRADO                          |  |                          |  |
| PAGADOR<br>IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO                                                                                                                                                                                                                           |  | 5470                         |  | AUTENTICAÇÃO MECÂNICA                       |  |                          |  |
| R EMILIO FERNANDES BILAR                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 56.363.807/0001-43           |  |                                             |  |                          |  |
| CARDOSO                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | CEP : 15570000               |  | SP                                          |  |                          |  |
| BENEFICIÁRIO<br>GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO                                                                                                                                                                                                                                    |  |                              |  |                                             |  |                          |  |
| RUA JOSE MARIA DE LACERDA 138 CHACARAS BOA VISTA CONTAGEM MG                                                                                                                                                                                                                               |  |                              |  |                                             |  |                          |  |



001-9

00190.00009 02367.026008 00092815174 2 10910000571884

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025

|                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                             |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|
| LOCAL DE PAGAMENTO<br>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. APÓS ATUALIZE O BOLETO NO SITE <a href="http://www.bb.com.br">www.bb.com.br</a>                                                                                                                                         |  | VENCIMENTO<br>24/05/2025                    |  |
| BENEFICIÁRIO<br>GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO                                                                                                                                                                                                                                   |  | AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE<br>3398-7 / 818608-1 |  |
| RUA JOSE MARIA DE LACERDA Nº 138 CONTAGEM MG                                                                                                                                                                                                                                              |  | NOSSO NÚMERO<br>23670260000092815           |  |
| CNPJ: 12.047.164/0001-53                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                             |  |
| CEP 32210-120                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                             |  |
| DATA DOCUMENTO<br>24/04/2025                                                                                                                                                                                                                                                              |  | NÚMERO DOCUMENTO<br>246690-1                |  |
| ESP. DOC<br>DM                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | ACEITE<br>N                                 |  |
| DATA PROCESSAMENTO<br>24/04/2025                                                                                                                                                                                                                                                          |  | VALOR<br>5.718,84                           |  |
| USO DO BANCO<br>CIP                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | CARTEIRA<br>17                              |  |
| ESPECIE MOEDA<br>Real                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | QUANTIDADE                                  |  |
| INSTRUÇÕES<br>APÓS VENCIMENTO JUROS DE AO DIA R\$1,91<br>APÓS VENCIMENTO MULTA DE R\$114,38<br>FAVOR EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTA COBRANCA BANCARIA. O DEPOSITO NAO ISENTA O SACADO DA RESPONSABILIDADE NO PAGAMENTO DESTE BOLETO PROTESTO 5 DIAS CORRIDOS APÓS O VENCIMENTO |  | (-) DESCONTO/ABATIMENTO                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | (-) OUTRAS DEDUÇÕES                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | (+ ) MORA/MULTA                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | (+ ) OUTROS/ACRÉSCIMOS                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | (+ ) VALOR COBRADO                          |  |
| PAGADOR<br>IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO                                                                                                                                                                                                                          |  | 5470                                        |  |
| R EMILIO FERNANDES BILAR                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 56.363.807/0001-43                          |  |
| CARDOSO                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | CEF : 15570000                              |  |
| CENTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | SP                                          |  |
| BENEFICIÁRIO<br>GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                             |  |

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA







## Consultas - Emissão de comprovantes

G3372309483947151  
23/06/2025 09:54:03

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:54:05  
084100841 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO  
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 20.614-8

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090236702600800092815174210910000571884

BENEFICIARIO:

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E

NOME FANTASIA:

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COME

CNPJ: 12.047.164/0001-53

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE

CNPJ: 56.363.807/0001-43

=====

NR. DOCUMENTO 52.601

NOSSO NUMERO 23670260000092815

CONVENIO 02367026

DATA DE VENCIMENTO 24/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 26/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 5.718,84

VALOR COBRADO 5.718,84

=====

NR. AUTENTICACAO E.B32.0C6.FEE.D93.604

=====

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: JC031869 RUI GARCIA FILHO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025



DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica



SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME  
RUA PROFESSORA MARIA FALLEIROS, 1261  
VILA INDUSTRIAL - 14403-363  
FRANCA - SP Fone/Fax:

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3525 0400 8574 9200 0560 5500 1000 0159 0310 3600 9723

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251088974916 - 25/04/2025 11:47:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310677371111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

00.857.492/0005-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO

CNPJ / CPF

56.363.807/0001-43

DATA DA EMISSÃO

25/04/2025

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/04/2025

RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650

CENTRO

15570-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:47:00

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

1734531059

CARDOSO

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 23/05/2025  
Valor R\$ 679,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE CALC ICMS | VALOR DO ICMS   | VALOR DO ICMS-FCP | BASE CALC ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T-FCP | TOTAL PRODUTOS |
|----------------|-----------------|-------------------|---------------------|-----------------|--------------------|----------------|
| 679,62         | 122,34          | 0,00              | 0,00                | 0,00            | 0,00               | 677,73         |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO          | OUTRAS DESPESAS     | VALOR TOTAL IPI | VALOR IMPORTAÇÃO   | TOTAL DA NOTA  |
| 0,00           | 0,00            | 0,00              | 1,89                | 0,00            | 0,00               | 679,62         |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

LOGFAR LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

05.530.576/0001-84

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

BAURU

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209337700111

R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140,S/N

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                            | NCM/SH   | CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VLR LIQ UNIT | VLR LIQ TOT | BASE ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR ST-FCP | ALIQ ICMS |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|----|-------|------------|-------------|--------------|-------------|-----------|------------|-----------|--------------|-----------|
| 24859          | ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 1L C/12/PROLINK<br>Pf: 110,68 Desc: 36,84%<br>Lote: P25040083 Qr: 3 Val: 30/04/27 | 38089429 | 000 | 5102 | UN | 3     | 69,9100    | 209,73      | 69,9100      | 209,73      | 210,31    | 37,86      |           |              | 18,00     |
| 28866          | ALGODAO HIDROFILO 500G S/ ALCA/POLAX<br>Pf: 18,62 Desc: 37,16%<br>Lote: 5925 Qr: 40 Val: 24/02/30         | 56012110 | 000 | 5102 | UN | 40    | 11,7000    | 468,00      | 11,7000      | 468,00      | 469,31    | 84,48      |           |              | 18,00     |

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO TERMO DE FOMENTO 001/2025 LEI AUTORIZADORA Nº4011 DE 12/02/2025  
PD: 3600486 FICHAS 1/1 5 VOLUME(S)  
PEDIDO DE COMFRA:470186  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 92,08 Estadual: R\$ 136,67 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
PREZADOS, PRAZO PARA ABERTURA DE OCORRÊNCIAS DE DEVOLUÇÃO É DE 3 DIAS ÚTEIS APÓS O RECEBIMENTO,EXCETO AVARIAS CUJO PRAZO É DE 2 DIAS ÚTEIS.  
ROTA: SP - SAO JOSE RIO PRETO

RESERVADO AO FISCO



54

**RECIBO DO PAGADOR**

|                                                                                                                                                        |                                                      |                                        |                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>Beneficiário:</b><br><b>SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME</b>                                                                         | <b>Cód.Cooper./Cód.Beneficiário</b><br>4222/049636-7 | <b>Data do Documento</b><br>25/04/2025 | <b>Vencimento</b><br>23/05/2025             |
| <b>Pagador:</b><br>IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO (21945)<br>RUA EMILIO FERNANDES BILAR,1650 - CENTRO<br>15570-000 - CARDOSO-SP | <b>Número Documento:</b><br>15903-01                 | <b>Nosso Número:</b><br>0680468        | <b>Valor do Documento:</b><br><b>679,62</b> |
| <b>Autenticação Mecânica</b>                                                                                                                           |                                                      |                                        |                                             |

**756-0****75691.42222 01049.636705 68046.860018 1 10900000067962**

|                                                                                                                  |                                     |                             |                    |                                         |                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|--------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>Local de Pagamento:</b><br><b>PODE SER PAGO NAS CASAS LOTERICAS</b>                                           |                                     |                             |                    |                                         | <b>Vencimento</b><br>23/05/2025                      |
| <b>Beneficiário</b><br><b>SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME- 00.857.492/0005-60</b>                |                                     |                             |                    |                                         | <b>Cód.Cooper./Cód.Beneficiário</b><br>4222/049636-7 |
| <b>Data do documento:</b><br>25/04/2025                                                                          | <b>No. do documento</b><br>15903-01 | <b>Espécie doc.</b><br>DM   | <b>Aceite</b><br>N | <b>Data Processamento</b><br>25/04/2025 | <b>Nosso Número</b><br>0680468-6                     |
| <b>Uso do Banco</b>                                                                                              | <b>Carteira</b><br>1                | <b>Espécie Moeda</b><br>R\$ | <b>Quantidade</b>  | <b>(x) Valor</b>                        | <b>(=) Valor do Documento</b><br><b>679,62</b>       |
| <b>Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)</b><br><br>PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,45 AO DIA |                                     |                             |                    |                                         | <b>(-) Descontos/Abatimento</b>                      |
|                                                                                                                  |                                     |                             |                    |                                         | <b>(-) Outras Deduções</b>                           |
|                                                                                                                  |                                     |                             |                    |                                         | <b>(+) Mora/Multa</b>                                |
|                                                                                                                  |                                     |                             |                    |                                         | <b>(+) Outros Acréscimos</b>                         |
|                                                                                                                  |                                     |                             |                    |                                         | <b>(=) Valor Cobrado</b>                             |

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO (21945)  
RUA EMILIO FERNANDES BILAR,1650 - CENTRO  
15570-000 - CARDOSO-SP

56.363.807/0001-43

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
**TERMO DE FOMENTO** 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025  
**Ficha de Compensação****Autenticação Mecânica****Pagar com Pix**

23/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:54:51  
084100841 0001

58

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO  
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 20.614-8

BANCO SICOOB S.A.

75691422220104963670568046860018110900000067962

BENEFICIARIO:

SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE PRODU

NOME FANTASIA:

SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS F

CNPJ: 00.857.492/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS F

CNPJ: 00.857.492/0001-36

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE

CNPJ: 56.363.807/0001-43

NR. DOCUMENTO 52.302  
DATA DE VENCIMENTO 23/05/2025  
DATA DO PAGAMENTO 23/05/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 679,62  
VALOR COBRADO 679,62

NR. AUTENTICACAO D.3F9.ACD.507.1CF.6B1

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: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025



TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNÓSTICOS LTDA. - 73.193.211/0001-61  
AV. FRANCISCO MATARAZZO, 176 CJ01 - ÁGUA BRANCA - CEP: 05001-100  
São Paulo - SP

Pioneira em Telemedicina no Brasil.

## Instruções

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.  
Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
3. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

## Recibo do Pagador

|                                                                                                                                                                 |                     |                                                         |                                                               |                           |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|
|  <b>BANCO DO BRASIL</b>                                                         |                     | <b>001-9</b>                                            | <b>00190.00009 02730.919004 00094.124179 8 10790000045000</b> |                           |                                   |
| Beneficiário<br>TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNÓSTICOS LTDA.<br>AV. FRANCISCO MATARAZZO, 176 CJ01 - CEP: 05001-100 - ÁGUA<br>BRANCA - São Paulo - SP |                     | Agência / Código do Beneficiário<br>3010-4 / 00134582-6 |                                                               | Espécie<br>R\$            | Nosso número<br>27309190000094124 |
| Número do documento<br>201038                                                                                                                                   | Contrato<br>2730919 | CPF/CEI/CNPJ<br>73.193.211/0001-61                      | Vencimento<br>12/05/2025                                      | Valor documento<br>450,00 |                                   |
| (-) Desconto / Abatimento                                                                                                                                       |                     | (+) Juros / Multa                                       |                                                               | (=) Valor cobrado         |                                   |
| Pagador<br>IRMANDADE DA STA. CASA LEONOR MENDES BAR - 56.363.807/0001-43 - R. EMÍLIO FERNANDO BILAR, 1650 - JARDIM ALVORADA - Cardoso - SP - CEP: 15570-000     |                     |                                                         |                                                               |                           |                                   |
| Autenticação mecânica                                                                                                                                           |                     |                                                         |                                                               |                           |                                   |

Corte na linha pontilhada

|                                                                                                                                                                                                           |                    |                                 |                                                               |                                                                                                         |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  <b>BANCO DO BRASIL</b>                                                                                                   |                    | <b>001-9</b>                    | <b>00190.00009 02730.919004 00094.124179 8 10790000045000</b> |                                                                                                         |  |
| Local de pagamento<br>Pagável em qualquer banco                                                                                                                                                           |                    | Vencimento<br>12/05/2025        |                                                               | Agência/Código do Beneficiário<br>3010-4 / 00134582-6                                                   |  |
| Beneficiário<br>TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNÓSTICOS LTDA. - 73.193.211/0001-61                                                                                                              |                    | Data do documento<br>25/04/2025 |                                                               | Nosso número<br>27309190000094124                                                                       |  |
| No. documento<br>201038                                                                                                                                                                                   | Espécie doc.<br>DS | Aceite<br>N                     | Data process.<br>25/04/2025                                   | (=) Valor documento<br>450,00                                                                           |  |
| Uso do banco<br>Carteira<br>17                                                                                                                                                                            | Espécie<br>R\$     | Quantidade                      | x Valor                                                       | (-) Desconto / Abatimento                                                                               |  |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)                                                                                                                                                    |                    |                                 |                                                               | (+) Juros / Multa                                                                                       |  |
| Ordem de Serviço 137696 / Nota Fiscal 201038. Refere-se ao documento RPS 137648.<br>- JUROS DE 2,0% a.m. E MULTA DE 5,00% a.m.<br>- SUJEITO A PROTESTO E A SUSPENSÃO DO SERVIÇO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO |                    |                                 |                                                               | PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO<br>TERMO DE PAGAMENTO 01/2025<br>LET AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025 |  |
| Pagador<br>IRMANDADE DA STA. CASA LEONOR MENDES BAR - 56.363.807/0001-43<br>R. EMÍLIO FERNANDO BILAR, 1650 - JARDIM ALVORADA<br>Cardoso - SP - CEP: 15570-000                                             |                    |                                 |                                                               | Cód. baixa                                                                                              |  |
| Beneficiário Final                                                                                                                                                                                        |                    |                                 |                                                               | Autenticação mecânica - Ficha de Compensação                                                            |  |



Corte na linha pontilhada

Se preferir você também poderá realizar o pagamento via Pix



00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568qrccodepix.bb.com.br/pix/v2/cobv/67cab827-a01a-466a-9af8-35df19e19985204000053039865406450.0058028R5910TELECARDIO6009SAO PAULO062070503\*\*\*63045C28

|                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b><br>RPS Nº 137648 Série NFSE, emitido em 25/04/2025 | Número da Nota<br><b>00201038</b>                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Data e Hora de Emissão<br><b>25/04/2025 08:07:59</b><br>Código de Verificação<br><b>Y3YM-WB7X</b> |

20250512u73193211000161

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                          |                                       |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b><br> CPF/CNPJ: 73.193.211/0001-61      Inscrição Municipal: 2.220.071-1<br>Nome/Razão Social: TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICOS LTDA<br>Endereço: AV FRANCISCO MATARAZZO 176, CONJ 01 - AGUA BRANCA - CEP: 05001-100<br>Município: São Paulo      UF: SP |                       |                          |                                       |                 |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b><br>Nome/Razão Social: IRMANDADE DA STA. CASA LEONOR MENDES BAR<br>CPF/CNPJ: 56.363.807/0001-43      Inscrição Municipal: ----<br>Endereço: R. EMILIO FERNANDO BILAR 1650 - JARDIM ALVORADA - CEP: 15570-000<br>Município: Cardoso      UF: SP      E-mail: stacasacardoso@hotmail.com                                                                      |                       |                          |                                       |                 |
| <b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b><br>CPF/CNPJ: ----      Nome/Razão Social: ----                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                          |                                       |                 |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b><br>Pacote Mensal de Laudos de Eletrocardiograma ( ECG ) - Qtde 1 x Valor Unit. R\$ 450,00 = Total R\$ 450,00.<br>(Lei no 12.741/12 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RECOLHIDO PELO PRESTADOR )<br>8,30%<br>Ref. Abr/2025 - Vencito. 12/05/2025                                                                                                          |                       |                          |                                       |                 |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 450,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |                          |                                       |                 |
| INSS (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | IRRF (R\$)            | CSLL (R\$)               | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$) |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | -                     | -                        | -                                     | -               |
| Código do Serviço<br><b>05266 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |                          |                                       |                 |
| Valor Total das Deduções (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%)             | Valor do ISS (R\$)                    | Crédito (R\$)   |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 450,00                | 2,00%                    | 9,00                                  | 0,00            |
| Município da Prestação do Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |                 |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       | -                        | -                                     |                 |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b><br>(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 137648 Série NFSE, emitido em 25/04/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e; 10/05/2025;                                                                                                                                                        |                       |                          |                                       |                 |





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3341214114619511  
12/05/2025 14:28:28

61

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:28:28  
084100841 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO  
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 20.614-8

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090273091900400094124179810790000045000

BENEFICIARIO:

TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO

NOME FANTASIA:

TELECARDIO CENTRO ESPECIALIZADO DE

CNPJ: 73.193.211/0001-61

PAGADOR:

IRMANDADE DA STA CASA LEONOR

CNPJ: 56.363.807/0001-43

=====

NR. DOCUMENTO 51.201

NOSSO NUMERO 27309190000094124

CONVENIO 02730919

DATA DE VENCIMENTO 12/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 12/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 450,00

VALOR COBRADO 450,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.357.C83.430.FD3.F57

=====

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: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 2011 DE 12/02/2025

Recebemos de BARBETA & BARBETA PADARIA E CONF LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 30/04/2025 Dest/Reme: SANTA CASA Valor Total: 974,80

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.000.118  
Série 001

BARBETA & BARBETA PADARIA E  
CONF LTDA  
  
AVENIDA CENTRAL, 1.371 - CENTRO -  
CARDOSO - SP - CEP: 15570-000  
Fone: (17)3453-2347

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.000.118  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3525 0451 0942 5900 0180 5500 1000 0001 1814 7850 6571

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 PRODUTOS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135251131953423 30/04/2025 08:07:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256044566115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF  
51.094.259/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA

CNPJ / CPF  
56.363.807/0001-43

DATA DA EMISSÃO  
30/04/2025

ENDEREÇO  
R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650

BAIRRO / DISTRITO  
JARDIM ALVORADA

CEP  
15570-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO  
CARDOSO

UF  
SP

TELEFONE / FAX  
(17)3453-1233

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA DA SAÍDA

| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |                                |                            |                   |                          |  |  |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------|-------------------|--------------------------|--|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST.       | V.APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |  |  |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                           | 0,00                       | 243,70 (25,00 %)  | 974,80                   |  |  |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                       | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI      | VALOR TOTAL DA NOTA      |  |  |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                           | 0,00                       | 0,00              | 974,80                   |  |  |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
I - DESTINATARIO

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                                                                                      |                                |          |           |      |       |        |                |                |             |                    |            |           |                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------|-----------|------|-------|--------|----------------|----------------|-------------|--------------------|------------|-----------|------------------|
| CODIGO PRODUTO                                                                                                     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH   | ROSN / CS | CFOP | UNID. | QTDE   | VALOR UNITARIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % ICMS IPI |
| 2000001                                                                                                            | PAO FRANCES                    | 19059090 | 0102      | 5102 | KG    | 60,963 | 15,990000      | 0,00           | 974,80      | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00 0,00        |
| <div>PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO<br/>TERMO DE FOMENTO 01/2025<br/>LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025</div> |                                |          |           |      |       |        |                |                |             |                    |            |           |                  |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.  
REFERENTE AO DIA 01/04 AO DIA 30/04

RESERVADO AO FISCO





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3370714575288541  
07/05/2025 15:02:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.02.14  
0841900841 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO  
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 20.614-8

### SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250507174143672099157  
CNPJ DO PAGADOR: 56.363.807/0001-43  
VALOR: R\$974,80  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 07/05/2025 - 15:01:36

PAGO PARA: Rafaela B Santos  
CPF: \*\*\*.898.698-\*\*  
CHAVE PIX: +5517981054420  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0841 - CONTA: 00000000000000183822  
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: 07/05/2025 - 15:01:36

DOCUMENTO: 050701  
AUTENTICACAO SISBB: A.A13.BFB.1F5.F67.504

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.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.





# ECOMAI S COLETA DE RESIDUOS LTDA

RUA ALAGOAS, Nro 3229 - PATRIMONIO VELHO  
CEP : 15505-169 - VOTUPORANGA - SP  
Fone: (17)3422-4308 - email :ecomaisambiental@hotmail.com

Ins.Municipal: 12113100 CNPJ: 11.739.301/0001-58 I.E: 718.065.519.119

## NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

|                                                             |                                      |                                    |                                          |                                 |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------|
| Data e horário da impressão<br><b>30/04/2025 - 10:05:26</b> | Data do Serviço<br><b>30/04/2025</b> | Situação da nota<br><b>Emitida</b> | Número de controle<br><b>2025/295600</b> | Nota Eletrônica nº916 - série B |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------|

Nome/ Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA LEONOR M BARROS DE CARDOSO

Endereço:

CEP/Cidade/UF: 15570-000 - CARDOSO - SP

Email: santacasa.cardoso@hotmail.com

CNPJ: 56.363.807/0001-43

Inscrição Estadual:



Local da prestação do serviço: CARDOSO-SP

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS |            |                              |              |           |                  |
|------------------------|------------|------------------------------|--------------|-----------|------------------|
| cod.serviço            | quantidade | descrição do serviço         | vlr.unitário | vlr.total | dedução aliquota |
| 07.09                  | 1          | COLETA DE RESIDUOS PERIGOSOS | 1.495,00     | 1.495,00  | 0,00 5%          |



### Prefeitura do Município de Votuporanga

Estado de SAO PAULO

Secretaria da Fazenda

Depart. da Receita Tributária

RUA PARA, Nº 3227 - PATRIMONIO VELHO

C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)

CNPJ 46.599.809/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 460/2021, Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.

NOTA FISCAL emitida através do site [www.votuporanga.sp.gov.br](http://www.votuporanga.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: CARDOSO-SP Responsável Recolhimento: Tomador

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.  
07.09(73812200000) - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO E DESTINAÇÃO FINAL DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS Q

COLETA E TRANSPORTE DOS RSSS REF. MÊS 04/2025  
259,000 KG DE RSSS TIPOS A e E.

Pagto: Bco do Brasil, ag. 0268-2, c/c: 43.160-5

|                       |                    |                     |                      |                                       |
|-----------------------|--------------------|---------------------|----------------------|---------------------------------------|
| Orçamento Nº<br>***** | Fatura Nº<br>***** | Vencimento<br>***** | AIDF Nº<br>2018/4931 | Limite das notas (AIDF)<br>1 a 999999 |
|-----------------------|--------------------|---------------------|----------------------|---------------------------------------|

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.S9B5X2.R4M1S1 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 368824204

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS



65



## Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

|                                               |                  |                    |                                                        |                    |                |  |
|-----------------------------------------------|------------------|--------------------|--------------------------------------------------------|--------------------|----------------|--|
| <b>BANCO DO BRASIL</b>                        |                  | <b>001-9</b>       | 00190.00009 02954.039000 00000.641175 6 10870000149500 |                    |                |  |
| Nome do Pagador / Endereço                    |                  | CNPJ               | Data de Vencimento                                     |                    |                |  |
| IRMANDADE STA CASA LEONOR M BARROS DE CARDOSO |                  | 56.363.807/0001-43 | 20/05/2025                                             |                    |                |  |
| RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650              |                  |                    | Agência/Código do Beneficiário                         |                    |                |  |
| 15570-000 CARDOSO SP                          |                  |                    | 0268-2/43160-5                                         |                    |                |  |
| Nome do Beneficiário / Endereço               |                  | CNPJ               | Nosso Numero                                           |                    |                |  |
| ECOMAI S COLETA DE RESIDUOS LTDA              |                  | 11.739.301/0001-58 | 00029540390000000641                                   |                    |                |  |
| R ALAGOAS 3219 - PATRIMONIO VELHO             |                  |                    | Valor do Documento                                     |                    | 1.495,00       |  |
| 15505-169 VOTUPORANGA SP                      |                  |                    |                                                        |                    |                |  |
| Uso do Banco                                  | Nr. do documento | Espécie Doc        | Aceite                                                 | Data Processamento | (=) Valor Pago |  |
|                                               | 916              | DS                 | N                                                      | 30/04/2025         |                |  |
| Autenticação mecânica                         |                  |                    |                                                        |                    |                |  |

|                                                                           |                  |                    |                                                        |                                |                         |  |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|--|
| <b>BANCO DO BRASIL</b>                                                    |                  | <b>001-9</b>       | 00190.00009 02954.039000 00000.641175 6 10870000149500 |                                |                         |  |
| Local do Pagamento                                                        |                  | Data de Vencimento |                                                        |                                |                         |  |
| Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil. |                  | 20/05/2025         |                                                        |                                |                         |  |
| Nome do Beneficiário                                                      |                  | CNPJ               |                                                        | Agência/Código do Beneficiário |                         |  |
| ECOMAI S COLETA DE RESIDUOS LTDA                                          |                  | 11.739.301/0001-58 |                                                        | 0268-2/43160-5                 |                         |  |
| Data do Documento                                                         | Nr. do documento | Espécie Doc        | Aceite                                                 | Data Processamento             | Nosso Numero            |  |
| 30/04/2025                                                                | 916              | DS                 | N                                                      | 30/04/2025                     | 00029540390000000641    |  |
| Uso do Banco                                                              | Carteira         | Espécie            | Quantidade                                             | (x) Valor                      | (=) Valor do Documento  |  |
|                                                                           | 17               | R\$                |                                                        |                                | 1.495,00                |  |
| Informações de Responsabilidade do Beneficiário                           |                  |                    |                                                        |                                | (-) Desconto/Abatimento |  |
| JUROS: Taxa Mensal : 1,00 % APOS 20/05/2025                               |                  |                    |                                                        |                                | 74,75                   |  |
| MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 21/05/2025                                     |                  |                    |                                                        |                                | (+) Juros/Multa         |  |
|                                                                           |                  |                    |                                                        |                                | 0,00                    |  |
|                                                                           |                  |                    |                                                        |                                | (=) Valor Cobrado       |  |
|                                                                           |                  |                    |                                                        |                                | 1.420,25                |  |

|                                               |  |                    |
|-----------------------------------------------|--|--------------------|
| Nome do Pagador / Endereço                    |  | CNPJ               |
| IRMANDADE STA CASA LEONOR M BARROS DE CARDOSO |  | 56.363.807/0001-43 |
| RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650              |  |                    |
| 15570-000 CARDOSO SP                          |  |                    |
| Beneficiário Final                            |  | CPF / CNPJ         |



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3352014306185241  
20/05/2025 14:39:59

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:39:58  
084100841 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO  
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 20.614-8

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090295403900000000641175610870000149500

BENEFICIARIO:

ECOMAIS COLETA DE RESIDUOS LTD

NOME FANTASIA:

ECOMAIS COLETA DE RESIDUOS LTDA

CNPJ: 11.739.301/0001-58

PAGADOR:

IRMANDADE STA CASA LEONOR M BARROS

CNPJ: 56.363.807/0001-43

=====

|                     |                   |
|---------------------|-------------------|
| NR. DOCUMENTO       | 52.001            |
| NOSSO NUMERO        | 29540390000000641 |
| CONVENIO            | 02954039          |
| DATA DE VENCIMENTO  | 20/05/2025        |
| DATA DO PAGAMENTO   | 20/05/2025        |
| VALOR DO DOCUMENTO  | 1.495,00          |
| DESCONTO/ABATIMENTO | 74,75             |
| VALOR COBRADO       | 1.420,25          |

=====

NR.AUTENTICACAO 4.B39.F27.6EF.CE6.52E

=====

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.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 2011 DE 12/02/2016

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.






**RECIBO DO PAGADOR**

|                                                                                                                                                 |                                                      |                                        |                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|
| Beneficiário:<br><b>SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME</b>                                                                         | Cód.Cooper./Cód.Beneficiário<br><b>4222/049636-7</b> | Data do Documento<br><b>30/04/2025</b> | Vencimento<br><b>28/05/2025</b>      |
| Pagador:<br>IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO (21945)<br>RUA EMILIO FERNANDES BILAR,1650 - CENTRO<br>15570-000 - CARDOSO-SP | Número Documento:<br><b>15983-01</b>                 | Nosso Número:<br>0684620               | Valor do Documento:<br><b>346,92</b> |

Autenticação Mecânica



756-0

75691.42222 01049.636705 68462.030013 1 10950000034692

|                                                                                                          |                                     |                            |                    |                                         |                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|--------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Local de Pagamento:<br><b>PODE SER PAGO NAS CASAS LOTERICAS</b>                                          |                                     |                            |                    |                                         | Vencimento<br><b>28/05/2025</b>                      |
| Beneficiário<br><b>SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME- 00.857.492/0005-60</b>               |                                     |                            |                    |                                         | Cód.Cooper./Cód.Beneficiário<br><b>4222/049636-7</b> |
| Data do documento:<br><b>30/04/2025</b>                                                                  | No. do documento<br><b>15983-01</b> | Espécie doc.<br><b>DM</b>  | Accite<br><b>N</b> | Data Processamento<br><b>30/04/2025</b> | Nosso Número<br><b>0684620-3</b>                     |
| Uso do Banco                                                                                             | Carteira<br><b>1</b>                | Espécie Moeda<br><b>RS</b> | Quantidade         | (x) Valor                               | (=) Valor do Documento<br><b>346,92</b>              |
| Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)<br><br>PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 0,23 AO DIA |                                     |                            |                    |                                         | (-) Descontos/Abatimento                             |
|                                                                                                          |                                     |                            |                    |                                         | (-) Outras Deduções                                  |
|                                                                                                          |                                     |                            |                    |                                         | (+) Mora/Multa                                       |
|                                                                                                          |                                     |                            |                    |                                         | (+) Outros Acréscimos                                |
|                                                                                                          |                                     |                            |                    |                                         | (=) Valor Cobrado                                    |

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO (21945)  
RUA EMILIO FERNANDES BILAR,1650 - CENTRO  
15570-000 - CARDOSO-SP

56.363.807/0001-43

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2015

Autenticação Mecânica



Pagar com Pix





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3332814289438811  
28/05/2025 14:35:53

28/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:35:54  
084100841 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO  
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 20.614-8

=====

BANCO SICO0B S.A.

75691422220104963670568462030013110950000034692

BENEFICIARIO:

SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE PRODU

NOME FANTASIA:

SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS F

CNPJ: 00.857.492/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS F

CNPJ: 00.857.492/0001-36

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE

CNPJ: 56.363.807/0001-43

-----

|               |        |
|---------------|--------|
| NR. DOCUMENTO | 52.801 |
|---------------|--------|

|                    |            |
|--------------------|------------|
| DATA DE VENCIMENTO | 28/05/2025 |
|--------------------|------------|

|                   |            |
|-------------------|------------|
| DATA DO PAGAMENTO | 28/05/2025 |
|-------------------|------------|

|                    |        |
|--------------------|--------|
| VALOR DO DOCUMENTO | 346,92 |
|--------------------|--------|

|               |        |
|---------------|--------|
| VALOR COBRADO | 346,92 |
|---------------|--------|

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 1.1DC.525.DA4.8A6.D4F |
|-----------------|-----------------------|

-----

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.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025



# Irmandade da Santa Casa Leonor Mendes de Barros de Cardoso

R. Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

70

## RELATÓRIO FOLHA DE PAGAMENTO CONV. PREFEITURA REFERÊNCIA: 04/2025

|                            |               |                                   |      |          |                        |              |                     |               |
|----------------------------|---------------|-----------------------------------|------|----------|------------------------|--------------|---------------------|---------------|
| Cód.:4                     |               | Nome: ALESSANDRA DOS SANTOS SILVA |      |          | Cargo: SERVIÇOS GERAIS |              | CPF: 318.884.828-50 |               |
| DESCRIÇÃO DA VERBA         |               |                                   |      | PROVENTO |                        | DESCONTO     |                     |               |
| PISO SALARIAL              |               |                                   |      | 1640,00  |                        |              |                     |               |
| CESTA BÁSICA               |               |                                   |      | 107,35   |                        |              |                     |               |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE II |               |                                   |      | 607,20   |                        |              |                     |               |
| INSS                       |               |                                   |      |          |                        | 179,47       |                     |               |
| IRRF                       |               |                                   |      |          |                        | 0,00         |                     |               |
| SAL. BRUTO                 | BASE DE CALC. | INSS                              | IRRF | FGTS     | DESCONTOS              | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS         | 1/12 13º SAL. |
| 2.354,55                   | 2.247,20      | 179,47                            | 0,00 | 179,78   | 179,47                 | 2.175,08     | 62,42               | 187,27        |

|                         |  |                                |  |        |             |        |                     |              |             |               |
|-------------------------|--|--------------------------------|--|--------|-------------|--------|---------------------|--------------|-------------|---------------|
| Cód.:5                  |  | Nome: ALESSANDRA MIRANDA PINTO |  |        | Cargo: TÉC. |        | CPF: 295.104.728-24 |              |             |               |
| DESCRIÇÃO DA VERBA      |  |                                |  |        | PROVENTO    |        | DESCONTO            |              |             |               |
| PISO SALARIAL           |  |                                |  |        | 1860,33     |        |                     |              |             |               |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE |  |                                |  |        | 303,60      |        |                     |              |             |               |
| ADICIONAL NOTURNO       |  |                                |  |        | 355,15      |        |                     |              |             |               |
| CESTA BÁSICA            |  |                                |  |        | 107,35      |        |                     |              |             |               |
| INSS                    |  |                                |  |        |             |        | 203,94              |              |             |               |
| IRRF                    |  |                                |  |        |             |        | 0,00                |              |             |               |
| SAL. BRUTO              |  | BASE DE CALC.                  |  | INSS   | IRRF        | FGTS   | DESCONTOS           | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. |
| 2.626,43                |  | 2.519,08                       |  | 203,94 | 0,00        | 201,53 | 203,94              | 2.422,49     | 60,11       | 180,33        |

|                                        |               |        |      |        |             |              |                     |               |
|----------------------------------------|---------------|--------|------|--------|-------------|--------------|---------------------|---------------|
| Cód.:61   Nome: ALINE MARIA NEPOMUCENO |               |        |      |        | Cargo: TÉC. |              | CPF: 322.175.558-98 |               |
| DESCRIÇÃO DA VERBA                     |               |        |      |        | PROVENTO    |              | DESCONTO            |               |
| PISO SALARIAL                          |               |        |      |        | 1860,33     |              |                     |               |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE                |               |        |      |        | 303,60      |              |                     |               |
| ADICIONAL NOTURNO                      |               |        |      |        | 355,15      |              |                     |               |
| CESTA BÁSICA                           |               |        |      |        | 107,35      |              |                     |               |
| IRRF                                   |               |        |      |        |             |              | 0,00                |               |
| INSS                                   |               |        |      |        |             |              | 203,94              |               |
| SAL. BRUTO                             | BASE DE CALC. | INSS   | IRRF | FGTS   | DESCONTOS   | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS         | 1/12 13º SAL. |
| 2.626,43                               | 2.519,08      | 203,94 | 0,00 | 201,53 | 203,94      | 2.422,49     | 60,11               | 180,33        |

|                      |               |                                   |        |          |                      |              |                     |              |
|----------------------|---------------|-----------------------------------|--------|----------|----------------------|--------------|---------------------|--------------|
| Cód.:7               |               | Nome: ANA PAULA FERNANDES CAMARGO |        |          | Cargo: ENFERMEIRO(A) |              | CPF: 305.723.058-00 |              |
| DESCRIÇÃO DA VERBA   |               |                                   |        | PROVENTO |                      | DESCONTO     |                     |              |
| PISO SALARIAL        |               |                                   |        | 3225,74  |                      |              |                     |              |
| CESTA BÁSICA         |               |                                   |        | 107,35   |                      |              |                     |              |
| 1/3 DE FÉRIAS NO MÊS |               |                                   |        | 1075,25  |                      |              |                     |              |
| INSS                 |               |                                   |        |          |                      | 411,72       |                     |              |
| IRRF                 |               |                                   |        |          |                      | 178,99       |                     |              |
| LIQUIDO DE FÉRIAS    |               |                                   |        |          |                      | 3817,63      |                     |              |
| SAL. BRUTO           | BASE DE CALC. | INSS                              | IRRF   | FGTS     | DESCONTOS            | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS         | 1/12 13º SAL |
| 4.408,34             | 4.300,99      | 411,72                            | 178,99 | 344,08   | 4.408,34             | 0,00         | 89,60               | 268,81       |

|                                     |  |             |  |                     |  |
|-------------------------------------|--|-------------|--|---------------------|--|
| Cód.:64 Nome: ANGELA MARIA DA SILVA |  | Cargo: TÉC. |  | CPF: 227.977.488-75 |  |
| DESCRIÇÃO DA VERBA                  |  | PROVENTO    |  | DESCONTO            |  |
| PISO SALARIAL                       |  | 1860,33     |  |                     |  |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE             |  | 303,60      |  |                     |  |
| ADICIONAL NOTURNO                   |  | 142,06      |  |                     |  |
| CESTA BÁSICA                        |  | 107,35      |  |                     |  |
| HORAS EXTRAS                        |  | 796,68      |  |                     |  |
| IRRF                                |  |             |  | 20,90               |  |
| INSS                                |  |             |  | 265,72              |  |

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
DEPARTAMENTO DE FOMENTO  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 11/03/2025



| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS   | IRRF  | FGTS   | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. |
|------------|---------------|--------|-------|--------|-----------|--------------|-------------|---------------|
| 3.210,02   | 3.102,67      | 265,72 | 20,90 | 248,21 | 286,62    | 2.923,40     | 82,24       | 246,72        |

|                                           |          |                      |                     |
|-------------------------------------------|----------|----------------------|---------------------|
| Cód.: 11    Nome: ANGÉLICA IAMAMOTO FARIA |          | Cargo: RECEPCIONISTA | CPF: 127.338.208-00 |
| DESCRIÇÃO DA VERBA                        | PROVENTO | DESCONTO             |                     |
| PISO SALARIAL                             | 141,42   |                      |                     |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE                   | 20,24    |                      |                     |
| CESTA BÁSICA                              | 107,35   |                      |                     |
| HORAS EXTRAS                              | 318,04   |                      |                     |
| FERIAS NO MES                             | 2218,13  |                      |                     |
| 1/3 DE FÉRIAS NO MÊS                      | 739,38   |                      |                     |
| INSS                                      |          | 305,86 <sup>x</sup>  |                     |
| IRRF                                      |          | 25,35                |                     |
| LIQUIDO DE FÉRIAS                         |          | 3074,86              |                     |

| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS   | IRRF  | FGTS   | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. |
|------------|---------------|--------|-------|--------|-----------|--------------|-------------|---------------|
| 3.544,56   | 3.437,21      | 305,86 | 25,35 | 274,98 | 3.406,07  | 138,49       | 13,33       | 39,98         |

|                                         |          |             |                     |
|-----------------------------------------|----------|-------------|---------------------|
| Cód.: 14    Nome: AURELINA CRUZ SARAIVA |          | Cargo: TÉC. | CPF: 291.238.868-62 |
| DESCRIÇÃO DA VERBA                      | PROVENTO | DESCONTO    |                     |
| PISO SALARIAL                           | 1860,33  |             |                     |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE                 | 303,60   |             |                     |
| CESTA BÁSICA                            | 107,35   |             |                     |
| HORAS EXTRAS                            | 500,00   |             |                     |
| IRRF                                    |          | 0,00        |                     |
| INSS                                    |          | 216,98      |                     |

| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS   | IRRF | FGTS   | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. |
|------------|---------------|--------|------|--------|-----------|--------------|-------------|---------------|
| 2.771,28   | 2.663,93      | 216,98 | 0,00 | 213,11 | 216,98    | 2.554,30     | 74,00       | 221,99        |

| Cód.: 90                | Nome: BRUNA MARIA TEIXEIRA BARBOSA | Cargo: TÉC. | CPF: 408.963.958-12 |
|-------------------------|------------------------------------|-------------|---------------------|
| DESCRIÇÃO DA VERBA      | PROVENTO                           | DESCONTO    |                     |
| PISO SALARIAL           | 1860,33                            |             |                     |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | 303,60                             |             |                     |
| CESTA BÁSICA            | 107,35                             |             |                     |
| HORAS EXTRAS            | 177,04                             |             |                     |
| INSS                    |                                    | 187,91      |                     |
| IRRF                    |                                    | 0,00        |                     |

| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS   | IRRF | FGTS   | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. |
|------------|---------------|--------|------|--------|-----------|--------------|-------------|---------------|
| 2.448,32   | 2.340,97      | 187,91 | 0,00 | 187,28 | 187,91    | 2.260,41     | 65,03       | 195,08        |

|                                             |          |                      |                     |
|---------------------------------------------|----------|----------------------|---------------------|
| Cód.: 17    Nome: CLAUDIA TRINDADE DE SOUZA |          | Cargo: RECEPCIONISTA | CPF: 143.331.498-35 |
| DESCRIÇÃO DA VERBA                          | PROVENTO | DESCONTO             |                     |
| PISO SALARIAL                               | 1585,33  |                      |                     |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE                     | 293,48   |                      |                     |
| CESTA BÁSICA                                | 107,35   |                      |                     |
| HORAS EXTRAS                                | 318,04   |                      |                     |
| 1/3 FÉRIAS PAGAS MÊS ANTERIOR               | 19,75    |                      |                     |
| FÉRIAS PAGAS MÊS ANTERIOR                   | 59,25    |                      |                     |
| INSS                                        |          | 182,05               |                     |
| IRRF                                        |          | 0,00                 |                     |
| LIQUIDO DE FÉRIAS                           |          | 87,31                |                     |

| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS   | IRRF | FGTS   | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. |
|------------|---------------|--------|------|--------|-----------|--------------|-------------|---------------|
| 2.383,20   | 2.275,85      | 182,05 | 0,00 | 182,07 | 269,36    | 2.113,84     | 61,02       | 183,07        |

|                         |  |                                |  |             |  |                                                                                                             |  |
|-------------------------|--|--------------------------------|--|-------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Cód.: 18                |  | Nome: DINÁ MEDEIROS DOS SANTOS |  | Cargo: TÉC. |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO<br>TERMO DE FOMENTO Nº 1320513.378-33<br>AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2013 |  |
| DESCRIÇÃO DA VERBA      |  | PROVENTO                       |  | DESCONTO    |  |                                                                                                             |  |
| PISO SALARIAL           |  | 1860,33                        |  |             |  |                                                                                                             |  |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE |  | 303,60                         |  |             |  |                                                                                                             |  |
| CESTA BÁSICA            |  | 107,35                         |  |             |  |                                                                                                             |  |
| HORAS EXTRAS            |  | 177,04                         |  |             |  |                                                                                                             |  |
| INSS                    |  |                                |  | 187,91      |  |                                                                                                             |  |
| IRRF                    |  |                                |  | 0,00        |  |                                                                                                             |  |

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO Nº 001/2025  
AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025



| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS   | IRRF | FGTS   | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. |
|------------|---------------|--------|------|--------|-----------|--------------|-------------|---------------|
| 2.448,32   | 2.340,97      | 187,91 | 0,00 | 187,28 | 187,91    | 2.260,41     | 65,03       | 195,08        |

Cód.: 85 Nome: EDNEIA DA SILVA MACIEL GONCALVES Cargo: LIMPEZA CPF: 377.407.068-76

| DESCRIÇÃO DA VERBA      | PROVENTO | DESCONTO |
|-------------------------|----------|----------|
| PISO SALARIAL           | 1640,00  |          |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | 303,60   |          |
| CESTA BÁSICA            | 107,35   |          |
| HORAS EXTRAS            | 318,04   |          |
| INSS                    |          | 180,77   |
| IRRF                    |          | 0,00     |

| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS   | IRRF | FGTS   | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. |
|------------|---------------|--------|------|--------|-----------|--------------|-------------|---------------|
| 2.368,99   | 2.261,64      | 180,77 | 0,00 | 180,93 | 180,77    | 2.188,22     | 62,82       | 188,47        |

Cód.: 74 Nome: EDNEIA DA SILVA MESSIAS Cargo: ENFERMEIRO(A) CPF: 283.496.098-42

| DESCRIÇÃO DA VERBA      | PROVENTO | DESCONTO |
|-------------------------|----------|----------|
| PISO SALARIAL           | 3003,74  |          |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | 303,60   |          |
| CESTA BÁSICA            | 107,35   |          |
| HORAS EXTRAS            | 270,60   |          |
| IRRF                    |          | 70,53    |
| INSS                    |          | 322,75   |

| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS   | IRRF  | FGTS   | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. |
|------------|---------------|--------|-------|--------|-----------|--------------|-------------|---------------|
| 3.685,29   | 3.577,94      | 322,75 | 70,53 | 286,24 | 393,28    | 3.292,01     | 99,39       | 298,16        |

Cód.: 19 Nome: ELEANDRA MARTINS VELOSO Cargo: TÉC. CPF: 323.181.928-80

| DESCRIÇÃO DA VERBA      | PROVENTO | DESCONTO |
|-------------------------|----------|----------|
| PISO SALARIAL           | 1860,33  |          |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | 303,60   |          |
| CESTA BÁSICA            | 107,35   |          |
| INSS                    |          | 171,98   |
| IRRF                    |          | 0,00     |

| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS   | IRRF | FGTS   | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. |
|------------|---------------|--------|------|--------|-----------|--------------|-------------|---------------|
| 2.271,28   | 2.163,93      | 171,98 | 0,00 | 173,11 | 171,98    | 2.099,30     | 60,11       | 180,33        |

Cód.: 22 Nome: ELLEN VIVIAN DA SILVA BENINI Cargo: ENFERMEIRO(A) CPF: 289.830.018-79

| DESCRIÇÃO DA VERBA      | PROVENTO | DESCONTO |
|-------------------------|----------|----------|
| PISO SALARIAL           | 3003,74  |          |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | 303,60   |          |
| CESTA BÁSICA            | 107,35   |          |
| HORAS EXTRAS            | 1250,00  |          |
| IRRF                    |          | 219,26   |
| INSS                    |          | 447,61   |

| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS   | IRRF   | FGTS   | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. |
|------------|---------------|--------|--------|--------|-----------|--------------|-------------|---------------|
| 4.664,69   | 4.557,34      | 447,61 | 219,26 | 364,59 | 666,87    | 3.997,82     | 126,59      | 379,78        |

Cód.: 24 Nome: FERNANDA BERTUOLO DE PAULA Cargo: TEC. RAO-X CPF: 310.652.968-78

| DESCRIÇÃO DA VERBA                  | PROVENTO | DESCONTO |
|-------------------------------------|----------|----------|
| PISO SALARIAL                       | 3036,00  |          |
| CESTA BÁSICA                        | 107,35   |          |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE RX          | 1214,40  |          |
| HORAS EXTRAS - COBERTURA DE PLANTÃO | 356,55   |          |
| IRRF                                |          | 228,86   |
| INSS                                |          | 451,86   |

| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS   | IRRF   | FGTS   | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. |
|------------|---------------|--------|--------|--------|-----------|--------------|-------------|---------------|
| 4.714,30   | 4.606,95      | 454,55 | 228,86 | 368,56 | 683,41    | 4.030,89     | 127,97      | 383,91        |

Cód.: 27 Nome: GRACIELA APARECIDA SILVA NUNES Cargo: TÉC. CPF: 301.979.928-70

| DESCRIÇÃO DA VERBA      | PROVENTO | DESCONTO |
|-------------------------|----------|----------|
| PISO SALARIAL           | 1860,33  |          |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | 303,60   |          |



|                   |                      |             |             |             |                  |                     |                    |                      |  |
|-------------------|----------------------|-------------|-------------|-------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|--|
| ADICIONAL NOTURNO |                      |             |             |             | 355,15           |                     |                    |                      |  |
| CESTA BÁSICA      |                      |             |             |             | 107,35           |                     |                    |                      |  |
| IRRF              |                      |             |             |             |                  | 0,00                |                    |                      |  |
| INSS              |                      |             |             |             |                  | 203,94              |                    |                      |  |
| <b>SAL. BRUTO</b> | <b>BASE DE CALC.</b> | <b>INSS</b> | <b>IRRF</b> | <b>FGTS</b> | <b>DESCONTOS</b> | <b>SAL. LÍQUIDO</b> | <b>1/12 FÉRIAS</b> | <b>1/12 13º SAL.</b> |  |
| 2.626,43          | 2.519,08             | 203,94      | 0,00        | 201,53      | 203,94           | 2.422,49            | 60,11              | 180,33               |  |

|                                                    |                      |                          |             |                            |                  |                     |                    |                      |  |
|----------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|-------------|----------------------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|--|
| <b>Cód.:28 Nome: GUSTAVO RENAN LANCHONI TORRES</b> |                      | <b>Cargo: TEC. RAO-X</b> |             | <b>CPF: 400.935.668-59</b> |                  |                     |                    |                      |  |
| <b>DESCRIÇÃO DA VERBA</b>                          |                      | <b>PROVENTO</b>          |             | <b>DESCONTO</b>            |                  |                     |                    |                      |  |
| PISO SALARIAL                                      |                      | 3036,00                  |             |                            |                  |                     |                    |                      |  |
| CESTA BÁSICA                                       |                      | 107,35                   |             |                            |                  |                     |                    |                      |  |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE RX                         |                      | 1214,40                  |             |                            |                  |                     |                    |                      |  |
| INSS                                               |                      |                          |             | 404,63                     |                  |                     |                    |                      |  |
| IRRF                                               |                      |                          |             | 138,55                     |                  |                     |                    |                      |  |
| <b>SAL. BRUTO</b>                                  | <b>BASE DE CALC.</b> | <b>INSS</b>              | <b>IRRF</b> | <b>FGTS</b>                | <b>DESCONTOS</b> | <b>SAL. LÍQUIDO</b> | <b>1/12 FÉRIAS</b> | <b>1/12 13º SAL.</b> |  |
| 4.357,75                                           | 4.250,40             | 404,63                   | 138,55      | 340,03                     | 543,18           | 3.814,57            | 118,07             | 354,20               |  |

|                                                 |                      |                               |             |                            |                  |                     |                    |                      |  |
|-------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------|-------------|----------------------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|--|
| <b>Cód.:32 Nome: JOANA DARC RIBEIRO BARBOSA</b> |                      | <b>Cargo: SERVIÇOS GERAIS</b> |             | <b>CPF: 691.971.996-72</b> |                  |                     |                    |                      |  |
| <b>DESCRIÇÃO DA VERBA</b>                       |                      | <b>PROVENTO</b>               |             | <b>DESCONTO</b>            |                  |                     |                    |                      |  |
| PISO SALARIAL                                   |                      | 1640,00                       |             |                            |                  |                     |                    |                      |  |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE                         |                      | 303,60                        |             |                            |                  |                     |                    |                      |  |
| CESTA BÁSICA                                    |                      | 107,35                        |             |                            |                  |                     |                    |                      |  |
| HORAS EXTRAS                                    |                      | 318,04                        |             |                            |                  |                     |                    |                      |  |
| ADIANTAMENTO 70% 13º SALÁRIO                    |                      | 1583,14                       |             |                            |                  |                     |                    |                      |  |
| INSS                                            |                      |                               |             | 180,77                     |                  |                     |                    |                      |  |
| IRRF                                            |                      |                               |             | 0,00                       |                  |                     |                    |                      |  |
| <b>SAL. BRUTO</b>                               | <b>BASE DE CALC.</b> | <b>INSS</b>                   | <b>IRRF</b> | <b>FGTS</b>                | <b>DESCONTOS</b> | <b>SAL. LÍQUIDO</b> | <b>1/12 FÉRIAS</b> | <b>1/12 13º SAL.</b> |  |
| 3.952,13                                        | 2.261,64             | 180,77                        | 0,00        | 180,93                     | 180,77           | 3.771,36            | 62,82              | 188,47               |  |

|                                             |                      |                    |             |                            |                  |                     |                    |                      |  |
|---------------------------------------------|----------------------|--------------------|-------------|----------------------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|--|
| <b>Cód.:34 Nome: KELLY BATISTA DE SOUZA</b> |                      | <b>Cargo: TÉC.</b> |             | <b>CPF: 289.849.178-00</b> |                  |                     |                    |                      |  |
| <b>DESCRIÇÃO DA VERBA</b>                   |                      | <b>PROVENTO</b>    |             | <b>DESCONTO</b>            |                  |                     |                    |                      |  |
| PISO SALARIAL                               |                      | 1860,33            |             |                            |                  |                     |                    |                      |  |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE                     |                      | 303,60             |             |                            |                  |                     |                    |                      |  |
| CESTA BÁSICA                                |                      | 107,35             |             |                            |                  |                     |                    |                      |  |
| INSS                                        |                      |                    |             | 171,98                     |                  |                     |                    |                      |  |
| IRRF                                        |                      |                    |             | 0,00                       |                  |                     |                    |                      |  |
| <b>SAL. BRUTO</b>                           | <b>BASE DE CALC.</b> | <b>INSS</b>        | <b>IRRF</b> | <b>FGTS</b>                | <b>DESCONTOS</b> | <b>SAL. LÍQUIDO</b> | <b>1/12 FÉRIAS</b> | <b>1/12 13º SAL.</b> |  |
| 2.271,28                                    | 2.163,93             | 171,98             | 0,00        | 173,11                     | 171,98           | 2.099,30            | 60,11              | 180,33               |  |

|                                              |                      |                    |             |                            |                  |                     |                    |                      |  |
|----------------------------------------------|----------------------|--------------------|-------------|----------------------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|--|
| <b>Cód.:78 Nome: LAUDACIR DE JESUS SOUZA</b> |                      | <b>Cargo: TÉC.</b> |             | <b>CPF: 254.361.108-86</b> |                  |                     |                    |                      |  |
| <b>DESCRIÇÃO DA VERBA</b>                    |                      | <b>PROVENTO</b>    |             | <b>DESCONTO</b>            |                  |                     |                    |                      |  |
| PISO SALARIAL                                |                      | 1860,33            |             |                            |                  |                     |                    |                      |  |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE                      |                      | 303,60             |             |                            |                  |                     |                    |                      |  |
| CESTA BÁSICA                                 |                      | 107,35             |             |                            |                  |                     |                    |                      |  |
| HORAS EXTRAS                                 |                      | 1062,24            |             |                            |                  |                     |                    |                      |  |
| IRRF                                         |                      |                    |             | 30,16                      |                  |                     |                    |                      |  |
| INSS                                         |                      |                    |             | 280,54                     |                  |                     |                    |                      |  |
| <b>SAL. BRUTO</b>                            | <b>BASE DE CALC.</b> | <b>INSS</b>        | <b>IRRF</b> | <b>FGTS</b>                | <b>DESCONTOS</b> | <b>SAL. LÍQUIDO</b> | <b>1/12 FÉRIAS</b> | <b>1/12 13º SAL.</b> |  |
| 3.333,52                                     | 3.226,17             | 280,54             | 30,16       | 258,09                     | 310,70           | 3.022,82            | 89,62              | 268,85               |  |

|                                                   |                      |                               |             |                            |                  |                     |                    |                      |  |
|---------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------|-------------|----------------------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|--|
| <b>Cód.:82 Nome: LUCAS NASCIMENTO DE OLIVEIRA</b> |                      | <b>Cargo: FARMACEUTICO(A)</b> |             | <b>CPF: 374.129.368-75</b> |                  |                     |                    |                      |  |
| <b>DESCRIÇÃO DA VERBA</b>                         |                      | <b>PROVENTO</b>               |             | <b>DESCONTO</b>            |                  |                     |                    |                      |  |
| PISO SALARIAL                                     |                      | 4258,34                       |             |                            |                  |                     |                    |                      |  |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE                           |                      | 303,60                        |             |                            |                  |                     |                    |                      |  |
| CESTA BÁSICA                                      |                      | 107,35                        |             |                            |                  |                     |                    |                      |  |
| IRRF                                              |                      |                               |             | 220,15                     |                  |                     |                    |                      |  |
| INSS                                              |                      |                               |             | 448,25                     |                  |                     |                    |                      |  |
| <b>SAL. BRUTO</b>                                 | <b>BASE DE CALC.</b> | <b>INSS</b>                   | <b>IRRF</b> | <b>FGTS</b>                | <b>DESCONTOS</b> | <b>SAL. LÍQUIDO</b> | <b>1/12 FÉRIAS</b> | <b>1/12 13º SAL.</b> |  |
| 4.669,29                                          | 4.561,94             | 448,25                        | 220,15      | 364,96                     | 668,40           | 4.000,89            | 126,72             | 380,16               |  |

220,15  
448,25  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
AUTORIZADORA (R. DEB. 02/2025)



|                                           |               |        |      |                   |           |                     |             |               |
|-------------------------------------------|---------------|--------|------|-------------------|-----------|---------------------|-------------|---------------|
| Cód.: 39    Nome: LUCIMAR DUARTE DA SILVA |               |        |      | Cargo: LAVANDERIA |           | CPF: 295.648.558-02 |             |               |
| DESCRIÇÃO DA VERBA                        |               |        |      | PROVENTO          |           | DESCONTO            |             |               |
| PISO SALARIAL                             |               |        |      | 1640,00           |           |                     |             |               |
| CESTA BÁSICA                              |               |        |      | 107,35            |           |                     |             |               |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE II                |               |        |      | 607,20            |           |                     |             |               |
| INSS                                      |               |        |      |                   |           | 179,47              |             |               |
| IRRF                                      |               |        |      |                   |           | 0,00                |             |               |
| SAL. BRUTO                                | BASE DE CALC. | INSS   | IRRF | FGTS              | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO        | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. |
| 2.354,55                                  | 2.247,20      | 179,47 | 0,00 | 179,78            | 179,47    | 2.175,08            | 62,42       | 187,27        |

|                         |  |                                       |  |          |                      |          |                     |        |  |           |  |              |  |             |  |               |  |
|-------------------------|--|---------------------------------------|--|----------|----------------------|----------|---------------------|--------|--|-----------|--|--------------|--|-------------|--|---------------|--|
| Cód.: 75                |  | Nome: LUIS CARLOS DE ALMEIDA CARVALHO |  |          | Cargo: RECEPCIONISTA |          | CPF: 355.453.548-67 |        |  |           |  |              |  |             |  |               |  |
| DESCRIÇÃO DA VERBA      |  |                                       |  | PROVENTO |                      | DESCONTO |                     |        |  |           |  |              |  |             |  |               |  |
| PISO SALARIAL           |  |                                       |  | 1093,33  |                      |          |                     |        |  |           |  |              |  |             |  |               |  |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE |  |                                       |  | 202,40   |                      |          |                     |        |  |           |  |              |  |             |  |               |  |
| ADICIONAL NOTURNO       |  |                                       |  | 313,09   |                      |          |                     |        |  |           |  |              |  |             |  |               |  |
| CESTA BÁSICA            |  |                                       |  | 107,35   |                      |          |                     |        |  |           |  |              |  |             |  |               |  |
| HORAS EXTRAS            |  |                                       |  | 318,04   |                      |          |                     |        |  |           |  |              |  |             |  |               |  |
| INSS                    |  |                                       |  |          |                      | 150,64   |                     |        |  |           |  |              |  |             |  |               |  |
| IRRF                    |  |                                       |  |          |                      | 0,00     |                     |        |  |           |  |              |  |             |  |               |  |
| SAL. BRUTO              |  | BASE DE CALC.                         |  | INSS     |                      | IRRF     |                     | FGTS   |  | DESCONTOS |  | SAL. LÍQUIDO |  | 1/12 FÉRIAS |  | 1/12 13º SAL. |  |
| 2.034,21                |  | 1.926,86                              |  | 150,64   |                      | 0,00     |                     | 154,15 |  | 150,64    |  | 1.883,57     |  | 44,83       |  | 134,48        |  |

|                                              |               |        |      |        |                |              |                     |               |  |
|----------------------------------------------|---------------|--------|------|--------|----------------|--------------|---------------------|---------------|--|
| Cód.: 40    Nome: LUIZA FILISBINA DOS SANTOS |               |        |      |        | Cargo: LIMPEZA |              | CPF: 157.049.828-83 |               |  |
| DESCRIÇÃO DA VERBA                           |               |        |      |        | PROVENTO       | DESCONTO     |                     |               |  |
| PISO SALARIAL                                |               |        |      |        | 1640,00        |              |                     |               |  |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE                      |               |        |      |        | 303,60         |              |                     |               |  |
| CESTA BÁSICA                                 |               |        |      |        | 107,35         |              |                     |               |  |
| HORAS EXTRAS                                 |               |        |      |        | 318,04         |              |                     |               |  |
| INSS                                         |               |        |      |        |                | 180,77       |                     |               |  |
| IRRF                                         |               |        |      |        |                | 0,00         |                     |               |  |
| SAL. BRUTO                                   | BASE DE CALC. | INSS   | IRRF | FGTS   | DESCONTOS      | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS         | 1/12 13º SAL. |  |
| 2.368,99                                     | 2.261,64      | 180,77 | 0,00 | 180,93 | 180,77         | 2.188,22     | 62,82               | 188,47        |  |

|                         |               |                                     |      |          |                        |              |                     |               |
|-------------------------|---------------|-------------------------------------|------|----------|------------------------|--------------|---------------------|---------------|
| Cód.: 42                |               | Nome: MARIA CHIARA TAVARES DE SOUZA |      |          | Cargo: AUX. ESCRITÓRIO |              | CPF: 307.669.698-00 |               |
| DESCRIÇÃO DA VERBA      |               |                                     |      | PROVENTO |                        | DESCONTO     |                     |               |
| PISO SALARIAL           |               |                                     |      | 1907,11  |                        |              |                     |               |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE |               |                                     |      | 303,60   |                        |              |                     |               |
| CESTA BÁSICA            |               |                                     |      | 107,35   |                        |              |                     |               |
| INSS                    |               |                                     |      |          |                        | 176,19       |                     |               |
| IRRF                    |               |                                     |      |          |                        | 0,00         |                     |               |
| SAL. BRUTO              | BASE DE CALC. | INSS                                | IRRF | FGTS     | DESCONTOS              | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS         | 1/12 13º SAL. |
| 2.318,06                | 2.210,71      | 176,19                              | 0,00 | 176,86   | 176,19                 | 2.141,87     | 61,41               | 184,23        |

|                              |  |                                  |  |          |                        |          |                     |        |  |           |  |              |  |             |  |               |  |
|------------------------------|--|----------------------------------|--|----------|------------------------|----------|---------------------|--------|--|-----------|--|--------------|--|-------------|--|---------------|--|
| Cód.: 70                     |  | Nome: MARLA CRISTINA CACHIOLO DO |  |          | Cargo: SERVIÇOS GERAIS |          | CPF: 368.494.588-92 |        |  |           |  |              |  |             |  |               |  |
| DESCRIÇÃO DA VERBA           |  |                                  |  | PROVENTO |                        | DESCONTO |                     |        |  |           |  |              |  |             |  |               |  |
| CESTA BÁSICA                 |  |                                  |  | 107,35   |                        |          |                     |        |  |           |  |              |  |             |  |               |  |
| HORAS EXTRAS                 |  |                                  |  | 318,04   |                        |          |                     |        |  |           |  |              |  |             |  |               |  |
| FERIAS NO MES                |  |                                  |  | 1900,63  |                        |          |                     |        |  |           |  |              |  |             |  |               |  |
| 1/3 DE FÉRIAS NO MÊS         |  |                                  |  | 633,54   |                        |          |                     |        |  |           |  |              |  |             |  |               |  |
| ADIANTAMENTO 70% 13º SALÁRIO |  |                                  |  | 1583,14  |                        |          |                     |        |  |           |  |              |  |             |  |               |  |
| CRÉDITO ESTOURO DE SALÁRIO   |  |                                  |  | 30,36    |                        |          |                     |        |  |           |  |              |  |             |  |               |  |
| IRRF                         |  |                                  |  |          |                        | 0,00     |                     |        |  |           |  |              |  |             |  |               |  |
| INSS                         |  |                                  |  |          |                        | 235,66   |                     |        |  |           |  |              |  |             |  |               |  |
| LIQUIDO DE FÉRIAS            |  |                                  |  |          |                        | 2754,26  |                     |        |  |           |  |              |  |             |  |               |  |
| SAL. BRUTO                   |  | BASE DE CALC.                    |  | INSS     |                        | IRRF     |                     | FGTS   |  | DESCONTOS |  | SAL. LÍQUIDO |  | 1/12 FÉRIAS |  | 1/12 13º SAL. |  |
| 4.573,06                     |  | 2.852,21                         |  | 235,66   |                        | 0,00     |                     | 228,18 |  | 2.989,92  |  | 1.583,14     |  | 8,83        |  | 126,50        |  |

|                                    |  |             |                                                             |                     |
|------------------------------------|--|-------------|-------------------------------------------------------------|---------------------|
| Cód.:45 Nome: MAYRA CRISTINA LOPES |  | Cargo: TÉC. | TERMO DE FOMENTO 01/2023<br>LEI AUTORIZADORA Nº 40.000/2012 | CPF: 420.521.398-00 |
| DESCRIÇÃO DA VERBA                 |  | PROVENTO    | DESCONTO                                                    |                     |
| PISO SALARIAL                      |  | 1860,33     |                                                             |                     |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE            |  | 303,60      |                                                             |                     |
| CESTA BÁSICA                       |  | 107,35      |                                                             |                     |

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 401/2012



|                   |                      |             |             |             |                  |                     |                    |                      |
|-------------------|----------------------|-------------|-------------|-------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| INSS              |                      |             |             |             |                  | 171,98              |                    |                      |
| IRRF              |                      |             |             |             |                  | 0,00                |                    |                      |
| <b>SAL. BRUTO</b> | <b>BASE DE CALC.</b> | <b>INSS</b> | <b>IRRF</b> | <b>FGTS</b> | <b>DESCONTOS</b> | <b>SAL. LÍQUIDO</b> | <b>1/12 FÉRIAS</b> | <b>1/12 13º SAL.</b> |
| 2.271,28          | 2.163,93             | 171,98      | 0,00        | 173,11      | 171,98           | 2.099,30            | 60,11              | 180,33               |

|                                                   |                      |                    |             |                            |                  |                     |                    |                      |
|---------------------------------------------------|----------------------|--------------------|-------------|----------------------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Cód.:62 Nome: MIRIANY DOS SANTOS RODRIGUES</b> |                      | <b>Cargo: TÉC.</b> |             | <b>CPF: 422.739.768-52</b> |                  |                     |                    |                      |
| <b>DESCRIÇÃO DA VERBA</b>                         |                      | <b>PROVENTO</b>    |             | <b>DESCONTO</b>            |                  |                     |                    |                      |
| PISO SALARIAL                                     |                      | 62,01              |             |                            |                  |                     |                    |                      |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE                           |                      | 10,12              |             |                            |                  |                     |                    |                      |
| CESTA BÁSICA                                      |                      | 107,35             |             |                            |                  |                     |                    |                      |
| FERIAS NO MES                                     |                      | 2073,01            |             |                            |                  |                     |                    |                      |
| 1/3 DE FÉRIAS NO MÊS                              |                      | 691,00             |             |                            |                  |                     |                    |                      |
| IRRF                                              |                      |                    |             | 0,00                       |                  |                     |                    |                      |
| INSS                                              |                      |                    |             | 233,74                     |                  |                     |                    |                      |
| LIQUIDO DE FÉRIAS                                 |                      |                    |             | 2639,38                    |                  |                     |                    |                      |
| <b>SAL. BRUTO</b>                                 | <b>BASE DE CALC.</b> | <b>INSS</b>        | <b>IRRF</b> | <b>FGTS</b>                | <b>DESCONTOS</b> | <b>SAL. LÍQUIDO</b> | <b>1/12 FÉRIAS</b> | <b>1/12 13º SAL.</b> |
| 2.943,49                                          | 2.836,14             | 233,74             | 0,00        | 226,89                     | 2.873,12         | 70,37               | 2,00               | 6,01                 |

|                                        |                      |                             |             |                            |                  |                     |                    |                      |
|----------------------------------------|----------------------|-----------------------------|-------------|----------------------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Cód.:84 Nome: NERCILIA DE BRITO</b> |                      | <b>Cargo: ENFERMEIRO(A)</b> |             | <b>CPF: 284.008.048-64</b> |                  |                     |                    |                      |
| <b>DESCRIÇÃO DA VERBA</b>              |                      | <b>PROVENTO</b>             |             | <b>DESCONTO</b>            |                  |                     |                    |                      |
| PISO SALARIAL                          |                      | 3003,74                     |             |                            |                  |                     |                    |                      |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE                |                      | 303,60                      |             |                            |                  |                     |                    |                      |
| ADICIONAL NOTURNO                      |                      | 573,44                      |             |                            |                  |                     |                    |                      |
| CESTA BÁSICA                           |                      | 107,35                      |             |                            |                  |                     |                    |                      |
| HORAS EXTRAS                           |                      | 135,30                      |             |                            |                  |                     |                    |                      |
| IRRF                                   |                      |                             |             | 136,25                     |                  |                     |                    |                      |
| INSS                                   |                      |                             |             | 375,33                     |                  |                     |                    |                      |
| <b>SAL. BRUTO</b>                      | <b>BASE DE CALC.</b> | <b>INSS</b>                 | <b>IRRF</b> | <b>FGTS</b>                | <b>DESCONTOS</b> | <b>SAL. LÍQUIDO</b> | <b>1/12 FÉRIAS</b> | <b>1/12 13º SAL.</b> |
| 4.123,43                               | 4.016,08             | 375,33                      | 136,25      | 321,29                     | 511,58           | 3.611,85            | 95,63              | 286,89               |

|                                         |                      |                             |             |                            |                  |                     |                    |                      |
|-----------------------------------------|----------------------|-----------------------------|-------------|----------------------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Cód.:46 Nome: NILCEIA DE FREITAS</b> |                      | <b>Cargo: RECEPCIONISTA</b> |             | <b>CPF: 117.801.468-17</b> |                  |                     |                    |                      |
| <b>DESCRIÇÃO DA VERBA</b>               |                      | <b>PROVENTO</b>             |             | <b>DESCONTO</b>            |                  |                     |                    |                      |
| PISO SALARIAL                           |                      | 1640,00                     |             |                            |                  |                     |                    |                      |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE                 |                      | 303,60                      |             |                            |                  |                     |                    |                      |
| ADICIONAL NOTURNO                       |                      | 313,09                      |             |                            |                  |                     |                    |                      |
| CESTA BÁSICA                            |                      | 107,35                      |             |                            |                  |                     |                    |                      |
| HORAS EXTRAS                            |                      | 318,04                      |             |                            |                  |                     |                    |                      |
| IRRF                                    |                      |                             |             | 0,00                       |                  |                     |                    |                      |
| INSS                                    |                      |                             |             | 208,95                     |                  |                     |                    |                      |
| <b>SAL. BRUTO</b>                       | <b>BASE DE CALC.</b> | <b>INSS</b>                 | <b>IRRF</b> | <b>FGTS</b>                | <b>DESCONTOS</b> | <b>SAL. LÍQUIDO</b> | <b>1/12 FÉRIAS</b> | <b>1/12 13º SAL.</b> |
| 2.682,08                                | 2.574,73             | 208,95                      | 0,00        | 205,98                     | 208,95           | 2.473,13            | 62,82              | 188,47               |

|                                     |                      |                    |             |                            |                  |                     |                    |                      |
|-------------------------------------|----------------------|--------------------|-------------|----------------------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Cód.:88 Nome: NILSA DA SILVA</b> |                      | <b>Cargo: TÉC.</b> |             | <b>CPF: 377.578.298-28</b> |                  |                     |                    |                      |
| <b>DESCRIÇÃO DA VERBA</b>           |                      | <b>PROVENTO</b>    |             | <b>DESCONTO</b>            |                  |                     |                    |                      |
| PISO SALARIAL                       |                      | 1860,33            |             |                            |                  |                     |                    |                      |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE             |                      | 303,60             |             |                            |                  |                     |                    |                      |
| ADICIONAL NOTURNO                   |                      | 23,67              |             |                            |                  |                     |                    |                      |
| CESTA BÁSICA                        |                      | 107,35             |             |                            |                  |                     |                    |                      |
| HORAS EXTRAS                        |                      | 1239,28            |             |                            |                  |                     |                    |                      |
| ADIANTAMENTO 70% 13º SALÁRIO        |                      | 1514,75            |             |                            |                  |                     |                    |                      |
| INSS                                |                      |                    |             | 304,63                     |                  |                     |                    |                      |
| IRRF                                |                      |                    |             | 47,87                      |                  |                     |                    |                      |
| <b>SAL. BRUTO</b>                   | <b>BASE DE CALC.</b> | <b>INSS</b>        | <b>IRRF</b> | <b>FGTS</b>                | <b>DESCONTOS</b> | <b>SAL. LÍQUIDO</b> | <b>1/12 FÉRIAS</b> | <b>1/12 13º SAL.</b> |
| 5.048,98                            | 3.426,88             | 304,63             | 47,87       | 274,15                     | 352,50           | 4.696,48            | 94,53              | 283,60               |

|                                                      |  |                    |  |                            |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------|--|--------------------|--|----------------------------|--|--|--|--|
| <b>Cód.:58 Nome: POLYANNA CASTREQUINI DOS SANTOS</b> |  | <b>Cargo: TÉC.</b> |  | <b>CPF: 345.363.528-05</b> |  |  |  |  |
| <b>DESCRIÇÃO DA VERBA</b>                            |  | <b>PROVENTO</b>    |  | <b>DESCONTO</b>            |  |  |  |  |
| PISO SALARIAL                                        |  | 1860,33            |  |                            |  |  |  |  |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE                              |  | 303,60             |  |                            |  |  |  |  |
| CESTA BÁSICA                                         |  | 107,35             |  |                            |  |  |  |  |
| HORAS EXTRAS                                         |  | 604,08             |  |                            |  |  |  |  |
| IRRF                                                 |  |                    |  | 0,00                       |  |  |  |  |

SECRETARIA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025



|                   |                      |             |             |             |                  |                     |                    |                      |  |
|-------------------|----------------------|-------------|-------------|-------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|--|
| INSS              |                      |             |             |             |                  | 226,35              |                    |                      |  |
| <b>SAL. BRUTO</b> | <b>BASE DE CALC.</b> | <b>INSS</b> | <b>IRRF</b> | <b>FGTS</b> | <b>DESCONTOS</b> | <b>SAL. LÍQUIDO</b> | <b>1/12 FÉRIAS</b> | <b>1/12 13º SAL.</b> |  |
| 2.875,36          | 2.768,01             | 226,35      | 0,00        | 221,44      | 226,35           | 2.649,01            | 76,89              | 230,67               |  |

**Cód.:81 Nome: RICARDO FRUTUOSO DOS SANTOS Cargo: TÉC. CPF: 430.204.908-12**

| DESCRIÇÃO DA VERBA      | PROVENTO             | DESCONTO    |             |             |                  |                     |                    |                      |  |
|-------------------------|----------------------|-------------|-------------|-------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|--|
| PISO SALARIAL           | 1860,33              |             |             |             |                  |                     |                    |                      |  |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | 303,60               |             |             |             |                  |                     |                    |                      |  |
| CESTA BÁSICA            | 107,35               |             |             |             |                  |                     |                    |                      |  |
| HORAS EXTRAS            | 177,04               |             |             |             |                  |                     |                    |                      |  |
| INSS                    |                      | 187,91      |             |             |                  |                     |                    |                      |  |
| IRRF                    |                      | 0,00        |             |             |                  |                     |                    |                      |  |
| <b>SAL. BRUTO</b>       | <b>BASE DE CALC.</b> | <b>INSS</b> | <b>IRRF</b> | <b>FGTS</b> | <b>DESCONTOS</b> | <b>SAL. LÍQUIDO</b> | <b>1/12 FÉRIAS</b> | <b>1/12 13º SAL.</b> |  |
| 2.448,32                | 2.340,97             | 187,91      | 0,00        | 187,28      | 187,91           | 2.260,41            | 65,03              | 195,08               |  |

**Cód.:49 Nome: ROSA LUZIA DA SILVA VIRGULINO Cargo: SERVIÇOS GERAIS CPF: 176.411.908-80**

| DESCRIÇÃO DA VERBA      | PROVENTO             | DESCONTO    |             |             |                  |                     |                    |                      |  |
|-------------------------|----------------------|-------------|-------------|-------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|--|
| PISO SALARIAL           | 1640,00              |             |             |             |                  |                     |                    |                      |  |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | 303,60               |             |             |             |                  |                     |                    |                      |  |
| CESTA BÁSICA            | 107,35               |             |             |             |                  |                     |                    |                      |  |
| HORAS EXTRAS            | 318,04               |             |             |             |                  |                     |                    |                      |  |
| INSS                    |                      | 180,77      |             |             |                  |                     |                    |                      |  |
| IRRF                    |                      | 0,00        |             |             |                  |                     |                    |                      |  |
| <b>SAL. BRUTO</b>       | <b>BASE DE CALC.</b> | <b>INSS</b> | <b>IRRF</b> | <b>FGTS</b> | <b>DESCONTOS</b> | <b>SAL. LÍQUIDO</b> | <b>1/12 FÉRIAS</b> | <b>1/12 13º SAL.</b> |  |
| 2.368,99                | 2.261,64             | 180,77      | 0,00        | 180,93      | 180,77           | 2.188,22            | 62,82              | 188,47               |  |

**Cód.:51 Nome: SILVANA PAULA DE ANDRADE Cargo: SERVIÇOS GERAIS CPF: 132.081.998-21**

| DESCRIÇÃO DA VERBA      | PROVENTO             | DESCONTO    |             |             |                  |                     |                    |                      |  |
|-------------------------|----------------------|-------------|-------------|-------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|--|
| PISO SALARIAL           | 1640,00              |             |             |             |                  |                     |                    |                      |  |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | 303,60               |             |             |             |                  |                     |                    |                      |  |
| CESTA BÁSICA            | 107,35               |             |             |             |                  |                     |                    |                      |  |
| HORAS EXTRAS            | 318,04               |             |             |             |                  |                     |                    |                      |  |
| INSS                    |                      | 180,77      |             |             |                  |                     |                    |                      |  |
| IRRF                    |                      | 0,00        |             |             |                  |                     |                    |                      |  |
| <b>SAL. BRUTO</b>       | <b>BASE DE CALC.</b> | <b>INSS</b> | <b>IRRF</b> | <b>FGTS</b> | <b>DESCONTOS</b> | <b>SAL. LÍQUIDO</b> | <b>1/12 FÉRIAS</b> | <b>1/12 13º SAL.</b> |  |
| 2.368,99                | 2.261,64             | 180,77      | 0,00        | 180,93      | 180,77           | 2.188,22            | 62,82              | 188,47               |  |

**Cód.:52 Nome: SINEIDE PEREIRA DOS SANTOS Cargo: TÉC. CPF: 126.042.118-07**

| DESCRIÇÃO DA VERBA      | PROVENTO             | DESCONTO    |             |             |                  |                     |                    |                      |  |
|-------------------------|----------------------|-------------|-------------|-------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|--|
| PISO SALARIAL           | 1860,33              |             |             |             |                  |                     |                    |                      |  |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | 303,60               |             |             |             |                  |                     |                    |                      |  |
| ADICIONAL NOTURNO       | 355,15               |             |             |             |                  |                     |                    |                      |  |
| CESTA BÁSICA            | 107,35               |             |             |             |                  |                     |                    |                      |  |
| IRRF                    |                      | 0,00        |             |             |                  |                     |                    |                      |  |
| INSS                    |                      | 203,94      |             |             |                  |                     |                    |                      |  |
| <b>SAL. BRUTO</b>       | <b>BASE DE CALC.</b> | <b>INSS</b> | <b>IRRF</b> | <b>FGTS</b> | <b>DESCONTOS</b> | <b>SAL. LÍQUIDO</b> | <b>1/12 FÉRIAS</b> | <b>1/12 13º SAL.</b> |  |
| 2.626,43                | 2.519,08             | 203,94      | 0,00        | 201,53      | 203,94           | 2.422,49            | 60,11              | 180,33               |  |

**Cód.:86 Nome: THAYSE DO NASCIMENTO SANTOS Cargo: ENFERMEIRO(A) CPF: 351.001.828-14**

| DESCRIÇÃO DA VERBA      | PROVENTO             | DESCONTO    |             |             |                  |                     |                    |                      |  |
|-------------------------|----------------------|-------------|-------------|-------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|--|
| PISO SALARIAL           | 3003,74              |             |             |             |                  |                     |                    |                      |  |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | 303,60               |             |             |             |                  |                     |                    |                      |  |
| ADICIONAL NOTURNO       | 573,44               |             |             |             |                  |                     |                    |                      |  |
| CESTA BÁSICA            | 107,35               |             |             |             |                  |                     |                    |                      |  |
| IRRF                    |                      | 115,96      |             |             |                  |                     |                    |                      |  |
| INSS                    |                      | 359,09      |             |             |                  |                     |                    |                      |  |
| <b>SAL. BRUTO</b>       | <b>BASE DE CALC.</b> | <b>INSS</b> | <b>IRRF</b> | <b>FGTS</b> | <b>DESCONTOS</b> | <b>SAL. LÍQUIDO</b> | <b>1/12 FÉRIAS</b> | <b>1/12 13º SAL.</b> |  |
| 3.988,13                | 3.880,78             | 359,09      | 115,96      | 310,46      | 475,05           | 3.513,08            | 91,87              | 275,61               |  |

**Cód.:69 Nome: WESLEY FERNANDO RANDOLI TOLEDO Cargo: TÉC. CPF: 031.236.401-67**

| DESCRIÇÃO DA VERBA | PROVENTO | DESCONTO |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------|----------|----------|--|--|--|--|--|--|--|
|--------------------|----------|----------|--|--|--|--|--|--|--|



|                         |                      |             |             |             |                  |                     |                    |                      |
|-------------------------|----------------------|-------------|-------------|-------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| PISO SALARIAL           | 1860,33              |             |             |             |                  |                     |                    |                      |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | 303,60               |             |             |             |                  |                     |                    |                      |
| ADICIONAL NOTURNO       | 355,15               |             |             |             |                  |                     |                    |                      |
| CESTA BÁSICA            | 107,35               |             |             |             |                  |                     |                    |                      |
| IRRF                    |                      |             |             |             |                  | 0,00                |                    |                      |
| INSS                    |                      |             |             |             |                  | 203,94              |                    |                      |
| <b>SAL. BRUTO</b>       | <b>BASE DE CALC.</b> | <b>INSS</b> | <b>IRRF</b> | <b>FGTS</b> | <b>DESCONTOS</b> | <b>SAL. LÍQUIDO</b> | <b>1/12 FÉRIAS</b> | <b>1/12 13º SAL.</b> |
| 2.626,43                | 2.519,08             | 203,94      | 0,00        | 201,53      | 203,94           | 2.422,49            | 60,11              | 180,33               |

## RESUMO DA FOLHA

|                                           |            |                                 |            |
|-------------------------------------------|------------|---------------------------------|------------|
| ( = ) PISO SALARIAL                       | 73.245,52  | ( = ) SALÁRIO BASE DE CÁLCULO   | 108.966,49 |
| ( + ) ADICIONAL NOTURNO                   | 3.714,54   | ( - ) INSS                      | 9.373,40   |
| ( + ) ADICIONAL INSALUBRIDADE             | 9.027,04   | ( - ) IRRF                      | 1.432,83   |
| ( + ) ADICIONAL INSALUBRIDADE II          | 1.214,40   | ( + ) CESTAS BÁSICAS            | 4.079,30   |
| ( + ) ADICIONAL INSALUBRIDADE RX          | 2.428,80   | ( = ) SALÁRIO A PAGAR           | 102.239,56 |
| ( + ) HORAS EXTRAS                        | 9.569,70   | ( - ) CONSIGNADO                | 0,00       |
| ( + ) HORAS EXTRAS - COBERTURA DE PLANTÃO | 356,55     | ( - ) ADIANTAMENTOS             | 0,00       |
| ( + ) FÉRIAS 1/3                          | 0,00       | ( - ) MEDICAMENTOS              | 0,00       |
| ( + ) ANUÊNIO                             | 0,00       | ( = ) SALÁRIO LÍQUIDO           | 94.577,51  |
| ( + ) ADICIONAL PRODUTIVIDADE             | 0,00       | ( * ) PROVISÃO 1/12 FÉRIAS      | 2.662,27   |
| ( - ) FALTAS                              | 0,00       | ( * ) PROVISÃO 1/12 13º SALÁRIO | 7.986,86   |
| ( = ) SALÁRIO BASE DE CÁLCULO             | 108.966,49 | ( * ) PROVISÃO FGTS             | 8.717,35   |

|                            |            |
|----------------------------|------------|
| ( + ) TOTAL VERBAS A PAGAR | 117.757,18 |
| ( - ) TOTAL DE DESCONTOS   | 23.179,67  |
| ( = ) LÍQUIDOS             | 94.577,51  |
| ( = ) TOTAL DE PROVISÕES   | 19.366,48  |

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
**TERMO DE FOMENTO 01/2025**  
 LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025

**Empresa:** Irmandade da Santa Casa Leonor Mendes de Barros de Cardoso**CNPJ:** 56.363.807/0001-43      **Agência/Conta:** 841-9 / 20614-8**Nome da Folha:** Folha de pagamento 04/2025**Data Pagamento:** 06/05/2025**Situação:** Agendada**Agência/Conta:** 841-9 / 20614-8**Valor Total:** R\$ 94.577,51**Tipo:** Salário**Quantidade de Pagamentos:** 37**Assinaturas válidas:**

Leandro Medalha Melegati 06/05/2025 08:31:24

Rui Garcia Filho 06/05/2025 08:35:39

**OBS:**

Agendada

|    | NOME                           | CPF            | AGÊNCIA/CONTA    | SITUAÇÃO | TIPO    | VALOR        |
|----|--------------------------------|----------------|------------------|----------|---------|--------------|
| 1  | Wesley Fernando Randoli Toledo | 031.236.401-67 | 841-9 / 17778-4  | Agendado | Salário | R\$ 2.422,49 |
| 2  | Nilceia de Freitas             | 117.801.468-17 | 841-9 / 110199-4 | Agendado | Salário | R\$ 2.473,13 |
| 3  | Sineide Pereira Santos         | 126.042.118-07 | 841-9 / 8500-6   | Agendado | Salário | R\$ 2.422,49 |
| 4  | Angelica Iamamoto Faria        | 127.338.208-00 | 841-9 / 8061-6   | Agendado | Salário | R\$ 138,49   |
| 5  | Silvana Paula de Andrade       | 132.081.998-21 | 841-9 / 110839-5 | Agendado | Salário | R\$ 2.188,22 |
| 6  | Claudia Trindade de Souza      | 143.331.498-35 | 841-9 / 15626-4  | Agendado | Salário | R\$ 2.113,84 |
| 7  | Luiza Felisbina Dos Santos     | 157.049.828-83 | 841-9 / 106328-6 | Agendado | Salário | R\$ 2.188,22 |
| 8  | Rosa Luzia da Silva Virgulino  | 176.411.908-80 | 841-9 / 17162-X  | Agendado | Salário | R\$ 2.188,22 |
| 9  | Angela Maria da Silva          | 227.977.488-75 | 4355-9 / 9998-8  | Agendado | Salário | R\$ 2.923,40 |
| 10 | Laudacir de Jesus Souza        | 254.361.108-86 | 841-9 / 15787-2  | Agendado | Salário | R\$ 3.022,82 |
| 11 | Edneia da Silva Messias        | 283.496.098-42 | 841-9 / 18881-6  | Agendado | Salário | R\$ 3.292,01 |

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 8011 DE 12/02/2025

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 06/05/2025 às 08:36:10, por JC031869 RUI GARCIA FILHO



|    | NOME                           | CPF            | AGÊNCIA/CONTA    | SITUAÇÃO | TIPO    | VALOR        |
|----|--------------------------------|----------------|------------------|----------|---------|--------------|
| 12 | Nercilia de Brito              | 284.008.048-64 | 841-9 / 19676-2  | Agendado | Salário | R\$ 3.611,85 |
| 13 | Ellen Vivian da Silva Benini   | 289.830.018-79 | 841-9 / 12930-5  | Agendado | Salário | R\$ 3.997,82 |
| 14 | Kelly Batista de Souza         | 289.849.178-00 | 841-9 / 13508-9  | Agendado | Salário | R\$ 2.099,30 |
| 15 | Aurelina Cruz Saraiva          | 291.238.868-62 | 841-9 / 9326-2   | Agendado | Salário | R\$ 2.554,30 |
| 16 | Alessandra Miranda Pinto       | 295.104.728-24 | 841-9 / 106752-4 | Agendado | Salário | R\$ 2.422,49 |
| 17 | Lucimar Duarte da Silva        | 295.648.558-02 | 841-9 / 13205-5  | Agendado | Salário | R\$ 2.175,08 |
| 18 | Graciela A S Nunes             | 301.979.928-70 | 841-9 / 11555-X  | Agendado | Salário | R\$ 2.422,49 |
| 19 | Maria Chiara Tavares de Souza  | 307.669.698-00 | 841-9 / 13509-7  | Agendado | Salário | R\$ 2.141,87 |
| 20 | Fernanda Bertuolo de Paula     | 310.652.968-78 | 841-9 / 11118-X  | Agendado | Salário | R\$ 4.030,89 |
| 21 | Alessandra Santos Silva        | 318.884.828-50 | 841-9 / 15285-4  | Agendado | Salário | R\$ 2.175,08 |
| 22 | Dina Medeiros Dos Santos       | 320.013.378-33 | 841-9 / 12089-8  | Agendado | Salário | R\$ 2.260,41 |
| 23 | Aline M Nepomuceno             | 322.175.558-98 | 841-9 / 16723-1  | Agendado | Salário | R\$ 2.422,49 |
| 24 | Eleandra Martins Veloso        | 323.181.928-80 | 841-9 / 15089-4  | Agendado | Salário | R\$ 2.099,30 |
| 25 | Polyanna C Santos Pereira      | 345.363.528-05 | 841-9 / 15519-5  | Agendado | Salário | R\$ 2.649,01 |
| 26 | Thayse do Nascimento Santos    | 351.001.828-14 | 841-9 / 20390-4  | Agendado | Salário | R\$ 3.513,08 |
| 27 | Luis Carlos de Almeida Carvalh | 355.453.548-67 | 841-9 / 18992-8  | Agendado | Salário | R\$ 1.883,57 |
| 28 | Marla C C Nascimento           | 368.494.588-92 | 841-9 / 17775-X  | Agendado | Salário | R\$ 1.583,14 |
| 29 | Lucas Nascimento Oliveira      | 374.129.368-75 | 268-2 / 56861-9  | Agendado | Salário | R\$ 4.000,89 |
| 30 | Edneia da Silva Maciel Gonçalv | 377.407.068-76 | 841-9 / 19776-9  | Agendado | Salário | R\$ 2.188,22 |
| 31 | Nilsa da Silva                 | 377.578.298-28 | 268-2 / 56368-4  | Agendado | Salário | R\$ 4.696,48 |

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 06/05/2025 às 08:36:10 , por JC031869 RUI GARCIA FILHO

|    |                               |                |                  |          |         |              |
|----|-------------------------------|----------------|------------------|----------|---------|--------------|
| 32 | Gustavo Renan Lanchoni Torres | 400.935.668-59 | 841-9 / 106331-6 | Agendado | Salário | R\$ 3.814,57 |
| 33 | Bruna Maria Teixeira Barbosa  | 408.963.958-12 | 841-9 / 20685-7  | Agendado | Salário | R\$ 2.260,41 |
| 34 | Mayra Cristina Lopes          | 420.521.398-00 | 841-9 / 15090-8  | Agendado | Salário | R\$ 2.099,30 |
| 35 | Miriany Santos Rodrigues      | 422.739.768-52 | 841-9 / 12228-9  | Agendado | Salário | R\$ 70,37    |
| 36 | Ricardo Frutuoso Dos Santos   | 430.204.908-12 | 841-9 / 106534-3 | Agendado | Salário | R\$ 2.260,41 |
| 37 | Joana D Arc Ribeiro Barbosa   | 691.971.996-72 | 841-9 / 10691-7  | Agendado | Salário | R\$ 3.771,36 |

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 06/05/2025 às 08:36:10 , por JC031869 RUI GARCIA 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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025



# RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 5 - ALESSANDRA MIRANDA PINTO

CTPS Nº/Série: 00011050/00254/SP

Depto.:

Período aquisitivo: 08/05/2024 a 07/05/2025

Período de gozo: 02/05/2025 a 31/05/2025

Período de Abono Pecuniário:

## CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

| Faltas não justificadas no período aquisitivo | Salário Contratual | Salário Variável | Remuneração base para fins de férias |
|-----------------------------------------------|--------------------|------------------|--------------------------------------|
| 2                                             | 1.860,33           | 513,82           | 2.374,15                             |

## DEMONSTRATIVO

| Proventos                |    |                                                                                             | Descontos              |            |
|--------------------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------|
| Maio / 2025              |    |                                                                                             |                        |            |
| 43 - Férias              | 30 | 2.297,56                                                                                    | 45 - INSS Sobre Férias | 261,01     |
| 50 - 1/3 de Férias       |    | 765,85                                                                                      |                        |            |
| 1002 - Cesta Básica      |    | 107,35                                                                                      |                        |            |
| 1003 - Adicional Noturno |    | 355,15                                                                                      |                        |            |
| Total Proventos (A)      |    | R\$ 3.525,91                                                                                | Total Descontos (B)    | R\$ 261,01 |
| Líquido a Receber (A-B)  |    | Valor líquido por extenso: (TRÊS MIL, DUZENTOS E SESENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA CENTAVOS) |                        |            |
| R\$ 3.264,90             |    |                                                                                             |                        |            |

**VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 3.264,90**

Recebi de IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR MENDES (CNPJ: 56.363.807/0001-43) a importância líquida de R\$ 3.264,90 (TRÊS MIL, DUZENTOS E SESENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

CARDOSO, 02 de Maio de 2025

*Alessandra Miranda Pinto*

Empregado

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2(Dois) dias antes do período de Gozo de Férias.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

Nome IRMANDADE C L M B CARDOSO  
Agência 841-9  
Conta corrente 20614-8

### Creditado

Nome ALESSANDRA MIRANDA PINTO  
Agência 841-9  
Conta corrente 106752-4  
Valor 3.264,90  
Destinação 0  
Data Nesta data

|              |                                   |                     |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JC031869 RUI GARCIA FILHO         | 06/05/2025 08:25:15 |
|              | JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI | 06/05/2025 08:28:05 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025



| RECIBO DE FÉRIAS                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                   |                  | Página: 1 / 1                        |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------|--|
| Nome do Empregado: 24 - ELLEN VIVIAN DA SILVA BENINI                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                   |                  |                                      |  |
| CTPS Nº/Série: 00082629/00205/SP                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                   | Depto.:          |                                      |  |
| Período aquisitivo: 01/10/2023 a 30/09/2024                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                   |                  |                                      |  |
| Período de gozo: 05/05/2025 a 03/06/2025 Período de Abono Pecuniário:                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                   |                  |                                      |  |
| CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                   |                  |                                      |  |
| Faltas não justificadas no período aquisitivo                                                                                                                                                                                          |  | Salário Contratual                                                                                | Salário Variável | Remuneração base para fins de férias |  |
| 0                                                                                                                                                                                                                                      |  | 3.003,74                                                                                          | 541,92           | 3.545,66                             |  |
| DEMONSTRATIVO                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                   |                  |                                      |  |
| Proventos                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                   | Descontos        |                                      |  |
| Maio / 2025                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                   |                  |                                      |  |
| 43 - Férias                                                                                                                                                                                                                            |  | 27                                                                                                | 3.088,15         | 44 - IRRF Sobre Férias               |  |
| 50 - 1/3 de Férias                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                   | 1.029,38         | 45 - INSS Sobre Férias               |  |
| 1002 - Cesta Básica                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                   | 96,29            |                                      |  |
| 1004 - HORAS EXTRAS - COBERTURA                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                   | 1.121,26         |                                      |  |
| Total Proventos (A)                                                                                                                                                                                                                    |  | R\$                                                                                               | 5.335,09         | Total Descontos (B)                  |  |
| Líquido a Receber (A-B)                                                                                                                                                                                                                |  | Valor líquido por extenso: (QUATRO MIL, SETECENTOS E DEZESSEIS REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS) |                  |                                      |  |
| R\$                                                                                                                                                                                                                                    |  | 4.716,52                                                                                          |                  |                                      |  |
| Junho / 2025                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                   |                  |                                      |  |
| 43 - Férias                                                                                                                                                                                                                            |  | 3                                                                                                 | 354,57           | 45 - INSS Sobre Férias               |  |
| 50 - 1/3 de Férias                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                   | 118,19           |                                      |  |
| 1002 - Cesta Básica                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                   | 11,06            |                                      |  |
| 1004 - HORAS EXTRAS - COBERTURA                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                   | 128,74           |                                      |  |
| Total Proventos (A)                                                                                                                                                                                                                    |  | R\$                                                                                               | 612,55           | Total Descontos (B)                  |  |
| Líquido a Receber (A-B)                                                                                                                                                                                                                |  | Valor líquido por extenso: (QUINHENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS)        |                  |                                      |  |
| R\$                                                                                                                                                                                                                                    |  | 565,98                                                                                            |                  |                                      |  |
| VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 5.282,50                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                   |                  |                                      |  |
| Recebi de IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR MENDES (CNPJ: 56.363.807/0001-43) a importância líquida de R\$ 5.282,50 (CINCO MIL, DUZENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias. |  |                                                                                                   |                  |                                      |  |
| CARDOSO, 05 de Maio de 2025                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                   |                  |                                      |  |
| Empregado                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                   |                  |                                      |  |

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2(Dois) dias antes do período de gozo de Férias.

TERMO DE FOMENTO 01/2025

LET AUTORIZADORA Nº 0013 DE 12/02/2025

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

Nome IRMANDADE C L M B CARDOSO  
Agência 841-9  
Conta corrente 20614-8

### Creditado

Nome ELLEN VIVIAN DA SILVA BEN  
Agência 841-9  
Conta corrente 12930-5  
Valor 5.282,50  
Destinação 0  
Data Nesta data

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO  
JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI

06/05/2025 08:25:45

06/05/2025 08:28:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 2011 DE 12/02/2025





PM DE CARDOSO

P.M. CARDOSO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

12

Código de Verificação de Autenticidade

CK1QOGEDE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

07/05/2025 às 10:59:05

Chave de Acesso

129774A2IJ0ZLDTQ9RXCBS5JYUUV1VFJ

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://web.cardoso.sp.gov.br:8080/issweb>,  
 menu consultas e informe os dados desta  
 NFS-e.

## Informações Fiscais

|                                     |                             |                                                                                   |                                    |
|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS<br>Exigível    | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>CARDOSO-SP                                      | Local da Prestação<br>CARDOSO - SP |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS                                                                       | Data do RPS<br>07/05/2025          |
| Optante Simples Nacional<br>1 - Sim | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | Tipo ISS<br>03 - Sobre Faturamento |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|                                                   |                       |                                   |                       |                                         |
|---------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------|
| CPF/CNPJ<br>55.320.763/0001-01                    | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal<br>2560278668 | Cadastro<br>000025400 | Nome/Razão Social<br>ONESTEP SAUDE LTDA |
| Logradouro<br>Avenida EUZÉBIO PEREIRA BORGES, 841 |                       |                                   | Complemento           | Bairro<br>VILA SANTOS REIS              |
| CEP<br>15570-000                                  | Cidade<br>CARDOSO-SP  |                                   | Telefone              | E-mail<br>ONESTEPSAUDE@OUTLOOK.COM      |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

|                                              |                             |                      |                                                                            |
|----------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ/Documento<br>56.363.807/0001-43     | RG/Inscrição Estadual       | Inscrição Municipal  | Nome/Razão Social<br>IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO |
| Logradouro<br>R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650 |                             |                      | Complemento                                                                |
| CEP/Cod.Postal<br>15570-000                  | Cidade/País<br>CARDOSO - SP | Cod. IBGE<br>3510708 | Telefone<br>00 00000000                                                    |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                 | Vir. Unitário | Total        |
|-------|------------|-----------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE 04/2025. | 3.600,00      | R\$ 3.600,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Ease Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|--------------|------------|-----------------------|
| R\$ 3.600,00             | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 3.600,00    | R\$ 72,36    | 2 - Não    | R\$ 0,00              |

## Retenções de Impostos

| PIS      | COFINS   | INS      | IRRF     | CSLL     | Outras Retenções |
|----------|----------|----------|----------|----------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00         |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.600,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
 TERMO DE FOMENTO 01/2025  
 LEI AUTORIZADORA Nº 4011 de 12/02/2025

RECEB(EMOS) DE ONESTEP SAUDE LTDA - SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 12 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CK1QOGEDE

Data

CPF/RG

Assinatura

## DOC ou TED Eletrônico

### Debitado

Agência 841-9  
Conta corrente 20614-8 IRMANDADE C L M B CARDOSO

### Creditado

Banco 290 PAGSEGURO INTERNET IP S.A.  
Agência (sem DV) 1  
Conta corrente (com DV) 591483821  
CNPJ 55.320.763/0001-01  
Nome favorecido ONESTEP SAUDE LTDA  
Finalidade TRANSFERENCIA INTERNACIONAL EM REAIS  
Número documento 50.706  
Valor 3.600,00  
Destinação 0  
Data transferência 07/05/2025  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 36F8DBB5A9752930

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO  
JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI

07/05/2025 16:00:10

07/05/2025 16:10:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.

B6





Código de Verificação  
**Y07XF20LVI**

Município de Incidência do ISSQN  
**ITURAMA-MG**

## Email:

## Email:

Emissão autorizada pela lei municipal nº 4003 de 8 de Dezembro de 2010, regulamentada pelo decreto 5322 de 11 de Abril de 2011.  
Esta Nota Fiscal deverá obrigatoriamente ser validada no site da Prefeitura Municipal de Iturama ([www.iturama.mg.gov.br](http://www.iturama.mg.gov.br)).

**IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO**

Rua Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

07/05/2025

88

**COMPETÊNCIA: 04/2025****Prestador: 449 ELISA SOARES DE SOUZA**

Endereço: AV CAMPINA VERDE

Bairro: CENTRO

Cidade: ITURAMA

CEP: 38280000

Estado: MG

Telefone: 3499688775

CPF/CNPJ: 59331617000132

| Data Plantão                                                                                                      | Horário Entrada | Total Horas |                                         | Valor Total Plantão R\$ |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|-----------------------------------------|-------------------------|
| 04/04/2025                                                                                                        | 09:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): ELISA SOARES DE SOUZA        | 1.200,00                |
| 11/04/2025                                                                                                        | 09:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): ELISA SOARES DE SOUZA        | 1.200,00                |
| 18/04/2025                                                                                                        | 09:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): ELISA SOARES DE SOUZA        | 1.200,00                |
| OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de abril de 2025" |                 |             |                                         |                         |
| Incluir nas observações da Nota Fiscal os seguintes dizeres:                                                      |                 |             |                                         |                         |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO<br>TERMO DE FOMENTO 01/2025<br>LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025           |                 |             |                                         |                         |
| Dados Adicionais                                                                                                  |                 |             | TOTAL DOS SERVIÇOS:<br><br>R\$ 3.600,00 |                         |
| Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.                         |                 |             |                                         |                         |

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025



## DOC ou TED Eletrônico

89

### Debitado

Agência 841-9  
Conta corrente 20614-8 IRMANDADE C L M B CARDOSO

### Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP  
Agência (sem DV) 1  
Conta corrente (com DV) 8100739919  
CNPJ 59.331.617/0001-32  
Nome favorecido ELISA SOARES DE SOUZA  
Finalidade TRANSFERENCIA INTERNACIONAL EM REAIS  
Número documento 50.704  
Valor 3.600,00  
Destinação 0  
Data transferência 07/05/2025  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 250FD46EF928A6E1

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO  
JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI

07/05/2025 15:58:37

07/05/2025 16:10:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 2011 DE 12/02/2025



PM DE RIOLÂNDIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIOLÂNDIA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
29  
Código de Verificação de Autenticidade  
YG0I308QU  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
07/05/2025 às 09:59:32  
Chave de Acesso  
67875VVK05MN4UV988GVKSS9IQDWX92P

## Informações Fiscais

|                                     |                             |                                                                                                          |                                    |
|-------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS<br>Exigível    | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>CARDOSO-SP                                                             | Local da Prestação<br>CARDOSO - SP |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS                                                                                              | Data do RPS<br>07/05/2025          |
| Optante Simples Nacional<br>1 - Sim | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS                           |

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://177.39.83.121:5661/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|                                |                                  |                               |                                                                |
|--------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ<br>57.770.821/0001-24 | RG/Inscrição Estadual<br>53/2024 | Inscrição Municipal<br>008637 | Cadastro<br>J A SILVA SERVIÇOS MEDICOS, DE ENFERM E REMOÇÃO DE |
| Logradouro<br>AVENIDA 07, 1718 | Complemento                      | Bairro<br>CENTRO              | E-mail                                                         |
| CEP<br>15495-000               | Cidade<br>RIOLÂNDIA-SP           | Telefone                      |                                                                |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

|                                                |                                 |                                                                                   |
|------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ/Documento<br>56.363.807/0001-43       | RG/Inscrição Estadual<br>ISENTO | Inscrição Municipal<br>IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR MENDES DE BARROS DE CARDOSO |
| Logradouro<br>RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650 | Complemento                     | Bairro<br>JD ALVORADA                                                             |
| CEP/Cod. Postal<br>15570-000                   | Cidade/País<br>CARDOSO - SP     | Cod. IBGE<br>3510708                                                              |
|                                                |                                 | Telefone<br>17 34531233                                                           |
|                                                |                                 | E-mail<br>stacasacardoso@hotmail.com                                              |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                            | Vir. Unitário | Total         |
|-------|------------|----------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|
| 1,00  | UN         | Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de abril de 2025 | 21.000,00     | R\$ 21.000,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

|                                           |                                     |                                      |                                  |                            |                                   |
|-------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|
| LC 116/2003: 04.01                        | Alíquota<br>2,00%                   | Atividade Município<br>0000040000001 | Código CNAE                      | Código da Obra             | Código ART                        |
| Medicina e biomedicina                    |                                     |                                      |                                  |                            |                                   |
| Valor Total dos Serviços<br>R\$ 21.000,00 | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00    | Base de Cálculo<br>R\$ 21.000,00 | Total do ISS<br>R\$ 420,00 | ISS Retido<br>2 - Não             |
|                                           |                                     |                                      |                                  |                            | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00 |

## Retenções de Impostos

|                                       |                    |                  |                  |                  |                              |
|---------------------------------------|--------------------|------------------|------------------|------------------|------------------------------|
| PIS<br>R\$ 0,00                       | COFINS<br>R\$ 0,00 | INSS<br>R\$ 0,00 | IRRF<br>R\$ 0,00 | CSLL<br>R\$ 0,00 | Outras Retenções<br>R\$ 0,00 |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 21.000,00 |                    |                  |                  |                  |                              |

## Informações Complementares

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025

RECEBI(EMOS) DE J A SILVA SERVIÇOS MEDICOS, DE ENFERM E REMOÇÃO DE PACIENTES LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 29 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YG0I308QU  
LEI AUTORIZADORA Nº 4.011 DE 12/02/2025

Data

CPF/RG

Assinatura



**IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO**

Rua Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

07/05/2025

91

**COMPETÊNCIA: 04/2025****Prestador: 422 J A SILVA SERV. MEDICOS, ENF. E REM. DE PCTE LTDA**

Endereço: AV 07

Telefone:

Bairro: CENTRP

CPF/CNPJ: 57770821000124

Cidade: RIOLANDIA

Estado: SP

CEP: 15495000

| Data Plantão | Horário Entrada | Total Horas |                                      | Valor Total Plantão R\$ |
|--------------|-----------------|-------------|--------------------------------------|-------------------------|
| 03/04/2025   | 09:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA | 1.200,00                |
| 03/04/2025   | 19:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA | 1.200,00                |
| 04/04/2025   | 07:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA | 1.200,00                |
| 04/04/2025   | 19:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA | 1.200,00                |
| 05/04/2025   | 09:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA | 1.200,00                |
| 06/04/2025   | 19:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA | 1.200,00                |
| 07/04/2025   | 19:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA | 1.200,00                |
| 10/04/2025   | 09:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA | 1.200,00                |
| 11/04/2025   | 07:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA | 1.200,00                |
| 12/04/2025   | 09:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA | 1.200,00                |
| 14/04/2025   | 19:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA | 1.200,00                |
| 22/04/2025   | 19:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA | 1.200,00                |
| 24/04/2025   | 09:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA | 1.200,00                |
| 25/04/2025   | 07:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA | 1.200,00                |
| 25/04/2025   | 19:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA | 1.200,00                |
| 26/04/2025   | 09:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA | 1.200,00                |
| 28/04/2025   | 13:00:00        | 06 HORAS    | MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA | 600,00                  |
| 28/04/2025   | 19:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA | 1.200,00                |

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de abril de 2025"

Incluir nas observações da Nota Fiscal os seguintes dizeres:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO 01/2025

LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025

**Dados Adicionais**

Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.

**TOTAL DOS SERVIÇOS:****R\$ 21.000,00**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025

## DOC ou TED Eletrônico

### Debitado

Agência 841-9  
Conta corrente 20614-8 IRMANDADE C L M B CARDOSO

### Creditado

Banco 336 BCO C6 S.A.  
Agência (sem DV) 1  
Conta corrente (com DV) 350257345  
CNPJ 57.770.821/0001-24  
Nome favorecido J A SILVA SERVICOS MEDICOS, DE ENFERMAG  
Finalidade TRANSFERENCIA INTERNACIONAL EM REAIS  
Número documento 50.709  
Valor 21.000,00  
Destinação 0  
Data transferência 07/05/2025  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB BF18CF4E8C712D3A

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO  
JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI

07/05/2025 16:01:52

07/05/2025 16:10:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                      |                  |                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>MUNICÍPIO DE JAHU</b><br><b>Município de Jahu</b><br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Número da NFS-e</b><br><b>63</b><br><b>Código de Verificação de Autenticidade</b><br><b>GL3BREN9J</b><br><b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b><br><b>07/05/2025 às 18:29:55</b><br><b>Chave de Acesso</b><br><b>92AD8UWMBGWLAXYD9UEL9K73Q97TL0F</b><br><br><b>Para certificação da autenticidade acesse</b><br><b><a href="http://servicos.jau.sp.gov.br:8090/issweb">http://servicos.jau.sp.gov.br:8090/issweb</a>,</b><br><b>menu consultas e informe os dados desta</b><br><b>NFS-e.</b> |                                                                                                      |                  |                       |
| <b>Informações Fiscais</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                      |                  |                       |
| Exigibilidade do ISS<br><b>Exigível</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Número do Processo                                                                                        | Município de Incidência do ISS<br><b>JAU-SP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Local da Prestação<br><b>CARDOSO - SP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                      |                  |                       |
| Número do RPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Série do RPS                                                                                              | Tipo do RPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Data do RPS<br><b>07/05/2025</b><br>Competência                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                      |                  |                       |
| Optante Simples Nacional<br><b>1 - Sim</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Incentivo Fiscal<br><b>2 - Não</b>                                                                        | Regime Especial Tributação<br><b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Sobre Faturamento</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Tipo ISS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                      |                  |                       |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                      |                  |                       |
| CPF/CNPJ<br><b>51.269.407/0001-50</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | RG/Inscrição Estadual                                                                                     | Inscrição Municipal<br><b>000094369</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Nome/Razão Social<br><b>LOPES REIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                      |                  |                       |
| Logradouro<br><b>RUA MAJOR PRADO, 1900</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                           | Complemento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Bairro<br><b>JARDIM MARIA LUIZA I</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                      |                  |                       |
| CEP<br><b>17203320</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Cidade<br><b>JAU-SP</b>                                                                                   | Telefone                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | E-mail<br><b>SOCIETARIO01@PAVAOCONTABILIDADE.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                      |                  |                       |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                      |                  |                       |
| CPF/CNPJ/Documento<br><b>56.363.807/0001-43</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RG/Inscrição Estadual                                                                                     | Inscrição Municipal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nome/Razão Social<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                      |                  |                       |
| Logradouro<br><b>R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                           | Complemento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Bairro<br><b>CENTRO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                      |                  |                       |
| CEP/Cod.Postal<br><b>15570-000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Cidade/País<br><b>CARDOSO - SP</b>                                                                        | Cod. IBGE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Telefone<br>E-mail                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                      |                  |                       |
| <b>Discriminação dos Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                      |                  |                       |
| Qtde.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Un. Medida                                                                                                | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Vir. Unitário                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Total                                                                                                |                  |                       |
| 1,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | UN                                                                                                        | SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO PRONTO SOCORRO NO MÊS DE ABRIL DE 2025<br><br>PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO<br>TERMO DE FOMENTO 01/2025<br>LEI N° 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025<br><br>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT<br><br>SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3°.<br><br>EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. | 7.200,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | R\$ 7.200,00                                                                                         |                  |                       |
| <b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                      |                  |                       |
| LC 116/2003: <b>04.01</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Alíquota                                                                                                  | Atividade Município                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Código CNAE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                      |                  |                       |
| <b>Medicina e biomedicina</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>2,01%</b>                                                                                              | <b>000004.0000001</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>8630599</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                      |                  |                       |
| Valor Total dos Serviços                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Desconto Incondicionado                                                                                   | Deduções Base Cálculo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Base de Cálculo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Total do ISS                                                                                         | ISS Retido       | Desconto Condicionado |
| <b>R\$ 7.200,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>R\$ 0,00</b>                                                                                           | <b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>R\$ 7.200,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>R\$ 144,72</b>                                                                                    | <b>2 - Não</b>   | <b>R\$ 0,00</b>       |
| <b>Retenções de Impostos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                      |                  |                       |
| PIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | COFINS                                                                                                    | INSS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | IRRF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CSLL                                                                                                 | Outras Retenções |                       |
| <b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>R\$ 0,00</b>                                                                                           | <b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>R\$ 0,00</b>                                                                                      | <b>R\$ 0,00</b>  |                       |
| Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 7.200,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Val. Aprox. Tributos: Federal (6,00%) R\$432,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,01%) R\$144,72 |                  |                       |
| <b>Informações Complementares</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                      |                  |                       |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div> RECEBI(EMOS) DE <b>LOPES REIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA.</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>63</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>GL3BREN9J</b>.<br/> Data _____ CPF/RG _____ </div> <div style="text-align: right;"> <b>TERMO DE FOMENTO 01/2025</b><br/> <b>LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025</b> </div> </div> |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                      |                  |                       |

**IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO**

Rua Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

07/05/2025

94

**COMPETÊNCIA: 04/2025****Prestador: 357 LOPES REIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA**

Endereço: RUA MAJOR PRADO

Telefone:

Bairro: JD MARIA LUIZA I

CPF/CNPJ: 51269407000150

Cidade: JAU

Estado: SP

CEP: 17203320

| Data Plantão                                                                                                      | Horário Entrada | Total Horas |                                                   | Valor Total Plantão R\$ |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|---------------------------------------------------|-------------------------|
| 01/04/2025                                                                                                        | 07:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): ANA LUISA LOPES ESPINOLA DA COSTA REIS | 1.200,00                |
| 02/04/2025                                                                                                        | 09:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): ANA LUISA LOPES ESPINOLA DA COSTA REIS | 1.200,00                |
| 09/04/2025                                                                                                        | 09:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): ANA LUISA LOPES ESPINOLA DA COSTA REIS | 1.200,00                |
| 16/04/2025                                                                                                        | 09:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): ANA LUISA LOPES ESPINOLA DA COSTA REIS | 1.200,00                |
| 23/04/2025                                                                                                        | 09:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): ANA LUISA LOPES ESPINOLA DA COSTA REIS | 1.200,00                |
| 30/04/2025                                                                                                        | 09:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): ANA LUISA LOPES ESPINOLA DA COSTA REIS | 1.200,00                |
| OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de abril de 2025" |                 |             |                                                   |                         |
| Incluir nas observações da Nota Fiscal os seguintes dizeres:                                                      |                 |             |                                                   |                         |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO<br>TERMO DE FOMENTO 01/2025<br>LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025           |                 |             |                                                   |                         |
| Dados Adicionais                                                                                                  |                 |             | TOTAL DOS SERVIÇOS:<br><br>R\$ 7.200,00           |                         |
| Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.                         |                 |             |                                                   |                         |

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025



## DOC ou TED Eletrônico

### Debitado

Agência 841-9  
Conta corrente 20614-8 IRMANDADE C L M B CARDOSO

### Creditado

Banco 77 BANCO INTER  
Agência (sem DV) 1 MATRIZ  
Conta corrente (com DV) 300415320  
CNPJ 51.269.407/0001-50  
Nome favorecido LOPES REIS SERVICOS MEDICOS LTDA  
Finalidade TRANSFERENCIA INTERNACIONAL EM REAIS  
Número documento 50.802  
Valor 7.200,00  
Destinação 0  
Data transferência 08/05/2025  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB B163F9466E48AE47

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO

08/05/2025 14:17:19

JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI

08/05/2025 14:23:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 2011 DE 12/02/2025



PM DE RIOLÂNDIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIOLÂNDIA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
66  
Código de Verificação de Autenticidade  
Q884GSVKH  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
07/05/2025 às 09:52:52  
Chave de Acesso  
678742ERMNVFFK78LRW5TYIQA108F3SL

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://177.39.83.121:5661/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

## Informações Fiscais

|                                     |                             |                                                          |                                    |
|-------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS<br>Exigível    | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>RIOLÂNDIA-SP           | Local da Prestação<br>CARDOSO - SP |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS                                              | Data do RPS<br>07/05/2025          |
| Optante Simples Nacional<br>1 - Sim | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Sociedade de Profissionais | Tipo ISS<br>03 - Sobre Faturamento |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|                                |                                    |                                |                    |                                            |
|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|--------------------|--------------------------------------------|
| CPF/CNPJ<br>53.815.570/0001-04 | RG/Inscrição Estadual<br>234232080 | Inscrição Municipal<br>30/2024 | Cadastro<br>008050 | Nome/Razão Social<br>JPJ-SERVIÇOS EM SAUDE |
| Logradouro<br>AVENIDA 07, 19   | CEP<br>15495-000                   | Cidade<br>RIOLÂNDIA-SP         | Complemento        | Bairro<br>CENTRO                           |
|                                |                                    |                                | Telefone           | E-mail                                     |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

|                                                |                             |                               |                                                                                 |
|------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ/Documento<br>56.363.807/0001-43       | RG/Inscrição Estadual       | Inscrição Municipal<br>ISENTO | Nome/Razão Social<br>IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR MENDES DE BARROS DE CARDOSO |
| Logradouro<br>RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650 |                             |                               | Complemento                                                                     |
| CEP/Cod.Postal<br>15570-000                    | Cidade/País<br>CARDOSO - SP | Cod. IBGE<br>3510708          | Telefone<br>17 34531233                                                         |
|                                                |                             |                               | E-mail<br>stacasacardoso@hotmail.com                                            |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                            | Vir. Unitário | Total         |
|-------|------------|----------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|
| 1,00  | UN         | Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de abril de 2025 | 15.700,00     | R\$ 15.700,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

|                                                                                                    |                         |                       |                 |                |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|-----------------------------------|
| LC 116/2003: 04.03                                                                                 | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Código da Obra | Código ART                        |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | 2,00%                   | 0000040000003         |                 |                |                                   |
| Valor Total dos Serviços                                                                           | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido                        |
| R\$ 15.700,00                                                                                      | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 15.700,00   | R\$ 314,00     | 2 - Não                           |
|                                                                                                    |                         |                       |                 |                | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00 |

## Retenções de Impostos

|          |          |          |          |          |                  |
|----------|----------|----------|----------|----------|------------------|
| PIS      | COFINS   | INSS     | IRRF     | CSLL     | Outras Retenções |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00         |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.700,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025  
Assinatura

RECEBI(EMOS) DE JPJ-SERVIÇOS EM SAUDE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 66 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Q884GSVKH

Data

CPF/RG



**IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO**

Rua Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

07/05/2025 97

| COMPETÊNCIA: 04/2025                                                                                              |                 |                          |                                                    |                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------|
| <b>Prestador: 379 JPJ SERVICOS MEDICOS EM SAUDE LTDA</b>                                                          |                 |                          |                                                    |                         |
| Endereço: AVENIDA 7                                                                                               |                 | Telefone:                |                                                    |                         |
| Bairro: CENTRO                                                                                                    |                 | CPF/CNPJ: 53815570000104 |                                                    |                         |
| Cidade: RIOLANDIA                                                                                                 |                 | Estado: SP               |                                                    |                         |
| CEP: 15495000                                                                                                     |                 |                          |                                                    |                         |
| Data Plantão                                                                                                      | Horário Entrada | Total Horas              |                                                    | Valor Total Plantão R\$ |
| 03/04/2025                                                                                                        | 07:00:00        | 06 HORAS                 | MÉDICO(a): FLAVIO ANDRE DE PAULA BARRACHI          | 600,00                  |
| 07/04/2025                                                                                                        | 07:00:00        | 06 HORAS                 | MÉDICO(a): FLAVIO ANDRE DE PAULA BARRACHI          | 600,00                  |
| 10/04/2025                                                                                                        | 07:00:00        | 06 HORAS                 | MÉDICO(a): FLAVIO ANDRE DE PAULA BARRACHI          | 600,00                  |
| 14/04/2025                                                                                                        | 07:00:00        | 06 HORAS                 | MÉDICO(a): FLAVIO ANDRE DE PAULA BARRACHI          | 600,00                  |
| 17/04/2025                                                                                                        | 07:00:00        | 06 HORAS                 | MÉDICO(a): FLAVIO ANDRE DE PAULA BARRACHI          | 600,00                  |
| 21/04/2025                                                                                                        | 07:00:00        | 06 HORAS                 | MÉDICO(a): FLAVIO ANDRE DE PAULA BARRACHI          | 600,00                  |
| 28/04/2025                                                                                                        | 07:00:00        | 06 HORAS                 | MÉDICO(a): FLAVIO ANDRE DE PAULA BARRACHI          | 600,00                  |
| SOBREAVISO RT                                                                                                     |                 |                          |                                                    | 11.500,00               |
| OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de abril de 2025" |                 |                          |                                                    |                         |
| Incluir nas observações da Nota Fiscal os seguintes dizeres:                                                      |                 |                          |                                                    |                         |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO<br>TERMO DE FOMENTO 01/2025<br>LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025           |                 |                          |                                                    |                         |
| Dados Adicionais                                                                                                  |                 |                          | <b>TOTAL DOS SERVIÇOS:</b><br><b>R\$ 15.700,00</b> |                         |
| Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.                         |                 |                          |                                                    |                         |

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025

## DOC ou TED Eletrônico

### Debitado

Agência 841-9  
Conta corrente 20614-8 IRMANDADE C L M B CARDOSO

### Creditado

Banco 336 BCO C6 S.A.  
Agência (sem DV) 1  
Conta corrente (com DV) 316147583  
CNPJ 53.815.570/0001-04  
Nome favorecido JPJ - SERVICOS EM SAUDE LTDA  
Finalidade TRANSFERENCIA INTERNACIONAL EM REAIS  
Número documento 50.708  
Valor 15.700,00  
Destinação 0  
Data transferência 07/05/2025  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 31DF88B95012DD80

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO  
JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI

07/05/2025 16:01:19

07/05/2025 16:10:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025



Ins.Municipal: 13905000 CNPJ: 50.100.152/0001-34 I.E: -

**NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

|                                                             |                                      |                                    |                                          |                                |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------|
| Data e horário da impressão<br><b>07/05/2025 - 10:11:07</b> | Data do Serviço<br><b>07/05/2025</b> | Situação da nota<br><b>Emitida</b> | Número de controle<br><b>2025/313652</b> | Nota Eletrônica nº68 - série B |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------|

|                                           |                     |                                                 |
|-------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------|
| Tomador de Serviço                        | Nome/ Razão Social: | IRMANDADE SANTA CASA LEONOR M BARROS DE CARDOSO |
|                                           | Endereço:           | R EMILIO FERNANDES BILAR, Nro 1650 - CENTRO     |
|                                           | CEP/Cidade/UF:      | 15570-000 - CARDOSO - SP                        |
|                                           | Email:              |                                                 |
|                                           | CNPJ:               | 56.363.807/0001-43                              |
|                                           | Inscrição Estadual: |                                                 |
| Local da prestação do serviço: CARDOSO-SP |                     |                                                 |



**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

| cod.serviço | quantidade | descrição do serviço                                                  | vlr.unitário | vlr.total | dedução | aliquota |
|-------------|------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------|-----------|---------|----------|
| 04.01       | 1          | Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de abril de 2025. | 7.200,00     | 7.200,00  | 0,00    | 2%       |



**Prefeitura do Município de Votuporanga**

Estado de SAO PAULO

Secretaria da Fazenda

Depart. da Receita Tributária

RUA PARA, Nº 3227 - PATRIMONIO VELHO  
C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)  
CNPJ 46.599.809/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 460/2021, Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.  
NOTA FISCAL emitida através do site [www.votuporanga.sp.gov.br](http://www.votuporanga.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: VOTUPORANGA-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.  
04.01(78610102000) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 2025  
LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

|                       |                    |                     |                  |          |                                                                                                   |           |
|-----------------------|--------------------|---------------------|------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Orçamento Nº<br>***** | Fatura Nº<br>***** | Vencimento<br>***** | AIDF Nº<br>***** | 2023/398 | PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO<br>TERMO DE FOMENTO 01/2025<br>AUTORIZADORA Nº 2021 DE 12/07/2025 | a 9999999 |
|-----------------------|--------------------|---------------------|------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.R9T7N9.Q4J6K1 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 6E9F1477C

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS



**IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO**

Rua Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

07/05/2025

100

**COMPETÊNCIA: 04/2025****Prestador: 353 MAT - CLINICA MEDICA LTDA**

Endereço: RUA SEBASTIAO LUIZ CASTANHEIRA

Telefone:

Bairro: PQ RES WALDOMIRO N. BORGES

CPF/CNPJ: 50100152000134

Cidade: VOTUPORANGA

Estado: SP

CEP: 15502239

| Data Plantão                                                                                                      | Horário Entrada | Total Horas |                                         | Valor Total Plantão R\$ |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|-----------------------------------------|-------------------------|
| 08/04/2025                                                                                                        | 07:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): MARCELO ALVES TEIXEIRA       | 1.200,00                |
| 15/04/2025                                                                                                        | 07:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): MARCELO ALVES TEIXEIRA       | 1.200,00                |
| 22/04/2025                                                                                                        | 07:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): MARCELO ALVES TEIXEIRA       | 1.200,00                |
| 24/04/2025                                                                                                        | 07:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): MARCELO ALVES TEIXEIRA       | 1.200,00                |
| 27/04/2025                                                                                                        | 09:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): MARCELO ALVES TEIXEIRA       | 1.200,00                |
| 29/04/2025                                                                                                        | 07:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): MARCELO ALVES TEIXEIRA       | 1.200,00                |
| OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de abril de 2025" |                 |             |                                         |                         |
| Incluir nas observações da Nota Fiscal os seguintes dizeres:                                                      |                 |             |                                         |                         |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO                                                                                   |                 |             |                                         |                         |
| TERMO DE FOMENTO 01/2025                                                                                          |                 |             |                                         |                         |
| LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025                                                                          |                 |             |                                         |                         |
| Dados Adicionais                                                                                                  |                 |             | TOTAL DOS SERVIÇOS:<br><br>R\$ 7.200,00 |                         |
| Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.                         |                 |             |                                         |                         |

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025



## DOC ou TED Eletrônico

### Debitado

Agência 841-9  
Conta corrente 20614-8 IRMANDADE C L M B CARDOSO

### Creditado

Banco 336 BCO C6 S.A.  
Agência (sem DV) 1  
Conta corrente (com DV) 256199922  
CNPJ 50.100.152/0001-34  
Nome favorecido M.A.T. - CLINICA MEDICAL LTDA  
Finalidade TRANSFERENCIA INTERNACIONAL EM REAIS  
Número documento 50.710  
Valor 7.200,00  
Destinação 0  
Data transferência 07/05/2025  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB A2386F005AB24433

|              |                                   |                     |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JC031869 RUI GARCIA FILHO         | 07/05/2025 16:03:26 |
|              | JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI | 07/05/2025 16:10:28 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025

## Chave de Acesso da NFS-e

3510708220832988300019000000000008225050876767536



302

Número da NFS-e

82

Competência da NFS-e

07/05/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e

07/05/2025 14:01:25

Número da DPS

91

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

07/05/2025 14:01:25

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

## EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

08.329.883/0001-90

Inscrição Municipal

-

Telefone

(17) 7304-6491

Nome / Nome Empresarial

CARLOS ROBERTO DE PAULA JUNIOR

E-mail

escritoriounidos@hotmail.com

Endereço

JERONIMO RIBEIRO DE MENDONCA, 1582, CENTRO

Município

Cardoso - SP

CEP

15570-000

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

## TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

56.363.807/0001-43

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO

E-mail

-

Endereço

EMILIO FERNANDES BILAR, 1650, CENTRO

Município

Cardoso - SP

CEP

15575-076

## INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

## SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Cardoso - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, DESENVOLVIMENTO, MANUTENÇÃO E SUPORTE

## TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN  
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN  
Cardoso - SPRegime Especial de Tributação  
Nenhum

Tipo de Imunidade

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN  
Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

Valor do Serviço  
R\$ 3.500,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

BC ISSQN

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN  
Não Retido

ISSQN Apurado

-

## TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

CP

-

CSLL

-

PIS

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

## VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço  
R\$ 3.500,00Desconto Condicionado  
R\$Desconto Incondicionado  
R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos  
R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 3.500,00

## TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO - TERMO DE FOMENTO 01-2025 - LEI AUTORIZADORA N 4011 de 12 de fevereiro de 2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025





DOC ou TED Eletrônico

103

Debitado

Agência 841-9  
Conta corrente 20614-8 IRMANDADE C L M B CARDOSO

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 304 CARDOSO  
Conta corrente (com DV) 198005  
CNPJ 08.329.883/0001-90  
Nome favorecido CARLOS ROBERTO DE PAULA JUNIOR  
Finalidade TRANSFERENCIA INTERNACIONAL EM REAIS  
Número documento 50.702  
Valor 3.500,00  
Destinação 0  
Data transferência 07/05/2025  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 3F99D665F4631273

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO 07/05/2025 15:53:40  
JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI 07/05/2025 16:10:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025

LOGOMARCA

**Dados do Contribuinte**Nome/Razão Social  
JOSE JOAQUIM PORTILLA RAMOS LTDA

Inscrição Municipal 13.954 Inscrição Estadual/RG

Endereço  
R FRANCISCO JOSE VARGAS, 576Cidade/UF  
TANABI / SPCPF/CNPJ  
48.927.299/0001-50E-mail  
melhorimpossivel295@gmail.comComplemento Bairro  
CENTROCEP DDD/Fone  
15170-000 / (17) 8167-5801

434588427578

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)**

|                   |             |              |          |        |                          |
|-------------------|-------------|--------------|----------|--------|--------------------------|
| Data/Hora Emissão | Competência | No. Controle | No. NF   | Página | Chave de Segurança       |
| 07/05/2025 10:45  | 05/2025     | 00427578     | 00000096 | 1 de 1 | 8S2R-2F9R-1F9E-0B2S-5F8F |

**Dados do Tomador**Nome/Razão Social  
IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR MENDES BARROS DE CARDOSOCPF/CNPJ  
56.363.807/0001-43

Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG

E-mail  
stacasacardoso@hotmail.comEndereço  
RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650Complemento Bairro  
CENTROCidade/UF  
CARDOSO / SPCEP DDD/Fone  
15570-000 (17) 3453.1233

| Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor |
|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
|           |            | 0,00  |           |            | 0,00  |           |            | 0,00  |           |            | 0,00  |
|           |            | 0,00  |           |            | 0,00  |           |            | 0,00  |           |            | 0,00  |
|           |            | 0,00  |           |            | 0,00  |           |            | 0,00  |           |            | 0,00  |

**Descrição do Serviço**

Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mes de abril de 2025.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO 01/2025

LEI No 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025.

**Base de Cálculo das Retenções**

|      |            |     |      |     |                    |          |      |      |     |                        |     |          |
|------|------------|-----|------|-----|--------------------|----------|------|------|-----|------------------------|-----|----------|
| 0,00 | % (PIS)    | R\$ | 0,00 | (-) | 0,00               | % (INSS) | R\$  | 0,00 | (-) | ISSQN Retido           | R\$ | 0,00     |
| 0,00 | % (COFINS) | R\$ | 0,00 | (-) | 0,00               | % (IRRF) | R\$  | 0,00 | (-) | Desconto Incondicional | R\$ | 0,00 (-) |
| 0,00 | % (CSLL)   | R\$ | 0,00 | (-) | Total Ret.Federais | R\$      | 0,00 |      |     | Desconto Condicional   | R\$ | 0,00 (-) |
|      |            |     |      |     |                    |          |      |      |     | Outros Descontos       | R\$ | 0,00 (-) |
|      |            |     |      |     |                    |          |      |      |     | Valor Liquido a Pagar  | R\$ | 9.600,00 |

|  |                |        |                     |          |
|--|----------------|--------|---------------------|----------|
|  | Valor do ISSQN | 245,56 | Valor Total da Nota | 9.600,00 |
|--|----------------|--------|---------------------|----------|

| Ativ. | Descrição da Atividade      | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|-----------------------------|----------|-----------|-------|------------------------|----------|-----------|
| 04.01 | Medicina e biomedicina(...) | 2,5579   | 9.600,00  |       |                        |          |           |

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**Empresa pertencente ao Simples Nacional.  
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.

FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO CONFORME DECRETO 1.770 DE 05 DE DEZEMBRO DE 2.007.

Percentual Aproximado dos Tributos: 2,00 %. Fonte IBPT. Lei 12741/2012.

\*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: [www.fgmaiss.com.br/issqn/nfe/](http://www.fgmaiss.com.br/issqn/nfe/)PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025

LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TANABI  
Secretaria Municipal da Fazenda  
Central Tributária - ISSQN  
RUA DR.CUNHA JUNIOR, 242, CENTRO - TANABI/SP (17) 3272.9000Recebi(emos) de: JOSE JOAQUIM PORTILLA RAMOS LTDA  
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
N/00000096Chave de Segurança  
8S2R-2F9R-1F9E-0B2S-5F8F

Data

Assinatura do Recebedor



**IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO**

Rua Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

07/05/2025

105

**COMPETÊNCIA: 04/2025****Prestador: 335 JOSE JOAQUIM PORTILLA RAMOS LTDA**

Endereço: RUA FRANCISCO JOSE VARGAS

Telefone:

Bairro: CENTRO

CPF/CNPJ: 48927299000150

Cidade: TANABI

Estado: SP

CEP: 15170000

| Data Plantão                                                                                                      | Horário Entrada | Total Horas |                                         | Valor Total Plantão R\$ |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|-----------------------------------------|-------------------------|
| 12/04/2025                                                                                                        | 19:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): JOSÉ JOAQUIN PORTILLA RAMOS  | 1.200,00                |
| 13/04/2025                                                                                                        | 19:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): JOSÉ JOAQUIN PORTILLA RAMOS  | 1.200,00                |
| 19/04/2025                                                                                                        | 07:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): JOSÉ JOAQUIN PORTILLA RAMOS  | 1.200,00                |
| 19/04/2025                                                                                                        | 19:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): JOSÉ JOAQUIN PORTILLA RAMOS  | 1.200,00                |
| 20/04/2025                                                                                                        | 19:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): JOSÉ JOAQUIN PORTILLA RAMOS  | 1.200,00                |
| 26/04/2025                                                                                                        | 19:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): JOSÉ JOAQUIN PORTILLA RAMOS  | 1.200,00                |
| 27/04/2025                                                                                                        | 07:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): JOSÉ JOAQUIN PORTILLA RAMOS  | 1.200,00                |
| 27/04/2025                                                                                                        | 19:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): JOSÉ JOAQUIN PORTILLA RAMOS  | 1.200,00                |
| OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de abril de 2025" |                 |             |                                         |                         |
| Incluir nas observações da Nota Fiscal os seguintes dizeres:                                                      |                 |             |                                         |                         |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO<br>TERMO DE FOMENTO 01/2025<br>LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025           |                 |             |                                         |                         |
| Dados Adicionais                                                                                                  |                 |             | TOTAL DOS SERVIÇOS:<br><br>R\$ 9.600,00 |                         |
| Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.                         |                 |             |                                         |                         |

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

Nome IRMANDADE C L M B CARDOSO  
Agência 841-9  
Conta corrente 20614-8

### Creditado

Nome JOSE J P RAMOS LTDA  
Agência 622-X  
Conta corrente 24375-2  
Valor 9.600,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO  
JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI

07/05/2025 15:55:35

07/05/2025 16:10:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025





## MUNICÍPIO DE MACEDONIA

## MUNICÍPIO DE MACEDONIA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

103

Código de Verificação de Autenticidade

9GL9508XG

Data e Hora de Emissão da NFS-e

07/05/2025 às 10:12:17

Chave de Acesso

23577FND8SICJOD7JM7YQSR67LS75YGH

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.124.248.16:5659/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

## Informações Fiscais

|                                     |                             |                                                                                                          |                                    |
|-------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS<br>Exigível    | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>MACEDONIA-SP                                                           | Local da Prestação<br>CARDOSO - SP |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS                                                                                              | Data do RPS<br>07/05/2025          |
| Optante Simples Nacional<br>1 - Sim | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS                           |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|                                                  |                        |                               |                        |                                                |
|--------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------|------------------------|------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ<br>46.545.368/0001-36                   | RG/Inscrição Estadual  | Inscrição Municipal<br>000770 | Cadastro<br>011453     | Nome/Razão Social<br>ALEXANDRE RODRIGO MARSOLA |
| Logradouro<br>Urbano_Mun RUA ALVARO DE MELO, 559 |                        |                               | Complemento<br>SALA 03 | Bairro<br>CENTRO                               |
| CEP<br>15620-000                                 | Cidade<br>MACEDONIA-SP |                               | Telefone               | E-mail                                         |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

|                                              |                             |                      |                                                                            |
|----------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ/Documento<br>56.363.807/0001-43     | RG/Inscrição Estadual       | Inscrição Municipal  | Nome/Razão Social<br>IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO |
| Logradouro<br>R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650 |                             |                      | Complemento                                                                |
| CEP/Cod.Postal<br>15570-000                  | Cidade/País<br>CARDOSO - SP | Cod. IBGE<br>3510708 | Bairro<br>CENTRO                                                           |
|                                              |                             | Telefone             | E-mail                                                                     |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                              | Vir. Unitário | Total         |
|-------|------------|------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|
| 1,00  | UN         | "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de abril de 2025" | 15.000,00     | R\$ 15.000,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

|                                                                            |                         |                       |                 |                |                       |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|-----------------------|
| LC 116/2003: 04.03                                                         | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Código da Obra | Código ART            |
| HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, | 2,01%                   | 0000040000003         | 8630503         |                |                       |
| Valor Total dos Serviços                                                   | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido            |
| R\$ 15.000,00                                                              | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 15.000,00   | R\$ 301,50     | 2 - Não               |
|                                                                            |                         |                       |                 |                | Desconto Condicionado |
|                                                                            |                         |                       |                 |                | R\$ 0,00              |

## Retenções de Impostos

|          |          |          |          |          |                  |
|----------|----------|----------|----------|----------|------------------|
| PIS      | COFINS   | INSS     | IRRF     | CSLL     | Outras Retenções |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00         |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.000,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025

RECEBI(EMOS) DE ALEXANDRE RODRIGO MARSOLA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 103

Data

CPF/RG

Assinatura

LEI Nº 4.011 DE 12/02/2025

**IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO**

Rua Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

07/05/2025

108

**COMPETÊNCIA: 04/2025****Prestador: 277 ALEXANDRE RODRIGO MARSOLA**

Endereço: R ALVARO DE MELLO

Telefone:

Bairro: CENTRO

CPF/CNPJ: 46545368000136

Cidade: MACEDÔNIA

Estado: SP

CEP: 15620000

| Data Plantão | Horário Entrada | Total Horas |                                  | Valor Total Plantão R\$ |
|--------------|-----------------|-------------|----------------------------------|-------------------------|
| 01/04/2025   | 09:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA | 1.200,00                |
| 03/04/2025   | 13:00:00        | 06 HORAS    | MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA | 600,00                  |
| 05/04/2025   | 07:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA | 1.200,00                |
| 06/04/2025   | 07:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA | 1.200,00                |
| 08/04/2025   | 09:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA | 1.200,00                |
| 10/04/2025   | 13:00:00        | 06 HORAS    | MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA | 600,00                  |
| 12/04/2025   | 07:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA | 1.200,00                |
| 15/04/2025   | 09:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA | 1.200,00                |
| 17/04/2025   | 13:00:00        | 06 HORAS    | MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA | 600,00                  |
| 20/04/2025   | 07:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA | 1.200,00                |
| 22/04/2025   | 09:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA | 1.200,00                |
| 25/04/2025   | 09:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA | 1.200,00                |
| 26/04/2025   | 07:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA | 1.200,00                |
| 29/04/2025   | 09:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA | 1.200,00                |

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de abril de 2025"

Incluir nas observações da Nota Fiscal os seguintes dizeres:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO 01/2025

LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025

**Dados Adicionais**

Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.

**TOTAL DOS SERVIÇOS:****R\$ 15.000,00**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025



## Transferência entre contas diversas

### Debitado

Nome IRMANDADE C L M B CARDOSO  
Agência 841-9  
Conta corrente 20614-8

### Creditado

Nome ALEXANDRE R MARSOLA  
Agência 402-2  
Conta corrente 43767-0  
Valor 15.000,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO  
JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI

07/05/2025 15:56:01

07/05/2025 16:10:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 11/02/2025



**Prefeitura Municipal de Dirce Reis**  
**Pref. Mun. de Dirce Reis**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**113**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**SDFT6B13S**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**07/05/2025 às 09:52:10**  
**Chave de Acesso**  
1437K53S1QCCFNQEWPY1DEMLNLDHE6V

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://191.36.169.242:8080/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

**Informações Fiscais**

|                                     |                             |                                                                                                          |                                       |
|-------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS<br>Exigível    | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>DIRCE REIS-SP                                                          | Local da Prestação<br>DIRCE REIS - SP |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS                                                                                              | Data do RPS<br>07/05/2025             |
| Optante Simples Nacional<br>1 - Sim | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS                              |

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

|                                               |                                           |                                  |                       |                                                       |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ<br>47.407.281/0001-65                | RG/Inscrição Estadual<br>49.985.630-2-SSP | Inscrição Municipal<br>000000262 | Cadastro<br>000003037 | Nome/Razão Social<br>A.M. VISONÁ CLÍNICA MÉDICA LTDA. |
| Logradouro<br>CATULO DA PAIXAO CEARENSE, 2337 | Complemento                               | Bairro<br>CENTRO                 | CEP<br>15715-007      | Cidade<br>Dirce Reis-SP                               |
| Telefone                                      | E-mail                                    |                                  |                       |                                                       |

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

|                                                |                             |                      |                                                                            |
|------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ/Documento<br>56.363.807/0001-43       | RG/Inscrição Estadual       | Inscrição Municipal  | Nome/Razão Social<br>IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO |
| Logradouro<br>RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650 | Complemento                 | Bairro<br>CENTRO     |                                                                            |
| CEP/Cod.Postal<br>15570-000                    | Cidade/País<br>CARDOSO - SP | Cod. IBGE<br>3510708 | Telefone<br>E-mail                                                         |

**Discriminação dos Serviços**

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                            | Vir. Unitário | Total        |
|-------|------------|----------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | Serviços Médicos de Pronto Socorro Prestados no Mês de Abril de 2025 | 2.400,00      | R\$ 2.400,00 |

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

|                          |                         |                       |                 |                |                                   |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|-----------------------------------|
| LC 116/2003: 04.01       | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Código da Obra | Código ART                        |
| Medicina e biomedicina   | 2,00%                   | 0000040000001         | 8630503         |                |                                   |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido                        |
| R\$ 2.400,00             | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 2.400,00    | R\$ 48,00      | 2 - Não                           |
|                          |                         |                       |                 |                | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00 |

**Retenções de Impostos**

|                                      |          |          |          |          |                       |
|--------------------------------------|----------|----------|----------|----------|-----------------------|
| PIS                                  | COFINS   | INSS     | IRRF     | CSLL     | Outras Retenções      |
| R\$ 0,00                             | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00              |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.400,00 |          |          |          |          | Val. Aprox. Tributos: |

**Informações Complementares**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 de 12/02/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025  
Assinatura

RECEBI(EMOS) DE A.M. VISONÁ CLÍNICA MÉDICA LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 113 E VALOR DE R\$ 2.400,00

Data

CPF/RG



**IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO**

Rua Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

07/05/2025

**COMPETÊNCIA: 04/2025****Prestador: 450 A M VISONA CLINICA MEDICA LTDA**

Endereço: CATULO DA PAIXAO CEARENSE

Telefone:

Bairro: CENTRO

CPF/CNPJ: 47407281000165

Cidade: DIRCE REIS

Estado: SP

CEP: 15715007

| Data Plantão                                                                                                      | Horário Entrada | Total Horas |                                         | Valor Total Plantão R\$ |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|-----------------------------------------|-------------------------|
| 13/04/2025                                                                                                        | 09:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): ADRIANI MONISI VISONA        | 1.200,00                |
| 20/04/2025                                                                                                        | 09:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): ADRIANI MONISI VISONA        | 1.200,00                |
| OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de abril de 2025" |                 |             |                                         |                         |
| Incluir nas observações da Nota Fiscal os seguintes dizeres:                                                      |                 |             |                                         |                         |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO<br>TERMO DE FOMENTO 01/2025<br>LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025           |                 |             |                                         |                         |
| Dados Adicionais                                                                                                  |                 |             | TOTAL DOS SERVIÇOS:<br><br>R\$ 2.400,00 |                         |
| Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.                         |                 |             |                                         |                         |

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025

## DOC ou TED Eletrônico

### Debitado

Agência 841-9  
Conta corrente 20614-8 IRMANDADE C L M B CARDOSO

### Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 2473 GENERAL SALGADO  
Conta corrente (com DV) 264245  
CNPJ 47.407.281/0001-65  
Nome favorecido A. M. VISONA CLINICA MEDICAL LDA  
Finalidade TRANSFERENCIA INTERNACIONAL EM REAIS  
Número documento 50.703  
Valor 2.400,00  
Destinação 0  
Data transferência 07/05/2025  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 0D2593739A595428

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO

07/05/2025 15:57:45

JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI

07/05/2025 16:10:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025



**FUZA & FUZA SERVICOS MEDICOS S/S**

RUA SAO PAULO, Nro 3860 - SALA 2 E 3 - PATRIMONIO VELHO  
CEP : 15500-010 - VOTUPORANGA - SP  
e-mail : sarri\_contabilidade@hotmail.com

Ins.Municipal: 12681300 CNPJ: 19.181.508/0001-61 I.E:

**NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

|                                                             |                                      |                                    |                                          |                                 |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------|
| Data e horário da impressão<br><b>07/05/2025 - 09:54:10</b> | Data do Serviço<br><b>07/05/2025</b> | Situação da nota<br><b>Emitida</b> | Número de controle<br><b>2025/313543</b> | Nota Eletrônica nº128 - série B |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------|

Tomador de Serviço

Nome/ Razão Social: **IRMANDADE SANTA CASA LEONOR M BARROS DE CARDOSO**  
Endereço: **R EMILIO FERNANDES BILAR, Nro 1650 - CENTRO**  
CEP/Cidade/UF: **15570-000 - CARDOSO - SP**  
Email:  
CNPJ: **56.363.807/0001-43**  
Inscrição Estadual:



Local da prestação do serviço: **CARDOSO-SP**

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

| cod.serviço | quantidade | descrição do serviço                                                                                                                                                         | vlr.unitário | vlr.total | dedução | alíquota |
|-------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------|---------|----------|
| 04.01       | 1          | SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO PRONTO SOCORRO REFERENTE ABRIL-2025<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO<br>TERMO DE FOMENTO 01/2025<br>LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025 | 17.800,00    | 17.800,00 | 0,00    | 0%       |

**Prefeitura do Município de Votuporanga**

Estado de SAO PAULO

Secretaria da Fazenda

Depart. da Receita Tributária

RUA PARA, Nº 3227 - PATRIMONIO VELHO  
C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)  
CNPJ 46.599.809/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 460/2021, Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.  
NOTA FISCAL emitida através do site [www.votuporanga.sp.gov.br](http://www.votuporanga.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: VOTUPORANGA-SP

Lista de Serviços da Lei Complementar Federal 116/2003.  
04.01(78630503000) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Não cabe retenção de ISS sobre os serviços constantes desta nota, pois o prestador está enquadrado no regime de cobrança FIXA (anual ou estimativa)

|                         |             |
|-------------------------|-------------|
| SIMPLES NACIONAL:       | NÃO OPTANTE |
| Valor Bruto da Nota:    | 17.800,00   |
| Base de Cálculo do ISS: | 17.800,00   |
| Valor do ISS:           | *****       |
| ISS retido na fonte:    | *****       |
| PIS:                    | 115,70      |
| IRRF:                   | 267,00      |
| CSLL:                   | 178,00      |
| COFINS:                 | 534,00      |
| Previdência Social:     | *****       |
| Valor Líquido na Nota:  | 16.705,30   |

|                       |                    |                     |                      |                                       |
|-----------------------|--------------------|---------------------|----------------------|---------------------------------------|
| Orçamento Nº<br>***** | Fatura Nº<br>***** | Vencimento<br>***** | AIDF Nº<br>2018/5068 | Limite das notas (AIDF)<br>1 a 999999 |
|-----------------------|--------------------|---------------------|----------------------|---------------------------------------|

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.E3M1S1.B009L3 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 05B724B26

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS



**IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO**

Rua Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

07/05/2025

**COMPETÊNCIA: 04/2025****Prestador: 448 FUZA & FUZA SERVICOS MEDICOS S/S**

Endereço: RUA SÃO PAULO

Telefone:

Bairro: PATRIMONIO NOVO

CPF/CNPJ: 19181508000161

Cidade: VOTUPORANGA

Estado: SP

CEP: 15500010

| Data Plantão | Horário Entrada | Total Horas |                               | Valor Total Plantão R\$ |
|--------------|-----------------|-------------|-------------------------------|-------------------------|
| 01/04/2025   | 19:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): KÁTIA RIBEIRO FUZA | 1.200,00                |
| 02/04/2025   | 19:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): KÁTIA RIBEIRO FUZA | 1.200,00                |
| 07/04/2025   | 09:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): KÁTIA RIBEIRO FUZA | 1.200,00                |
| 08/04/2025   | 19:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): KÁTIA RIBEIRO FUZA | 1.200,00                |
| 09/04/2025   | 19:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): KÁTIA RIBEIRO FUZA | 1.200,00                |
| 14/04/2025   | 09:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): KÁTIA RIBEIRO FUZA | 1.200,00                |
| 15/04/2025   | 19:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): KÁTIA RIBEIRO FUZA | 1.200,00                |
| 16/04/2025   | 19:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): KÁTIA RIBEIRO FUZA | 1.200,00                |
| 17/04/2025   | 15:00:00        | 06 HORAS    | MÉDICO(a): KÁTIA RIBEIRO FUZA | 600,00                  |
| 18/04/2025   | 13:00:00        | 06 HORAS    | MÉDICO(a): KÁTIA RIBEIRO FUZA | 600,00                  |
| 21/04/2025   | 21:00:00        | 10 HORAS    | MÉDICO(a): KÁTIA RIBEIRO FUZA | 1.000,00                |
| 21/04/2025   | 09:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): KÁTIA RIBEIRO FUZA | 1.200,00                |
| 23/04/2025   | 19:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): KÁTIA RIBEIRO FUZA | 1.200,00                |
| 28/04/2025   | 09:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): KÁTIA RIBEIRO FUZA | 1.200,00                |
| 29/04/2025   | 19:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): KÁTIA RIBEIRO FUZA | 1.200,00                |
| 30/04/2025   | 19:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): KÁTIA RIBEIRO FUZA | 1.200,00                |

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de abril de 2025"

Incluir nas observações da Nota Fiscal os seguintes dizeres:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO 01/2025

LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025

**Dados Adicionais**

Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.

**TOTAL DOS SERVIÇOS:****R\$ 17.800,00**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025



## DOC ou TED Eletrônico

### Debitado

Agência 841-9  
Conta corrente 20614-8 IRMANDADE C L M B CARDOSO

### Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.  
Agência (sem DV) 5042 UNIMAI S CENTRO LESTE PAULISTA  
Conta corrente (com DV) 263885  
CNPJ 19.181.508/0001-61  
Nome favorecido FUZAE FUZA SERVICOS MEDICOS S/S  
Finalidade TRANSFERENCIA INTERNACIONAL EM REAIS  
Número documento 50.705  
Valor 16.705,30  
Destinação 0  
Data transferência 07/05/2025

"C" - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB 6C7D4ED0B45E85D2

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO

07/05/2025 15:59:27

JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI

07/05/2025 16:10:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025

**NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

|                                                             |                                      |                                    |                                          |                                 |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------|
| Data e horário da impressão<br><b>07/05/2025 - 10:02:52</b> | Data do Serviço<br><b>07/05/2025</b> | Situação da nota<br><b>Emitida</b> | Número de controle<br><b>2025/313596</b> | Nota Eletrônica nº158 - série B |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------|

|                    |                                |                                                 |
|--------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------|
| Tomador de Serviço | Nome/ Razão Social:            | IRMANDADE SANTA CASA LEONOR M BARROS DE CARDOSO |
|                    | Endereço:                      | Rua Emilio Fernandes Bilar, Nro 1650 - CENTRO   |
|                    | CEP/Cidade/UF:                 | 15575-076 - CARDOSO - SP                        |
|                    | Email:                         |                                                 |
|                    | CNPJ:                          | 56.363.807/0001-43                              |
|                    | Inscrição Estadual:            |                                                 |
|                    | Local da prestação do serviço: | CARDOSO-SP                                      |



| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS |            |                                                                  |              |           |         |          |
|------------------------|------------|------------------------------------------------------------------|--------------|-----------|---------|----------|
| cod.serviço            | quantidade | descrição do serviço                                             | vlr.unitário | vlr.total | dedução | aliquota |
| 04.01                  | 1          | Serviços Médicos de Radiologia Prestados no Mês de abril de 2025 | 1.200,00     | 1.200,00  | 0,00    | 2%       |



**Prefeitura do Município de Votuporanga**  
Estado de SAO PAULO  
Secretaria da Fazenda  
Depart. da Receita Tributária  
RUA PARA, Nº 3227 - PATRIMONIO VELHO  
C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)  
CNPJ 46.599.809/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 460/2021, Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.  
NOTA FISCAL emitida através do site [www.votuporanga.sp.gov.br](http://www.votuporanga.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: VOTUPORANGA-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

|                         |             |
|-------------------------|-------------|
| SIMPLES NACIONAL:       | NÃO OPTANTE |
| Valor Bruto da Nota:    | 1.200,00    |
| Base de Cálculo do ISS: | 1.200,00    |
| Valor do ISS:           | 24,00       |
| ISS retido na fonte:    | *****       |
| PIS:                    | 7,80        |
| IRRF:                   | 18,00       |
| CSLL:                   | 12,00       |
| COFINS:                 | 36,00       |
| Previdência Social:     | *****       |
| Valor Líquido na Nota:  | 1.126,20    |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.  
04.01(78630503000) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 de 12/02/2025.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
Limite das notas (AIOF)  
AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025

|                       |                    |                     |                  |           |            |
|-----------------------|--------------------|---------------------|------------------|-----------|------------|
| Orçamento Nº<br>***** | Fatura Nº<br>***** | Vencimento<br>***** | AIDF Nº<br>***** | 2019/8514 | 1ª 9999999 |
|-----------------------|--------------------|---------------------|------------------|-----------|------------|

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.O1W2B7.A5I3L3 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: D041043EB



**IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO**

Rua Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

07/05/2025

117

| COMPETÊNCIA: 04/2025                                                                                              |                        |                                                       |                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>Prestador: 206394 FERNANDO AUGUSTO BAZALIA BASSOLI</b>                                                         |                        |                                                       |                                |
| Endereço: RUA FREI DAMIAO                                                                                         |                        | Telefone:                                             |                                |
| Bairro:                                                                                                           |                        | CPF/CNPJ:                                             |                                |
| Cidade: VOTUPORANGA                                                                                               | Estado: SP             |                                                       |                                |
| CEP: 15505187                                                                                                     |                        |                                                       |                                |
| <b>Data Plantão</b>                                                                                               | <b>Horário Entrada</b> | <b>Total Horas</b>                                    | <b>Valor Total Plantão R\$</b> |
| SOBREAVISO SERVIÇOS MÉDICOS DE RADIOLOGIA                                                                         |                        |                                                       | 1.200,00                       |
| OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de abril de 2025" |                        |                                                       |                                |
| Incluir nas observações da Nota Fiscal os seguintes dizeres:                                                      |                        |                                                       |                                |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO<br>TERMO DE FOMENTO 01/2025<br>LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025           |                        |                                                       |                                |
| Dados Adicionais                                                                                                  |                        | <b>TOTAL DOS SERVIÇOS:</b><br><br><b>R\$ 1.200,00</b> |                                |
| Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.                         |                        |                                                       |                                |

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025

## DOC ou TED Eletrônico

118

### Debitado

Agência 841-9  
Conta corrente 20614-8 IRMANDADE C L M B CARDOSO

### Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP  
Agência (sem DV) 1  
Conta corrente (com DV) 3145949471  
CNPJ 34.589.377/0001-40  
Nome favorecido BAZALIA E BASSOLI SERVICOS MEDICOS LTDA  
Finalidade TRANSFERENCIA INTERNACIONAL EM REAIS  
Número documento 50.707  
Valor 1.126,20  
Destinação 0  
Data transferência 07/05/2025  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 9668E76AC53AFEDA

|              |                                   |                     |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JC031869 RUI GARCIA FILHO         | 07/05/2025 16:00:37 |
|              | JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI | 07/05/2025 16:10:28 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025





## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDOPOLIS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

233

Código de Verificação de Autenticidade

MS8NZ7F31

Data e Hora de Emissão da NFS-e

07/05/2025 às 10:45:38

Chave de Acesso

4085621SBC9F89XK41CZ6Y9C1QFFAPK7

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

## Informações Fiscais

|                                     |                             |                                                                                                          |                                    |
|-------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS<br>Exigível    | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>FERNANDOPOLIS-SP                                                       | Local da Prestação<br>CARDOSO - SP |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS                                                                                              | Data do RPS<br>07/05/2025          |
| Optante Simples Nacional<br>1 - Sim | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS                           |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|                                                |                                |                                  |                                             |
|------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------|
| CPF/CNPJ<br>29.326.815/0001-47                 | RG/Inscrição Estadual<br>24515 | Inscrição Municipal<br>000079034 | Nome/Razão Social<br>MYLENA CORREA BRITO ME |
| Logradouro<br>AVENIDA MILTON TERRA VERDI, 1821 | CEP<br>15600-023               | Cidade<br>FERNANDÓPOLIS-SP       | Complemento<br>APTO 211 - BLOCO B           |
|                                                |                                |                                  | Bairro<br>CENTRO                            |
|                                                |                                |                                  | Telefone<br>(17) 98146-3499                 |
|                                                |                                |                                  | E-mail<br>ESC_CARDOSO@IG.COM.BR             |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

|                                              |                                 |                               |                                                                              |
|----------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ/Documento<br>56.363.807/0001-43     | RG/Inscrição Estadual<br>ISENTO | Inscrição Municipal<br>ISENTO | Nome/Razão Social<br>IRMANDADE SANTA CASA LEONOR MENDES DE BARROS DE CARDOSO |
| Logradouro<br>R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650 | CEP/Cod.Postal<br>15570-000     | Cidade/País<br>CARDOSO - SP   | Complemento<br>CENTRO                                                        |
|                                              |                                 |                               | Cod. IBGE<br>3510708                                                         |
|                                              |                                 |                               | Telefone<br>17 34531233                                                      |
|                                              |                                 |                               | E-mail<br>stacasacardoso@hotmail.com                                         |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                            | Vir. Unitário | Total        |
|-------|------------|----------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de abril de 2025 | 2.400,00      | R\$ 2.400,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

|                                                                                                    |                         |                       |                 |                |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|-----------------------|
| LC 116/2003: 04.03                                                                                 | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Código da Obra | Código ART            |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | 2,01%                   | 0000040000003         |                 |                |                       |
| Valor Total dos Serviços                                                                           | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido            |
| R\$ 2.400,00                                                                                       | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 2.400,00    | R\$ 48,24      | 2 - Não               |
|                                                                                                    |                         |                       |                 |                | Desconto Condicionado |
|                                                                                                    |                         |                       |                 |                | R\$ 0,00              |

## Retenções de Impostos

|                                      |          |          |          |          |                       |
|--------------------------------------|----------|----------|----------|----------|-----------------------|
| PIS                                  | COFINS   | INSS     | IRRF     | CSLL     | Outras Retenções      |
| R\$ 0,00                             | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00              |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.400,00 |          |          |          |          | Val. Aprox. Tributos: |

## Informações Complementares

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
 TERMO DE FOMENTO 01/2025  
 LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025

RECEBI(EMOS) DE MYLENA CORREA BRITO ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 233 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MS8NZ7F31

Data

CPF/RG

Assinatura

LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025

**IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO**

Rua Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

07/05/2025

120

| COMPETÊNCIA: 04/2025                                                                                              |                        |                          |                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------|
| <b>Prestador: 164 MYLENA CORREA BRITO ME</b>                                                                      |                        |                          |                                                   |
| Endereço: AV MILTON TERRA VERDI                                                                                   |                        | Telefone: 17996579876    |                                                   |
| Bairro: CENTRO                                                                                                    |                        | CPF/CNPJ: 29326815000147 |                                                   |
| Cidade: FERNANDÓPOLIS                                                                                             |                        | Estado: SP               |                                                   |
| CEP: 15600001                                                                                                     |                        |                          |                                                   |
| <b>Data Plantão</b>                                                                                               | <b>Horário Entrada</b> | <b>Total Horas</b>       | <b>Valor Total Plantão R\$</b>                    |
| SOBREAVISO                                                                                                        |                        |                          | 2.400,00                                          |
| OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de abril de 2025" |                        |                          |                                                   |
| Incluir nas observações da Nota Fiscal os seguintes dizeres:                                                      |                        |                          |                                                   |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO<br>TERMO DE FOMENTO 01/2025<br>LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025           |                        |                          |                                                   |
| Dados Adicionais                                                                                                  |                        |                          | <b>TOTAL DOS SERVIÇOS:</b><br><b>R\$ 2.400,00</b> |
| Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.                         |                        |                          |                                                   |

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025



## Transferência entre contas diversas

121

### Debitado

Nome IRMANDADE C L M B CARDOSO  
Agência 841-9  
Conta corrente 20614-8

### Creditado

Nome MYLENA CORREABRITO - ME  
Agência 402-2  
Conta corrente 35716-2  
Valor 2.400,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO  
JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI

07/05/2025 15:56:36

07/05/2025 16:10:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDOPOLIS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

472

Código de Verificação de Autenticidade

ZQPLESW4M

Data e Hora de Emissão da NFS-e

07/05/2025 às 15:10:40

Chave de Acesso

4086031F15TRQ5U3VY2GOWKYCFP3MLK0

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS  
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS  
FERNANDOPOLIS-SPLocal da Prestação  
CARDOSO - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência  
07/05/2025Optante Simples Nacional  
1 - SimIncentivo Fiscal  
2 - Não

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

31.495.023/0001-48

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

25130

Cadastro

000081780

Nome/Razão Social

MEDCLINIC CLINICA MEDICA S/S LTDA

Logradouro

RUA AMAPA, 701

Complemento

Bairro

JD AMERICA

CEP

15603-069

Cidade

FERNANDÓPOLIS-SP

Telefone

(65) 9938-2285

E-mail

DRA.SARA.VEIGAG@GMAIL.COM

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

56.363.807/0001-43

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

ISENTO

Nome/Razão Social

IRMANDADE SANTA CASA LEONOR MENDES DE BARROS DE CARDOSO

Logradouro

R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP/Cod.Postal

15570-000

Cidade/Pais

CARDOSO - SP

Cod. IBGE

3510708

Telefone

17 34531233

E-mail

stacasacardoso@hotmail.com

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                            | Vir. Unitário | Total        |
|-------|------------|----------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de abril de 2025 | 3.600,00      | R\$ 3.600,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Alíquota  
2,8959%Atividade Município  
0000040000001Código CNAE  
8630503

## Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

R\$ 3.600,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 3.600,00

Total do ISS

R\$ 104,25

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 0,00

INSS

R\$ 0,00

IRRF

R\$ 0,00

CSLL

R\$ 0,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.600,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$484,20 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$117,00

## Informações Complementares

PLANTAO NOTURNO - 10/04/2025 - 17/04/2025 - 24/04/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO TERMO DE FOMENTO 01/2025 LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025AUTORIZADA Nº 4011 DE 12/02/2025  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZQPLESW4M

Data

CPF/RG

Assinatura



**IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO**

Rua Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

07/05/2025

123

| COMPETÊNCIA: 04/2025                                                                                              |                 |                          |                                                       |                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------|
| <b>Prestador: 163      MEDCLINIC - CLINICA MEDICA S/S LTDA</b>                                                    |                 |                          |                                                       |                         |
| Endereço: R AMAPA                                                                                                 |                 | Telefone: 65999382285    |                                                       |                         |
| Bairro: JARDIM AMERICA                                                                                            |                 | CPF/CNPJ: 31495023000148 |                                                       |                         |
| Cidade: FERNANDÓPOLIS                                                                                             |                 | Estado: SP               |                                                       |                         |
| CEP: 15607022                                                                                                     |                 |                          |                                                       |                         |
| Data Plantão                                                                                                      | Horário Entrada | Total Horas              |                                                       | Valor Total Plantão R\$ |
| 10/04/2025                                                                                                        | 19:00:00        | 12 HORAS                 | MÉDICO(a): SARA VEIGA GONÇALVES                       | 1.200,00                |
| 17/04/2025                                                                                                        | 19:00:00        | 12 HORAS                 | MÉDICO(a): SARA VEIGA GONÇALVES                       | 1.200,00                |
| 24/04/2025                                                                                                        | 19:00:00        | 12 HORAS                 | MÉDICO(a): SARA VEIGA GONÇALVES                       | 1.200,00                |
| OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de abril de 2025" |                 |                          |                                                       |                         |
| Incluir nas observações da Nota Fiscal os seguintes dizeres:                                                      |                 |                          |                                                       |                         |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO<br>TERMO DE FOMENTO 01/2025<br>LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025           |                 |                          |                                                       |                         |
| Dados Adicionais                                                                                                  |                 |                          | <b>TOTAL DOS SERVIÇOS:</b><br><br><b>R\$ 3.600,00</b> |                         |
| Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.                         |                 |                          |                                                       |                         |

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025



## Transferência entre contas diversas

124

### Debitado

Nome IRMANDADE C L M B CARDOSO  
Agência 841-9  
Conta corrente 20614-8

### Creditado

Nome MEDCLINIC - CLINICA MEDIC  
Agência 402-2  
Conta corrente 36742-7  
Valor 3.600,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

|              |                                   |                     |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JC031869 RUI GARCIA FILHO         | 07/05/2025 16:59:01 |
|              | JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI | 07/05/2025 16:59:55 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025



# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMOS - RPA

| Nº do Recibo | Nº do Talão |
|--------------|-------------|
| 1467         | 1           |

Valor do Serviço: R\$ 800,00

Prest. Serviço: GABRIEL ALMEIDA VIANA

| Nome ou Razão Social da Empresa                                                                | Matrícula CNPJ / INSS |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| IRMANDADE STA CASA LEONOR M. BARROS DE CARDOSO                                                 | 56.363.807/0001-43    |
| RECEBI DA EMPRESA ACIMA QUALIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS O VALOR LÍQUIDO DE R\$ 800,00. |                       |

| Custo da Empresa |       |       |
|------------------|-------|-------|
| Salário Base     | Taxa% | Valor |
| R\$ -            |       | R\$ - |

Soc. Isenta conf. Decreto Nº 2.173 de 05/03/1997

|                                            |
|--------------------------------------------|
| Carreteiro (Valor base para cálc. do INSS) |
| Aplicar 20% sobre o valor da mão-de-obra   |

| Número de inscrição |                |
|---------------------|----------------|
| NO CPF              | 402.909.278-03 |
| NO INSS             | 26797896825    |

| Documento de Identidade |               |
|-------------------------|---------------|
| Número                  | Órgão Emissor |
| 52844394-X              | SSP           |

| Localidade     | Data       |
|----------------|------------|
| VOTUPORANGA-SP | 07/05/2025 |

Conforme discriminado abaixo:

## ESPECIFICAÇÃO

|                               |               |
|-------------------------------|---------------|
| I - Valor do Serviço Prestado | 800,00        |
| II-                           | 0,00          |
| <b>Soma</b>                   | <b>800,00</b> |

## DESCONTOS

|                         |             |
|-------------------------|-------------|
| III- Imp.Renda na Fonte | 0,00        |
| IV- INSS                | 0,00        |
| V-                      | 0,00        |
| VI                      | 0,00        |
| <b>Total Descontos</b>  | <b>0,00</b> |

**Valor Líquido 800,00**

Nome Completo  
GABRIEL ALMEIDA VIANA

Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025

**IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO**

Rua Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

07/05/2025

126

| COMPETÊNCIA: 04/2025                                                                                              |                 |                          |                                                     |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------|-----------------------------------------------------|--|
| <b>Prestador: 262030 GABRIEL ALMEIDA VIANA</b>                                                                    |                 |                          |                                                     |  |
| Endereço: RUA PERNAMBUCO 3411                                                                                     |                 | Telefone: 17996180913    |                                                     |  |
| Bairro: CENTRO                                                                                                    |                 | CPF/CNPJ: 58284322000190 |                                                     |  |
| Cidade: VOTUPORANGA                                                                                               |                 | Estado: SP               |                                                     |  |
| CEP: 15500006                                                                                                     |                 |                          |                                                     |  |
| Data Plantão                                                                                                      | Horário Entrada | Total Horas              | Valor Total Plantão R\$                             |  |
| 21/04/2025                                                                                                        | 13:00:00        | 08 HORAS                 | MÉDICO(a): GABRIEL ALMEIDA VIANA 800,00             |  |
| OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de abril de 2025" |                 |                          |                                                     |  |
| Incluir nas observações da Nota Fiscal os seguintes dizeres:                                                      |                 |                          |                                                     |  |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO<br>TERMO DE FOMENTO 01/2025<br>LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025           |                 |                          |                                                     |  |
| Dados Adicionais                                                                                                  |                 |                          | <b>TOTAL DOS SERVIÇOS:</b><br><br><b>R\$ 800,00</b> |  |
| Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.                         |                 |                          |                                                     |  |

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025



## DOC ou TED Eletrônico

### Debitado

Agência 841-9  
Conta corrente 20614-8 IRMANDADE C L M B CARDOSO

### Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP  
Agência (sem DV) 1  
Conta corrente (com DV) 4534900  
CPF 402.909.278-03  
Nome favorecido GABRIEL ALMEIDA VIANA  
Finalidade TRANSFERENCIA INTERNACIONAL EM REAIS  
Número documento 50.711  
Valor 800,00  
Destinação 0  
Data transferência 07/05/2025

"C" - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB D8BAFF0C0D14C190

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO

07/05/2025 16:06:46

JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI

07/05/2025 16:10:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.

127

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMOS - RPA

| Nº do Recibo | Nº do Talão |
|--------------|-------------|
| 1468         | 1           |

Valor do Serviço: R\$ 1.200,00

Prest. Serviço: VICTOR RODRIGUES BLOIS

| Nome ou Razão Social da Empresa                                                                  | Matrícula CNPJ / INSS |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| IRMANDADE STA CASA LEONOR M. BARROS DE CARDOSO                                                   | 56.363.807/0001-43    |
| RECEBI DA EMPRESA ACIMA QUALIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS O VALOR LÍQUIDO DE R\$ 1.200,00. |                       |

| Custo da Empresa |       |       |
|------------------|-------|-------|
| Salário Base     | Taxa% | Valor |
| R\$ -            |       | R\$ - |

Soc. Isenta conf. Decreto Nº 2.173 de 05/03/1997

|                                            |
|--------------------------------------------|
| Carreteiro (Valor base para cálc. do INSS) |
| Aplicar 20% sobre o valor da mão-de-obra   |

| Número de inscrição |                |
|---------------------|----------------|
| NO CPF              | 068.772.211-09 |
| NO INSS             |                |

| Documento de Identidade |               |
|-------------------------|---------------|
| Número                  | Órgão Emissor |
| 973953                  | SSP/TO        |

| Localidade     | Data       |
|----------------|------------|
| VOTUPORANGA-SP | 07/05/2025 |

Conforme discriminado abaixo:

## ESPECIFICAÇÃO

|                               |                 |
|-------------------------------|-----------------|
| I - Valor do Serviço Prestado | 1.200,00        |
| II-                           | 0,00            |
| <b>Soma</b>                   | <b>1.200,00</b> |

## DESCONTOS

|                         |             |
|-------------------------|-------------|
| III- Imp.Renda na Fonte | 0,00        |
| IV- INSS                | 0,00        |
| V-                      | 0,00        |
| VI                      | 0,00        |
| <b>Total Descontos</b>  | <b>0,00</b> |

**Valor Líquido 1.200,00**

Nome Completo  
VICTOR RODRIGUES BLOIS

Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025



**IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO**

Rua Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

07/05/2025

129

**COMPETÊNCIA: 04/2025****Prestador: 271375 VICTOR RODRIGUES BLOIS**

Endereço: RUA FREI DAMIÃO

Bairro: SANTA ELIZA

Cidade: VOTUPORANGA

CEP: 15505187

Telefone:

CPF/CNPJ:

Estado: SP

| Data Plantão                                                                                                      | Horário Entrada | Total Horas |                                         | Valor Total Plantão R\$ |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|-----------------------------------------|-------------------------|
| 17/04/2025                                                                                                        | 09:00:00        | 06 HORAS    | MÉDICO(a): VICTOR RODRIGUES BLOIS       | 600,00                  |
| 18/04/2025                                                                                                        | 07:00:00        | 06 HORAS    | MÉDICO(a): VICTOR RODRIGUES BLOIS       | 600,00                  |
| OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de abril de 2025" |                 |             |                                         |                         |
| Incluir nas observações da Nota Fiscal os seguintes dizeres:                                                      |                 |             |                                         |                         |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO                                                                                   |                 |             |                                         |                         |
| TERMO DE FOMENTO 01/2025                                                                                          |                 |             |                                         |                         |
| LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025                                                                          |                 |             |                                         |                         |
| Dados Adicionais                                                                                                  |                 |             | TOTAL DOS SERVIÇOS:<br><br>R\$ 1.200,00 |                         |
| Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.                         |                 |             |                                         |                         |

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

Nome IRMANDADE C L M B CARDOSO  
Agência 841-9  
Conta corrente 20614-8

### Creditado

Nome VICTOR R BLOIS  
Agência 4364-8  
Conta corrente 22519-3  
Valor 1.200,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

|              |                                   |                     |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JC031869 RUI GARCIA FILHO         | 07/05/2025 16:02:53 |
|              | JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI | 07/05/2025 16:10:28 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025





## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDOPOLIS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2

Código de Verificação de Autenticidade

YVYAHNBEJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

08/05/2025 às 08:36:47

Chave de Acesso

4086562F53SH8UWLP4ADBAGHLQK7VB

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

## Informações Fiscais

|                                     |                             |                                                                                                          |                                    |
|-------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS<br>Exigível    | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>FERNANDOPOLIS-SP                                                       | Local da Prestação<br>CARDOSO - SP |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS                                                                                              | Data do RPS<br>08/05/2025          |
| Optante Simples Nacional<br>1 - Sim | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS                           |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|                                         |                                |                                  |                              |                                                              |
|-----------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ<br>60.249.910/0001-34          | RG/Inscrição Estadual<br>31079 | Inscrição Municipal<br>000113951 | Cadastro<br>000113951        | Nome/Razão Social<br>ANA BEATRIZ SOUZA SERVICOS MEDICOS LTDA |
| Logradouro<br>RUA RAFAEL CHIARELLO, 701 | CEP<br>15600-536               | Cidade<br>FERNANDÓPOLIS-SP       | Complemento<br>(43)3333-3333 | Bairro<br>JD MORADA DO SOL                                   |
| E-mail<br>draanabeatrizsouza@gmail.com  |                                |                                  |                              |                                                              |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

|                                              |                                 |                               |                                                                              |
|----------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ/Documento<br>56.363.807/0001-43     | RG/Inscrição Estadual<br>ISENTO | Inscrição Municipal<br>ISENTO | Nome/Razão Social<br>IRMANDADE SANTA CASA LEONOR MENDES DE BARROS DE CARDOSO |
| Logradouro<br>R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650 | CEP/Cod.Postal<br>15570-000     | Cidade/País<br>CARDOSO - SP   | Complemento<br>CENTRO                                                        |
|                                              |                                 |                               | Cod. IBGE<br>3510708                                                         |
|                                              |                                 |                               | Telefone<br>17 34531233                                                      |
|                                              |                                 |                               | E-mail<br>stacasacardoso@hotmail.com                                         |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                                                                                                                                       | Vlr. Unitário | Total        |
|-------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | Dra. Ana Beatriz da Silva Souza - CRM/SP 271.634                                                                                                                                | 1.200,00      | R\$ 1.200,00 |
|       |            | Serviços Médicos de Pronto Socorro Prestados no Mês de abril de 2025<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO - TERMO DE FOMENTO 01/2025<br>- LEI AUTORIZADORA Nº 4011 de 12/02/2025. |               |              |
|       |            | Dados Conta PJ:<br>Banco: Banco Sicoob 756<br>Agência: 5004<br>C.c: 1.164.759-0<br>CNPJ/PIX: 60.249.910/0001-34                                                                 |               |              |
|       |            | Empresa optante pelo Simples Nacional, não há retenções de impostos federais.                                                                                                   |               |              |
|       |            | Alíquota de ISS: 2,01%                                                                                                                                                          |               |              |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: 04.01       | Alíquota                | Atividade Municipal   | Código CNAE     | Código da Obra | Código ART                        |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|-----------------------------------|
| Medicina e biomedicina   | 2,01%                   | 00000400000001        | 8630503         |                |                                   |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido                        |
| R\$ 1.200,00             | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 1.200,00    | R\$ 24,12      | 2 - Não                           |
|                          |                         |                       |                 |                | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00 |

## Retenções de Impostos

|          |          |          |          |          |                  |
|----------|----------|----------|----------|----------|------------------|
| PIS      | COFINS   | INSS     | IRRF     | CSLL     | Outras Retenções |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00         |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.200,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
 TERMO DE FOMENTO 01/2025  
 LEI AUTORIZADORA Nº 4011 de 12/02/2025

RECEBI(EMOS) DE ANA BEATRIZ SOUZA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YVYAHNBEJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

**IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO**

Rua Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

07/05/2025

132

| COMPETÊNCIA: 04/2025                                                                                              |                 |                          |                                                       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------|-------------------------------------------------------|--|
| <b>Prestador: 452 ANA BEATRIZ SOUZA SERVICOS MEDICOS LTDA</b>                                                     |                 |                          |                                                       |  |
| Endereço: RUA RAFAEL CHIARELLO                                                                                    |                 | Telefone:                |                                                       |  |
| Bairro:                                                                                                           |                 | CPF/CNPJ: 60249910000134 |                                                       |  |
| Cidade: FERNANDOPOLIS                                                                                             |                 | Estado: SP               |                                                       |  |
| CEP: 15600536                                                                                                     |                 |                          |                                                       |  |
| Data Plantão                                                                                                      | Horário Entrada | Total Horas              | Valor Total Plantão R\$                               |  |
| 06/04/2025                                                                                                        | 09:00:00        | 12 HORAS                 | MÉDICO(a): ANA BEATRIZ DA SILVA SOUZA 1.200,00        |  |
| OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de abril de 2025" |                 |                          |                                                       |  |
| Incluir nas observações da Nota Fiscal os seguintes dizeres:                                                      |                 |                          |                                                       |  |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO<br>TERMO DE FOMENTO 01/2025<br>LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025           |                 |                          |                                                       |  |
| Dados Adicionais                                                                                                  |                 |                          | <b>TOTAL DOS SERVIÇOS:</b><br><br><b>R\$ 1.200,00</b> |  |
| Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.                         |                 |                          |                                                       |  |

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025



## DOC ou TED Eletrônico

133

### Debitado

Agência 841-9  
Conta corrente 20614-8 IRMANDADE C L M B CARDOSO

### Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.  
Agência (sem DV) 5004 CCLA CENTRO BRASILEIRA  
Conta corrente (com DV) 11647590  
CNPJ 60.249.910/0001-34  
Nome favorecido ANABEATRIZ SOUZA SERVICOS MEDICOS LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 50.804  
Valor 1.200,00  
Destinação 0  
Data transferência 08/05/2025  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB A6477462E4661283

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO  
JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI

08/05/2025 14:19:00

08/05/2025 14:23:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 2011 DE 12/02/2025

**FOGACA E OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS**

FOGACA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA  
RUA MATO GROSSO, Nro 3491 - APT 52 - PATRIMONIO VELHO  
CEP : 15505-185 - VOTUPORANGA - SP  
e-mail : gabi\_olive97@hotmail.com

Ins.Municipal: 14086600 CNPJ: 55.631.190/0001-37 I.E.:

**NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

|                     |                 |                  |                    |                                |
|---------------------|-----------------|------------------|--------------------|--------------------------------|
| Data da Competência | Data de Emissão | Situação da nota | Número de controle | Nota Eletrônica nº48 - série B |
| 08/05/2025          | 08/05/2025      | Emitida          | 2025/316448        |                                |

Nome/ Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA LEONOR M BARROS DE CARDOSO  
Endereço: R EMILIO FERNANDES BILAR, Nro 1650 - CENTRO  
CEP/Cidade/UF: 15570-000 - CARDOSO - SP  
Email:  
CNPJ: 56.363.807/0001-43  
Inscrição Estadual:



Local da prestação do serviço: CARDOSO-SP

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

| cod.serviço | quantidade | descrição do serviço                                                                   | vlr.unitário | vlr.total | dedução | aliquota |
|-------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------|---------|----------|
| 04.01       | 1          | Serviços Médicos de Pronto Socorro Prestados no Mês de Abril de 2025<br>Valor 7.200,00 | 7.200,00     | 7.200,00  | 0,00    | 2,01%    |

**Prefeitura do Município de Votuporanga**

Estado de SAO PAULO

Secretaria da Fazenda

Depart. da Receita Tributária

RUA PARA, Nº 3227 - PATRIMONIO VELHO  
C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)  
CNPJ 46.599.809/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 460/2021, Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.  
NOTA FISCAL emitida através do site [www.votuporanga.sp.gov.br](http://www.votuporanga.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.

|                         |          |
|-------------------------|----------|
| SIMPLES NACIONAL:       | OPTANTE  |
| Valor Bruto da Nota:    | 7.200,00 |
| Base de Cálculo do ISS: | 7.200,00 |
| Valor do ISS:           | 144,72   |
| ISS retido na fonte:    | *****    |
| PIS:                    | *****    |
| IRRF:                   | *****    |
| CSLL:                   | *****    |
| COFINS:                 | *****    |
| Previdência Social:     | *****    |
| Valor Líquido da Nota:  | 7.200,00 |

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsável Recolhimento: Prestador

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.  
04.01(78630599000) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 de 12/02/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025

|              |           |            |         |          |           |
|--------------|-----------|------------|---------|----------|-----------|
| Orçamento Nº | Fatura Nº | Vencimento | AIDF Nº | 2024/569 | 1 a 99999 |
|--------------|-----------|------------|---------|----------|-----------|

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse [www.votuporanga.sp.gov.br](http://www.votuporanga.sp.gov.br) e informe o Código de Validação W2G3A7.Q4A2B2.Q4N3K6 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: CE6834A92  
Data e horário da impressão: 08/05/2025 - 09:31:55



**IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO**

Rua Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

07/05/2025

**COMPETÊNCIA: 04/2025****Prestador: 414 FOGACA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: R MATO GROSSO

Bairro: SANTA ELIZA

Cidade: VOTUPORANGA

CEP: 15505185

Telefone:

CPF/CNPJ: 55631190000137

Estado: SP

| Data Plantão | Horário Entrada | Total Horas |                                         | Valor Total Plantão R\$ |
|--------------|-----------------|-------------|-----------------------------------------|-------------------------|
| 02/04/2025   | 07:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): GABRIELLY FOGAÇA DE OLIVEIRA | 1.200,00                |
| 07/04/2025   | 13:00:00        | 06 HORAS    | MÉDICO(a): GABRIELLY FOGAÇA DE OLIVEIRA | 600,00                  |
| 09/04/2025   | 07:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): GABRIELLY FOGAÇA DE OLIVEIRA | 1.200,00                |
| 14/04/2025   | 13:00:00        | 06 HORAS    | MÉDICO(a): GABRIELLY FOGAÇA DE OLIVEIRA | 600,00                  |
| 16/04/2025   | 07:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): GABRIELLY FOGAÇA DE OLIVEIRA | 1.200,00                |
| 23/04/2025   | 07:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): GABRIELLY FOGAÇA DE OLIVEIRA | 1.200,00                |
| 30/04/2025   | 07:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): GABRIELLY FOGAÇA DE OLIVEIRA | 1.200,00                |

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de abril de 2025"

Incluir nas observações da Nota Fiscal os seguintes dizeres:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO 01/2025

LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025

**Dados Adicionais**

Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.

**TOTAL DOS SERVIÇOS:****R\$ 7.200,00**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 2011 DE 12/02/2025

# DOC ou TED Eletrônico

136

## Debitado

Agência 841-9  
Conta corrente 20614-8 IRMANDADE C L M B CARDOSO

## Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 25 VOTUPORANGA - CENTRO  
Conta corrente (com DV) 791970  
CNPJ 55.631.190/0001-37  
Nome favorecido FOGACA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTD  
Finalidade TRANSFERENCIA INTERNACIONAL EM REAIS  
Número documento 50.803  
Valor 7.200,00  
Destinação 0  
Data transferência 08/05/2025  
"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB C4B953B30295174C

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO

08/05/2025 14:17:46

JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI

08/05/2025 14:23:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 2011 DE 12/02/2025



# LPS COELHO SERVICOS MEDICOS LTDA

AVN ANTONIO AUGUSTO PAES, Nro 4376 - APARTAMENTO: 5 - PROL VL PAES (LUZIA CAPARELI)  
CEP : 15500-112 - VOTUPORANGA - SP

Fone: (17)33533020 - email :societario01@pavaocontabilidade.com.br

Ins.Municipal: 13946200 CNPJ: 51.008.682/0001-10 I.E:

## NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

|                     |                 |                  |                    |                                |
|---------------------|-----------------|------------------|--------------------|--------------------------------|
| Data da Competência | Data de Emissão | Situação da nota | Número de controle | Nota Eletrônica nº51 - série B |
| 08/05/2025          | 08/05/2025      | Emitida          | 2025/316105        |                                |

Nome/ Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA LEONOR M BARROS DE CARDOSO  
Endereço: R EMILIO FERNANDES BILAR, Nro 1650 - CENTRO  
CEP/Cidade/UF: 15570-000 - CARDOSO - SP  
Email:  
CNPJ: 56.363.807/0001-43  
Inscrição Estadual:



Local da prestação do serviço: CARDOSO-SP

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

| cod.serviço | quantidade | descrição do serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | vlr.unitário | vlr.total | dedução | aliquota |
|-------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------|---------|----------|
| 04.01       | 1          | Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de abril de 2025.<br>05/04/2025 - 19:00:00 - 12 - HORAS MÉDICO(a): LUCAS COELHO PEREIRA DA SILVA - 1.200,00<br>11/04/2025 - 19:00:00 - 12 - HORAS MÉDICO(a): LUCAS COELHO PEREIRA DA SILVA - 1.200,00<br>13/04/2025 - 07:00:00 - 12 - HORAS MÉDICO(a): LUCAS COELHO PEREIRA DA SILVA - 1.200,00<br>18/04/2025 - 19:00:00 - 12 - HORAS MÉDICO(a): LUCAS COELHO PEREIRA DA SILVA - 1.200,00<br>19/04/2025 - 09:00:00 - 12 - HORAS MÉDICO(a): LUCAS COELHO PEREIRA DA SILVA - 1.200,00<br><br>PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO<br>TERMO DE FOMENTO 01/2025<br>LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025<br><br>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT<br><br>SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.<br><br>EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. | 6.000,00     | 6.000,00  | 0,00    | 2,01%    |



### Prefeitura do Município de Votuporanga

Estado de SAO PAULO

Secretaria da Fazenda

Depart. da Receita Tributária

RUA PARA, Nº 3227 - PATRIMONIO VELHO

C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)

CNPJ 46.599.809/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 460/2021, Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.  
NOTA FISCAL emitida através do site [www.votuporanga.sp.gov.br](http://www.votuporanga.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.

|                         |          |
|-------------------------|----------|
| SIMPLES NACIONAL:       | OPTANTE  |
| Valor Bruto da Nota:    | 6.000,00 |
| Base de Cálculo do ISS: | 6.000,00 |
| Valor do ISS:           | 120,60   |
| ISS retido na fonte:    | *****    |
| PIS:                    | *****    |
| IRRF:                   | *****    |
| CSLL:                   | *****    |
| COFINS:                 | *****    |
| Previdência Social:     | *****    |
| Valor Líquido na Nota:  | 6.000,00 |

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsável Recolhimento: Prestador

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.  
04.01(78830599000) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO 01/2025

Limite das notas (AIDF):

2023/667

a 9999999

|              |           |            |         |
|--------------|-----------|------------|---------|
| Orçamento Nº | Fatura Nº | Vencimento | AIDF Nº |
| *****        | *****     | *****      | *****   |

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse [www.votuporanga.sp.gov.br](http://www.votuporanga.sp.gov.br) e informe o Código de Validação W2G3A7.G0I0B2.J6F8D2 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 8C0934BB9  
Data e horário da impressão: 08/05/2025 - 08:29:54

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

**IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO**

Rua Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

07/05/2025

138

**COMPETÊNCIA: 04/2025****Prestador: 358 LPS COELHO SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: AV ANTONIO AUGUSTO PAES

Telefone:

CPF/CNPJ: 51008682000110

Bairro:

Cidade: VOTUPORANGA

Estado: SP

CEP: 15500112

| Data Plantão | Horário Entrada | Total Horas |                                          | Valor Total Plantão R\$ |
|--------------|-----------------|-------------|------------------------------------------|-------------------------|
| 05/04/2025   | 19:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): LUCAS COELHO PEREIRA DA SILVA | 1.200,00                |
| 11/04/2025   | 19:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): LUCAS COELHO PEREIRA DA SILVA | 1.200,00                |
| 13/04/2025   | 07:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): LUCAS COELHO PEREIRA DA SILVA | 1.200,00                |
| 18/04/2025   | 19:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): LUCAS COELHO PEREIRA DA SILVA | 1.200,00                |
| 19/04/2025   | 09:00:00        | 12 HORAS    | MÉDICO(a): LUCAS COELHO PEREIRA DA SILVA | 1.200,00                |

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de abril de 2025"

Incluir nas observações da Nota Fiscal os seguintes dizeres:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025

Dados Adicionais

Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.

**TOTAL DOS SERVIÇOS:****R\$ 6.000,00**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 2011 DE 12/02/2025





139

## DOC ou TED Eletrônico

### Debitado

Agência 841-9  
Conta corrente 20614-8 IRMANDADE C L M B CARDOSO

### Creditado

Banco 77 BANCO INTER  
Agência (sem DV) 1 MATRIZ  
Conta corrente (com DV) 296856002  
CNPJ 51.008.682/0001-10  
Nome favorecido LPS COELHO SERVICOS MEDICOS LTDA  
Finalidade TRANSFERENCIA INTERNACIONAL EM REAIS  
Número documento 50.801  
Valor 6.000,00  
Destinação 0  
Data transferência 08/05/2025  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 01E37D79F97AD231  
Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO  
JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI

08/05/2025 14:16:30

08/05/2025 14:23:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.

REFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
E1 AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025



PM DE CARDOSO

P.M. CARDOSO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

65

Código de Verificação de Autenticidade

R7U07GROH

Data e Hora de Emissão da NFS-e

08/05/2025 às 10:19:40

Chave de Acesso

129803DNO4TUMO8XABEUZF9O9RBJBTCG

Para certificação da autenticidade acesse  
http://web.cardoso.sp.gov.br:8080/issweb,  
menu consultas e informe os dados desta  
NFS-e.

Informações Fiscais

|                                  |                          |                                                                                                       |                                    |
|----------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS Exigível    | Número do Processo       | Município de Incidência do ISS CARDOSO-SP                                                             | Local da Prestação CARDOSO - SP    |
| Número do RPS                    | Série do RPS             | Tipo do RPS                                                                                           | Data do RPS Competência 08/05/2025 |
| Optante Simples Nacional 1 - Sim | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS                           |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

|                       |                       |                     |           |                                     |
|-----------------------|-----------------------|---------------------|-----------|-------------------------------------|
| CPF/CNPJ              | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro  | Nome/Razão Social                   |
| 36.312.904/0001-08    |                       | 1507340396          | 000019823 | LEAL E SILVA ANALISES CLINICAS LTDA |
| Logradouro            |                       | Complemento         |           | Bairro                              |
| Avenida CENTRAL, 1502 |                       |                     |           | CENTRO                              |
| CEP                   | Cidade                | Telefone            |           | E-mail                              |
| 15570-009             | CARDOSO-SP            |                     |           |                                     |

TOMADOR DE SERVIÇOS

|                                |                       |                     |                                                       |
|--------------------------------|-----------------------|---------------------|-------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ/Documento             | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social                                     |
| 56.363.807/0001-43             |                       |                     | IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO |
| Logradouro                     |                       | Complemento         | Bairro                                                |
| R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650 |                       |                     | CENTRO                                                |
| CEP/Cod.Postal                 | Cidade/Pais           | Cod. IBGE           | Telefone E-mail                                       |
| 15570-000                      | CARDOSO - SP          | 3510708             | 00 00000000                                           |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                                          | Vir. Unitário | Total         |
|-------|------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|
| 1,00  | UN         | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANALISES CLINICAS NO PRONTO SOCORRO REFERENTE ABRIL/2025. | 14.000,00     | R\$ 14.000,00 |

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02

Aliquota 2,00%

Atividade Município 0000040000002

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Construção Civil

|                                                                                                    |                         |                       |                 |              |            |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|--------------|------------|-----------------------|
| Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi... |                         |                       |                 |              |            |                       |
| Valor Total dos Serviços                                                                           | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 14.000,00                                                                                      | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 14.000,00   | R\$ 280,00   | 2 - Não    | R\$ 0,00              |

Retenções de Impostos

|          |          |          |          |          |                  |
|----------|----------|----------|----------|----------|------------------|
| PIS      | COFINS   | INSS     | IRRF     | CSLL     | Outras Retenções |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00         |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO TERMO DE FOMENTO 001/2024 LEI AUTORIZADORA Nº 3930 DE 22/12/2023. ISS RECOLHIDO EM GUIA - DAS - EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LEI COMPLEMENTAR 123/2006, ALTERADA PELA LEI COMPLEMENTAR Nº 172/2015

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO TERMO DE FOMENTO 001/2024 LEI AUTORIZADORA Nº 2011 DE 12/02/2025

RECEBI(EMOS) DE LEAL E SILVA ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 65 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO R7U07GROH.

Data

CPF/RG

Assinatura





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3372309032503941  
23/06/2025 09:07:22

09/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:37:44  
084100841 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

141

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO  
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 20.614-8  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 09/05/2025          |
| NR. DOCUMENTO         | 550.841.000.016.500 |
| VALOR TOTAL           | 14.000,00           |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: LEAL S A CLINICAS LTDA  
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 16.500-X  
NR. DOCUMENTO 550.841.000.020.614  
=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 9.3C4.53F.BCC.205.D9A |
|-----------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025

Fornecimento  
307905578001No. Documento  
SOR202548559405Fatura tipo  
FATURAMENTODATA EMISSAO  
12/05/2025

Tipo de Fornecimento: COMERCIAL ENTIDADE DE ASSISTENCIA SOCIAL

Folha 1/1

142

IRMÃO STA CASA LEONOR M BARROS  
End.: RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650 - COMPL SANT CASA - CARDOSO -  
CARDOSO - SP 15570000  
Cod. Cliente: 0069907178 Insc. Estadual: 1  
PDEIRGI: 0307905578 Hidrometro: Y20T182/99D00001 Lacre:

Economias: COM 1

Tipo de ligação: AGUA E ESGOTO

Data da apresentação: 12/05/2025

Proxima leitura: 11/06/2025

Condição de leitura: LEITURA NORMAL

|      | Leitura Anterior | Leitura Atual    | Consumo (M3) | Período | Média (M3) |
|------|------------------|------------------|--------------|---------|------------|
| Água | 11/04/25 - 11963 | 12/05/25 - 12150 | 187          | 31      | 176,42     |

## Historico de Consumo (Emissao - Consumo em M3)

|      | 11/11/24 | 11/12/24 | 10/01/25 | 10/02/25 | 12/03/25 | 11/04/25 |
|------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| Água | 224R     | 240R     | 1351     | 155R     | 148R     | 156R     |

|                     | Água        | Esgoto       |
|---------------------|-------------|--------------|
| (M3 x Nro. Econom.) | (M3)        | (M3)         |
| Tarifa (R\$)        | Valor (R\$) | Tarifa (R\$) |
| Valor (R\$)         | Valor (R\$) | Valor (R\$)  |

Subtotal

TOTAL (VI Água + VI Esgoto)

|                      | Água        | Esgoto       |
|----------------------|-------------|--------------|
| (M3 x Nro. Econom.)  | (M3)        | (M3)         |
| Tarifa (R\$)         | Valor (R\$) | Tarifa (R\$) |
| Valor (R\$)          | Valor (R\$) | Valor (R\$)  |
| De 0 Até 10,00       | Mínimo      | Mínimo       |
| De 10,01 Até 20,00   | 10,00       | 10,00        |
| De 20,01 Até 50,00   | 30,00       | 30,00        |
| De 50,01 Até 9999999 | 117,00      | 117,00       |

Subtotal

1.320,12

1.054,88

TOTAL (VI Água + VI Esgoto)

2.375,00

## DISCRIMINACAO DO FATURAMENTO

Codigo para debito automatico: 0307905578

|                    |          |
|--------------------|----------|
| Água               | 1.320,12 |
| Esgoto             | 1.054,88 |
| Tx. de Regulacao - | 0,50     |
|                    | 11,88    |

TOTAL (R\$)  
VENCIMENTO 2.386,88  
21/05/2025PAGUE SUA  
FATURA  
COM O PIX

Evite golpes. Antes de confirmar o pagamento, verifique se o destinatário é "Cia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo Sabesp" ou "Sabesp Olímpia S/A".

No caso de pagamento em atraso serão cobradas multa de 2% mais Atualização Monetária com base na variação do IPCA/IBGE do mês anterior mais Juros de Mora de 0,033% ao dia.

\*Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP.

AVISOS





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3362115013988041  
21/05/2025 15:10:21

143

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.21  
0841900841 SEGUNDA VIA 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO  
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 20.614-8

Convenio SABESP

Codigo de Barras 82690000023-1 86880097091-5  
09575686443-5 08699071783-6

Data do pagamento 21/05/2025  
Valor Total 2.386,88

DOCUMENTO: 052102

AUTENTICACAO SISBB: D.B4D.26E.5A9.870.01C

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025

|                                                                                                                    |                                         |                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE MARILUCE FERREIRA BARBOSA VIANA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 000016456<br>SÉRIE 002 |
| EMIÇÃO: 19/05/2025 - DEST / REM: IRMANDADE DA SANTA CASA L M DE BARROS DE CARDOSO - VALOR TOTAL: R\$ 2.579,96      |                                         |                                   |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                   |

|                                                                                                                              |  |                                                                                                                                    |                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE                                                                                                    |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000016456 fl. 1 / 6<br>SÉRIE 002 |  |
| MARILUCE FERREIRA BARBOSA VIANA EPP<br>RUA MARINHEIRO, 1692 - CENTRO -<br>CEP:15570-000 - CARDOSO - SP<br>TEL: (17)3453-1071 |  |                                                                                                                                    |                                                                                    |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO                                                                                                         |  | CHAVE DE ACESSO                                                                                                                    |                                                                                    |
| 5929 LANC EFET EMISSAO D FISCAL REG                                                                                          |  | 3525 0501 9419 6700 0130 5500 2000 0164 5612 4417 6132                                                                             |                                                                                    |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                           |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO                                                                                                    |                                                                                    |
| 256007795116                                                                                                                 |  | 135251327750214 19/05/2025 11:41:15                                                                                                |                                                                                    |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB                                                                                            |  | CNPJ / CPF                                                                                                                         |                                                                                    |
|                                                                                                                              |  | 01.941.967/0001-30                                                                                                                 |                                                                                    |

|                                                  |  |                    |                    |
|--------------------------------------------------|--|--------------------|--------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                         |  | CNPJ / CPF         | DATA DA EMISSÃO    |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                              |  | 56.363.807/0001-43 | 19/05/2025         |
| IRMANDADE DA SANTA CASA L M DE BARROS DE CARDOSO |  |                    |                    |
| ENDEREÇO                                         |  | BAIRRO / DISTRITO  | CEP                |
| RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650                 |  | JDM PAULICEIA      | 15570-000          |
| MUNICÍPIO                                        |  | UF                 | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| CARDOSO                                          |  | SP                 |                    |
| FONE / FAX                                       |  | HORA DA SAÍDA      |                    |
| (17)3453-1233                                    |  | 11:41:08           |                    |

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CALC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| 448,41                  | 74,72           | 0,00                   | 0,00                 | 398,18                    | 2.579,96                 |
| 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                      | 2.579,96                 |

|                                       |         |                 |             |                  |              |                    |
|---------------------------------------|---------|-----------------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| 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                            | ESPECIE | MARCA           | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO |                    |
| 392                                   | VOLUMES |                 |             | 366,620          | 366,620      |                    |

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                                                | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 00191562                | BERINJELA FERINHA<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(15,29%) - Nacional: R\$ 0,31 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 1,34 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)                 | 07093000 | 040 | 5929 | KG/1  | 1,495  | 4,99           | 7,46        | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 7894000000268           | CALDO DE LEGUMES KNOR 57G<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(14,5%) - Nacional: R\$ 1,88 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 3,14 (7%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)           | 21041011 | 000 | 5929 | UN/1  | 18,000 | 2,49           | 44,82       | 0,00     | 44,82           | 8,07       | 0,00      | 18,00          | 0,00          |
| 7896080820521           | MACARRAO SEMOLA BAVETTI LIANE 500G<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(15,26%) - Nacional: R\$ 0,14 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 0,24 (7%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 19021900 | 020 | 5929 | UN/1  | 1,000  | 3,39           | 3,39        | 0,00     | 1,98            | 0,24       | 0,00      | 12,00          | 0,00          |
| 7891098038456           | CHA MATE TOSTADO MATTE LEO 250G<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(9,85%) - Nacional: R\$ 2,01 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)     | 09030090 | 060 | 5929 | UN/1  | 6,000  | 7,99           | 47,94       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 00002646                | QUIABO FERINHA<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(15,29%) - Nacional: R\$ 0,96 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 4,11 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)                    | 07099990 | 040 | 5929 | KG/1  | 1,904  | 11,99          | 22,83       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 789664400185            | FEIJAO CARIOCA PICININ PREMIUM 2KG<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(15,29%) - Nacional: R\$ 2,85 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 4,76 (7%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 07133390 | 040 | 5929 | UN/1  | 4,000  | 16,99          | 67,96       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |

|                                                                                                                                                                                            |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                           | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                                                                                                                                                 |                    |
| CFe-SAT Ref.: (3525 0401 9419 6700 0130 5900 1335 4550 5210 7214 6257), (3525 0401 9419 6700 0130 5900 1335 4550 5268 1546 8700), (3525 0401 9419 6700 0130 5900 1251 4041 0297 6470 1175) |                    |
| Contabil: 2.579,96   Base Icms: 448,41   ICMS: 74,72   Complemento: 1.908,77                                                                                                               |                    |
| ECF: 106 / Cupom: 61133 / Data: 09/04/2025 ECF: 106 / Cupom: 61759 / Data: 16/04/2025 ECF: 102 / Cupom: 65380 / Data: 25/04/2025 - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015          |                    |
| Pagamento: Entidade: DEPOSITO EM CONTA Parc: 1 Venc: 20/05/2025 Valor: 2579,96                                                                                                             |                    |
| Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00- Nacional: R\$ 107,75- Estadual: R\$ 290,43- Municipal:                                                                                            |                    |







|                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>MARILUCE FERREIRA BARBOSA VIANA EPP</b><br><br>RUA MARINHEIRO, 1692 - CENTRO -<br>CEP:15570-000 - CARDOSO - SP<br>TEL: (17)3453-1071<br><b>VIANA</b> |  | <b>DANFE</b><br><b>DOCUMENTO AUXILIAR DA</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b><br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000016456 fl. 3 / 6</b><br><b>SÉRIE 002</b> |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3525 0501 9419 6700 0130 5500 2000 0164 5612 4417 6132<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora<br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135251327750214 19/05/2025 11:41:15<br>CNPJ / CPF<br>01.941.967/0001-30 |  |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br>5929 LANC EFET EMISSAO D FISCAL REG                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>256007795116                                                                                                                                                   |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |

| CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                                                                                                                                                                       |          |     |      |       |        |                |             |          |                 |            |           |                |               |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.                     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                                                        | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
| 00000147                                    | BATATA LISA FERINHA<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(15,29%) - Nacional: R\$ 1,40 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 0,01 (18%) - Municipal: R\$ 0,00<br>(0%)                    | 07019000 | 040 | 5929 | KG/1  | 8,371  | 3,99           | 33,40       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 00191715                                    | ABOBRIHA BRASIL FERINHA KG<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(15,29%) - Nacional: R\$ 0,94 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 4,03 (18%) - Municipal: R\$ 0,00<br>(0%)             | 07099300 | 040 | 5929 | KG/1  | 3,736  | 5,99           | 22,38       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 7896080820255                               | MACARRAO ESPAGUETE SEMOLA LIANE 500G<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(15,26%) - Nacional: R\$ 0,57 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 0,95 (7%) - Municipal: R\$ 0,00<br>(0%)    | 19021900 | 020 | 5929 | UN/1  | 4,000  | 3,39           | 13,56       | 0,00     | 7,91            | 0,95       | 0,00      | 12,00          | 0,00          |
| 7898320460122                               | SAL REFINADO COLIBRI 1KG<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(10,05%) - Nacional: R\$ 0,38 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 0,64 (7%) - Municipal: R\$ 0,00<br>(0%)                | 25010020 | 020 | 5929 | UN/1  | 4,000  | 2,29           | 9,16        | 0,00     | 3,56            | 0,64       | 0,00      | 18,00          | 0,00          |
| 7896048284648                               | VINAGRE DE ALCOOL FORTALEZA 750ML<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(12,02%) - Nacional: R\$ 0,37 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 0,61 (7%) - Municipal: R\$ 0,00<br>(0%)       | 22090000 | 020 | 5929 | UN/1  | 4,000  | 2,19           | 8,76        | 0,00     | 3,41            | 0,61       | 0,00      | 18,00          | 0,00          |
| 00193726                                    | CABOTIA FERINHA KG<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(15,29%) - Nacional: R\$ 0,55 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 2,38 (18%) - Municipal: R\$ 0,00<br>(0%)                     | 07099300 | 040 | 5929 | KG/1  | 4,415  | 2,99           | 13,20       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 00232098                                    | MAXIXE FERINHA KG<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(15,29%) - Nacional: R\$ 0,26 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 1,10 (18%) - Municipal: R\$ 0,00<br>(0%)                      | 07099900 | 040 | 5929 | KG/1  | 0,510  | 11,98          | 6,11        | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 7896080862149                               | BISCOITO MAIZENA LIANE SEM LACTOSE 330G<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(10,54%) - Nacional: R\$ 1,76 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 2,94 (7%) - Municipal: R\$ 0,00<br>(0%) | 19053100 | 020 | 5929 | UN/1  | 7,000  | 5,99           | 41,93       | 0,00     | 16,31           | 2,94       | 0,00      | 18,00          | 0,00          |
| 00000970                                    | CENOURA FERINHA<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(15,29%) - Nacional: R\$ 1,46 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 6,24 (18%) - Municipal: R\$ 0,00<br>(0%)                        | 07061000 | 040 | 5929 | KG/1  | 6,946  | 4,99           | 34,66       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 7896964400147                               | ARROZ PICININ 5KG TIPO 1<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(16,91%) - Nacional: R\$ 6,30 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 10,50 (7%) - Municipal: R\$ 0,00<br>(0%)               | 10063021 | 040 | 5929 | UN/1  | 6,000  | 24,99          | 149,94      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 7894904271498                               | MARGARINA CREMOSO COM SAL 500G<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(13,88%) - Nacional: R\$ 3,32 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00<br>(0%)          | 15171000 | 060 | 5929 | UN/1  | 12,000 | 6,59           | 79,08       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 7898007960099                               | OVOS DE GRANJA PARAISO BANDEJA 30UN<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(12,26%) - Nacional: R\$ 2,18 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 3,64 (7%) - Municipal: R\$ 0,00<br>(0%)     | 04072100 | 040 | 5929 | UN/1  | 2,000  | 25,99          | 51,98       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 00232098                                    | MAXIXE FERINHA KG<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(15,29%) - Nacional: R\$ 0,29 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 1,23 (18%) - Municipal: R\$ 0,00<br>(0%)                      | 07099900 | 040 | 5929 | KG/1  | 0,570  | 11,98          | 6,83        | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 00002004                                    | REPOLHO VERDE FERINHA KG<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(15,29%) - Nacional: R\$ 0,94 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 4,02 (18%) - Municipal: R\$ 0,00<br>(0%)               | 07049000 | 040 | 5929 | KG/1  | 5,599  | 3,99           | 22,34       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 7898234850019                               | FARINHA DE TRIGO NITA 1KG<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(16,91%) - Nacional: R\$ 1,26 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 2,10 (7%) - Municipal: R\$ 0,00<br>(0%)               | 11010010 | 020 | 5929 | UN/1  | 6,000  | 4,99           | 29,94       | 0,00     | 17,46           | 2,10       | 0,00      | 12,00          | 0,00          |
| 7896534402938                               | ACUCAR CRISTAL GLOBO 5KG<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(14,54%) - Nacional: R\$ 4,53 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 7,56 (7%) - Municipal: R\$ 0,00<br>(0%)                | 17019900 | 020 | 5929 | UN/1  | 6,000  | 17,99          | 107,94      | 0,00     | 41,98           | 7,56       | 0,00      | 18,00          | 0,00          |

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 2011 DE 12/02/2025



|                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>MARILUCE FERREIRA BARBOSA VIANA EPP</b><br><br>RUA MARINHEIRO, 1692 - CENTRO -<br>CEP:15570-000 - CARDOSO - SP<br>TEL: (17)3453-1071<br><br><b>SUPERMERCADO VIANA</b> |  | <b>DANFE</b><br><b>DOCUMENTO AUXILIAR DA</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b><br><br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000016456 fl. 4 / 6</b><br><b>SÉRIE 002</b> |  | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>3525 0501 9419 6700 0130 5500 2000 0164 5612 4417 6132<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>5929 LANC EFET EMISSAO D FISCAL REG</b>                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                    |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>135251327750214 19/05/2025 11:41:15</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>256007795116</b>                                                                                                                                                             |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUJEIT. TRIB.                                                                                                                                |  | CNPJ / CPF<br><b>01.941.967/0001-30</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |

| CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                                                                                                                                                            |          |     |      |       |        |                |             |          |                 |            |           |                |               |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.                     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                                             | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
| 00613651                                    | PIMENTA BODE FERINHA KG<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(15,29%) - Nacional: R\$ 0,32 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 1,38 (18%) - Municipal: R\$ 0,00<br>(0%)     | 07096000 | 040 | 5929 | KG/1  | 0,202  | 37,97          | 7,67        | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 00002141                                    | JILLO FERINHA<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(15,29%) - Nacional: R\$ 1,30 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 5,57 (18%) - Municipal: R\$ 0,00<br>(0%)               | 07099990 | 040 | 5929 | KG/1  | 2,814  | 10,99          | 30,93       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 00191999                                    | CHUCHU FERINHA<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(15,29%) - Nacional: R\$ 0,80 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 3,43 (18%) - Municipal: R\$ 0,00<br>(0%)              | 07099990 | 040 | 5929 | KG/1  | 2,730  | 6,99           | 19,08       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 00000086                                    | TOMATE NACIONAL FERINHA KG<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(15,29%) - Nacional: R\$ 1,93 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 8,26 (18%) - Municipal: R\$ 0,00<br>(0%)  | 07020000 | 040 | 5929 | KG/1  | 4,174  | 10,99          | 45,87       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 00191876                                    | ABOBRINHA PAULISTA FERINHA<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(15,29%) - Nacional: R\$ 1,01 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 4,34 (18%) - Municipal: R\$ 0,00<br>(0%)  | 07099300 | 040 | 5929 | KG/1  | 3,452  | 6,99           | 24,13       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 00000086                                    | TOMATE NACIONAL FERINHA KG<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(15,29%) - Nacional: R\$ 1,87 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 8,02 (18%) - Municipal: R\$ 0,00<br>(0%)  | 07020000 | 040 | 5929 | KG/1  | 4,052  | 10,99          | 44,53       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 00191715                                    | ABOBRINHA BRASIL FERINHA KG<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(15,29%) - Nacional: R\$ 0,96 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 4,13 (18%) - Municipal: R\$ 0,00<br>(0%) | 07099300 | 040 | 5929 | KG/1  | 3,285  | 6,99           | 22,96       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 00191876                                    | ABOBRINHA PAULISTA FERINHA<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(15,29%) - Nacional: R\$ 0,91 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 3,90 (18%) - Municipal: R\$ 0,00<br>(0%)  | 07099300 | 040 | 5929 | KG/1  | 3,096  | 6,99           | 21,64       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 00002004                                    | REPOLHO VERDE FERINHA KG<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(15,29%) - Nacional: R\$ 0,34 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 1,48 (18%) - Municipal: R\$ 0,00<br>(0%)    | 07049000 | 040 | 5929 | KG/1  | 2,055  | 3,99           | 8,20        | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 00191876                                    | ABOBRINHA PAULISTA FERINHA<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(15,29%) - Nacional: R\$ 1,00 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 4,29 (18%) - Municipal: R\$ 0,00<br>(0%)  | 07099300 | 040 | 5929 | KG/1  | 3,412  | 6,99           | 23,85       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 00613651                                    | PIMENTA BODE FERINHA KG<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(15,29%) - Nacional: R\$ 0,35 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 1,52 (18%) - Municipal: R\$ 0,00<br>(0%)     | 07096000 | 040 | 5929 | KG/1  | 0,222  | 37,97          | 8,43        | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 00002004                                    | REPOLHO VERDE FERINHA KG<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(15,29%) - Nacional: R\$ 0,33 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 1,40 (18%) - Municipal: R\$ 0,00<br>(0%)    | 07049000 | 040 | 5929 | KG/1  | 1,947  | 3,99           | 7,77        | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 00191999                                    | CHUCHU FERINHA<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(15,29%) - Nacional: R\$ 0,65 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 2,79 (18%) - Municipal: R\$ 0,00<br>(0%)              | 07099990 | 040 | 5929 | KG/1  | 2,219  | 6,99           | 15,51       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 00007931                                    | MILHO VERDE FERINHA 5UN<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(15,29%) - Nacional: R\$ 2,27 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 9,71 (18%) - Municipal: R\$ 0,00<br>(0%)     | 07099910 | 040 | 5929 | UN/1  | 6,000  | 8,99           | 53,94       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 00191715                                    | ABOBRINHA BRASIL FERINHA KG<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(15,29%) - Nacional: R\$ 0,93 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 4,00 (18%) - Municipal: R\$ 0,00<br>(0%) | 07099300 | 040 | 5929 | KG/1  | 3,177  | 6,99           | 22,21       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 00002646                                    | QUIABO FERINHA<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(15,29%) - Nacional: R\$ 0,79 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 3,39 (18%) - Municipal: R\$ 0,00<br>(0%)              | 07099990 | 040 | 5929 | KG/1  | 1,888  | 9,99           | 18,86       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |

TERMO DE FOMENTO MUNICIPAL DE CARDOSO  
LEI AUTORIZADORA Nº 2011 DE 12/02/2025



|                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>MARILUCE FERREIRA BARBOSA VIANA EPP</b><br><br>RUA MARINHEIRO, 1692 - CENTRO -<br>CEP:15570-000 - CARDOSO - SP<br>TEL: (17)3453-1071<br><br><b>SUPERMERCADO VIANA</b> |  | <b>DANFE</b><br><b>DOCUMENTO AUXILIAR DA</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b><br><br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000016456 fl. 5 / 6</b><br><b>SÉRIE 002</b> |  | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>3525 0501 9419 6700 0130 5500 2000 0164 5612 4417 6132<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora<br><br><b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br>135251327750214 19/05/2025 11:41:15<br><br><b>CNPJ / CPF</b><br>01.941.967/0001-30 |  |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>5929 LANC EFET EMISSAO D FISCAL REG</b>                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>256007795116</b>                                                                                                                                                             |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |

| CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                                                                                                                                                                          |          |     |      |       |        |                |             |          |                 |                |              |                |               |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.                     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                                                           | NCM / SU | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CALC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
| 00002004                                    | REPOLHO VERDE FERINHA KG<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(15,29%) - Nacional: R\$ 0,37 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 1,80 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)                     | 07049000 | 040 | 5929 | KG/1  | 2,233  | 3,99           | 8,91        | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 00002004                                    | REPOLHO VERDE FERINHA KG<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(15,29%) - Nacional: R\$ 0,58 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 2,48 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)                     | 07049000 | 040 | 5929 | KG/1  | 3,451  | 3,99           | 13,77       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 7891150012318                               | CALDO DE CARNE KNORR 57G<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(14,5%) - Nacional: R\$ 0,84 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 1,39 (7%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)                       | 21041011 | 000 | 5929 | UN/1  | 8,000  | 2,49           | 19,92       | 0,00     | 19,92           | 3,58           | 0,00         | 18,00          | 0,00          |
| 7894904271498                               | MARGARINA CREMOSY COM SAL 500G<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(13,88%) - Nacional: R\$ 3,32 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)                | 15171000 | 060 | 5929 | UN/1  | 12,000 | 6,59           | 79,08       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 7898234850019                               | FARINHA DE TRIGO NITA 1KG<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(16,91%) - Nacional: R\$ 1,84 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 3,07 (7%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)                     | 11010010 | 020 | 5929 | UN/1  | 10,000 | 4,39           | 43,90       | 0,00     | 25,61           | 3,07           | 0,00         | 12,00          | 0,00          |
| 7896109800039                               | ACUCAR CRISTAL GUARANI 5KG<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(14,54%) - Nacional: R\$ 4,20 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 7,00 (7%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)                    | 17019900 | 020 | 5929 | UN/1  | 5,000  | 19,99          | 99,95       | 0,00     | 38,87           | 7,00           | 0,00         | 18,00          | 0,00          |
| 00000970                                    | CENOURA FERINHA<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(15,29%) - Nacional: R\$ 0,92 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 3,96 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)                              | 07061000 | 040 | 5929 | KG/1  | 4,405  | 4,99           | 21,98       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 00000086                                    | TOMATE NACIONAL FERINHA KG<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(15,29%) - Nacional: R\$ 0,76 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 3,27 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)                   | 07020000 | 040 | 5929 | KG/1  | 2,018  | 8,99           | 18,14       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 7894000000275                               | CALDO DE GALINHA KNORR 57G<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(14,5%) - Nacional: R\$ 0,84 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 1,39 (7%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)                     | 21041011 | 000 | 5929 | UN/1  | 8,000  | 2,49           | 19,92       | 0,00     | 19,92           | 3,58           | 0,00         | 18,00          | 0,00          |
| 7896080870175                               | BISCOITO LIANE CREAM CRACKER 800G<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(10,54%) - Nacional: R\$ 0,50 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 0,84 (7%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)             | 19053100 | 020 | 5929 | UN/1  | 1,000  | 11,99          | 11,99       | 0,00     | 4,66            | 0,84           | 0,00         | 18,00          | 0,00          |
| 00002004                                    | REPOLHO VERDE FERINHA KG<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(15,29%) - Nacional: R\$ 0,42 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 1,80 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)                     | 07049000 | 040 | 5929 | KG/1  | 2,511  | 3,99           | 10,02       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 00000147                                    | BATATA LISA FERINHA<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(15,29%) - Nacional: R\$ 0,95 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 4,06 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)                          | 07019000 | 040 | 5929 | KG/1  | 3,765  | 5,99           | 22,55       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 7896069542536                               | COLORIFICO SIAMAR 500G                                                                                                                                                                   | 32030030 | 000 | 5929 | UN/1  | 1,000  | 13,99          | 13,99       | 0,00     | 13,99           | 2,52           | 0,00         | 18,00          | 0,00          |
| 7896080871172                               | BISCOITO LIANE AGUA E SAL 800G<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(10,54%) - Nacional: R\$ 2,52 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 4,20 (7%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)                | 19053100 | 020 | 5929 | UN/1  | 5,000  | 11,99          | 59,95       | 0,00     | 23,31           | 4,20           | 0,00         | 18,00          | 0,00          |
| 00002141                                    | JILO FERINHA<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(15,29%) - Nacional: R\$ 1,12 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 4,79 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)                                 | 07099990 | 040 | 5929 | KG/1  | 3,808  | 6,99           | 26,62       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 00002349                                    | PEPINO JAPONES FERINHA<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(15,29%) - Nacional: R\$ 0,48 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 2,05 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)                       | 07070000 | 040 | 5929 | KG/1  | 2,279  | 4,99           | 11,37       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 7897005103323                               | CONDIMENTO PIMENTA DO REINO MOIDA KININO 40G<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(15,29%) - Nacional: R\$ 0,94 (4,2%) -<br>Estadual: R\$ 4,02 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 09041200 | 000 | 5929 | UN/1  | 4,000  | 5,59           | 22,36       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 18,00          | 0,00          |

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 2011 DE 12/02/2025



|                                                                                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                           |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE                                                             |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA |  |                                          |  |
| MARILUCE FERREIRA BARBOSA VIANA EPP                                                   |  | 0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA                                        |  | CHAVE DE ACESSO<br>3525 0501 9419 6700 0130 5500 2000 0164 5612 4417 6132                                                 |  |
| RUA MARINHEIRO, 1692 - CENTRO -<br>CEP:15570-000 - CARDOSO - SP<br>TEL: (17)3453-1071 |  | Nº 000016456 fl. 6 /6<br>SÉRIE 002                              |  | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br>5929 LANC EFET EMISSAO D FISCAL REG                           |  |                                                                 |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135251327750214 19/05/2025 11:41:15                                                    |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>256007795116                                                    |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                              |  | CNPJ / CPF<br>01.941.967/0001-30                                                                                          |  |

| CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                                                                                                                                                                        |          |     |      |       |        |                |             |          |                 |                |              |       | ALÍQUOTAS |  |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|-------|-----------|--|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.                     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                                                         | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CALC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ICMS  | IPÍ       |  |
| 7896412800573                               | MACARRAO COM OVOS ORQUIDEA FURADINHO 500G<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(15,26%) - Nacional: R\$ 0,28 (4,2%) - Estadual: R\$ 0,47 (7%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)      | 19021100 | 020 | 5929 | UN/1  | 2,000  | 3,39           | 6,78        | 0,00     | 3,95            | 0,47           | 0,00         | 12,00 | 0,00      |  |
| 7896069541485                               | OREGANO SIAMAR 10G<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(13,61%) - Nacional: R\$ 0,27 (4,2%) - Estadual: R\$ 1,14 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)                            | 12119010 | 000 | 5929 | UN/1  | 4,000  | 1,59           | 6,36        | 0,00     | 6,36            | 1,14           | 0,00         | 18,00 | 0,00      |  |
| 7891048040089                               | FERMENTO EM PO QUIMICO DR OETKER 200G<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(12,89%) - Nacional: R\$ 0,38 (4,2%) - Estadual: R\$ 0,63 (7%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)          | 21023000 | 000 | 5929 | UN/1  | 1,000  | 8,99           | 8,99        | 0,00     | 8,99            | 1,62           | 0,00         | 18,00 | 0,00      |  |
| 7896080820217                               | MACARRAO SEMOLA AVE MARIA LIANE 500G<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(15,26%) - Nacional: R\$ 1,71 (4,2%) - Estadual: R\$ 2,85 (7%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)           | 19021900 | 020 | 5929 | UN/1  | 12,000 | 3,39           | 40,68       | 0,00     | 23,73           | 2,85           | 0,00         | 12,00 | 0,00      |  |
| 00000147                                    | BATATA LISA FERINHA<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(15,29%) - Nacional: R\$ 0,75 (4,2%) - Estadual: R\$ 3,22 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)                           | 07019000 | 040 | 5929 | KG/1  | 2,990  | 5,99           | 17,91       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00  | 0,00      |  |
| 00000086                                    | TOMATE NACIONAL FERINHA KG<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(15,29%) - Nacional: R\$ 1,21 (4,2%) - Estadual: R\$ 5,17 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)                    | 07020000 | 040 | 5929 | KG/1  | 3,192  | 8,99           | 28,70       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00  | 0,00      |  |
| 00002523                                    | BETERRABA FERINHA<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(15,29%) - Nacional: R\$ 0,76 (4,2%) - Estadual: R\$ 3,26 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)                             | 07069000 | 040 | 5929 | KG/1  | 3,633  | 4,99           | 18,13       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00  | 0,00      |  |
| 7896140666205                               | MOLHO DE TOMATE TRADICIONAL TOMARELLI SCH 300G<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(12,35%) - Nacional: R\$ 0,70 (4,2%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 21032010 | 080 | 5929 | UN/1  | 12,000 | 1,39           | 16,68       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00  | 0,00      |  |
| 7896080862149                               | BISCOITO MAIZENA LIANE SEM LACTOSE 330G<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(10,54%) - Nacional: R\$ 1,01 (4,2%) - Estadual: R\$ 1,68 (7%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)        | 19053100 | 020 | 5929 | UN/1  | 4,000  | 5,99           | 23,96       | 0,00     | 9,32            | 1,68           | 0,00         | 18,00 | 0,00      |  |
| 00002004                                    | REPOLHO VERDE FERINHA KG<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(15,29%) - Nacional: R\$ 0,59 (4,2%) - Estadual: R\$ 2,51 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)                      | 07049000 | 040 | 5929 | KG/1  | 3,491  | 3,99           | 13,93       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00  | 0,00      |  |
| 00000147                                    | BATATA LISA FERINHA<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(15,29%) - Nacional: R\$ 0,80 (4,2%) - Estadual: R\$ 3,41 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)                           | 07019000 | 040 | 5929 | KG/1  | 3,164  | 5,99           | 18,95       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00  | 0,00      |  |
| 00002646                                    | QUIABO FERINHA<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(15,29%) - Nacional: R\$ 0,84 (4,2%) - Estadual: R\$ 3,61 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)                                | 07099990 | 040 | 5929 | KG/1  | 2,234  | 8,99           | 20,08       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00  | 0,00      |  |
| 7894000000268                               | CALDO DE LEGUMES KNOR 57G<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(14,5%) - Nacional: R\$ 0,94 (4,2%) - Estadual: R\$ 1,57 (7%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)                       | 21041010 | 000 | 5929 | UN/1  | 9,000  | 2,49           | 22,41       | 0,00     | 22,41           | 4,03           | 0,00         | 18,00 | 0,00      |  |
| 7896864400147                               | ARROZ PICININ SKG TIPO 1<br>Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00<br>(16,91%) - Nacional: R\$ 5,25 (4,2%) - Estadual: R\$ 8,75 (7%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)                       | 10063020 | 040 | 5929 | UN/1  | 5,000  | 24,99          | 124,95      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00  | 0,00      |  |

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
R\$ 0,00 / \*Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3322115244809041  
21/05/2025 15:28:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.28.14  
0841900841 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO  
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 20.614-8

### SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250521182551617973946  
CNPJ DO PAGADOR: 56.363.807/0001-43  
VALOR: R\$2.579,96  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 21/05/2025 - 15:27:04

PAGO PARA: Supermercado Viana  
CNPJ: 1.941.967/0001-30  
CHAVE PIX: 01941967000130  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0504 - CONTA: 0000000000000253006  
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: 21/05/2025 - 15:27:05

DOCUMENTO: 052103  
AUTENTICACAO SISBB: 2.091.F47.759.0A0.00A

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: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO 01/2025  
LEI AUTORIZADORA Nº 2011 DE 12/02/2025