



Consultas - Extrato de conta corrente

G332160818127518007
16/07/2025 08:21:04

Cliente - Conta atual

Agência 841-9
Conta corrente 20614-8 IRMANDADE C L M B CARDOSO
Período do extrato 06 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/05/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/06/2025		0841	99015	870 Transferência recebida 02/06 14:35 P M CARDOSO FPM	550.841.000.105.061	270.000,00 C	270.000,00 C
03/06/2025		0841	99015	470 Transferência enviada 03/06 15:37 KELLY BATISTA DE SOUZA	550.841.000.013.508	2.722,68 D	
03/06/2025		0841	99015	475 Aplicação Poupança 03/06 15:41 IRMANDADE C L M B CARDOS	550.841.510.020.614	266.236,72 D	
03/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 03/06 15:37 RAFAELA BARBETA DOS SANTOS	60.301	1.040,60 D	0,00 C
04/06/2025		0841	99015	470 Transferência enviada 04/06 16:31 RICARDO FRUTUOSO SANTOS	550.841.000.106.534	2.677,25 D	
04/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE PRODU	60.401	346,92 D	
04/06/2025		0000	00000	825 Resgate Poupança Poupança (var.51)	148	3.024,17 C	0,00 C
05/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GLOBAL HOSPITALAR IMPORT E COM	60.501	1.602,75 D	
05/06/2025		0000	00000	825 Resgate Poupança Poupança (var.51)	148	1.602,75 C	0,00 C
06/06/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	22.963	105.786,87 D	
06/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponív 237 0304 008329883000190 CARLOS ROBERT	60.601	3.500,00 D	
06/06/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/06/2025	881.571.200.089.777	13,00 D	
06/06/2025		0000	00000	825 Resgate Poupança Poupança (var.51)	148	109.299,87 C	0,00 C
09/06/2025		0841	99015	870 Transferência recebida 09/06 16:28 IRMANDADE DA S C L M DE	550.841.000.000.011	341,50 C	
09/06/2025		0841	99015	470 Transferência enviada 09/06 16:34 LEAL S A CLINICAS LTDA	550.841.000.016.500	14.000,00 D	
09/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALFA CHEMICAL LTDA	60.901	1.085,82 D	
09/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E	60.902	5.718,83 D	
09/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE PRODU	60.903	1.370,38 D	
09/06/2025		0000	00000	825 Resgate Poupança Poupança (var.51)	148	21.833,53 C	0,00 C
10/06/2025		0841	99015	470 Transferência enviada	550.402.000.035.716	2.400,00 D	

10/06/2025	0841	99015	470 Transferência enviada 10/06 07:47 MEDCLINIC - CLINICA MEDI	550.402.000.036.742	3.600,00 D	
10/06/2025	0841	99015	470 Transferência enviada 10/06 07:47 ALEXANDRE R MARSOLA	550.402.000.043.767	11.400,00 D	
10/06/2025	0841	99015	470 Transferência enviada 10/06 07:47 JOSE J P RAMOS LTDA	550.622.000.024.375	16.800,00 D	
10/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto TELEVIDACENTRO ESPECIALIZADO	61.001	450,00 D	
10/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0025 055631190000137 FOGACA DE OLI	61.002	4.200,00 D	
10/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 290 0001 055320763000101 ONESTEP SAUDE	61.003	3.600,00 D	
10/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5042 019181508000161 FUZAE FUZA S	61.004	11.262,00 D	
10/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 050100152000134 M.A.T. - CLIN	61.005	4.800,00 D	
10/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 053815570000104 JPJ - SERVICO	61.006	17.300,00 D	
10/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 057770821000124 J A SILVA SER	61.007	31.200,00 D	
10/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 034589377000140 BAZALIA E BAS	61.008	1.126,20 D	
10/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 059331617000132 ELISA SOARES	61.009	6.000,00 D	
10/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 058942106000194 LISBOA SILVA	61.010	3.600,00 D	
10/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/06/2025	831.611.100.091.249	13,00 D	
10/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/06/2025	831.611.100.091.250	13,00 D	
10/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/06/2025	831.611.100.091.251	13,00 D	
10/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/06/2025	831.611.100.091.252	13,00 D	
10/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/06/2025	831.611.100.091.253	13,00 D	
10/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/06/2025	831.611.100.091.254	13,00 D	
10/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/06/2025	831.611.100.091.255	13,00 D	
10/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/06/2025	831.611.100.091.256	13,00 D	
10/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/06/2025	831.611.100.091.257	13,00 D	
10/06/2025	0000	00000	825 Resgate Poupança Poupança (var.51)	148	117.855,20 C	0,00 C
11/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE PRODU	61.101	346,92 D	
11/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 051269407000150 LOPES REIS SE	61.102	3.600,00 D	

11/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 051008682000110 LPS COELHO SE	61.103	8.400,00 D	
11/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 11/06 07:39 BRUNAMONISE DE JESUS ESTR	61.104	1.200,00 D	
11/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto DIMASTER COM PROD HOSPITALARES	61.105	1.941,33 D	
11/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 11/06/2025	891.621.200.006.913	13,00 D	
11/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 11/06/2025	891.621.200.006.914	13,00 D	
11/06/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 11/06/2025	891.621.200.155.629	10,00 D	
11/06/2025	0000	00000	825 Resgate Poupança Poupança (var.51)	148	15.524,25 C	0,00 C
12/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD	61.201	515,51 D	
12/06/2025	0000	00000	825 Resgate Poupança Poupança (var.51)	148	515,51 C	0,00 C
16/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto DIMASTER COM PROD HOSPITALARES	61.601	735,00 D	
16/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE PRODU	61.602	1.370,37 D	
16/06/2025	0000	00000	825 Resgate Poupança Poupança (var.51)	148	2.105,37 C	0,00 C
18/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE PRODU	61.801	2.458,24 D	
18/06/2025	0000	00000	825 Resgate Poupança Poupança (var.51)	148	2.458,24 C	0,00 C
20/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/06 08:58 DIMASTER SP	62.001	16.180,80 D	
20/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/06 10:23 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	62.002	11.666,96 D	
20/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/06 10:45 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	62.003	882,50 D	
20/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/06 13:41 GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAC	62.006	769,50 D	
20/06/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 20/06/2025	861.711.200.445.771	36,34 D	
20/06/2025	0000	00000	825 Resgate Poupança Poupança (var.51)	148	29.536,10 C	0,00 C
25/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto CIRURGICA OLIMPIO LTDA	62.501	741,25 D	
25/06/2025	0000	00000	825 Resgate Poupança Poupança (var.51)	148	741,25 C	0,00 C
30/06/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 06/06/2025	831.810.801.785.283	136,50 D	
30/06/2025	0000	00000	825 Resgate Poupança Poupança (var.51)	148	136,50 C	
30/06/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***



Extratos - Poupança

G332160818127518010
16/07/2025 08:22:04

30

51 - POUPANÇA-OURO
DIÁRIA

Saldo: 1.278,61 C

Agência / Conta 841-9 / 20614-8
Período 01/06/2025 a 30/06/2025
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	
26/06/2025	25/06/2025		248 Resgate Automático	841-9	9.084.125		741,25 D	
Saldo atual								0,00 C
Saldo bloqueado								0,00 D
Saldo total								1.415,11 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	1.278,61				

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

G332160818127518011
16/07/2025 08:22:15

51 - POUPANÇA-OURO
DIÁRIA
Saldo: 1.278,61 C

Agência / Conta 841-9 / 20614-8
Período 01/07/2025 a 16/07/2025
Variação POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)
Titularidade IRMANDADE C L M B CARDOSO

Dt. lançamento	Dt. base	Dia Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
30/06/2025		Saldo anterior					1.415,11 C
01/07/2025	30/06/2025	248 Resgate Automático	841-9	9.084.130		136,50 D	
Saldo atual							1.278,61 C
Saldo bloqueado							0,00 D
Saldo total							1.278,61 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	1.278,61	

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

CHAVE DE ACESSO
3525 0402 5208 2900 0493 5500 1000 0129 5213 0460 0243
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.
nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL
127678996118
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ
02.520.829/0004-93DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO 8697
ENDEREÇO
R EMILIO FERNANDES BILAR N. 1650
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
CEP
15.570-000
MUNICÍPIO
Cardoso
UF
SP
FONE/FAX
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDAINFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE CARDOSO
ENDEREÇO
R EMILIO FERNANDES BILAR, N. 1650
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
MUNICÍPIO
CARDOSO
UF
SP
TELEFONE/COMPLEMENTO/AGENDAMENTO
+17 () 34531-059FATURA/DUPLICATA
Dup: 1, Venc: 16/05/2025, Valor: R\$ 735,00 | Dup: 2, Venc: 16/06/2025, Valor: R\$ 735,00CÁLCULO DE IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.470,00 VALOR DO ICMS 176,40 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.470,00
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.470,00TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA
FRETE POR CONTA
0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
XYZ
PLACA DO VEÍCULO
XYZ
UF
SP
CNPJ/CPF
23.246.316/0001-63
ENDEREÇO
R WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13
MUNICÍPIO
RIO CLARO
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115
QUANTIDADE 2,00 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 12,9900 Kg PESO LÍQUIDO 12,5400 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS			
8348	ONDANSETRONA INJETAVEL 8MG/4ML (G)	30039079	000	5102	AP	1.500	0,9800	0,00	0,00	1.470,00	1.470,00	176,40	0,00	12,00	0,00
Marca:HYPOFARMA 1038700580061 7898122913147 Lote: 24081036 D.Fab: 10/24 D.Val: 08/26 Val. aprox. tributos: R\$197.72 (13.45% Fed Nac) R\$176.40 (12.00% Est)															

COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DE ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3.
ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II,
ARTIGO 54, INCISO XV, XVII, XIX.
ALVARA SANITARIO NRO 351070801-861-000002-1-3 | Pedido 16/25 Medicamento | PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO TERMO DE FOMENTO DE CARDOSO
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
aproximado de tributos da nota: R\$197.72 (13.45% Fed Nac) R\$176.40 (12.00% Est) Ponte tributaria: IBPT
LEI AUTORIZADORA Nº 4211 DE 12/02/2025
DOCA 53 OC: 596297
RESERVADO AO FISCO
TERMO DE FOMENTO 01/2025

Recibo do Sacado

SICREDI| 748-0 | 74891.12545 18372.902173 06129.131097 1 11140000073500

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento: 16/06/2025	
Beneficiário: DIMASTER COMERCIO DE Avenida CUMBICA,429 CIDADE INDUSTRIAL SA CNPJ: 02.520.829/0004-93 Guarulhos CEP: 07.223-300					Agência/Beneficiário 0217.06.12913	
Data do Documento 16/04/2025	Número do Documento 12952 - 2	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 16/04/202	Nosso Número 25/418372-9	
Uso do Banco	Carteira 00	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 735,00	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 14,70 APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,24 AO DIA. PROTESTAR/NEGATIVAR APOS 10 DIAS DE ATRASO					(-) Desconto/Abatimento 0,00	
					(+) Mora/Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE CPF/CNPJ: 56363807000143 R EMILIO FERNANDES BILAR,1650 15.570-000 - Cardoso-SP						
Autenticação Mecânica						

Ficha de Compensação

SICREDI| 748-0 | 74891.12545 18372.902173 06129.131097 1 11140000073500

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento: 16/06/2025	
Beneficiário: DIMASTER COMERCIO DE Avenida CUMBICA,429 CIDADE INDUSTRIAL SA CNPJ: 02.520.829/0004-93 Guarulhos CEP: 07.223-300					Agência/Beneficiário 0217.06.12913	
Data do Documento 16/04/2025	Número do Documento 12952 - 2	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 16/04/202	Nosso Número 25/418372-9	
Uso do Banco	Carteira 00	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 735,00	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 14,70 APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,73 AO DIA. PROTESTAR/NEGATIVAR APOS 10 DIAS DE ATRASO					(-) Desconto/Abatimento 0,00	
					(+) Mora/Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE CPF/CNPJ: 56363807000143 R EMILIO FERNANDES BILAR,1650 15.570-000 - Cardoso-SP						
Sacador / Avalista					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica	



26/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:45:12
084100841 0001

19

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125451837290217306129131097111140000073500

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 61.601

DATA DE VENCIMENTO 16/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 16/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 735,00

VALOR COBRADO 735,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.167.FA2.2D2.075.C17

=====

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.



001-9

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3398-7 / 818608-1	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
PAGADOR IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE		NOSSO NÚMERO 23670260000092816	☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe no indicado	
VENCIMENTO 08/06/2025	Nº DO DOCUMENTO 246690-2	VALOR DO DOCUMENTO 5.718,83	☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Falecido	
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		DATA	ASSINATURA	DATA
				ENTREGADOR

DESTACAR ABAIXO



001-9

RECIBO DO SACADO

BENEFICIÁRIO GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO		CNPJ: 12.047.164/0001-53		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3398-7 / 818608-1	VENCIMENTO 08/06/2025
RUA JOSE MARIA DE LACERDA Nº 138 CONTAGEM MG		CEP 32210-120			
DATA DOCUMENTO 24/04/2025	NÚMERO DOCUMENTO 246690-2	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 24/04/2025	NOSSO NÚMERO 23670260000092816
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA Real	QUANTIDADE	VALOR 5.718,83
INSTRUÇÕES					(-) DESCONTO/ABATIMENTO
APÓS VENCIMENTO JUROS DE AO DIA R\$1,91					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
APÓS VENCIMENTO MULTA DE R\$ 114,38					(+) MORA/MULTA
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					(+) OUTROS/ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
PAGADOR IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO R EMILIO FERNANDES BILAR CARDOSO				5470 56.363.807/0001-43 CEP : 15570000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA SP
BENEFICIÁRIO GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO RUA JOSE MARIA DE LACERDA 138 CHACARAS BOA VISTA CONTAGEM MG					



001-9

00190.00009 02367.026008 00092.816172 1 11060000571883

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. APÓS ATUALIZE O BOLETO NO SITE www.bb.com.br		VENCIMENTO 08/06/2025
BENEFICIÁRIO GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3398-7 / 818608-1
RUA JOSE MARIA DE LACERDA Nº 138 CONTAGEM MG		CNPJ: 12.047.164/0001-53
CEP 32210-120		NOSSO NÚMERO 23670260000092816
DATA DOCUMENTO 24/04/2025	NÚMERO DOCUMENTO 246690-2	ESP. DOC DM
ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 24/04/2025	VALOR 5.718,83
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 17
ESPECIE MOEDA Real	QUANTIDADE	(-) DESCONTO/ABATIMENTO
INSTRUÇÕES		(-) OUTRAS DEDUÇÕES
APÓS VENCIMENTO JUROS DE AO DIA R\$1,91		(+) MORA/MULTA
APÓS VENCIMENTO MULTA DE R\$114,38		(+) OUTROS/ACRÉSCIMOS
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 COBRADO
PAGADOR IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO R EMILIO FERNANDES BILAR CARDOSO		5470 56.363.807/0001-43 CEP : 15570000
CENTRO		SP
BENEFICIÁRIO GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO		

Ficha 08 Compensação
PREFEITURA MUNICIPAL DE CENTRO DO MEIO
TERMO DE FOMENTO 01/2025
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025





17

Consultas - Extrato de conta corrente

25/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:49:51
084100841 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090236702600800092816172111060000571883

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 60.902

NOSSO NUMERO 23670260000092816

CONVENIO 02367026

DATA DE VENCIMENTO 08/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 09/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 5.718,83

VALOR COBRADO 5.718,83

=====

NR. AUTENTICACAO E.8B8.0BD.D64.66F.470

=====

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.



19



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário 4222/049636-7	Data do Documento 30/04/2025	Vencimento 04/06/2025
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO (21945) RUA EMILIO FERNANDES BILAR,1650 - CENTRO 15570-000 - CARDOSO-SP	Número Documento: 15983-02	Nosso Número: 0684621	Valor do Documento: 346,92

Autenticação Mecânica



756-0

75691.42222 01049.636705 68462.100022 4 11020000034692

Local de Pagamento: PODE SER PAGO NAS CASAS LOTERICAS					Vencimento 04/06/2025
Beneficiário SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME- 00.857.492/0005-60					Cód.Cooper./Cód.Beneficiário 4222/049636-7
Data do documento: 30/04/2025	No. do documento 15983-02	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/04/2025	Nosso Número 0684621-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 346,92
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) 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

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Pagar com Pix



20

Consultas - Extrato de conta corrente

26/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:31:57
084100841 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691422220104963670568462100022411020000034692

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 60.401

DATA DE VENCIMENTO 04/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 04/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 346,92

VALOR COBRADO 346,92

NR.AUTENTICACAO 1.D30.323.3C4.8E9.2AC

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.



SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME
RUA PROFESSORA MARIA FALLEIROS, 1261
VILA INDUSTRIAL - 14403-363
FRANCA - SP Fone/Fax: 016 346.92.00

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3525 0400 8574 9200 0560 5500 1000 0159 8310 3613 2682

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

135251140685026 - 30/04/2025 20:22:47

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

30/04/2025

ENDEREÇO

RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

15570-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/04/2025

MUNICÍPIO

CARDOSO

UF

SP

FONE / FAX

1734531059

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

20:22:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	28/05/2025	Venc.	04/06/2025	Venc.	11/06/2025
Valor	RS 346,92	Valor	RS 346,92	Valor	RS 346,92

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
1.040,76	187,34	0,00	0,00	0,00	0,00	1.035,09
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	5,67	0,00	0,00	1.040,76

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

R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140,S/N

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209337700111

QUANTIDADE

7

ESPECIE

Volumes

MARCA

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
27076	ATADURA DE CREPE 15CM X 1,8M 13F ORTOFEN Pf: 1,27 Desc: 40,94% Lote: 25/01 Qt: 1380 Val: 13/01/30	90211020	000	5102	UN	1.380	0,7501	1.035,09	0,7501	1.035,09	1.040,76	187,34			18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

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

PD: 3611931 FICHAS 1/2 1 VOLUME(S), 2/2 6 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA: 473005

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 139,22 Estadual: R\$ 186,32 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 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 30/04/2025 às 23:25:38

www.geveb.com.br

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

22



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário 4222/049636-7	Data do Documento 30/04/2025	Vencimento 11/06/2025
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO (21945) RUA EMILIO FERNANDES BILAR,1650 - CENTRO 15570-000 - CARDOSO-SP	Número Documento: 15983-03	Nosso Número: 0684622	Valor do Documento: 346,92
Autenticação Mecânica			



756-0

75691.42222 01049.636705 68462.280030 9 11090000034692

Local de Pagamento: PODE SER PAGO NAS CASAS LOTERICAS					Vencimento 11/06/2025
Beneficiário SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME- 00.857.492/0005-60					Cód.Cooper./Cód.Beneficiário 4222/049636-7
Data do documento: 30/04/2025	No. do documento 15983-03	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/04/2025	Nosso Número 0684622-8
Uso do Banco	Carteira I	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 346,92
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) 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

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Pagar com Pix



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321107280309801
11/06/2025 07:40:14

11/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:40:14
084100841 0001

23

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

7569142220104963670568462280030911090000034692

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 61.101

DATA DE VENCIMENTO 11/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 11/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 346,92

VALOR COBRADO 346,92

=====

NR. AUTENTICACAO D.8D0.A75.5E3.051.2F6

=====

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

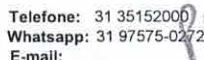
0800 729 5678

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.



Pedido: **64008453**



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

VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC. DEST. NÃO CONTRIBUINTE

0016089870030

813016566118

12047164000153

131256634257284

06/05/2025 16:53:22

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO

5470

56.363.807/0001-43

06/05/2025

R EMILIO FERNANDES BILAR

1650

CENTRO

06/05/2025

15570000

CARDOSO

SP

100

Nº	Venc.	VL
1	05/06/25	1.602,75

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FECP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.602,75	192,33	0,00	0,00	0	1.602,75
VALOR DO FRETE	DESONERAÇÃO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.602,75

RAZÃO SOCIAL BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA			FRETE POR CONTRA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 08944556000148
LOGRADOURO A ADE CONJUNTO 6			MUNICÍPIO BRASILIA		UF DF		INSCRIÇÃO ESTADUAL 748976900130
VOLUMES 30	ESPÉCIE	MARCA	S/N		NUM. VOL 30,00	PESO BRUTO 85,00	PESO LÍQUIDO 82,8

[illegible]

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

ALVARA SANITARIO Nº 0056/25 DE 13/02/2025 (VALIDADE 13/02/2026) - AFE:1.11378-0 AE 1.23459.0 PEDIDO DO CLIENTE:
 ORS1: PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO TERMO DE FOMENTO 001/2025
 ORS2: LCI AUTORIZADORA Nº4011 DE 12/02/2025

FANTASIA: IMANDEADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO / TRANSACAO: 137978 / PEDIDO: 64008453
NÃO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIJO. 12% UF DESTIN
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (FONTE IBPT) R\$: 33,74
NUMERO DA GS: 307114
COBRANCA: 077 / PLANO: 30 DIAS
VALOR ICMS DESONERADO: 0
OBSPEDIDO
NOTA COMPLEMENTAR DO PEDIDO:
ATENÇÃO: NÃO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APÓS 48H DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO

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

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

25

Recibo do Pagador

BancoDaycoval

707-2

70790.00118 21157.438108 03031.581931 7 11030000160275

Beneficiário GLOBAL HOSPITALAR IMPORT E COM S A		Agência/Código Beneficiário 0001/000340332	Espécie REAIS	Quantidade	Nosso número 0001/121/0030315819-3
Número do documento 00247667 1		CPF/CNPJ 12.047.164/0001-53	Vencimento 05/06/2025	Valor documento R\$ 1.602,75	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Instruções Mora de 0,53 ao dia, a partir de 06/06/2025					
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR R EMILIO FERNANDES BILAR 1650 CENTRO - CARDOSO/SP - CEP: 15570-000			CNPJ/CPF: 56.363.807/0001-43		
Sacador/Avalista			CNPJ/CPF:		

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BancoDaycoval

707-2

70790.00118 21157.438108 03031.581931 7 11030000160275

Beneficiário GLOBAL HOSPITALAR IMPORT E COM S A					Vencimento 05/06/2025	
Endereço do Beneficiário RUA JOSE MARIA DE LACERDA 1900 C INDUSTRIAL - CONTAGEM/MG 32210-120					Agência/Código Beneficiário 0001/000340332	
Data do documento 06/05/2025		Número documento 00247667 1		Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 05/06/2025
Uso do banco 1774487	CIP	Carteira 121	Espécie REAIS	Quantidade	Valor Documento	
					(=) Valor documento R\$ 1.602,75	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) Mora de 0,53 ao dia, a partir de 06/06/2025					(-) Desconto / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR R EMILIO FERNANDES BILAR 1650 CENTRO - CARDOSO/SP - CEP: 15570-000					CNPJ/CPF: 56.363.807/0001-43	
Sacador/Avalista					CNPJ/CPF:	

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



26

Consultas - Extrato de conta corrente

26/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:32:35
084100841 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO DAYCOVAL S.A

70790001182115743810803031581931711030000160275

BENEFICIARIO:

GLOBAL HOSPITALAR IMPORT E COM

NOME FANTASIA:

GLOBAL HOSPITALAR IMPORT E COM S A

CNPJ: 12.047.164/0001-53

BENEFICIARIO FINAL:

GLOBAL HOSPITALAR IMPORT E COM S A

CNPJ: 12.047.164/0001-53

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR

CNPJ: 56.363.807/0001-43

=====

NR. DOCUMENTO	60.501
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.602,75
VALOR COBRADO	1.602,75

=====

NR.AUTENTICACAO 6.F1A.572.9AC.80C.6F7

=====

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

28



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário 4222/049636-7	Data do Documento 12/05/2025	Vencimento 09/06/2025
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO (21945) RUA EMILIO FERNANDES BILAR,1650 - CENTRO 15570-000 - CARDOSO-SP	Número Documento: 16088-01	Nosso Número: 0692659	Valor do Documento: 1.370,38

Autenticação Mecânica



756-0

75691.42222 01049.636705 69265.990015 3 11070000137038

Local de Pagamento: PODE SER PAGO NAS CASAS LOTERICAS					Vencimento 09/06/2025
Beneficiário SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME- 00.857.492/0005-60					Cód.Cooper./Cód.Beneficiário 4222/049636-7
Data do documento: 12/05/2025	No. do documento 16088-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/05/2025	Nosso Número 0692659-9
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.370,38
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE RS 0,91 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

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Pagar com Pix



29

Consultas - Extrato de conta corrente

26/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:58:05
084100841 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOOB S.A.

7569142220104963670569265990015311070000137038

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	60.903
DATA DE VENCIMENTO	09/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.370,38
VALOR COBRADO	1.370,38

=====

NR.AUTENTICACAO B.861.4D2.178.ACS.926

=====

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.

31

**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário 4222/049636-7	Data do Documento 12/05/2025	Vencimento 16/06/2025
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO (21945) RUA EMILIO FERNANDES BILAR,1650 - CENTRO 15570-000 - CARDOSO-SP	Número Documento: 16088-02	Nosso Número: 0692660	Valor do Documento: 1.370,37
Autenticação Mecânica			

**756-0****75691.42222 01049.636705 69266.070023 4 11140000137037**

Local de Pagamento: PODE SER PAGO NAS CASAS LOTERICAS					Vencimento 16/06/2025
Beneficiário SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME- 00.857.492/0005-60					Cód.Cooper./Cód.Beneficiário 4222/049636-7
Data do documento: 12/05/2025	No. do documento 16088-02	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/05/2025	Nosso Número 0692660-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.370,37
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE RS 0,91 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**Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

**Pagar com Pix**



32

Consultas - Extrato de conta corrente

26/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:58:24
084100841 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691422220104963670569266070023411140000137037

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	61.602
DATA DE VENCIMENTO	16/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	16/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.370,37
VALOR COBRADO	1.370,37

=====

NR.AUTENTICACAO 2.094.C05.5A3.3D5.6C7

=====

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 DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 8697 - IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO - HOSPITALAR - (R\$ 5.824,00) (cinco mil e oitocentos e vinte e quatro reais)

NF-e

N. 13.674
SÉRIE 1

33

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE
SAO PAULO, Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N. 13.674
SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0502 5208 2900 0493 5500 1000 0136 7411 5471 1311

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251257112358 12/05/2025 14:44:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
127678996118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO

8697

CNPJ/CPF

56.363.807/0001-43

DATA DA EMISSÃO

12-05-2025

ENDEREÇO

R EMILIO FERNANDES BILAR N. 1650

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

15.570-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Cardoso

UF

SP

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE CARDOSO

CNPJ/CPF

56.363.807/0001-43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

15.570-000

ENDEREÇO

R EMILIO FERNANDES BILAR, N. 1650

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

MUNICÍPIO

CARDOSO

UF

SP

TELEFONE/COMPLEMENTO/AGENDAMENTO

+17 () 34531-059

FATURA/DUPLICATA

Dup: 1, Venc: 11/06/2025, Valor: R\$ 1.941,33 | Dup: 2, Venc: 11/07/2025, Valor: R\$ 1.941,33 | Dup: 3, Venc: 11/08/2025, Valor: R\$ 1.941,34

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

5.824,00

VALOR DO ICMS

971,88

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.824,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.824,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

XYZ

UF

SP

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

R WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

13,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

38,5100 Kg

PESO LÍQUIDO

31,9750 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
439	BROMETO DE N-BUTIL ESCOPOLAMINA+DIPIRONA INJ 5ML (G)	30039099	000	5102	AP	500	1,3000	0,00	0,00	650,00	650,00	78,00	0,00	12,00	0,00
Marca:FARMACE 1108500260033 7898166040670 Lote: HC24L012 D.Fab: 12/24 D.Val: 10/26 Val. aprox. tributos: R\$87.43 (13.45% Fed Nac) R\$78.00 (12.00% Est)															
151	COMPLEXO B INJETAVEL 2ML	30039019	000	5102	AP	1.000	1,0000	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	180,00	0,00	18,00	0,00
Marca:HYPOFARMA 1038700290012 7898122911587 Lote: 25010024 D.Fab: 03/25 D.Val: 01/27 Val. aprox. tributos: R\$134.50 (13.45% Fed Nac) R\$120.00 (12.00% Est)															
13202	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO (G)	30049069	500	5102	CP	1.000	0,1300	0,00	0,00	130,00	130,00	15,60	0,00	12,00	0,00
Marca:PRATI DONADUZZI 1256800410037 7898148294138 Lote: 24J29L D.Fab: 10/24 D.Val: 10/26 363A561D-1E02-4FD2-9C6B-C538957B4386 Val. aprox. tributos: R\$17.49 (13.45% Fed Nac) R\$15.60 (12.00% Est)															
14791	GLICOSE 50% INJETAVEL 10ML	30049099	500	5102	AP	1.000	0,4940	0,00	0,00	494,00	494,00	59,28	0,00	12,00	0,00
Marca:EQUIPLEX 1177200040146 7898007676594 Lote: 2530064 D.Fab: 01/25 D.Val: 01/27 9A51385D-F0B8-49B7-8FA7-AE74817EB149 Val. aprox. tributos: R\$66.44 (13.45% Fed Nac) R\$59.28 (12.00% Est)															
484	PENIC.G.BENZ. 1.200.000UI INJETAVEL S/DILUENTE	30041013	000	5102	FA	500	7,1000	0,00	0,00	3.550,00	3.550,00	639,00	0,00	18,00	0,00
Marca:TEUTO 1037001000092 7896112125051 Lote: 2505838 D.Fab: 08/24 D.Val: 08/26 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B Val. aprox. tributos: R\$477.48 (13.45% Fed Nac) R\$426.90 (12.00% Est)															

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCA 45

Cubagem total: 0.07955 m3

OC: 608348

RESERVADO AO FISCO

CHAVE PIX: BANCOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3.
ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | RCM-SP/2000, LIVRO I, TÍTULO III, CAPÍTULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII, XIX.
ALVARA SANITARIO NRO 351070801-861-000002-1-3 | pedido 12/25 semanal medicamentos | 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: 02.520.829/0001-40, Endereço: R. EMILIO FERNANDES BILAR, 1650 Bairro: CENTRO Cidade: Cardoso-SP CEP: 15570000 | Total aproximado de tributos da nota: R\$783.34 (13.45% Fed Nac) R\$698.98 (12.00% Est) Fonte tributaria: IBPT

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

Recibo do Sacado

SICREDI| 748-0 | 74891.12545 21607.402175 06129.131014 1 11090000194133

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento: 11/06/2025	
Beneficiário: DIMASTER COMERCIO DE Avenida CUMBICA,429 CIDADE INDUSTRIAL SA CNPJ: 02.520.829/0004-93 Guarulhos CEP: 07.223-300					Agência/Beneficiário 0217.06.12913	
Data do Documento 12/05/2025	Número do Documento 13674 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 12/05/202	Nosso Número 25/421607-4	
Uso do Banco	Carteira 00	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.941,33	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 38,83 APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,65 AO DIA. PROTESTAR/NEGATIVAR APOS 10 DIAS DE ATRASO					(-) Desconto/Abatimento 0,00	
					(+) Mora/Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE CPF/CNPJ: 56363807000143 R EMILIO FERNANDES BILAR,1650 15.570-000 - Cardoso-SP						
Autenticação Mecânica						

Ficha de Compensação

SICREDI| 748-0 | 74891.12545 21607.402175 06129.131014 1 11090000194133

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento: 11/06/2025	
Beneficiário: DIMASTER COMERCIO DE Avenida CUMBICA,429 CIDADE INDUSTRIAL SA CNPJ: 02.520.829/0004-93 Guarulhos CEP: 07.223-300					Agência/Beneficiário 0217.06.12913	
Data do Documento 12/05/2025	Número do Documento 13674 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 12/05/202	Nosso Número 25/421607-4	
Uso do Banco	Carteira 00	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.941,33	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 38,83 APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,94 AO DIA. PROTESTAR/NEGATIVAR APOS 10 DIAS DE ATRASO					(-) Desconto/Abatimento 0,00	
					(+) Mora/Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE CPF/CNPJ: 56363807000143 R EMILIO FERNANDES BILAR,1650 15.570-000 - Cardoso-SP						
Sacador / Avalista					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica	





Consultas - Emissão de comprovantes

G3351107340382291
11/06/2025 07:43:00

11/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:43:00
084100841 0001

35

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125452160740217506129131014111090000194133

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 61.105

DATA DE VENCIMENTO 11/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 11/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.941,33

VALOR COBRADO 1.941,33

NR. AUTENTICACAO B.60B.0B3.939.F53.EE3

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



Documento Auxiliar da Nota
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. 000.155.318
Série 001
Folha 1/1

1

CHAVE DE ACESSO

3525 0504 2749 8800 0138 5500 1000 1553 1810 2734 2559

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251272026678 - 13/05/2025 17:38:44

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

13/05/2025

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. 12/06/2025
Valor R\$ 515,51

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
436,53	52,38	0,00	0,00	0,00	0,00	515,51
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	515,51

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

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

3

Volumes

8,350

8,350

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	At-IO IPI
51964	DEXAMETASONA 2MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/ 100 AP/FARMACE G+ PmPf: 8,07 PMC: 5.49 Lote: DE25A001 Qt: 500 Fab: 10/02/25 Val: 31/12/26	30049099	000	5102	AP	500	0,6519	325,95	325,95	39,11			12,00	
32971	GLICOSE 25% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE O+ PMC: 1.60 Lote: 25B10170D Qt: 400 Fab: 19/02/25 Val: 19/01/27	30039099	020	5102	AP	400	0,4739	189,56	110,58	13,27			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO, TERMO DE FOMENTO 01/2025, LEI AUTORIZADORA Nº4011 de 12/02/2025

Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2734255

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

"CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 69,34 Estadual: R\$ 61,86 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO 01/2025

LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025

www.geweb.com.br



PREFEITURA

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

32

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP 04.274.988/0001-38	Agência/Cod.Beneficiário 3370-7/0026500-4	Data do Documento 13/05/2025	Vencimento 12/06/2025
Pagador: 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	Número Documento: 155318-01	Cart./Nosso Número: 17/35261210000011176	Valor do Documento: 515,51

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 03526.121003 00011.176179 4 11100000051551

Local de Pagamento:					Vencimento 12/06/2025
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38					Agência/Cód.Beneficiário 3370-7/0026500-4
Endereço Beneficiário RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 13/05/2025	No. do documento 155318-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/05/2025	Nosso Número 35261210000011176-0
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 515,51
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,34 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 10,31 PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G33326160
26/06/202

26/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:29:53
084100841 0001

39

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090352612100300011176179411100000051551

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 61.201

NOSSO NUMERO 35261210000011176

CONVENIO 03526121

DATA DE VENCIMENTO 12/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 12/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 515,51

VALOR COBRADO 515,51

=====

NR. AUTENTICACAO 7.624.523.ED8.CEA.AF1

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



Identificação do Emitente

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. 249506

SÉRIE 1 FL 1 de 1

Pedido: 64008610



40

CHAVE DE ACESSO

3125 0512 0471 6400 0153 5500 1000 2495 0612 2612 0429

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

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

131256667081381 21/05/2025 17:01:50

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC. DEST. NÃO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0016089870030

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

813016566118

CNPJ

12047164000153

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO

5470

CNPJ/CPF

56.363.807/0001-43

DATA DA EMISSÃO

21/05/2025

LOGRADOURO

R EMILIO FERNANDES BILAR

NÚMERO

1650

COMPLEMENTO

CENTRO

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

21/05/2025

CEP

15570000

MUNICÍPIO

CARDOSO

Telefone/Fax

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº

1

Venc.

20/06/25

VL.

769,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCFP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
769,50	92,34	0,00	0,00	0	769,50
VALOR DO FRETE	DESONERAÇÃO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA

LOGRADOURO

A ADE CONJUNTO S

S/N

BRASILIA

UF

DF

CNPJ/CPF

08944556000148

INSCRIÇÃO ESTADUAL

748976900130

VOLUMES

1

ESPÉCIE

MARCA

NUM.VOL

1,00

PESO BRUTO

1,00

PESO LÍQUIDO

30

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EMBALAGEM	ICMS DESONERA	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS
4885	OXINEST 0,4% SOL OFT CT FR GOT 10ML (CL.OXIBUP.) PATIVO: CLORIDRATO DE OXIBUPROCAINA N LT. 50020220 DATA FAB.: 07/10/2024 DATA VAL.: 30/10/2026 ONU 195 CLORIDRATO DE OXIBUPROCAINA (0,4% SOL OFT GOT 10ML) MARCA: CRISTALIA	30 CX C/ 1 FR	0,00	30049039	000	6108	FR	30	25,65	769,50	769,50	92,34	0,00	12,00
FIM DOS PRODUTOS														

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALVANA SANITARIO Nº 0056/25 DE 13/02/2025 (VALIDADE 13/02/2026) - AFE:1.11378-0 AE 1.23459.0 PEDIDO DO CLIENTE: 64008609

OBS1:

OBS2:

FANTASIA: IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO / TRANSACAO: 139851 / PEDIDO: 64008610

NAO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIQ. 12% UF DESTINO

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (FONTE IBPT) R\$: 0

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$46.17 + FCFP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.

NUMERO DA OS: 311999

COBRANCA: 077 / PLANO: 30 DIAS

VALOR ICMS DESONERADO: 0

OBSPEDIDO

COMPLEMENTO PED 64008609

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

LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025



41

Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.19
0841900841 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250620163353446199949
CNPJ DO PAGADOR: 56.363.807/0001-43
VALOR: R\$769,50
TARIFA: R\$7,61
DATA: 20/06/2025 - 13:41:10

PAGO PARA: Global Hospitalar Importacao e Comer
CNPJ: 12.047.164/0001-53
CHAVE PIX: 12047164000153
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 5620 - CONTA: 0000000000000269398
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: 20/06/2025 - 13:41:11

DOCUMENTO: 062006
AUTENTICACAO SISBB: F.A3D.604.FC8.19C.A2F

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

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
ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: IRM. STA. CASA LEONOR M. BARROS, CIDADE: Cardoso-SP - CPF/CNPJ:
56.363.807/0001-43 - REC: Boleto Ban 09/06/25 R\$: 1.085,82; boleto Ban 23/06/25 R\$: 1.085,82; boleto Ban 07/07/25 R\$: 1.085,81

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA EMISSÃO 26/05/2025	VALOR TOTAL DA NOTA 3.257,45	Nº 020520 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 020520 SÉRIE 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada Chave de Acesso 3525 0521 3687 5900 0100 5500 1000 0205 2017 0004 3928
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251397497658 - 26/05/2025 10:35:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL 204137829117	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 26/05/2025
ENDEREÇO RUA EMÍLIO F. BILLAR N 1.650 SN	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 15570000
MUNICÍPIO Cardoso	FONE/FAX (17) 3453-1059	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 27/05/2025
		HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	09/06/2025	1.085,82	002	23/06/2025	1.085,82	003	07/07/2025	1.085,81			

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	16,42	3.257,45
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	1.037,29	75,80	3.257,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL	9				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 25	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

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	15,0000	114,4800	1.717,20	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
22904	TOP FAR PAPEL HIGI. ROLAO FOLHA SIMPLES CX 12X300	48181000	060	5405	CX	5,0000	146,2000	731,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED. VDA: 270004392; 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
--	---



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Pagador IRM. STA. CASA LEONOR M. BARROS - CNPJ: 56.363.807/0001-43		Número do Documento 020520/A		Vencimento 09/06/2025	
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA RUA 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 09/06/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 3,62 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Nosso Número 0000000009482	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 1.085,82	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0021 / 0615782

Autenticação Mecânica



033-7

03399.06158 78200.000004 00948.201017 1 11070000108582

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS SANTANDER					Vencimento 09/06/2025	
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - DISTRITO INDUSTRIAL II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					Agência/Código Beneficiário 0021 / 0615782	
Data do Documento 26/05/2025	Nº do Documento 020520/A	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 26/05/2025	Nosso Número 0000000009482	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X	(=) Valor do Documento 1.085,82	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 09/06/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 3,62 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/SP					CNPJ: 56.363.807/0001-43 CODIGO: 00002274 RCA: 075 - RODRIGO ROSA	

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação



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



44

Consultas - Extrato de conta corrente

25/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:07:03
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.

=====

0339906158782000000400948201017111070000108582

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	60.901
DATA DE VENCIMENTO	09/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.085,82
VALOR COBRADO	1.085,82

=====

NR.AUTENTICACAO A.F63.55D.170.146.CD1

=====

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

RPS Nº 140711 Série NFSE, emitido em 26/05/2025

Número da Nota

00204141

Data e Hora de Emissão

26/05/2025 07:47:25

Código de Verificação

PXTS-XQSE

20250526073193211000161

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **73.193.211/0001-61**Inscrição Municipal: **2.220.071-1**Nome/Razão Social: **TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICOS LTDA**Endereço: **AV FRANCISCO MATARAZZO 176, CONJ 01 - AGUA BRANCA - CEP: 05001-100**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA STA. CASA LEONOR MENDES BAR**CPF/CNPJ: **56.363.807/0001-43**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R. EMILIO FERNANDO BILAR 1650 - JARDIM ALVORADA - CEP: 15570-000**Município: **Cardoso**UF: **SP**E-mail: **stacasacardoso@hotmail.com****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Pacote Mensal de Laudos de Eletrocardiograma (ECG) - Qtde 1 x Valor Unit. R\$ 450,00 = Total R\$ 450,00.

(Lei no 12.741/12 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RECOLHIDO PELO PRESTADOR)

8,30%

Ref. Mai/2025 - Venc.to. 10/06/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 450,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
05266 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	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	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 140711 Série NFSE, emitido em 26/05/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2025;

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



Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNÓSTICOS LTDA. AV. FRANCISCO MATARAZZO, 176 CJ01 - CEP: 05001-100 - ÁGUA BRANCA - São Paulo - SP		3010-4 / 00134582-6		R\$		27309190000096786
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
204141	2730919	73.193.211/0001-61	10/06/2025	450,00		
(-) Desconto / Abatimento		(+) Juros / Multa		(=) Valor cobrado		
Pagador						
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



Local de pagamento Pagável em qualquer banco		Vencimento 10/06/2025			
Beneficiário TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNÓSTICOS LTDA. - 73.193.211/0001-61		Agência/Código do Beneficiário 3010-4 / 00134582-6			
Data do documento 26/05/2025	No. documento 204141	Espécie doc. DS	Aceite N	Data process. 26/05/2025	Nosso número 27309190000096786
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 450,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Ordem de Serviço 140760 / Nota Fiscal 204141. Refere-se ao documento RPS 140711. - JUROS DE 2,0% a.m. E MULTA DE 5,00% a.m. - SUJEITO A PROTESTO E A SUSPENSÃO DO SERVIÇO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(+) Juros / Multa
					(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA STA. CASA LEONOR MENDES BAR - 56.363.807/0001-43
R. EMÍLIO FERNANDO BILAR, 1650 - JARDIM ALVORADA
Cardoso - SP - CEP: 15570-000

Beneficiário Final

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Se preferir você também poderá realizar o pagamento via Pix



00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568qrcodepix.bb.com.br/pix/v2/cobv/82630ccb-ab36-4b46-817f-342ea1de62735204000053039865406450.005802BR5910TELECARDIO6009SAO PAULO62070503***6304F5BF

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382708;
27/06/202

27/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:46
084100841 0001

47

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090273091900400096786173411080000045000

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 61.001

NOSSO NUMERO 27309190000096786

CONVENIO 02730919

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 10/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 450,00

VALOR COBRADO 450,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.85F.F38.A6A.521.974

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



SOGAMAX
DISTRIBUIDORA

PREFEITURA

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

49



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário 4222/049636-7	Data do Documento 28/05/2025	Vencimento 18/06/2025
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO (21945) RUA EMILIO FERNANDES BILAR,1650 - CENTRO 15570-000 - CARDOSO-SP	Número Documento: 16366-01	Nosso Número: 0707967	Valor do Documento: 2.458,24

Autenticação Mecânica



756-0

75691.42222 01049.636705 70796.770017 2 11160000245824

Local de Pagamento: PODE SER PAGO NAS CASAS LOTERICAS					Vencimento 18/06/2025
Beneficiário SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME- 00.857.492/0005-60					Cód.Cooper./Cód.Beneficiário 4222/049636-7
Data do documento: 28/05/2025	No. do documento 16366-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/05/2025	Nosso Número 0707967-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento 2.458,24
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 1,64 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

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Pagar com Pix

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



50

Consultas - Extrato de conta corrente

25/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:06:36
084100841 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO

AGENCIA: 0841-9 CONTA: 20.614-8

BANCO SICOOB S.A.

7569142220104963670570796770017211160000245824

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 61.801

DATA DE VENCIMENTO 18/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 18/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.458,24

VALOR COBRADO 2.458,24

NR. AUTENTICACAO 6.909.6E0.230.D25.FAE

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.



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

DANTE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 188.381
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525.0501.1408.6800.0150.5500.1000.1883.8110.1954.9765

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

DADOS DA NF-e

135251425057521 - 28/05/2025 15:29:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.262.336.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO

CNPJ

56.363.807/0001-43

DATA EMISSÃO

28/05/2025

ENDEREÇO

R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

15570-000

DATA DA SAÍDA

28/05/2025

MUNICÍPIO

Cardoso

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:29:43

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ST CASA LEONOR M DE BARROS - 7h/19h

CPF/CNPJ

56.363.807/0001-43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

15570-000

MUNICÍPIO

Cardoso

UF

SP

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

188381/1 - 25/06/25 - 741,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

741,25

VALOR DO ICMS

122,91

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

741,25

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

741,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VER. DESC UNIT PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5008 30049099	(-) SUCROFER 5ML IV C/5 Marca: BAXTER Princípio Ativo: SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO Lote: BSH0168A - 30/06/2026 Qtde: 50.00 / CEST: 13.003.00	200 5102	AMP	50,0000	11,3210	0,0000 0,0000 %	566,05	566,05	101,89 0,00	0,00	18,00	0,00
3714 30049069	(-) CINARIZINA 75MG C/30 Marca: RANBAXY Princípio Ativo: CINARIZINA Lote: DFF0629A - 30/01/2026 Qtde: 480.00 / CEST: 13.002.00	200 5102	CPR	480,0000	0,3650	0,0000 0,0000 %	175,20	175,20	21,02 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 /
Total da Nota: 741,25 / Valor dos Produtos: 741,25 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao:
Tributo aproximado R\$: 123,58 Federal R\$: 88,95 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO
TERMO DE FOMENTO 01/2025
LEI AUTORIZADORA Nº 4013 DE 12/02/2025



52

CC-e Carta de Correção**Informações da NF-e**

Nº: 188381

Série: 1

Entrada/Saída: S

Data de emissão: 28/05/2025 00:00:00

Protocolo de Autorização: 135251425057521

Data/Hora da Autorização: 28/05/2025 15:29:46

Chave de acesso: 35250501140868000150550010001883811019549765

Destinatário/Remetente: IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS D

Valor Total: R\$ 741,25

Informações da Carta de Correção

Lote: 19484

Sequencial do evento: 1

Data/Hora do evento: 28/05/2025 16:36:24

Texto da Carta de Correção

NO CAMPO TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS - O CORRETO = FOI ENTREGUE PELO PROPRIO EMITENTE DA NOTA FISCAL.

Condições de Uso da Carta de Correção

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

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

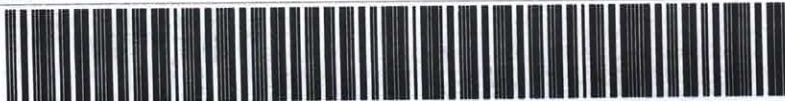
Cedente CIRURGICA OLIMPIO LTDA			Ag./Cod. Cedente 2152-0 / 0009237-1	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CAR			Carteira/Nosso Núm 09 / 00000128663 - 6	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº () Recusado () Não Procurado () Falecido () Desconhecido () End. Insuf. () Outros	
Vencimento 25/06/2025	N. do Documento 188381/1NFE	Moeda R\$	Valor do Documento 741,25		
Recebi(emos) o bloquete de características a	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO					Vencimento 25/06/2025
Cedente CIRURGICA OLIMPIO LTDA					Agência / Código do Cedente 2152-0 / 0009237-1
Data de Emissão 28/05/2025	Número do Documento 188381/1NFE	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/05/2025	Carteira / Nosso Número 09 / 00000128663 - 6
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor do Documento 741,25
Instruções PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMETO E MULTA DE 5% NO VALOR DO DOC. Outras Deduções referente ao IRRF de 1.2%					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções 0.00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 741,25

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

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO					Vencimento 25/06/2025
Cedente CIRURGICA OLIMPIO LTDA					Agência / Código do Cedente 2152-0 / 0009237-1
Data de Emissão 28/05/2025	Número do Documento 188381/1NFE	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 28/05/2025	Carteira / Nosso Número 09 / 00000128663 - 6
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor do Documento 741,25
Instruções JUROS POR DIA DE ATRASO R\$ R\$ 0,99 PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMETO E MULTA DE 5% NO VALOR DO DOC. Outras Deduções referente ao IRRF de 1.2%					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções 0.00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 741,25

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:		
		Código de Barra



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

G33725140
25/06/202

25/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:12:11
084100841 0001

54

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792152019000001286563000923704111230000074125
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 62.501
DATA DE VENCIMENTO 25/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 741,25
VALOR COBRADO 741,25
=====

NR.AUTENTICACAO 4.CC8.D5B.A05.04D.7C1
=====

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.

NF-e
N° 000.000.133
Série 001

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Consultas - Emissão de comprovantes

G33326160
26/06/202

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.06
0841900841 0001

56

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250603182945530311794
CNPJ DO PAGADOR: 56.363.807/0001-43
VALOR: R\$1.040,60
TARIFA: R\$0,00
DATA: 03/06/2025 - 15:37:11

PAGO PARA: Rafaela B Santos
CPF: ***,898.698-**
CHAVE PIX: +5517981054420
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0841 - CONTA: 0000000000000183822
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 BBDOJ.

Notificacao enviada em: 03/06/2025 - 15:37:11

DOCUMENTO: 060301
AUTENTICACAO SISBB: 4.AC2.9D4.295.726.FD7

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: JC031869 RUI GARCIA FILHO.

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

RELATÓRIO FOLHA DE PAGAMENTO CONV. PREFEITURA REFERÊNCIA: 05/2025

57

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				60,01						
ADICIONAL INSALUBRIDADE				9,79						
ADICIONAL NOTURNO				355,15						
CESTA BÁSICA				107,35						
FERIAS NO MES				2297,56						
1/3 DE FÉRIAS NO MÊS				765,85						
IRRF						0,00				
INSS						312,00				
LIQUIDO DE FÉRIAS						3264,90				
SAL. BRUTO		BASE DE CALC.		INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
3.595,71		3.488,36		312,00	0,00	279,07	3.576,90	18,81	1,94	5,82

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				
HORAS EXTRAS				177,04				
ADIANTAMENTO 70% 13º SALÁRIO				1763,35				
IRRF						0,00		
INSS						219,88		
SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
4.566,82	2.696,12	219,88	0,00	215,69	219,88	4.346,94	65,03	195,08

Cód.:7		Nome: ANA PAULA FERNANDES CAMARGO			Cargo: ENFERMEIRO(A)		CPF: 305.723.058-00			
DESCRIÇÃO DA VERBA				PROVENTO		DESCONTO				
PISO SALARIAL				3003,74						
ADICIONAL INSALUBRIDADE				303,60						
CESTA BÁSICA				107,35						
IRRF						0,00				
INSS						264,67				
FALTAS						106,69				
DESCONTO DSR						106,69				
SAL. BRUTO		BASE DE CALC.		INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
3.201,31		3.093,96		264,67	0,00	247,52	264,67	2.936,64	91,87	275,61

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			

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

ADICIONAL NOTURNO	236,76							
CESTA BÁSICA	107,35							
HORAS EXTRAS	442,60							
IRRF						0,00		
INSS						234,59		
SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
2.950,64	2.843,29	234,59	0,00	227,46	234,59	2.716,05	72,40	217,21

58

Cód.:11 Nome: ANGÉLICA IAMAMOTO FARIA					Cargo: RECEPCIONISTA		CPF: 127.338.208-00	
DESCRIÇÃO DA VERBA					PROVENTO		DESCONTO	
PISO SALARIAL					1984,51			
ADICIONAL INSALUBRIDADE					284,01			
CESTA BÁSICA					107,35			
HORAS EXTRAS					318,04			
1/3 FÉRIAS PAGAS MÊS ANTERIOR					51,11			
FÉRIAS PAGAS MÊS ANTERIOR					153,33			
IRRF							0,00	
INSS							228,42	
LIQUIDO FÉRIAS MÊS ANTERIOR							214,30	
SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
2.898,35	2.791,00	228,42	0,00	223,28	442,72	2.455,63	71,85	215,55

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					
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.: 17 Nome: CLAUDIA TRINDADE DE SOUZA					Cargo: RECEPCIONISTA		CPF: 143.331.498-35			
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.: 18		Nome: DINÁ MEDEIROS DOS SANTOS		Cargo: TÉC.		CPF: 320.013.378-3	
DESCRIÇÃO DA VERBA		PROVENTO		DESCONTO			
PISO SALARIAL		1860,33					
ADICIONAL INSALUBRIDADE		303,60					
ADICIONAL NOTURNO		355,15					
CESTA BÁSICA		107,35					
IRRF							
INSS							

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

0,00

TERMO DE FOMENTO 01/2025

203,94

AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO
TERMO DE FOMENTO 01/2025
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.
2.626,43	2.519,08	203,94	0,00	201,53	203,94	2.422,49	60,11	180,33

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					
ADICIONAL NOTURNO					38,22					
CESTA BÁSICA					107,35					
HORAS EXTRAS					270,60					
INSS							327,34			
IRRF							57,18			
SAL. BRUTO		BASE DE CALC.		INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
3.723,51		3.616,16		327,34	57,18	289,29	384,52	3.338,99	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		387,58							
ADICIONAL INSALUBRIDADE		39,17							
CESTA BÁSICA		107,35							
HORAS EXTRAS		1250,00							
FERIAS NO MES		3088,15							
1/3 DE FÉRIAS NO MÊS		1029,38							
IRRF						212,92			
INSS						620,78			
LIQUIDO DE FÉRIAS						4716,52			
SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL	
5.901,63	5.794,28	620,78	212,92	463,54	5.550,22	351,41	46,58	139,73	

Cód.:24 Nome: FERNANDA BERTUOLO DE PAULA		Cargo: TEC. RAI0-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				216,14				
INSS				454,55				
SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	4/12 13º SAL
4.714,30	4.606,95	454,55	216,14	368,56	670,69	4.043,61	127,97	383,91

TERMO DE FOMENTO 01/2025

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
TERMO DE PONTAMENTO 01/2025
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025

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		
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

60

Cód.:28		Nome: GUSTAVO RENAN LANCHONI TORRES			Cargo: TEC. RAO-X		CPF: 400.935.668-59	
DESCRIÇÃO DA VERBA				PROVENTO		DESCONTO		
PISO SALARIAL				3036,00				
CESTA BÁSICA				107,35				
ADICIONAL INSALUBRIDADE RX				1214,40				
INSS						404,63		
IRRF						125,83		
SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
4.357,75	4.250,40	404,63	125,83	340,03	530,46	3.827,29	118,07	354,20

Cód.:93		Nome: JHONATAN MACHADO DE PAULA			Cargo: TÉC.		CPF: 458.428.068-19	
DESCRIÇÃO DA VERBA				PROVENTO		DESCONTO		
PISO SALARIAL				1860,33				
ADICIONAL INSALUBRIDADE				303,60				
ADICIONAL NOTURNO				23,67				
CESTA BÁSICA				107,35				
HORAS EXTRAS				531,12				
IRRF						0,00		
INSS						215,63		
SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
2.826,07	2.718,72	215,63	0,00	217,50	215,63	2.610,44	74,86	224,59

Cód.: 32		Nome: JOANA DARC RIBEIRO BARBOSA			Cargo: SERVIÇOS GERAIS		CPF: 691.971.996-72	
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.:34		Nome: KELLY BATISTA DE SOUZA			Cargo: TÉC.		CPF: 289.849.178-00			
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.:78 Nome: LAUDACIR DE JESUS SOUZA		Cargo: TÉC.		CPF: 254.361.108-86	
DESCRIÇÃO DA VERBA		PROVENTO		DESCONTO	
PISO SALARIAL		1860,33			
ADICIONAL INSALUBRIDADE		303,60			
CESTA BÁSICA		107,35			
HORAS EXTRAS		531,12			
IRRF				0,00	
INSS				219,78	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO
TERMO DE FOMENTO 01/2025
LEI 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.
2.802,40	2.695,05	219,78	0,00	215,60	219,78	2.582,62	74,86	224,59

Cód.:82 Nome: LUCAS NASCIMENTO DE OLIVEIRA		Cargo: FARMACEUTICO(A)		CPF: 374.129.368-75				
DESCRIÇÃO DA VERBA		PROVENTO		DESCONTO				
PISO SALARIAL		4258,34						
ADICIONAL INSALUBRIDADE		303,60						
CESTA BÁSICA		107,35						
IRRF				207,43				
INSS				448,25				
SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
4.669,29	4.561,94	448,25	207,43	364,96	655,68	4.013,61	126,72	380,16

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						
HORAS EXTRAS		159,02						
INSS				193,78				
IRRF				0,00				
SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
2.513,57	2.406,22	193,78	0,00	192,50	193,78	2.319,79	66,84	200,52

Cód.:75 Nome: LUIS CARLOS DE ALMEIDA CARVALHO		Cargo: RECEPCIONISTA		CPF: 355.453.548-67				
DESCRIÇÃO DA VERBA		PROVENTO		DESCONTO				
PISO SALARIAL		1640,00						
ADICIONAL INSALUBRIDADE		303,60						
ADICIONAL NOTURNO		313,09						
CESTA BÁSICA		107,35						
HORAS EXTRAS		318,04						
ADIANTAMENTO 70% 13º SALÁRIO		1579,68						
IRRF				0,00				
INSS				208,95				
SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
4.261,76	2.574,73	208,95	0,00	205,98	208,95	4.052,81	62,82	188,47

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.:45 Nome: MAYRA CRISTINA LOPES		Cargo: TÉC.		CPF: 420.521.398-00				
DESCRIÇÃO DA VERBA		PROVENTO		DESCONTO				
PISO SALARIAL		1860,33						

PREFEITURA MUNICIPAL DE JARDIM
 ANEXO DE FOMENTO 01/2025
 LEI AUTORIZADORA Nº 4012 DE 12/02/2025

ADICIONAL INSALUBRIDADE		303,60						
CESTA BÁSICA		107,35						
INSS						159,41		
IRRF						0,00		
FALTAS						69,80		
DESCONTO DSR						69,80		
SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
2.131,68	2.024,33	159,41	0,00	161,95	159,41	1.972,27	60,11	180,33

62

Cód.:62 Nome: MIRIANY DOS SANTOS RODRIGUES		Cargo: TÉC.		CPF: 422.739.768-52				
DESCRIÇÃO DA VERBA		PROVENTO		DESCONTO				
PISO SALARIAL		1800,32						
ADICIONAL INSALUBRIDADE		293,81						
CESTA BÁSICA		107,35						
1/3 FÉRIAS PAGAS MÊS ANTERIOR		23,06						
FÉRIAS PAGAS MÊS ANTERIOR		69,18						
INSS				174,00				
IRRF				0,00				
LÍQUIDO FÉRIAS MÊS ANTERIOR				88,07				
SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
2.293,72	2.186,37	174,00	0,00	174,91	262,07	2.031,65	58,17	174,51

Cód.:84 Nome: NERCILIA DE BRITO		Cargo: ENFERMEIRO(A)		CPF: 284.008.048-64				
DESCRIÇÃO DA VERBA		PROVENTO		DESCONTO				
PISO SALARIAL		3003,74						
ADICIONAL INSALUBRIDADE		303,60						
CESTA BÁSICA		107,35						
HORAS EXTRAS		1541,20						
ADIANTAMENTO 70% 13º SALÁRIO		2315,13						
IRRF				278,81				
INSS				488,37				
SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
7.271,02	4.848,54	488,37	278,81	387,88	767,18	6.503,84	134,68	404,05

Cód.:46 Nome: NILCEIA DE FREITAS		Cargo: RECEPCIONISTA		CPF: 117.801.468-17				
DESCRIÇÃO DA VERBA		PROVENTO		DESCONTO				
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				
SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
2.682,08	2.574,73	208,95	0,00	205,98	208,95	2.473,13	62,82	188,47

Cód.:88 Nome: NILSA DA SILVA		Cargo: TÉC.		CPF: 377.578.298-28				
DESCRIÇÃO DA VERBA		PROVENTO		DESCONTO				
PISO SALARIAL		1860,33						
ADICIONAL INSALUBRIDADE		303,60						
ADICIONAL NOTURNO		23,67						
CESTA BÁSICA		107,35						
HORAS EXTRAS		1416,32						
INSS				325,87				
IRRF				55,35				
SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
3.711,27	3.603,92	325,87	55,35	288,31	381,22	3.330,05	99,45	298,35

Cód.:58 Nome: POLYANNA CASTREQUINI DOS SANTOS		Cargo: TÉC.		CPF: 345.363.528-05				
DESCRIÇÃO DA VERBA		PROVENTO		DESCONTO				
PISO SALARIAL		1860,33						
ADICIONAL INSALUBRIDADE		303,60						

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

CESTA BÁSICA					107,35			
HORAS EXTRAS					250,00			
INSS						194,48		
IRRF						0,00		
SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
2.521,28	2.413,93	194,48	0,00	193,11	194,48	2.326,80	67,05	201,16

63

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				
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.: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				954,12				
IRRF						0,00		
INSS						241,13		
SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
3.005,07	2.897,72	241,13	0,00	231,82	241,13	2.763,94	80,49	241,48

Cód.:95 Nome: SILMARA DA SILVA GOMES				Cargo: LIMPEZA		CPF: 263.964.258-82		
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.: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				795,10				
IRRF						0,00		
INSS						223,71		
SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
2.846,05	2.738,70	223,71	0,00	219,10	223,71	2.622,34	76,08	228,23

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		
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

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

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						
ADIANTAMENTO 70% 13º SALÁRIO				2716,54						
INSS						359,09				
IRRF						96,88				
SAL. BRUTO		BASE DE CALC.		INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
6.704,67		3.880,78		359,09	96,88	310,46	455,97	6.248,70	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		
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

RESUMO DA FOLHA

(=) PISO SALARIAL	76.290,11	(=) SALÁRIO BASE DE CÁLCULO	112.468,28
(+) ADICIONAL NOTURNO	3.652,84	(-) INSS	9.708,43
(+) ADICIONAL INSALUBRIDADE	10.038,38	(-) IRRF	1.250,54
(+) ADICIONAL INSALUBRIDADE II	1.214,40	(+) CESTAS BÁSICAS	4.186,65
(+) ADICIONAL INSALUBRIDADE RX	2.428,80	(=) SALÁRIO A PAGAR	105.695,96
(+) HORAS EXTRAS	11.362,56	(-) 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	105.786,87
(+) ADICIONAL PRODUTIVIDADE	0,00	(*) PROVISÃO 1/12 FÉRIAS	2.824,73
(-) FALTAS	176,49	(*) PROVISÃO 1/12 13º SALÁRIO	8.474,27
(=) SALÁRIO BASE DE CÁLCULO	112.468,28	(*) PROVISÃO FGTS	8.997,46

(+) TOTAL VERBAS A PAGAR	125.029,63
(-) TOTAL DE DESCONTOS	19.242,76
(=) LÍQUIDOS	105.786,87
(=) TOTAL DE PROVISÕES	20.296,46

Empresa: Irmandade da Santa Casa Leonor Mendes de Barros de Cardoso

65

CNPJ: 56.363.807/0001-43 **Agência/Conta:** 841-9 / 20614-8

Nome da Folha: Folha de pagamento 05/2025

Data Pagamento: 06/06/2025 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 841-9 / 20614-8
Valor Total: R\$ 105.786,87 **Tipo:** Salário **Quantidade de Pagamentos:** 39

Assinaturas válidas:
Leandro Medalha Melegati 06/06/2025 14:39:21
Rui Garcia Filho 06/06/2025 14:37:24

OBS:
Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Wesley Fernando Randoli Toledo	031.236.401-67	841-9 / 17778-4	Pago	Salário	R\$ 2.422,49
2	Nilceia de Freitas	117.801.468-17	841-9 / 110199-4	Pago	Salário	R\$ 2.473,13
3	Sineide Pereira Santos	126.042.118-07	841-9 / 8500-6	Pago	Salário	R\$ 2.422,49
4	Angelica Iamamoto Faria	127.338.208-00	841-9 / 8061-6	Pago	Salário	R\$ 2.455,63
5	Silvana Paula de Andrade	132.081.998-21	841-9 / 110839-5	Pago	Salário	R\$ 2.622,34
6	Claudia Trindade de Souza	143.331.498-35	841-9 / 15626-4	Pago	Salário	R\$ 2.188,22
7	Luiza Felisbina Dos Santos	157.049.828-83	841-9 / 106328-6	Pago	Salário	R\$ 2.188,22
8	Rosa Luzia da Silva Virgulino	176.411.908-80	841-9 / 17162-X	Pago	Salário	R\$ 2.763,94
9	Angela Maria da Silva	227.977.488-75	4355-9 / 9998-8	Pago	Salário	R\$ 2.716,05
10	Laudacir de Jesus Souza	254.361.108-86	841-9 / 15787-2	Pago	Salário	R\$ 2.582,62
11	Silmara da Silva Gomes	263.964.258-82	841-9 / 20877-9	Pago	Salário	R\$ 2.188,22

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
12	Edneia da Silva Messias	283.496.098-42	841-9 / 18881-6	Pago	Salário	R\$ 3.338,99
13	Nercilia de Brito	284.008.048-64	841-9 / 19676-2	Pago	Salário	R\$ 6.503,84
14	Ellen Vivian da Silva Benini	289.830.018-79	841-9 / 12930-5	Pago	Salário	R\$ 351,41
15	Kelly Batista de Souza	289.849.178-00	841-9 / 13508-9	Pago	Salário	R\$ 2.099,30
16	Aurelina Cruz Saraiva	291.238.868-62	841-9 / 9326-2	Pago	Salário	R\$ 2.554,30
17	Alessandra Miranda Pinto	295.104.728-24	841-9 / 106752-4	Pago	Salário	R\$ 18,81
18	Lucimar Duarte da Silva	295.648.558-02	841-9 / 13205-5	Pago	Salário	R\$ 2.319,79
19	Graciela A S Nunes	301.979.928-70	841-9 / 11555-X	Pago	Salário	R\$ 2.422,49
20	Ana Paula Fernandes Camargo	305.723.058-00	841-9 / 107965-4	Pago	Salário	R\$ 2.936,64
21	Maria Chiara Tavares de Souza	307.669.698-00	841-9 / 13509-7	Pago	Salário	R\$ 2.141,87
22	Fernanda Bertuolo de Paula	310.652.968-78	841-9 / 11118-X	Pago	Salário	R\$ 4.043,61
23	Alessandra Santos Silva	318.884.828-50	841-9 / 15285-4	Pago	Salário	R\$ 2.175,08
24	Dina Medeiros Dos Santos	320.013.378-33	841-9 / 12089-8	Pago	Salário	R\$ 2.422,49
25	Aline M Nepomuceno	322.175.558-98	841-9 / 16723-1	Pago	Salário	R\$ 4.346,94
26	Eleandra Martins Veloso	323.181.928-80	841-9 / 15089-4	Pago	Salário	R\$ 2.099,30
27	Polyanna C Santos Pereira	345.363.528-05	841-9 / 15519-5	Pago	Salário	R\$ 2.326,80
28	Thayse do Nascimento Santos	351.001.828-14	841-9 / 20390-4	Pago	Salário	R\$ 6.248,70
29	Luis Carlos de Almeida Carvalh	355.453.548-67	841-9 / 18992-8	Pago	Salário	R\$ 4.052,81
30	Lucas Nascimento Oliveira	374.129.368-75	268-2 / 56861-9	Pago	Salário	R\$ 4.013,61
31	Edneia da Silva Maciel Goncalv	377.407.068-76	841-9 / 19776-9	Pago	Salário	R\$ 2.188,22

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 08/07/2025 às 07:56:02 , por JC031869 RUI GARCIA FILHO

32	Nilsa da Silva	377.578.298-28	268-2 / 56368-4	Pago	Salário	R\$ 3.330,05
33	Gustavo Renan Lanchoni Torres	400.935.668-59	841-9 / 106331-6	Pago	Salário	R\$ 3.827,29
34	Bruna Maria Teixeira Barbosa	408.963.958-12	841-9 / 20685-7	Pago	Salário	R\$ 2.099,30
35	Mayra Cristina Lopes	420.521.398-00	841-9 / 15090-8	Pago	Salário	R\$ 1.972,27
36	Miriany Santos Rodrigues	422.739.768-52	841-9 / 12228-9	Pago	Salário	R\$ 2.031,65
37	Ricardo Frutuoso Dos Santos	430.204.908-12	841-9 / 106534-3	Pago	Salário	R\$ 2.099,30
38	Jhonatan Machado de Paula	458.428.068-19	841-9 / 20948-1	Pago	Salário	R\$ 2.610,44
39	Joana D Arc Ribeiro Barbosa	691.971.996-72	841-9 / 10691-7	Pago	Salário	R\$ 2.188,22

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 08/07/2025 às 07:56:02 , 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

RECIBO DE FÉRIAS				Página: 1 / 1	
Nome do Empregado: 62 - RICARDO FRUTUOSO DOS SANTOS					
CTPS Nº/Série: 00087135/00361/SP			Depto.: 68		
Período aquisitivo: 10/04/2024 a 09/04/2025					
Período de gozo: 01/06/2025 a 30/06/2025 Período de Abono Pecuniário:					
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS					
Faltas não justificadas no período aquisitivo 1		Salário Contratual 1.860,33	Salário Variável 239,07	Remuneração base para fins de férias 2.099,40	
DEMONSTRATIVO					
Proventos			Descontos		
Junho / 2025					
43 - Férias 30		2.099,40	45 - INSS Sobre Férias		229,30
50 - 1/3 de Férias		699,80			
1002 - Cesta Básica		107,35			
Total Proventos (A)		R\$ 2.906,55	Total Descontos (B)		R\$ 229,30
Líquido a Receber (A-B) R\$ 2.677,25		Valor líquido por extenso: (DOIS MIL, SEISCENTOS E SETENTA E SETE REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS)			
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.677,25					
Recebi de IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR MENDES (CNPJ: 56.363.807/0001-43) a importância líquida de R\$ 2.677,25 (DOIS MIL, SEISCENTOS E SETENTA E SETE REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.					
CARDOSO, 04 de Junho de 2025			Ricardo Frutos Empregado		

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331610516359431
16/07/2025 10:54:32

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:31:57
084100841 SEGUNDA VIA 0001

69

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	04/06/2025
NR. DOCUMENTO	550.841.000.106.534
VALOR TOTAL	2.677,25

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RICARDO FRUTUOSO SANTOS
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 106.534-3
NR. DOCUMENTO 550.841.000.020.614
=====

NR. AUTENTICACAO	A.5A7.38E.84E.4B5.EB7
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 33 - KELLY BATISTA DE SOUZA

CTPS Nº/Série: 00099632/00205/SP

Depto.:

Período aquisitivo: 02/01/2024 a 01/01/2025

Período de gozo: 03/06/2025 a 02/07/2025

Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo 1	Salário Contratual 1.860,33	Salário Variável 282,40	Remuneração base para fins de férias 2.142,73
--	--------------------------------	----------------------------	--

DEMONSTRATIVO

Proventos	Descontos
-----------	-----------

Junho / 2025

43 - Férias 28	1.999,88	45 - INSS Sobre Férias 220,27
50 - 1/3 de Férias	666,63	
1002 - Cesta Básica	100,41	

Total Proventos (A)	R\$ 2.766,92	Total Descontos (B)	R\$ 220,27
----------------------------	--------------	----------------------------	------------

Líquido a Receber (A-B) R\$ 2.546,65	Valor líquido por extenso: (DOIS MIL, QUINHENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS)
---	---

Julho / 2025

43 - Férias 2	138,24	45 - INSS Sobre Férias 15,23
50 - 1/3 de Férias	46,08	
1002 - Cesta Básica	6,94	

Total Proventos (A)	R\$ 191,26	Total Descontos (B)	R\$ 15,23
----------------------------	------------	----------------------------	-----------

Líquido a Receber (A-B) R\$ 176,03	Valor líquido por extenso: (CENTO E SETENTA E SEIS REAIS E TRÊS CENTAVOS)
---------------------------------------	---

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.722,68

Recebi de IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR MENDES (CNPJ: 56.363.807/0001-43) a importância líquida de R\$ 2.722,68 (DOIS MIL, SETECENTOS E VINTE E DOIS REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

CARDOSO, 03 de Junho de 2025

Kelly Batista de Souza
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

71

Debitado

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

Creditado

Nome KELLY BATISTA DE SOUZA
Agência 841-9
Conta corrente 13508-9
Valor 2.722,68
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JC031869 RUI GARCIA FILHO	03/06/2025 15:33:55
	JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI	03/06/2025 15:37:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.

Chave de Acesso da NFS-e

3510708220832988300019000000000008625063976727141

Número da NFS-e
86Competência da NFS-e
06/06/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
06/06/2025 16:37:09Número da DPS
95Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
06/06/2025 16:37:09A 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 - SP

Regime 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\$ 3.500,00

Desconto 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



DOC ou TED Eletrônico

73

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 CREDITO EM CONTA
Número documento 60.601
Valor 3.500,00
Destinação 0
Data transferência 06/06/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB BA45F4FA7213F204

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO
JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI

06/06/2025 16:42:48

06/06/2025 16:44:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.

	MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 4	
	Série: E			
			Data Emissão: 09/06/2025	Certificação: BC2B0-019F0
DADOS DO PRESTADOR				
Nome/Razão Social: LISBOA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA Nome Fantasia: LISBOA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ/CPF: 58.942.106/0001-94 Insc. Municipal: 139438 Endereço: R BENJAMIM CONSTANT Bairro: VILA MARCONDES Município: PRESIDENTE PRUDENTE E-mail: luciana@conduta.com.br			Insc. Estadual: ISENTO Nº: 613 Compl.: UF: SP CEP: 19030-010 Telefone: 1832220304	
DADOS DO TOMADOR				
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO CNPJ/CPF: 56.363.807/0001-43 Insc. Municipal: Endereço: R EMILIO FERNANDES BILAR Bairro: CENTRO Município: CARDOSO E-mail:			Insc. Estadual: Nº: 1650 Compl.: UF: SP CEP: 15570-000 Telefone:	
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO				
SERVIÇOS MÉDICOS DE PRONTO SOCORRO PRESTADOS NO MÊS DE MAIO DE 2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO TERMO DE FOMENTO 01/2025 LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025				
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	Sim	1,00	3600	3.600,00
Valor Tributável: R\$ 3.600,00 Valor não Tributável: R\$ 0,00				VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 3.600,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.600,00	Alíquota: 2,0100% Valor do ISS: R\$ 72,36
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00 Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 3.600,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
4.01 - Medicina e biomedicina.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência: 06/2025 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630503 Observações:	Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III		Dt 09/06/2025 11:31:28 Competência:	
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.				
Impresso em: 09/06/2025 às 11:31:31				
Recebi(emos) de: LISBOA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data Assinatura do Recebedor			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 4 Certificação: BC2B0-019F0 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

09/06/2025

75

COMPETÊNCIA: 05/2025				
Prestador: 454 LISBOA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA				
Endereço: RUA BENJAMIN CONSTANT		Telefone:		
Bairro: VILA MARCONDES		CPF/CNPJ: 58942106000194		
Cidade: PRESIDENTE PRUDENTE		Estado: SP		
CEP: 19030010				
Data Plantão	Horário Entrada	Total Horas		Valor Total Plantão R\$
11/05/2025	09:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): NATALIA LISBOA SILVA	1.200,00
18/05/2025	09:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): NATALIA LISBOA SILVA	1.200,00
25/05/2025	09:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): NATALIA LISBOA SILVA	1.200,00
OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de maio 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: 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.47
0841900841 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 20.614-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE C L M B CARDOSO
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 407.310.771-9

FAVORECIDO: LISBOA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 58.942.106/0001-94
VALOR: R\$ 3.600,00
DEBITO EM: 10/06/2025

=====

DOCUMENTO: 061010
AUTENTICACAO SISBB: 5.617.14D.53E.F93.991

76



PM DE CARDOSO

P.M. CARDOSO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

13

Código de Verificação de Autenticidade

MGW2JZGG0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

09/06/2025 às 10:13:29

Chave de Acesso

1306950QESMRHBA1TD8VTYXQZVUGUIMI

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 09/06/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE 05/2025.	3.600,00	R\$ 3.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
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\$ 72,36	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:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE ONESTEP SAUDE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 13 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MGW2JZGG0.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.47
0841900841 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 20.614-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE C L M B CARDOSO
BANCO: 290 - PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 59.148.382-1

FAVORECIDO: ONESTEP SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 55.320.763/0001-01
VALOR: R\$ 3.600,00
DEBITO EM: 10/06/2025

=====

DOCUMENTO: 061003
AUTENTICACAO SISBB: 4.CA1.EA1.489.5F5.973

78



Email:

Valor Líquido	6.000,00
---------------	----------

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

09/06/2025

80

COMPETÊNCIA: 05/2025**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\$
02/05/2025	09:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): ELISA SOARES DE SOUZA	1.200,00
09/05/2025	09:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): ELISA SOARES DE SOUZA	1.200,00
16/05/2025	09:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): ELISA SOARES DE SOUZA	1.200,00
23/05/2025	09:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): ELISA SOARES DE SOUZA	1.200,00
30/05/2025	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 maio 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: R\$ 6.000,00	
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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.47
0841900841 SEGUNDA VIA 0001

81

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO

AGENCIA: 0841-9 CONTA: 20.614-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE C L M B CARDOSO

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 810.073.991-9

FAVORECIDO: ELISA SOARES DE SOUZA

CPF/CNPJ: 59.331.617/0001-32

VALOR: R\$ 6.000,00

DEBITO EM: 10/06/2025

=====

DOCUMENTO: 061009

AUTENTICACAO SISBB: D.BF2.4BB.BFC.56D.7E9



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



Número da NFS-e
31
Código de Verificação de Autenticidade
CHDUI089W
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/06/2025 às 09:48:26
Chave de Acesso
685313N7DDLUCUEV7U01TZNDAHUMERZ4Z

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 09/06/2025
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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 56.363.807/0001-43	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal ISENTO	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR MENDES DE BARROS DE CARDOSO
Logradouro RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650			Complemento
CEP/Cod.Postal 15570-000	Cidade/País CARDOSO - SP		Bairro JD ALVORADA
		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 maio de 2025.	31.200,00	R\$ 31.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 31.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 31.200,00	Total do ISS R\$ 624,00	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\$ 31.200,00**

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 **J A SILVA SERVIÇOS MEDICOS, DE ENFERM E REMOÇÃO DE PACIENTES LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **31** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

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

09/06/2025

83

COMPETÊNCIA: 05/2025**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\$
01/05/2025	09:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA	1.200,00
01/05/2025	19:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA	1.200,00
02/05/2025	07:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA	1.200,00
03/05/2025	09:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA	1.200,00
05/05/2025	13:00:00	06 HORAS	MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA	600,00
05/05/2025	19:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA	1.200,00
07/05/2025	19:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA	1.200,00
08/05/2025	09:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA	1.200,00
09/05/2025	07:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA	1.200,00
10/05/2025	09:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA	1.200,00
12/05/2025	13:00:00	06 HORAS	MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA	600,00
12/05/2025	19:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA	1.200,00
14/05/2025	09:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA	1.200,00
15/05/2025	09:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA	1.200,00
16/05/2025	07:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA	1.200,00
17/05/2025	07:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA	1.200,00
17/05/2025	19:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA	1.200,00
19/05/2025	13:00:00	06 HORAS	MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA	600,00
19/05/2025	19:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA	1.200,00
20/05/2025	19:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA	1.200,00
22/05/2025	09:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA	1.200,00
23/05/2025	07:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA	1.200,00
24/05/2025	09:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA	1.200,00
26/05/2025	13:00:00	06 HORAS	MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA	600,00
26/05/2025	19:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA	1.200,00
29/05/2025	09:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA	1.200,00
29/05/2025	19:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA	1.200,00
30/05/2025	07:00:00	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 maio 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\$ 31.200,00**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO
TERMO DE FOMENTO 01/2025
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.47
0841900841 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO

AGENCIA: 0841-9 CONTA: 20.614-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE C L M B CARDOSO

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 35.025.734-5

FAVORECIDO: J A SILVA SERVICOS MEDICOS, DE ENFE

CPF/CNPJ: 57.770.821/0001-24

VALOR: R\$ 31.200,00

DEBITO EM: 10/06/2025

=====

DOCUMENTO: 061007

AUTENTICACAO SISBB: 3.F4D.D48.344.0B8.9DD

84

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 nº55 - série B
09/06/2025	09/06/2025	Emitida	2025/405438	

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 maio de 2025 Valor 4.200,00	4.200,00	4.200,00	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, 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(78630599000) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
*****	*****	*****	2024/559	1 a 99999

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse www.votuporanga.sp.gov.br e informe o Código de Validação W2G3A7.K8M6G8.M9V7M1 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 409FD46EC
Data e horário da impressão: 09/06/2025 - 17:03:56

TERMO DE FOMENTO
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

09/06/2025

86

COMPETÊNCIA: 05/2025**Prestador: 414 FOGACA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: R MATO GROSSO

Telefone:

Bairro: SANTA ELIZA

CPF/CNPJ: 55631190000137

Cidade: VOTUPORANGA

Estado: SP

CEP: 15505185

Data Plantão	Horário Entrada	Total Horas		Valor Total Plantão R\$
01/05/2025	07:00:00	06 HORAS	MÉDICO(a): GABRIELLY FOGAÇA DE OLIVEIRA	600,00
07/05/2025	07:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): GABRIELLY FOGAÇA DE OLIVEIRA	1.200,00
14/05/2025	07:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): GABRIELLY FOGAÇA DE OLIVEIRA	1.200,00
28/05/2025	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 maio 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\$ 4.200,00**

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.47
0841900841 SEGUNDA VIA 0001

87

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO

AGENCIA: 0841-9 CONTA: 20.614-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE C L M B CARDOSO

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0025-6 - VOTUPORANGA - CENTRO

CONTA: 79.197-0

FAVORECIDO: FOGACA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 55.631.190/0001-37

VALOR: R\$ 4.200,00

DEBITO EM: 10/06/2025

=====

DOCUMENTO: 061002

AUTENTICACAO SISBB: E.29B.253.DA7.0CC.7C8



PM DE CARDOSO

P.M. CARDOSO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

66

Código de Verificação de Autenticidade

D35J70JYU

Data e Hora de Emissão da NFS-e

09/06/2025 às 15:53:03

Chave de Acesso

130705FC46LB7E4NEOK6EFNZ20B7ZTC1

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 09/06/2025
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 36.312.904/0001-08	RG/Inscrição Estadual 1507340396	Inscrição Municipal 000019823	Cadastro 000019823	Nome/Razão Social LEAL E SILVA ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro Avenida CENTRAL, 1502	Complemento	Bairro CENTRO	Telefone	E-mail
CEP 15570-009	Cidade CARDOSO-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANALISES CLINICAS NO PRONTO SOCORRO REFERENTE MAIO/2025.	14.000,00	R\$ 14.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...					
Valor Total dos Serviços R\$ 14.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 14.000,00	Total do ISS R\$ 280,00	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\$ 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 147/2014.

RECEBI(EMOS) DE LEAL E SILVA ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 66 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO D35J70JYU.

Data

CPF/RG

Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO 01/2025

LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025



89

Consultas - Extrato de conta corrente

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:34:52
084100841 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO

AGENCIA: 0841-9 CONTA: 20.614-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/06/2025
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	D.611.4D9.4F9.1C9.F09
-----------------	-----------------------

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 da Competência	Data de Emissão	Situação da nota	Número de controle	Nota Eletrônica nº70 - série B
09/06/2025	09/06/2025	Emitida	2025/398934	

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 maio de 2025.	4.800,00	4.800,00	0,00	2%



Prefeitura do Município de Votuporanga

Estado de SAO PAULO

Secretaria da Fazenda

Depart. da Receita Tributária

RUA PARA, N° 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, 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:	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	4.800,00
Base de Cálculo do ISS:	4.800,00
Valor do ISS:	96,00
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	4.800,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
*****	*****	*****	2023/338	1 a 9999999

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse www.votuporanga.sp.gov.br e informe o Código de Validação W2G3A7.S1S9G5.C0M1Q9 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 6789D4\ADC
Data e horario da impressão: 09/06/2025 - 10:09:57

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

09/06/2025

91

COMPETÊNCIA: 05/2025**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\$
06/05/2025	07:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): MARCELO ALVES TEIXEIRA	1.200,00
13/05/2025	07:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): MARCELO ALVES TEIXEIRA	1.200,00
20/05/2025	07:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): MARCELO ALVES TEIXEIRA	1.200,00
27/05/2025	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 maio 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: R\$ 4.800,00	
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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.47
0841900841 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO

AGENCIA: 0841-9 CONTA: 20.614-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE C L M B CARDOSO

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 25.619.992-2

FAVORECIDO: M.A.T. - CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 50.100.152/0001-34

VALOR: R\$ 4.800,00

DEBITO EM: 10/06/2025

=====

DOCUMENTO: 061005

AUTENTICACAO SISBB: 5.AB1.4A7.FA0.F9C.D4C

92

		PM DE RIOLÂNDIA				Número da NFS-e 72	
		PREFEITURA MUNICIPAL DE RIOLÂNDIA				Código de Verificação de Autenticidade ZBAMD72C4	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 09/06/2025 às 09:59:43	
						Chave de Acesso 68532X81INHTRD9W6Z5RQ6PEKYHW2854	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS RIOLÂNDIA-SP		Local da Prestação CARDOSO - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 09/06/2025	
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

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

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

Discriminação dos Serviços				Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de maio de 2025.		17.300,00	R\$ 17.300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				2,00%	0000040000003	Código da Obra
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 17.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.300,00	R\$ 346,00	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\$ 17.300,00						Val. Aprox. Tributos:

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

RECEB(EMOS) DE JPJ-SERVIÇOS EM SAUDE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 72 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZBAMD72C4.		
Data	CPF/RG	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

09/06/2025

94

COMPETÊNCIA: 05/2025**Prestador: 379 JPJ SERVICOS MEDICOS EM SAUDE LTDA**

Endereço: AVENIDA 7

Bairro: CENTRO

Cidade: RIOLANDIA

CEP: 15495000

Telefone:

CPF/CNPJ: 53815570000104

Estado: SP

Data Plantão	Horário Entrada	Total Horas		Valor Total Plantão R\$
05/05/2025	07:00:00	06 HORAS	MÉDICO(a): FLAVIO ANDRE DE PAULA BARRACHI	600,00
08/05/2025	07:00:00	06 HORAS	MÉDICO(a): FLAVIO ANDRE DE PAULA BARRACHI	600,00
12/05/2025	07:00:00	06 HORAS	MÉDICO(a): FLAVIO ANDRE DE PAULA BARRACHI	600,00
15/05/2025	07:00:00	06 HORAS	MÉDICO(a): FLAVIO ANDRE DE PAULA BARRACHI	600,00
19/05/2025	07:00:00	06 HORAS	MÉDICO(a): FLAVIO ANDRE DE PAULA BARRACHI	600,00
22/05/2025	07:00:00	06 HORAS	MÉDICO(a): FLAVIO ANDRE DE PAULA BARRACHI	600,00
26/05/2025	07:00:00	06 HORAS	MÉDICO(a): FLAVIO ANDRE DE PAULA BARRACHI	600,00
29/05/2025	07:00:00	06 HORAS	MÉDICO(a): FLAVIO ANDRE DE PAULA BARRACHI	600,00
SOBREAVISO RT -				12.500,00
OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de maio 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: R\$ 17.300,00	
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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.47
0841900841 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 20.614-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE C L M B CARDOSO
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 31.614.758-3

FAVORECIDO: JPJ - SERVICOS EM SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 53.815.570/0001-04
VALOR: R\$ 17.300,00
DEBITO EM: 10/06/2025

=====

DOCUMENTO: 061006
AUTENTICACAO SISBB: F.EDB.CC7.E39.489.EE8

95

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
JOSE JOAQUIM PORTILLA RAMOS LTDA
Inscrição Municipal 13.954
Endereço
R FRANCISCO JOSE VARGAS, 576
Cidade/UF
TANABI / SP

CPF/CNPJ
48.927.299/0001-50

E-mail
melhorimpossivel295@gmail.com
Complemento Bairro
CENTRO
CEP DDD/Fone
15170-000 (17) 8167-5801

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

Data/Hora Emissão 09/06/2025 09:52 Competência 06/2025 No. Controle 00431520 No. NF 00000099 Página 1 de 1 Chave de Segurança 8S2R-2F9R-1F9E-0B3S-5APZ

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR MENDES BARROS DE CARDOSO
Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG
Endereço
RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650
Cidade/UF
CARDOSO / SP

CPF/CNPJ
56.363.807/0001-43

E-mail
stacasacardoso@hotmail.com
Complemento Bairro
CENTRO
CEP 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
Servicos medicos de Pronto Socorro prestados no mes de maio 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 Líquido a Pagar	R\$	16.800,00

				Valor do ISSQN	420,64	Valor Total da Nota	16.800,00
Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.01	Medicina e biomedicina(...)	2,5038	16.800,00				

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/nfea/



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TANABI
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA DR.CUNHA JUNIOR, 242, CENTRO - TANABI/SP (17) 3272.9000

Recebi(emos) de: JOSE JOAQUIM PORTILLA RAMOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000099

Chave de Segurança
8S2R-2F9R-1F9E-0B3S-5APZ

Data

Assinatura do Recebedor

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

09/06/2025

97

COMPETÊNCIA: 05/2025**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\$
03/05/2025	19:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): JOSÉ JOAQUIM PORTILLA RAMOS	1.200,00
04/05/2025	07:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): JOSÉ JOAQUIM PORTILLA RAMOS	1.200,00
04/05/2025	19:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): JOSÉ JOAQUIM PORTILLA RAMOS	1.200,00
10/05/2025	19:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): JOSÉ JOAQUIM PORTILLA RAMOS	1.200,00
11/05/2025	07:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): JOSÉ JOAQUIM PORTILLA RAMOS	1.200,00
11/05/2025	19:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): JOSÉ JOAQUIM PORTILLA RAMOS	1.200,00
17/05/2025	09:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): JOSÉ JOAQUIM PORTILLA RAMOS	1.200,00
18/05/2025	07:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): JOSÉ JOAQUIM PORTILLA RAMOS	1.200,00
18/05/2025	19:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): JOSÉ JOAQUIM PORTILLA RAMOS	1.200,00
24/05/2025	19:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): JOSÉ JOAQUIM PORTILLA RAMOS	1.200,00
25/05/2025	07:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): JOSÉ JOAQUIM PORTILLA RAMOS	1.200,00
25/05/2025	19:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): JOSÉ JOAQUIM PORTILLA RAMOS	1.200,00
31/05/2025	07:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): JOSÉ JOAQUIM PORTILLA RAMOS	1.200,00
31/05/2025	19:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): JOSÉ JOAQUIM PORTILLA RAMOS	1.200,00
OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de maio 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:	
Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.			R\$ 16.800,00	

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

10/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:47:36
084100841 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

98

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/06/2025
NR. DOCUMENTO	550.622.000.024.375
VALOR TOTAL	16.800,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE J P RAMOS LTDA
AGENCIA: 0622-X CONTA: 24.375-2
NR. DOCUMENTO 550.841.000.020.614

=====

NR.AUTENTICACAO	6.50E.70F.96C.FEC.950
-----------------	-----------------------



MUNICÍPIO DE MACEDONIA
MUNICÍPIO DE MACEDONIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
104
Código de Verificação de Autenticidade
G4CT9XTIW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/06/2025 às 10:03:40
Chave de Acesso
2397929K90JL0X1OVU99XNFF5EHVWEUO

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MACEDONIA-SP	Local da Prestação CARDOSO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 09/06/2025
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 46.545.368/0001-36	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000770	Cadastro 011453	Nome/Razão Social ALEXANDRE RODRIGO MARSOLA
Logradouro Urbano_Mun RUA ALVARO DE MELLO, 559	CEP 15620-009	Cidade MACEDONIA-SP	Complemento SALA 03	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
7,00	UN	"Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de maio de 2025"	1.200,00	R\$ 8.400,00
5,00	UN	"Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de maio de 2025"	600,00	R\$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE,					
Valor Total dos Serviços R\$ 11.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 11.400,00	Total do ISS R\$ 229,14	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\$ 11.400,00					

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 **ALEXANDRE RODRIGO MARSOLA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **104** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G4CT9XTIW**.

Data

CPF/RG

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

09/06/2025

100

COMPETÊNCIA: 05/2025**Prestador: 277 ALEXANDRE RODRIGO MARSOLA**

Endereço: R ALVARO DE MELLO

Bairro: CENTRO

Cidade: MACEDÔNIA

CEP: 15620000

Telefone:

CPF/CNPJ: 46545368000136

Estado: SP

Data Plantão	Horário Entrada	Total Horas		Valor Total Plantão R\$
01/05/2025	13:00:00	06 HORAS	MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA	600,00
03/05/2025	07:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA	1.200,00
06/05/2025	09:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA	1.200,00
08/05/2025	13:00:00	06 HORAS	MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA	600,00
10/05/2025	07:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA	1.200,00
13/05/2025	09:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA	1.200,00
15/05/2025	13:00:00	06 HORAS	MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA	600,00
20/05/2025	09:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA	1.200,00
22/05/2025	13:00:00	06 HORAS	MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA	600,00
24/05/2025	07:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA	1.200,00
27/05/2025	09:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA	1.200,00
29/05/2025	13:00:00	06 HORAS	MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA	600,00
OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de maio 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:	
Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.			R\$ 11.400,00	

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

10/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:47:36
084100841 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

101

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/06/2025
NR. DOCUMENTO	550.402.000.043.767
VALOR TOTAL	11.400,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALEXANDRE R MARSOLA
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 43.767-0

NR. DOCUMENTO 550.841.000.020.614

=====

NR.AUTENTICACAO	6.D7C.832.2B8.449.DE1
-----------------	-----------------------

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 da Competência	Data de Emissão	Situação da nota	Número de controle	Nota Eletrônica nº131 - série B
09/06/2025	09/06/2025	Emitida	2025/398940	

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 PRESTADOS NO PRONTO SOCORRO REFERENTE MAIO-2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO TERMO DE FOMENTO 01/2025 LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025	12.000,00	12.000,00	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, 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

SIMPLES NACIONAL:	NÃO OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	12.000,00
Base de Cálculo do ISS:	12.000,00
Valor do ISS:	*****
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	78,00
IRRF:	180,00
CSLL:	120,00
COFINS:	360,00
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	11.262,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
*****	*****	*****	2018/5068	1 a 999999

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse www.votuporanga.sp.gov.br e informe o Código de Validação W2G3A7.P4P4T1.Y4M1B5 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: BDA3D4E39
Data e horário da impressão: 09/06/2025 - 10:10:53

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

09/06/2025

103

COMPETÊNCIA: 05/2025				
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\$
05/05/2025	09:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): KÁTIA RIBEIRO FUZA	1.200,00
06/05/2025	19:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): KÁTIA RIBEIRO FUZA	1.200,00
12/05/2025	09:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): KÁTIA RIBEIRO FUZA	1.200,00
13/05/2025	19:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): KÁTIA RIBEIRO FUZA	1.200,00
14/05/2025	19:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): KÁTIA RIBEIRO FUZA	1.200,00
19/05/2025	09:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): KÁTIA RIBEIRO FUZA	1.200,00
21/05/2025	19:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): KÁTIA RIBEIRO FUZA	1.200,00
26/05/2025	09:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): KÁTIA RIBEIRO FUZA	1.200,00
27/05/2025	19:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): KÁTIA RIBEIRO FUZA	1.200,00
28/05/2025	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 maio 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: R\$ 12.000,00	
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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.47
0841900841 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 20.614-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE C L M B CARDOSO
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA: 26.388-5

FAVORECIDO: FUZA E FUZA SERVICOS MEDICOS S/S
CPF/CNPJ: 19.181.508/0001-61
VALOR: R\$ 11.262,00
DEBITO EM: 10/06/2025

=====

DOCUMENTO: 061004
AUTENTICACAO SISBB: 2.D4B.909.A5B.073.2C9

104

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data da Competência	Data de Emissão	Situação da nota	Número de controle	Nota Eletrônica nº164 - série B
09/06/2025	09/06/2025	Emitida	2025/398882	

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: VOTUPORANGA-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 maio 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, N° 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, 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:	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

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

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 N° 4011 de 12/02/2025.

Orçamento N°	Fatura N°	Vencimento	AIDF N°	Limite das notas (AIDF)
*****	*****	*****	2019/851	1 a 9999999

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse www.votuporanga.sp.gov.br e informe o Código de Validação W2G3A7.L6S9V9.G3L1F3 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: ABEBB4ID2
Data e horário da impressão: 09/06/2025 - 09:59:24

TERMO DE FOMENTO 01/2025
LEI AUTORIZADORA N° 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

09/06/2025

106

COMPETÊNCIA: 05/2025			
Prestador: 206394 FERNANDO AUGUSTO BAZALIA BASSOLI			
Endereço: RUA FREI DAMIAO		Telefone:	
Bairro:		CPF/CNPJ:	
Cidade: VOTUPORANGA	Estado: SP		
CEP: 15505187			
Data Plantão	Horário Entrada	Total Horas	Valor Total Plantão R\$
SOBREAVISO SERVIÇOS MÉDICOS DE RADIOLOGIA			1.200,00
OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de maio 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: 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.47
0841900841 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 20.614-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE C L M B CARDOSO
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 314.594.947-1

FAVORECIDO: BAZALIA E BASSOLI SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 34.589.377/0001-40
VALOR: R\$ 1.126,20
DEBITO EM: 10/06/2025

=====

DOCUMENTO: 061008
AUTENTICACAO SISBB: 9.141.C1B.081.922.05F

107



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

246

Código de Verificação de Autenticidade

AW49EK54X

Data e Hora de Emissão da NFS-e

09/06/2025 às 09:38:51

Chave de Acesso

41264008SKT3VUN8UIUHAXI2W1BJC2OO

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FERNANDÓPOLIS-SP	Local da Prestação FERNANDÓPOLIS - SP
---	--------------------	---	---

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 09/06/2025
---------------	--------------	-------------	-------------	----------------------------------

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
--	------------------------------------	---	----------

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 56.363.807/0001-43	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal ISENTO	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA LEONOR MENDES DE BARROS DE CARDOSO
Logradouro R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650	Complemento CENTRO	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 15570-000	Cidade/País 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 maio de 2025.	2.400,00	R\$ 2.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000003
--	--------------------------	---

Valor Total dos Serviços R\$ 2.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.400,00	Total do ISS R\$ 48,24	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\$ 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 246 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AW49EK54X.

Data

CPF/RG

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

09/06/2025

109

COMPETÊNCIA: 05/2025**Prestador: 164 MYLENA CORREA BRITO ME**

Endereço: AV MILTON TERRA VERDI

Telefone: 17996579876

Bairro: CENTRO

CPF/CNPJ: 29326815000147

Cidade: FERNANDÓPOLIS

Estado: SP

CEP: 15600001

Data Plantão	Horário Entrada	Total Horas	Valor Total Plantão R\$
SOBREAVISO SOBREAVISO			2.400,00
OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de maio 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: R\$ 2.400,00
Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.			

10/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:47:36
084100841 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

330

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/06/2025
NR. DOCUMENTO	550.402.000.035.716
VALOR TOTAL	2.400,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MYLENA CORREA BRITO - ME
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 35.716-2

NR. DOCUMENTO 550.841.000.020.614

=====

NR. AUTENTICACAO	9.E99.744.C46.E79.600
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS					Número da NFS-e 477	
P.M. FERNANDOPOLIS					Código de Verificação de Autenticidade 9DGXTQ2FF	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e					Data e Hora de Emissão da NFS-e 09/06/2025 às 16:58:35	
					Chave de Acesso 4127416VWWF4TBN6U3RNW9GU44B5U6M	
Informações Fiscais						
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FERNANDÓPOLIS-SP	Local da Prestação CARDOSO - SP			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência		
				09/06/2025		
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 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/País 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 maio de 2025	3.600,00	R\$ 3.600,00		
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						
LC 116/2003: 04.01			Alíquota 2,9004%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra Código ART
Medicina e biomedicina						
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\$ 104,41	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 08/05/2025 - 15/05/2025 - 22/05/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO TERMO DE FOMENTO 01/2025 LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025						
RECEBI(EMOS) DE MEDCLINIC CLINICA MEDICA S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 477 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9DGXTQ2FF.						
Data	CPF/RG			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

09/06/2025

112

COMPETÊNCIA: 05/2025**Prestador: 163 MEDCLINIC - CLINICA MEDICA S/S LTDA**

Endereço: R AMAPA

Bairro: JARDIM AMERICA

Cidade: FERNANDÓPOLIS

CEP: 15607022

Telefone: 65999382285

CPF/CNPJ: 31495023000148

Estado: SP

Data Plantão	Horário Entrada	Total Horas		Valor Total Plantão R\$
08/05/2025	19:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): SARA VEIGA GONÇALVES	1.200,00
15/05/2025	19:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): SARA VEIGA GONÇALVES	1.200,00
22/05/2025	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 maio 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: 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

10/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:47:36
084100841 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

113

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/06/2025
NR. DOCUMENTO	550.402.000.036.742
VALOR TOTAL	3.600,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDCLINIC - CLINICA MEDIC
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 36.742-7

NR. DOCUMENTO 550.841.000.020.614

=====

NR.AUTENTICACAO	6.68F.42F.DC4.CD4.D38
-----------------	-----------------------

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 nº52 - série B
10/06/2025	10/06/2025	Emitida	2025/406876	

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 MAIO de 2025. 02/05/2025 - 19:00:00 - 12 HORAS MÉDICO(a): LUCAS COELHO PEREIRA DA SILVA 1.200,00 04/05/2025 - 09:00:00 - 12 HORAS MÉDICO(a): LUCAS COELHO PEREIRA DA SILVA 1.200,00 09/05/2025 - 19:00:00 - 12 HORAS MÉDICO(a): LUCAS COELHO PEREIRA DA SILVA 1.200,00 16/05/2025 - 19:00:00 - 12 HORAS MÉDICO(a): LUCAS COELHO PEREIRA DA SILVA 1.200,00 23/05/2025 - 19:00:00 - 12 HORAS MÉDICO(a): LUCAS COELHO PEREIRA DA SILVA 1.200,00 30/05/2025 - 19:00:00 - 12 HORAS MÉDICO(a): LUCAS COELHO PEREIRA DA SILVA 1.200,00 31/05/2025 - 09:00:00 - 12 HORAS MÉDICO(a): LUCAS COELHO PEREIRA DA SILVA 1.200,00 PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO TERMO DE FOMENTO 01/2025 LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.	8.400,00	8.400,00	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, 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 Responsável Recolhimento: Prestador

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
*****	*****	*****	2023/667	1 a 9999999

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse www.votuporanga.sp.gov.br e informe o Código de Validação W2G3A7.D8G5Y4.O4S1O9 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: BDDB042EB

Data e horário da impressão: 10/06/2025 - 12:04:46

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

09/06/2025

115

COMPETÊNCIA: 05/2025**Prestador: 358 LPS COELHO SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: AV ANTONIO AUGUSTO PAES

Telefone:

Bairro:

CPF/CNPJ: 51008682000110

Cidade: VOTUPORANGA

Estado: SP

CEP: 15500112

Data Plantão	Horário Entrada	Total Horas		Valor Total Plantão R\$
02/05/2025	19:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): LUCAS COELHO PEREIRA DA SILVA	1.200,00
04/05/2025	09:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): LUCAS COELHO PEREIRA DA SILVA	1.200,00
09/05/2025	19:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): LUCAS COELHO PEREIRA DA SILVA	1.200,00
16/05/2025	19:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): LUCAS COELHO PEREIRA DA SILVA	1.200,00
23/05/2025	19:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): LUCAS COELHO PEREIRA DA SILVA	1.200,00
30/05/2025	19:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): LUCAS COELHO PEREIRA DA SILVA	1.200,00
31/05/2025	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 maio 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: R\$ 8.400,00	
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 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 CREDITO EM CONTA
Número documento 61.103
Valor 8.400,00
Destinação 0
Data transferência 11/06/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2B1A6E4A1B8DCB01

Assinada por	JC031869 RUI GARCIA FILHO	11/06/2025 07:36:22
	JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI	11/06/2025 07:38:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.



MUNICÍPIO DE JAHU

Município de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

65

Código de Verificação de Autenticidade

3FDQXQ4WW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/06/2025 às 15:38:22

Chave de Acesso

K3AFUAO2A3VSEGO8VFJRMJYRLSIFK7I

Para certificação da autenticidade acesse
<http://servicos.jau.sp.gov.br:8090/issweb>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JAU-SP	Local da Prestação CARDOSO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/06/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 51.269.407/0001-50	RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal 000094369	Nome/Razão Social LOPES REIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA.
Logradouro RUA MAJOR PRADO, 1900	Complemento	Bairro JARDIM MARIA LUIZA I
CEP 17203320	Cidade JAU-SP	E-mail SOCIETARIO01@PAVAOCONTABILIDADE.

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO PRONTO SOCORRO NO MÊS DE MAIO DE 2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO TERMO DE FOMENTO 01/2025 LEI N° 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	3.600,00	R\$ 3.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,01%	Atividade Município 000004.0000001	Código CNAE 8630599
Medicina e biomedicina			
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\$ 72,36	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 (6,00%) R\$216,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,01%) R\$72,36		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LOPES REIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 65 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3FDQXQ4WW.

Data

CPF/RG

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

09/06/2025

118

COMPETÊNCIA: 05/2025**Prestador: 357 LOPES REIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA**

Endereço: RUA MAJOR PRADO

Bairro: JD MARIA LUIZA I

Cidade: JAU

CEP: 17203320

Telefone:

CPF/CNPJ: 51269407000150

Estado: SP

Data Plantão	Horário Entrada	Total Horas		Valor Total Plantão R\$
07/05/2025	09:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): ANA LUISA LOPES ESPINOLA DA COSTA REIS	1.200,00
21/05/2025	09:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): ANA LUISA LOPES ESPINOLA DA COSTA REIS	1.200,00
28/05/2025	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 maio 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: 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

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 CREDITO EM CONTA
Número documento 61.102
Valor 3.600,00
Destinação 0
Data transferência 11/06/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB B8EB6241F521A231

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO
JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI

11/06/2025 07:35:47

11/06/2025 07:38:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMOS - RPA

Nº do Recibo	Nº do Talão
1483	1

Valor do Serviço: R\$ 1.200,00

Prest. Serviço: BRUNA MONISE DE JESUS ESTRELA

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	449.075.728-08
NO INSS	26741028801

Documento de Identidade	
Número	Órgão Emissor
54589569-8	

Localidade	Data
TANABI-SP	11/06/2025

Conforme discriminado abaixo:

ESPECIFICAÇÃO

I - Valor do Serviço Prestado	1.200,00
II-	0,00
Soma	1.200,00

DESCONTOS

III- Imp.Renda na Fonte	0,00
IV- INSS	0,00
V-	0,00
VI	0,00
Total Descontos	0,00

Valor Líquido 1.200,00

Nome Completo

BRUNA MONISE DE JESUS ESTRELA

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

10/06/2025

121

COMPETÊNCIA: 05/2025				
Prestador: 253825 BRUNA MONISE DE JESUS ESTRELA				
Endereço: CORONEL MILITÃO		Telefone: 1732724641		
Bairro: CENTRO		CPF/CNPJ: 60868194000173		
Cidade: TANABI		Estado: SP		
CEP: 15170021				
Data Plantão	Horário Entrada	Total Horas		Valor Total Plantão R\$
21/05/2025	07:00:00	12 HORAS	MÉDICO(a): BRUNA MONISE DE JESUS ESTRELA	1.200,00
OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de maio 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: 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.40.14
0841900841 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250611103419113497734
CNPJ DO PAGADOR: 56.363.807/0001-43
VALOR: R\$1.200,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 11/06/2025 - 07:39:25

=====

PAGO PARA: Bruna M J Estrela
CPF: ***.075.728-**
CHAVE PIX: 44907572808
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4183 - CONTA: 1288000007563187210
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 11/06/2025 - 07:39:26

=====

DOCUMENTO: 061104
AUTENTICACAO SISBB: B.F6B.73C.5DA.8BA.666

=====

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.

122

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

Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE
SAO PAULO, Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, 0800 223300DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
N. 15.234
SÉRIE 1
FOLHA 1/1CHAVE DE ACESSO
3525 0602 5208 2900 0493 5500 1000 0152 3411 2529 6331
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.
nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL
127678996118
INSC. ESTADUAL DO RUST. TRIBUTÁRIO
CNPJ
02.520.829/0004-93DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO 8697
CNPJ/CPF
56.363.807/0001-43
DATA DA EMISSÃO
20-06-2025
ENDEREÇO
R EMILIO FERNANDES BILAR N. 1650
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
CEP
15.570-000
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO
Cardoso
UF
SP
FONE/FAX
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDAINFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE CARDOSO
CNPJ/CPF
56.363.807/0001-43
INSCRIÇÃO ESTADUAL
CEP
15.570-000
ENDEREÇO
R EMILIO FERNANDES BILAR, N. 1650
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
MUNICÍPIO
CARDOSO
UF
SP
TELEFONE/COMPLEMENTO/AGENDAMENTO
+17 () 34531-059FATURA/DUPLICATA
Dup: 0, Venc: 20/06/2025, Valor: R\$ 16.180,80CÁLCULO DE IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
16.180,80
VALOR DO ICMS
2.651,78
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16.180,80
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
16.180,80TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA
NOME/RAZÃO SOCIAL
R WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13
QUANTIDADE
86,00
ESPECIE
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO
155,8760 Kg
PESO LÍQUIDO
121,8990 Kg
PREÇO POR UNIDADE
0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
XYZ
PLACA DO VEÍCULO
XYZ
UF
SP
CNPJ/CPF
23.246.316/0001-63
INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
445	AGUA PARA INJETAVEIS PLASTICO 10ML	30039099	000	5102	FA	4.000	0,1900	0,00	0,00	760,00	760,00	136,80	0,00	18,00	0,00
Marca:FARMACE 1108500110066 7898166040328 Lote: 25A0030I D.Fab: 01/25 D.Val: 12/26 Val. aprox. tributos: R\$193,42 (25,45% Nac)															
9574	CEFTRIAXONA DI H PO INJETAVEL 1G IV S/DILUENTE (G)	30049099	500	5102	FA	1.000	3,7100	0,00	0,00	3.710,00	3.710,00	445,20	0,00	12,00	0,00
Marca:TEUTO 1037007120154 7896112196327 Lote: 96320202 D.Fab: 04/25 D.Val: 04/27 71FBEC98-1D9D-4B57-9CAE-7E26385A531C Val. aprox. tributos: R\$944,20 (25,45% Nac)															
16274	FUROSEMIDA INJETAVEL 10MG/ML 2ML (G)	30039086	000	5102	AP	300	0,5200	0,00	0,00	156,00	156,00	18,72	0,00	12,00	0,00
Marca:HYPOFARMA 1038700380011 7898122910634 Lote: 25020267 D.Fab: 03/25 D.Val: 02/27 Val. aprox. tributos: R\$39,70 (25,45% Nac)															
14791	GLICOSE 50% INJETAVEL 10ML	30049099	500	5102	AP	1.000	0,4800	0,00	0,00	480,00	480,00	57,60	0,00	12,00	0,00
Marca:EQUIPLEX 1177200040146 7898007676594 Lote: 2530065 D.Fab: 01/25 D.Val: 01/27 9A51385D-F0B8-49B7-8FA7-AE74817EB149 Val. aprox. tributos: R\$122,16 (25,45% Nac)															
302	HIDROCORTISONA INJETAVEL 500MG S/DILUENTE	30043933	000	5102	FA	1.000	4,4300	0,00	0,00	4.430,00	4.430,00	797,40	0,00	18,00	0,00
Marca:TEUTO 1037004630062 7896112125969 Lote: 25961858 D.Fab: 10/24 D.Val: 10/26 Val. aprox. tributos: R\$1127,44 (25,45% Nac)															
14061	NITROGLICERINA 5 MG/ML 5ML	30049099	500	5102	AP	10	34,4800	0,00	0,00	344,80	344,80	62,06	0,00	18,00	0,00
Marca:CRISTALIA 1029801330045 7896676415308 Lote: 50019425 D.Fab: 09/24 D.Val: 09/26 Val. aprox. tributos: R\$87,75 (25,45% Nac)															
484	PENIC.G.BENZ. 1.200.000UI INJETAVEL S/DILUENTE	30041013	500	5102	FA	1.000	6,3000	0,00	0,00	6.300,00	6.300,00	1.134,00	0,00	18,00	0,00
Marca:TEUTO 1037001000092 7896112125051 Lote: 2505838 D.Fab: 08/24 D.Val: 08/26 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B Val. aprox. tributos: R\$1603,35 (25,45% Nac)															

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00
BASE DE CÁLCULO DE ISSQN
0,00
VALOR DO ISSQN
0,00DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cubagem total: 0.33506 m3
DOCA 15 OC: 630222
RESERVADO AO FISCO
CHAVE PIX: BANCODOBRA5IL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B. BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3.
ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II,
ARTIGO 54, INCISO XV, XVII, XIX.
ALVARA SANITARIO NRO 351070801-861-000003-1-0 | OC 18 Compra direta | PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO TERCEIRO MUNICÍPIO DE CARDOSO
001/2025 LEI AUTORIZADORA N.4011 DE 12/02/2025 | DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA DE CARDOSO CNPJ: 563638070001-43
Endereço: R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650 Bairro: CENTRO Cidade: Cardoso-SP CEP: 15570000 | Total aproximado de tributos
da nota: R\$4118,02 (25,45% Nac) Fonte tributaria: IBPT
TERMO DE FOMENTO 01/2025
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025



124

Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.39
0841900841 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250620115700111404133
CNPJ DO PAGADOR: 56.363.807/0001-43
VALOR: R\$16.180,80
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2025 - 08:58:01

PAGO PARA: Dimaster Sp
CNPJ: 2.520.829/0004-93
CHAVE PIX: 02520829000493
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000342758020
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: 20/06/2025 - 08:58:02

DOCUMENTO: 062001
AUTENTICACAO SISBB: A.02C.022.5AD.D28.4AF

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

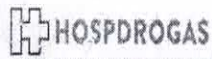
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

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



HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ 02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA - GO
CEP 74993-394 - 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 0144554 FL 1 / 1
SÉRIE 3

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO
5225 0608 7749 0600 0175 5500 3000 1445 5415 3133 6123

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
152259057514133 20/06/2025 11:45:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

809012611110

CNPJ

08.774.906/0001-75

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

20/06/2025

ENDEREÇO

RUA EMILIO FERNANDES BILAR 1650

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

15575-076

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

CARDOSO

FONE / FAX

1774531151

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	20/06/2025	882,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
882,50		105,90		0,00		0,00		882,50	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								882,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ	
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA		0 - Emitente								15.022.154/0001-51	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD		APARECIDA DE GOIANIA						GO		105311634	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
2,00		CAIXA		HOSPDROGAS				4,950		4,950	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
010.0012	DORMIUM (MIDAZOLAM) 5MG/ML INJ AMP 3ML (B1) Marca: UNIAO QUIMICA. MS: 10497 02040116. Valid: 01-12-2026	2446603	30049069	500	6108	UN	100,00	2,90	290,00	290,00	34,80	0,00	12,00	0,00
021.0081	LIDOCAINA (GEN) 2% 20MG/ML S/VASO INJ FR-AMP 20ML Marca: HIPOLABOR. MS: 11343 01020015. Valid: 01-05-2026	LL09324	30049043	500	6108	UN	50,00	4,10	205,00	205,00	24,60	0,00	12,00	0,00
030.0288	FITA AUTOCLAVE ADESIVA 19MMX30M Marca: CREMER. MS: ISENTA. Valid: 01-11-2027	248670446 K	48114110	500	6108	UN	50,00	7,75	387,50	387,50	46,50	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO TERMO DE FOMENTO 001/2025 LEI AUTORIZADORA Nº 4011 DE 12/02/2025 A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.809.012.611.110 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 52,95 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!

Representante: 003691 - JOSENILDA ROSA DOS SANTOS

Nr. Pedido: 246835, Nr. Embarque: 250684

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO TERMO DE FOMENTO 001/2025 LEI AUTORIZADORA Nº 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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342013501538001
20/06/2025 13:55:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.55.51
0841900841 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250620134115039060251
CNPJ DO PAGADOR: 56.363.807/0001-43
VALOR: R\$882,50
TARIFA: R\$8,73
DATA: 20/06/2025 - 10:45:38

PAGO PARA: Hospdrogas Comercial Ltda
CNPJ: 8.774.906/0001-75
CHAVE PIX: 08774906000175
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3137 - CONTA: 0000000000130044206
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: 20/06/2025 - 10:45:40

DOCUMENTO: 062003
AUTENTICACAO SISBB: 1.D64.3E9.650.B23.6DB

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: JC031869 RUI GARCIA FILHO.

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

Declaro ter recebido 2050 unidade(s)/ 3 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000159169 serie 001
e pedido 2778494 de 20/06/2025

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

CIDADE CARDOSO-SP		ROTA	
CLIENTE IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO		CNPJ 56.363.807/0001-43	
TRANSPORTADORA PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA			
NOTA 	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO 

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000159169

() 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 000159169

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

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342010144532821
20/06/2025 10:24:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.24.56
0841900841 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250620131727809081983
CNPJ DO PAGADOR: 56.363.807/0001-43
VALOR: R\$11.666,96
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2025 - 10:23:58

PAGO PARA: Ativa Comercial Hospitalar Ltda
CNPJ: 4.274.988/0001-38
CHAVE PIX: 04274988000138
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0289 - CONTA: 0000000000130027730
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: 20/06/2025 - 10:24:00

DOCUMENTO: 062002
AUTENTICACAO SISBB: D.064.B59.585.276.274

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

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