Santa Casa Bariri

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE CONVÊNIO: 002/2024

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE BAIXA E MÉDIA COMPLEXIDADE – SUS PAULISTA

DEZEMBRO 2025

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente
ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Extrato de Conta corrente: Conta corrente;

G336050902294560022
05/01/2026 09:21:31

Cliente - Conta atual

Agência	198-8
Conta corrente	23682-9 STA CASA SUS PAULISTA
Período do extrato	12 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
28/11/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/12 15:53 LABORATORIO DE ANALISES C	120.401	782,08 D	
04/12/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	782,08 C	0,00 C
05/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/12 12:03 CONTROL MED	120.501	469,25 D	
05/12/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	469,25 C	0,00 C
08/12/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LT	120.801	3.202,79 D	
08/12/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LT	120.802	890,72 D	
08/12/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	4.093,51 C	0,00 C
15/12/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA	121.501	100,00 D	
15/12/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto RONALDO MARCOS BUDIN - ME	121.502	350,00 D	
15/12/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ACIB	121.503	214,75 D	
15/12/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto PRO RAD C E R S S LTDA	121.504	114,00 D	
15/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/12 08:57 L . P . MORETTI BAURU	121.505	592,18 D	
15/12/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	1.370,93 C	0,00 C
23/12/2025		0198	99015	870 Transferência recebida 23/12 09:41 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	550.198.000.105.773	149.353,85 C	
23/12/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	149.353,85 D	0,00 C
26/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 26/12 11:49 SPRINGER CARRIER	122.601	50.000,00 D	
26/12/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BANCO DO BRASIL S.A. - SETOR P	122.602	337,72 D	
26/12/2025		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	122.603	392,11 D	
26/12/2025		0000	13105	375 Impostos	122.604	450,54 D	

			FGTS ARRECADACAO GRF		
26/12/2025	0000	13105	375 Impostos	122.605	410,88 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
26/12/2025	0000	13105	375 Impostos	122.606	409,31 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
26/12/2025	0000	13105	375 Impostos	122.607	407,41 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
26/12/2025	0000	13105	375 Impostos	122.608	405,64 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
26/12/2025	0000	13105	375 Impostos	122.609	403,49 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
26/12/2025	0000	13105	375 Impostos	122.610	401,34 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
26/12/2025	0000	13105	375 Impostos	122.611	399,18 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
26/12/2025	0000	13105	375 Impostos	122.612	424,09 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
26/12/2025	0000	13105	375 Impostos	122.613	421,59 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
26/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.614	996,92 D
			26/12 14:26 MV SISTEMAS DE MEDICINA D		
26/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.615	1.048,40 D
			FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA		
26/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.616	19,47 D
			26/12 14:29 SUPERMERCADO IRMAOS MICHE		
26/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.617	1.758,40 D
			26/12 14:31 MP-BIOS REPRESENTACAO E S		
26/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.618	360,00 D
			26/12 14:33 DELSI JOSE JUGEICK 601640		
26/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.619	50,00 D
			26/12 14:34 DELSI JOSE JUGEICK 601640		
26/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.620	102,06 D
			26/12 14:44 TITAO PECAS E SERVICOS LT		
26/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.621	330,44 D
			26/12 14:55 CASA SAO PAULO		
26/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.622	123,80 D
			26/12 14:56 CASA SAO PAULO		
26/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.623	271,89 D
			26/12 14:57 CASA SAO PAULO		
26/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.624	142,80 D
			26/12 14:59 CASA SAO PAULO		
26/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.625	26,40 D
			26/12 15:00 CASA SAO PAULO		
26/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.626	77,10 D
			26/12 15:01 CASA SAO PAULO		
26/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.627	814,73 D
			26/12 15:11 CARLOS E. NEGRAO SERVICOS		
26/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.628	817,97 D
			26/12 15:18 INNE ORTOPEDIC SOCIEDADE		
26/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.629	1.229,76 D
			26/12 15:19 SS - CLINICA MEDICA LTDA.		

4525,58

26/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.630	253,99 D	
			26/12 15:21 CLIN MATHER			
26/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.631	551,94 D	
			26/12 15:22 CLINICA DE ORTOPEDIA FARA			
26/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.632	429,22 D	
			26/12 15:23 NILZA MARA E GISELLE ANDR			
26/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.633	2.365,82 D	
			26/12 15:25 FELIPE MARSILI PALANCA			
26/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.634	6.034,63 D	
			26/12 15:27 CLINICA MEDICA BARIMED LT			
26/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.635	1.972,06 D	
			26/12 15:29 MIGUEL PILOTTO PERES LTDA			
26/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.636	4.226,43 D	
			26/12 15:30 MED CLINICA FERRAZ LTDA			
26/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.637	660,00 D	
			26/12 16:01 CLINICA DE ORTOPEDIA FARA			
26/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.638	150,00 D	
			26/12 16:02 INNE ORTOPEDIC SOCIEDADE			
26/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.639	937,52 D	
			26/12 16:04 MED CLINICA FERRAZ LTDA			
26/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.640	735,88 D	
			26/12 16:05 GGN CL. MEDICA			
26/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.641	432,39 D	
			26/12 16:07 CLINICA DE ORTOPEDIA FARA			
26/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.642	1.372,64 D	
			26/12 16:08 FELIPE MARSILI PALANCA			
26/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.643	1.635,96 D	
			26/12 16:11 CLINICA MEDICA BARIMED LT			
26/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.644	2.294,79 D	
			26/12 16:13 MED CLINICA FERRAZ LTDA			
26/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.645	777,68 D	
			26/12 16:14 GGN CL. MEDICA			
26/12/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	87.864,39 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
30/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	123.001	61.514,79 D	
			30/12 08:04 ACASI CONSTRUTORA LTDA			
30/12/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	61.514,79 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
31/12/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

EMPRESA

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G336050902294560023
05/01/2026 09:22:59

Cliente

Agência	198-8
Conta	23682-9 STA CASA SUS PAULISTA
Mês/ano referência	DEZEMBRO/2025

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/11/2025	SALDO ANTERIOR	6.711,23			4.627,322408		
04/12/2025	RESGATE	782,08	0,09	1,27	539,248592	1,452836430	4.088,073816
	Aplicação 27/11/2025	782,08	0,09	1,27	539,248592		
05/12/2025	RESGATE	469,25	0,07	0,87	323,497782	1,453456642	3.764,576034
	Aplicação 27/11/2025	469,25	0,07	0,87	323,497782		
08/12/2025	RESGATE	4.093,51	1,01	7,72	2.821,191439	1,454080692	943,384595
	Aplicação 27/11/2025	4.093,51	1,01	7,72	2.821,191439		
15/12/2025	RESGATE	1.370,93	0,96	2,82	943,384595	1,457210650	
	Aplicação 27/11/2025	1.370,93	0,96	2,82	943,384595		
23/12/2025	APLICAÇÃO	149.353,85			102.229,730515	1,460962963	102.229,730515
26/12/2025	RESGATE	87.864,39	1,68	67,53	60.137,430829	1,462210786	42.092,299686
	Aplicação 23/12/2025	87.864,39	1,68	67,53	60.137,430829		
30/12/2025	RESGATE	61.514,79	5,66	79,66	42.092,299686	1,463453266	
	Aplicação 23/12/2025	61.514,79	5,66	79,66	42.092,299686		
31/12/2025	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	6.711,23
APLICAÇÕES (+)	149.353,85
RESGATES (-)	156.094,95
RENDIMENTO BRUTO (+)	199,21
IMPOSTO DE RENDA (-)	9,47
IOF (-)	159,87
RENDIMENTO LÍQUIDO	29,87
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

28/11/2025	1,450348865
31/12/2025	1,464076992

Rentabilidade

No mês	0,9465
No ano	10,8494
Últimos 12 meses	10,8494

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONIVEIS DO EXERCICIO

SANTA CASA
BARIRI

ORGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARIRI
ENTIDADE GERENCIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ:** 44.690.238/0001-61
ENDEREÇO: AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 **CEP:** 17250182
RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: MARINA PREARO
OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: T. CONV. 02/2024 SERVIÇOS MÉDICO HOSPITALARES DE BAIXA E MÉDIA COMPLEXIDADE
EXERCÍCIO: 12/2025

DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS(R$)	DATA DO REPASSE	NUMERO DO DOCUMENTO DE CREDITO	VALORES REPASSADOS
23/12/2025	R$ 149.353,85	23/12/2025		R$ 149.353,85

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R$ 6.711,23
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	R$ 149.353,85
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ 29,87
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE	R$ 0,00
(E) TOTAL DOS RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R$ 156.094,95
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL	R$ 0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R$ 156.094,95

Eliana A. Manin Guerra
ELIANA A MANIN GUERRA

Marina Prearo
MARINA PREARO

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

SANTA CASA BARIRI

ORGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARIRI
ENTIDADE GERENCIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ:** 44.690.238/0001-61
ENDEREÇO: AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 **CEP:** 17250182
RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: MARINA PREARO
CONVÊNIO: T. CONV. 02/2024 SERVIÇOS MÉDICO HOSPITALARES DE BAIXA E MÉDIA COMPLEXIDADE
EXERCÍCIO: 12/2025

ITEM	DOCUMENTO			NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO		
	DATA	NUMERO	CHAVE					DATA	Nº	R$
1	27/11/2025	32653		EXAMES LABORATORIAIS	EXAMES LABORATORIAIS PLANTOES	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP	51496305000177	04/12/2025		R$ 782,08
2	05/12/2025	965		PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	ASSESSORIA CCIH	REIS & MUSETI S/S LTDA	04639914000158	05/12/2025		R$ 469,25
3	01/12/2025	48734		SERVIÇO CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO PREDIAL E DE VEÍCULOS	MENSALIDADE LOCAÇÃO DE CENTRAL DE OXIGÊNIO 02_2025	IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA	74481011000177	08/12/2025		R$ 3.202,79
4	01/12/2025	3154		MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉD HOSPITALARES	MENSALIDADE SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA CENTRAL DE OXIGÊNIO	IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA	74481011000177	08/12/2025		R$ 890,72
5	03/12/2025	22890		DESPESAS ADMINISTRATIVAS	LAUDO PPP	PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA	01261818000120	15/12/2025		R$ 100,00
6	03/12/2025	626		DESPESAS ADMINISTRATIVAS	SERVIÇO DE FIREWALL	HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA	10222448000103	15/12/2025		R$ 350,00
7	04/12/2025	246506		DESPESAS ADMINISTRATIVAS	MENSALIDADE ASSOCIATIVA	ASSOCIACAO COMERCIAL E INDUSTRIAL DE BARIRI	51495919000134	15/12/2025		R$ 214,75
8	01/12/2025	337015		MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉD HOSPITALARES	LOCAÇÃO DE DOSÍMETROS - PROTEÇÃO RAIOLÓGICA	PRO RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO S/S LTDA	87389086000174	15/12/2025		R$ 114,00
9	05/12/2025	20231		DESPESAS ADMINISTRATIVAS	SOFTWARE DE GESTÃO DE RH	L . P . MORETTI BAURU	03.013.365/0001-49	15/12/2025		R$ 592,18
10	19/11/2025	953712		EQUIPAMENTOS DE USO NÃO MÉDICO	TRATAMENTO DE AR	SPRINGER CARRIER LTDA	10.948.651/0001-61	26/12/2025		R$ 50.000,00
11	19/12/2025			DESPESAS ADMINISTRATIVAS	RECOLHIMENTO REFERENTE AO 13º SALÁRIO	CUMPRIMENTO DE SENTENÇA PENHORA FPAG 00140383220228260071		26/12/2025		R$ 337,72
12	22/12/2025			RECURSOS HUMANOS	FGTS EM ATRASO	FGTS		26/12/2025		R$ 4.525,58
13	03/12/2025	2275		DESPESAS ADMINISTRATIVAS	SOFTWARE DE GESTAO	MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	03124977000109	26/12/2025		R$ 996,92
14	03/12/2025	7500		EQUIPAMENTOS MÉDICOS	PEÇAS PARA MANUTENÇAO DE EQUIPAMENTO MÉDICO HOSPITALAR	FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA	22.716.553/0001-88	26/12/2025		R$ 1.048,40
15	16/12/2025	24816		GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	GALAO DE AGUA	Supermercado Irmãos Michelassi Ltda	49.859.416/0001-59	26/12/2025		R$ 19,47
16	02/12/2025	7095		MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉD HOSPITALARES	MANUTENÇAO CORRETIVA AUTOCLAVE	MPBIOS	07.369.213/0001-34	26/12/2025		R$ 1.758,40
17	16/12/2025	451		MATERIAL DE CONSUMO PARA CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO PREDIAL	CÓPIAS DE CHAVE + TROCAS DE SEGREDO NECROTERIO	DELSI JOSE JUGEICK (CHAVEIRO)	14.760.085/0001-10	26/12/2025		R$ 360,00
18	04/12/2025	443		MATERIAL DE CONSUMO PARA CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO PREDIAL	CÓPIAS DE CHAVE	DELSI JOSE JUGEICK (CHAVEIRO)	14.760.085/0001-10	26/12/2025		R$ 50,00
19	11/12/2025	8886		MATERIAL DE CONSUMO PARA CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO PREDIAL	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO CORREIA	TITAO PECAS E SERVICOS LTDA	10.815.499/0001-49	26/12/2025		R$ 102,06
20	01/12/2025	56337		MATERIAL DE CONSUMO PARA CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO PREDIAL	MATERIAIS DE MANUTNEÇÃO	VINICIUS FERRARI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO	44.688.059/0001-90	26/12/2025		R$ 330,44
21	01/12/2025	56338		MATERIAL DE CONSUMO PARA CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO PREDIAL	MATERIAIS DE MANUTNEÇÃO	VINICIUS FERRARI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO	44.688.059/0001-90	26/12/2025		R$ 123,80
22	11/12/2025	56511		MATERIAL DE CONSUMO PARA CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO PREDIAL	MATERIAIS DE MANUTNEÇÃO	VINICIUS FERRARI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO	44.688.059/0001-90	26/12/2025		R$ 271,89
23	11/12/2025	56516		MATERIAL DE CONSUMO PARA CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO PREDIAL	MATERIAIS DE MANUTNEÇÃO	VINICIUS FERRARI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO	44.688.059/0001-90	26/12/2025		R$ 142,80

ITEM	DOCUMENTO			NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO		
	DATA	NUMERO	CHAVE					DATA	Nº	R$
24	11/12/2025	56517		MATERIAL DE CONSUMO PARA CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO PREDIAL	MATERIAIS DE MANUTNEÇÃO	VINICIUS FERRARI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO	44.688.059/0001-90	26/12/2025		R$ 26,40
25	12/12/2025	56549		MATERIAL DE CONSUMO PARA CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO PREDIAL	MATERIAIS DE MANUTNEÇÃO	VINICIUS FERRARI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO	44.688.059/0001-90	26/12/2025		R$ 77,10
26	24/11/2025	124		PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	HONORÁRIOS CIRURGIAS ELETIVAS GINECOLOGIA	CARLOS E. NEGRAO SERVICOS MEDICOS LTDA	55657390000169	26/12/2025		R$ 814,73
27	24/11/2025	100000591		PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	HONORÁRIOS CIRURGIAS ELETIVAS - ORTOPEDIA	INNE ORTOPEDIC SOCIEDADE SIMPLES PURA	03741208000150	26/12/2025		R$ 817,97
28	24/11/2025	2410		PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	HONORÁRIOS CIRURGIAS ELETIVAS - CIRURGIA GERAL	SS - CLINICA MEDICA LTDA.	13633747000129	26/12/2025		R$ 1.229,76
29	21/11/2025	630		PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	HONORÁRIOS CIRURGIAS ELETIVAS - AUXILIAR	VACCARELLI & VACCARELLI LTDA	14319536000189	26/12/2025		R$ 253,99
30	24/11/2025	120		PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	HONORÁRIOS CIRURGIAS ELETIVAS - ORTOPEDIA	CLINICA DE ORTOPEDIA FARAH LTDA	52502589000120	26/12/2025		R$ 551,94
31	21/11/2025	1044		PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	HONORÁRIOS CIRURGIAS ELETIVAS - AUXILIAR	NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE S.S.	17508189000120	26/12/2025		R$ 429,22
32	24/11/2025	202		PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	HONORÁRIOS CIRURGIAS ELETIVAS - AUXILIAR	FELIPE MARSILI PALANCA	32249727000101	26/12/2025		R$ 2.365,82
33	21/11/2025	703		PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	HONORÁRIOS CIRURGIAS ELETIVAS - ANESTESISTA	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA	14515998000171	26/12/2025		R$ 6.034,63
34	21/11/2025	118		PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	HONORÁRIOS CIRURGIAS ELETIVAS - AUXILIAR	MIGUEL PILOTTO PERES LTDA	49644618000183	26/12/2025		R$ 1.972,06
35	21/11/2025	671		PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	HONORÁRIOS CIRURGIAS ELETIVAS - CIRURGIA GERAL	MED CLINICA FERRAZ LTDA	11980888000192	26/12/2025		R$ 4.226,43
36	08/12/2025	125		PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	CONSULTAS AMBULATORIAS	CLINICA DE ORTOPEDIA FARAH LTDA	52502589000120	26/12/2025		R$ 660,00
37	08/12/2025	100000596		PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	HONORÁRIOS CONSULTAS AMBULATORIAIS ORTOPEDIA	INNE ORTOPEDIC SOCIEDADE SIMPLES PURA	03741208000150	26/12/2025		R$ 150,00
38	08/12/2025	676		PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	CONSULTAS AMBULATORIAS	MED CLINICA FERRAZ LTDA	11980888000192	26/12/2025		R$ 937,52
39	10/12/2025	568		PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	HONORÁRIOS CONSULTAS AMBULATORIAIS OTORRINO	GAUDENCIO GUIDORZI CLINICA MEDICA LTDA	39992162000199	26/12/2025		R$ 735,88
40	08/12/2025	123		PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	HONORÁRIOS CIRURGIAS ELETIVAS - ORTOPEDIA	CLINICA DE ORTOPEDIA FARAH LTDA	52502589000120	26/12/2025		R$ 432,39
41	09/12/2025	205		PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	HONORÁRIOS CIRURGIAS ELETIVAS - AUXILIAR	FELIPE MARSILI PALANCA	32249727000101	26/12/2025		R$ 1.372,64
42	08/12/2025	704		PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	HONORÁRIOS CIRURGIAS ELETIVAS - ANESTESISTA	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA	14515998000171	26/12/2025		R$ 1.635,96
43	08/12/2025	674		PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	HONORÁRIOS CIRURGIAS ELETIVAS - CIRURGIA GERAL	MED CLINICA FERRAZ LTDA	11980888000192	26/12/2025		R$ 2.294,79
44	10/12/2025	565		PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	HONORÁRIOS CIRURGIAS ELETIVAS - OTORRINO	GAUDENCIO GUIDORZI CLINICA MEDICA LTDA	39992162000199	26/12/2025		R$ 777,68
45	09/12/2025	519		EMPREITADA GLOBAL	PAGTO DA MEDIÇÃO Nº7 - REFORMA MATERNIDADE II	ACASI CONSTRUTORA LTDA	33898240000104	30/12/2025		R$ 61.514,79

TOTAL: R$156.094,95

Eliana A. Manin Guerra

ELIANA A MANIN GUERRA

Marina Prearo

MARINA PREARO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.47
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512041853261383825 85
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$782,08
TARIFA: R$0,00
DATA: 04/12/2025 - 15:53:44

PAGO PARA: Laboratorio de Analises Clinicas Sao
CNPJ: 51.496.305/0001-77
CHAVE PIX: 51496305000177
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000032239
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/12/2025 - 15:53:44

==========

DOCUMENTO: 120401
AUTENTICACAO SISBB: B.972.418.B94.670.3EC

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
32653

Código de Verificação de Autenticidade
25LXWB3I6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/11/2025 às 14:53:01

Chave de Acesso
141848490XKXFF9HF72YE378N0CHV5S4

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				27/11/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.496.305/0001-77		**70**	**000012616**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS REF. 30 PLANTOES	5.000,00	R$ 5.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi	**2,00%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.000,00**	**R$ 100,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.000,00 x 0,65%)	COFINS (5.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.000,00 x 1,50%)	CSLL (5.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 32,50	**R$ 150,00**	**R$ 0,00**	**R$ 75,00**	**R$ 50,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.692,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$672,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$134,50

Informações Complementares

Em 04/12/2025 validado pgto parcial R$ 3.920,42 TCV 007/2025 repasse em 25dias

Em 04/12/2025 validado pgto restante R$ 762,08 Sus Analistas repasse em 05 dias

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **32653** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **25LXWB3I6**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.39
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512051503508524187 13
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$469,25
TARIFA: R$4,64
DATA: 05/12/2025 - 12:03:58

PAGO PARA: Control Med
CNPJ: 4.639.914/0001-58
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000013006060 3
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: 05/12/2025 - 12:04:00

==========

DOCUMENTO: 120501
AUTENTICACAO SISBB: 6.417.735.1B1.616.423

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 002/2024 SUS
Paulista

MUNICÍPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
965

Código de Verificação de Autenticidade
U26F78TOM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/12/2025 às 11:11:37

Chave de Acesso
TPVOG0REVYM3RW15YON5O0ZX27JKFUN

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		JAU-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
04.639.914/0001-58		33846	003384600	REIS & MUSETTI S/S LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
. RUA DONA VIRGINIA FERRAZ DE AL PRADO, 00211		JARDIM SAO FRANCISCO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17209290	JAU-SP	(14)3626-5516	fiscal.flaviano@jcpolonio.com.

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-182	BARIRI - SP		14 3602 6522	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	DRA BRIGIDA R DOS REIS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NO CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR NO PERÍODO DE 01/11/2025 À 30/11/2025 BANCO SANTANDER AG.: 0030 C.C : 13006060-3	3.000,00	R$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; anális...	3,00%	000017.0000001	

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00	R$ 90,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.000,00 x 0,65%)	COFINS (3.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.000,00 x 1,50%)	CSLL (3.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 19,50	R$ 90,00	R$ 0,00	R$ 45,00	R$ 30,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.815,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Em 05/12/2025 validado pgto parcial R$ 2.346,25 TCV 001/2025 referente a 2ª Solic.

Em 05/12/2025 validado pgto restante R$ 469,25 TCV Sus Paulista referente a Solic.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 002/2024

Sus Paulista

08/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:06:27
019800198 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090377015200100001729177712880000320279
BENEFICIARIO:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LT
NOME FANTASIA:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA
CNPJ: 74.481.011/0001-77
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 120.801
NOSSO NUMERO 37701520000001729
CONVENIO 03770152
DATA DE VENCIMENTO 07/12/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.202,79
VALOR COBRADO 3.202,79
==========
NR.AUTENTICACAO B.492.BBF.716.7D9.736
==========
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.

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

00190.00009 03770.152001 00001.729177 7 12880000320279 Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Cedente	Número do Documento	Nosso Número/Código do Documento
07/12/2025	3081 -3 / 7738-0	LOC048734	37701520000001729
Valor do Documento	**(-) Descontos**	**(+) Acréscimos**	**(=) Valor Cobrado**
3.202,79			

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 CNPJ44690238000161
CEP: 17250182 BARIRI - SP

Baneficiário IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES - 74481011000177 -
- SP - 13690000 - ESTRADA VITO GAIA PUOLI, S/N, KM 2 E 74

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

00190.00009 03770.152001 00001.729177 7 12880000320279

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					07/12/2025
Beneficiário					**Agência/Código do Beneficiário**
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES - 74481011000177					3081 -3 / 7738-0
Data do Documento	**Número do Documento**	**Espécie Doc.**	**Aceite**	**Data do Processamento**	**Nosso Número**
01/12/2025	LOC048734	DM	N	01/12/2025	37701520000001729
Uso do Banco	**Carteira** / **Espécie**	**Quantidade**		**(X) Valor**	**(=) Valor do Documento**
	17 / R$				3.202,79

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário

* * * Valores Expressos em Reais. * * *

Cobrar juros diários de R$ 10,68 (após Vencimento: 07/12/2025).
Envio automático para cartório 6 dias (Corridos) após Vecimento.

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

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 CNPJ 44690238000161
CEP: 17250182 BARIRI - SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECIBO DE LOCAÇÃO Nº

IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES

ESTRADA VITO GAIA PUOLI, S/N, KM 2 E 74 - ZONA RURAL
CEP: 13.690-000 DESCALVADO - SP - FONE: (55) -19--5704
Nosso Site: www.ibgcryo.com.br - E-mail: ibgcryo@ibgcryo.com.br

X

048734

C. N. P. J.
74.481.011/0001-77

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
285.034.723.116

DESTINATARIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (007037/01)

C.N.P.J. / C.P.F.
44.690.238/0001-61

DATA DE EMISSÃO
01/12/2025

ENDERECO
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409

BAIRRO
CENTRO

CEP
17.250-182

DATA DE SAIDA

MUNICIPIO
BARIRI

FONE / FAX
(14) 9910-9566

U.F.
SP

INSC. ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAIDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	END. DE COBRANÇA
048734	07/12/2025	3.202,79	AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 - CENTRO CEP 17.250-182 - BARIRI - SP

DADOS DOS PRODUTOS LOCADOS NO CLIENTE

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS LOCADOS	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
TAN0023	VCC 2000	PC	1,00	2.668,9879	2.668,99
TAN0032	CENTRAL DE OXIGENIO 5X5	PC	1,00	533,7976	533,80

VALOR TOTAL LOCADO
3.202,79

DADOS ADICIONAIS

Nr.Pedido:110077

LOCACOES

Nao Incidencia do ICMS Cfe. Art. 7 Inc. IX do RICMS

Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.

*** Referente ao mês de Novembro de 2025**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES. AS LOCACOES CONSTANTES DO RECIBO DE LOCACAO INDICADO AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RECIBO DE LOCACAO
		048734

08/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:08:12
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090377015200100001730175812880000089072
BENEFICIARIO:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LT
NOME FANTASIA:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA
CNPJ: 74.481.011/0001-77
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	120.802
NOSSO NUMERO	37701520000001730
CONVENIO	03770152
DATA DE VENCIMENTO	07/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	890,72
VALOR COBRADO	890,72

==========

NR.AUTENTICACAO 4.7E9.4C3.60D.234.A01

==========

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.

TERMO DE
Nº 02/2024
SUS

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

00190.00009 03770.152001 00001.730175 8 12880000089072 Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Cedente	Número do Documento	Nosso Número/Código do Documento
07/12/2025	3081 -3 / 7738-0	SER025580	37701520000001730
Valor do Documento	**(-) Descontos**	**(+) Acréscimos**	**(=) Valor Cobrado**
890,72			

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 CNPJ44690238000161
CEP: 17250182 BARIRI - SP

Beneficiário IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES - 74481011000177 -
- SP - 13690000 - ESTRADA VITO GAIA PUOLI, S/N, KM 2 E 74

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

00190.00009 03770.152001 00001.730175 8 12880000089072

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					07/12/2025
Beneficiário					**Agência/Código do Beneficiário**
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES - 74481011000177					3081 -3 / 7738-0
Data do Documento	**Número do Documento**	**Espécie Doc.**	**Aceite**	**Data do Processamento**	**Nosso Número**
01/12/2025	SER025580	DM	N	01/12/2025	37701520000001730
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**(X) Valor**	**(=) Valor do Documento**
	17	R$			890,72

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário

* * * Valores Expressos em Reais. * * *

Cobrar juros diários de R$ 2,97 (após Vencimento: 07/12/2025).
Envio automático para cartório 6 dias (Corridos) após Vecimento.

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 CNPJ 44690238000161
CEP: 17250182 BARIRI - SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Prefeitura Municipal de Descalvado

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços

Série A-E-Número 3154

Data/Hora da Emissão: 01/12/2025 14:11:45
Chave de Verificação: **0F29-7EF9**

Prestador de Serviços

Nome: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA
Endereço: ESTRADA VICINAL VITO GAIA PUOLI, S/N - KM 2,74 - AREA RURAL DE DESCALVADO
Cidade: DESCALVADO, SP - CEP: 13690-400
Telefone: Optante pelo Simples: Não
E-mail: faturamento@ibg.com.br
CPF/CNPJ: 74.481.011/0001-77 RG/Inscr. Estadual: 285.034.723.116 CCM: 11.576
Atividade: 2014-2/00 - Fabricação de gases industriais
Serviço: 1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Nota Fiscal Fatura	Fatura Nº: 3154	Valor R$: 890,72	Vencimento: 07/12/2025

Tomador

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Endereço: AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, NR 409 - CENTRO
Cidade: Bariri, SP - CEP: 17250-182
CPF/CNPJ: 44690238000161 RG/IE: ISENTO CCM:
Telefone: 14991095667
E-mail: financeiro@santacasabariri.com.br

A importância desta Nota Fiscal Fatura de Prestação de Serviços corresponde aos serviços prestados conforme discriminação abaixo.

Qtd.	Discriminação dos Itens	Valor	Valor Total
1,0000	01 Assistência Tecnica Vencimento: 07/12/2025 Boleto: 025580	934,1500	934,15

Desc. Condicional: 0,00	Desc. Incondicional: 0,00	Valor aprox dos tributos R$ 170,48 (18,25%) Fonte: IBPT

Local da Prestação do Serviço: Descalvado - SP	O ISSQN devido em: DESCALVADO, SP	Resultado: Brasil	Código A.R.T.:	Matrícula CEI:

Observação:

Total da Nota	934,15
Total das Deduções	0,00
Base de Cálculo (ISS)	934,15
Alíquota (%)	2,00000
ISS (DEVIDO)	18,68
Total Retenções	43,43
Valor Líquido	890,72

Retenções na fonte pelo Tomador

ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras
0,00	0,00	6,07	28,02	9,34	0,00	0,00

Data da Emissão: 01/12/2025 14:11:45
Número da Nota: 3154
Chave de Verificação: 0F29-7EF9

Recebi da empresa, IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA, os serviços constantes desta Nota Fiscal Eletrônica

Local/Data

Assinatura

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

15/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:05:27
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

BANCO DO BRASIL

00190000090280167500600240545178113010000010000
BENEFICIARIO:
PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA
NOME FANTASIA:
PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TR
CNPJ: 01.261.818/0001-20
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERIC
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	121.501
NOSSO NUMERO	28016750000240545
CONVENIO	02801675
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	100,00
VALOR COBRADO	100,00

NR.AUTENTICACAO F.5BA.C21.5FD.AE5.8BE

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.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário
PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA - EPP	0198-8/4170-X
Pagador	**Nosso Número**
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI	28016750000240545

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
20/12/2025	**22890/1**	**R$**	**100,00**

Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento** | Data do processamento: 03/12/2025

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA - EPP	01.261.818/0001-20		**20/12/2025**

Endereço Beneficiário: RUA RUI BARBOSA 159, - CENTRO - BARIRI/SP 17250-150

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
28016750000240545	17/027	**R$**			0198-8/4170-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
03/12/2025	22890/1	DM	N	03/12/2025	**100,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

PROTESTAR APÓS 5 DIAS ÚTEIS VENCIDO

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

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI — CPF / CNPJ: 44690238000161

Endereço: AV ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - - CENTRO - 17250071 - BARIRI / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02801.675006 00240.545178 1 13010000010000

Local de pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento** | Vencimento: **20/12/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA - EPP	01.261.818/0001-20	0198-8/4170-X

Endereço Beneficiário: RUA RUI BARBOSA 159, - CENTRO - BARIRI/SP 17250-150 | Nosso Número: 28016750000240545

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
03/12/2025	22890/1	DM	N	03/12/2025	**100,00**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17/027	R$		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

PROTESTAR APÓS 5 DIAS ÚTEIS VENCIDO

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

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI — CPF / CNPJ: 44690238000161

Endereço: AV ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 -
CENTRO
17250071 - BARIRI / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
22890
Código de Verificação de Autenticidade
VMNC8AYH2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/12/2025 10:16:15
Chave de Acesso
1428786SJELKM98EHX0RXEDERE6K9LU0

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS		
Exigível		Bariri/SP		
Número do RPS	**Série do RPS**	**Tipo do RPS**	**Data do RPS**	**Competência**
22618	1	RPS	03/12/2025	2025-12-03
Optante Simples Nacional	**Incentivo Fiscal**	**Regime Especial Tributação**		**Tipo ISS**
1 - Sim	2 - Não	Microempresa e emp. de Peq. Porte (ME EPP)		

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: **PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA -EPP**
CPF/CNPJ: **01.261.818/0001-20** RG/IE: Inscrição Municipal: **5856**
Endereço: **RUA RUI BARBOSA - 159** Complemento:
Bairro: **CENTRO** CEP: **17250065** Telefone: **14-3662-3731**
Município: **Bariri/SP** UF: **SP** e-mail: **prevent.bariri@gmail.com**

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CPF/CNPJ: **44.690.238/0001-61** RG/IE: **ISENTO** Inscrição Municipal:
Endereço: **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO - 409** Complemento:
Bairro: **CENTRO** CEP: **17250071** Telefone: **1436626522**
Município: **BARIRI/SP** UF: **SP** e-mail: **adm.stcasabariri@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	PPP MARCIA DE PAULI	100,00	100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE
04.01	3,766100		

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
100,00	0,00	0,00	100,00	3,77	2 - Não	0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Liquido da Nota Fiscal de Serviços **100,00**

Informações Complementares

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

ERP Primam - COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2025 - www.innovae.com.br

Recebi(emos) de **PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA -EPP**
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

/ / DATA

CPF/RG

Identificação e Assinatura do Recebedor

Número da NFS-e
22890
Código de Verificação
VMNC8AYH2

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

15/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:05:27
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

BCO BRADESCO S.A.

23790061059000000104117000186902313040000035000
BENEFICIARIO:
RONALDO MARCOS BUDIN - ME
NOME FANTASIA:
RONALDO MARCOS BUDIN - ME
CNPJ: 10.222.448/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
RONALDO MARCOS BUDIN - ME
CNPJ: 10.222.448/0001-03
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	121.502
DATA DE VENCIMENTO	23/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	350,00
VALOR COBRADO	350,00

==========

NR.AUTENTICACAO 4.38F.E6F.7E6.406.AEE

==========

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.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Bradesco | 237-2 | Recibo do Pagador

23790.06105 90000.001041 17000.186902 3 13040000035000

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA	10.222.448/0001-03	IRMANDADE DA SANTA	**23/12/2025**

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista

Avenida Antonio Jose da Silva, 653 SALAS 1 E 5 - VILA SANTA TEREZINHA - BARIRI/SP 17250166

Nosso Número	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
09/00000010417-8	09	R$			0061-0/0001869-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
30/11/2025	626/1	DM	N	30/11/2025	**350,00**

Demonstrativo

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar R$ 1,16 de juros ao dia e multa de R$ 7,32

Discriminação

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CPF / CNPJ: 44690238000161

Endereço: Avenida Coronel Antonio Jose de Carvalho, 409, - - JARDIM PARAISO - 17250071 - BARIRI / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número do banco

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

Autenticação Mecânica

Corte aqui

Bradesco | 237-2 | 23790.06105 90000.001041 17000.186902 3 13040000035000

Local de pagamento

Pagar preferencialmente nas agencias do BRADESCO

Vencimento: **23/12/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA	10.222.448/0001-03	0061-0/0001869-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
30/11/2025	626/1	DM	N	30/11/2025	09/00000010417-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			**350,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar R$ 1,16 de juros ao dia e multa de R$ 7,32

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CPF / CNPJ: 44690238000161

Endereço Avenida Coronel Antonio Jose de Carvalho, 409, -
JARDIM PARAISO
17250071 - BARIRI / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 022/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA** SERVIÇO CONSTANTE NA NFS-e NÚMERO **626** - CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K76OO0APL**

Data	CPF/RG	Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARIRI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e
626

Código de Verificação de Autenticidade
K76OO0APL
Data da Emissão da NFS-e
03/12/2025 09:46:21
Chave de Acesso
14287107UWMC8X6ZW5OHR873UEB5I5Y5

Para certificação de autenticidade acesse:
http://issqn.bariri.sp.gov.br:8888/issweb,
menu consultas e informe os dados desta NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS		
1 - Exigível		**BARIRI-SP**		
Número do RPS	**Série do RPS**	**Tipo do RPS**	**Competência**	**Tipo ISS**
645	**1**	**1 - RPS**	**03/12/2025**	
Optante Simples Nacional	**Incentivo Fiscal**	**Regime Especial Tributação**		
1 - Sim		**6 - ME EPP-Simples Nacional**		

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
10.222.448/0001-03	**201095629111**	**8622**	**HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA**

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida Antonio Jose da Silva, 653	**SALAS 1 E 5**	**VILA SANTA TEREZINHA**

CEP	Cidade/UF	Telefone	e-mail
17250-166	**BARIRI-SP**	**(14) 3662-4151**	**ronaldo@biplink.com.br**

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida Coronel Antonio Jose de Carvalho, 409		**JARDIM PARAISO**

CEP	Cidade/UF	Telefone	e-mail
17250-071	**BARIRI-SP**		**financeiro@santacasabariri.com.br**

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Descrição	Un.Medida	Qtde	Pr.Unit.	Total
SERVIÇO FIREWALL	**UN**	**1,000**	**R$ 350,00**	**R$ 350,00**

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	Código ART

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE
14.02	**2,64 %**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base C. ISS	Base de Cálculo ISS	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 350,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 350,00**	**R$ 9,23**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços

R$ 350,00

Faturas

23/12/2025 : R$ 350,00					

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

15/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:05:27
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

BCO BRADESCO S.A.

23790061059000002465406001538906412960000021475
BENEFICIARIO:
ACIB
NOME FANTASIA:
ACIB
CNPJ: 51.495.919/0001-34
BENEFICIARIO FINAL:
ACIB
CNPJ: 51.495.919/0001-34
PAGADOR:
SANTA CASA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	121.503
DATA DE VENCIMENTO	15/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	214,75
VALOR COBRADO	214,75

NR.AUTENTICACAO E.EED.E39.9CB.A97.C9D

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.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

FILIADA A FACESP

ASSOCIAÇÃO COMERCIAL

ASSOCIAÇÃO COMERCIAL E INDUSTRIAL DE BARIRI

ASSOCIAÇÃO COMERCIAL E INDUSTRIAL DE BARIRI
RUA CAMPOS SALLES, 582 - CENTRO - BARIRI - SP
CNPJ: 51.495.919/0001-34

- Demonstrativo de Serviços -

Descrição		Qtde	Vl. Unit.	Vl. Total
00999	(M) ENTIDADE SEM FINS LUCRATI	1	34,75000	34,75
00032	(A) PLANO VIVO MOVEL 20 02/05	1	60,00000	60,00
00006	(A) PLANO DE TEL. MOVEL 03/21	2	60,00000	120,00
	SUB-TOTAL	4		214,75
	VALOR A PAGAR	4		214,75

TRANSAÇÕES REFERENTES A : 01/11/2025 A 30/11/2025

23790.06105 90000.024654 06001.538906 4 12960000021475

Bradesco — *Recibo do Sacado*

Beneficiário ASSOCIACAO COMERCIAL E INDUSTRIAL DE BARIRI		Agência/Cód. Beneficiário 061-2/00015389-3	Espécie R$	Quantidade	Nosso número 09/00000246506-2
Número do Documento 246506	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 51.495.919/0001-34	Vencimento 15/12/2025		Valor Documento 214,75
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor Cobrado 214,75
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BA /SANTA CASA DE BARIRI			Código do Cliente 3.712		CPF/CNPJ 44.690.238/0001-61

Bradesco | **237 - 2** | **23790.06105 90000.024654 06001.538906 4 12960000021475**

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 15/12/2025
Beneficiário ASSOCIACAO COMERCIAL E INDUSTRIAL DE BARIRI - CNPJ: 51.495.919/0001-34					Agência/Cód. Beneficiário 061-2/00015389-3
Data do Documento 11/12/2025	N Documento 246506	Espécie Doc. REC	Aceite N	Data processamento 04/12/2025	Nosso Número 09/00000246506-2
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie R$	Quantidade	x Valor	(=) Valor Documento 214,75
Instruções(Texto de Responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENC. MULTA DE 02% R$ 4,30 MORA (POR DIA DE ATRASO) R$ 0,06					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BA /SANTA CASA DE BARIRI AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO BARIRI /SP - 17250-071					CPF/CNPJ 44.690.238/0001-61 Código do Cliente 3.712

TERMO DE CONVENIO
Nº 027/2024
SUS

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

FILIADA A FACESP
ASSOCIAÇÃO COMERCIAL
ASSOCIAÇÃO COMERCIAL E INDUSTRIAL DE BARIRI

ASSOCIAÇÃO COMERCIAL E INDUSTRIAL DE BARIRI
RUA CAMPOS SALLES, 582 - CENTRO - BARIRI - SP
CNPJ: 51.495.919/0001-34

Recibo Número: 246506

Descrição	Qtde	Vl. Unit.	Vl. Total
ENTIDADE SEM FINS LUCRATI	1	34,75	34,75
PLANO VIVO MOVEL 20 02/05	1	60,00	60,00
PLANO DE TEL. MOVEL 03/21	2	60,00	120,00
SUB-TOTAL	4		214,75
VALOR A PAGAR	4		214,75

TRANSAÇÕES REFERENTES A : 01/11/2025 À30/11/2025

Cedente
ASSOCIACAO COMERCIAL E INDUSTRIAL DE BARIRI - CNPJ: 51.495.919/0001-34

Número do Recibo	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor Documento
246506	51.495.919/0001-34	15/12/2025	R$ 214,75

Sacado
3712 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BA /SANTA CASA DE BARIRI
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO - 409 - CENTRO
BARIRI/SP - CEP: 17250-071 CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

15/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:05:27
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091075102531746500363660002113060000011400
BENEFICIARIO:
PRO RAD C E R S S LTDA
NOME FANTASIA:
PRO RAD C E R S S LTDA
CNPJ: 87.389.086/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
PRO RAD C E R S S LTDA
CNPJ: 87.389.086/0001-74
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	121.504
DATA DE VENCIMENTO	25/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	114,00
VALOR COBRADO	114,00

==========

NR.AUTENTICACAO 8.AD3.9BF.900.DFD.D93

==========

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.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Itaú Banco Itaú S.A. | 341 - 7 |

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					**Vencimento** 25/12/2025
Cedente PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					**Âgencia/Código Cedente** 7460/03636-6
Data Documento 01/12/2025	**Nº Documento** 10510253	**Espécie Doc.** DS	**Aceite** N	**Data Processamento** 01/12/2025	**Nosso Número** 109/10510253-1
Uso do Banco	**Carteira** 109	**Espécie Moeda** R$	**Quantidade**	**(x) Valor**	**(=) Valor do Documento** 114,00

Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 /CENTRO
BARIRI/SP
17.250-071

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte aqui

Itaú Banco Itaú S.A. | 341 - 7 |

34191.09107 51025.317465 00363.660002 1 13060000011400

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					**Vencimento** 25/12/2025
Cedente PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					**Âgencia/Código Cedente** 7460/03636-6
Data Documento 01/12/2025	**Nº Documento** 10510253	**Espécie Doc.** DS	**Aceite** N	**Data Processamento** 01/12/2025	**Nosso Número** 109/10510253-1
Uso do Banco	**Carteira** 109	**Espécie Moeda** R$	**Quantidade**	**(x) Valor**	**(=) Valor do Documento** 114,00

Instruções: VALOR REF. A NFSe N. 337015

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **

APÓS 25/12/2025 MULTA ..... R$ 2,28
MORA DIA/COM.PERMANENC ..... R$ 0,04

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

Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 /CENTRO
BARIRI/SP
17.250-071

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO S/S LTDA **CNPJ:** 87.389.086/0001-74 RUA RUI BARBOSA - EDIF MICHALSKI TERREO, 118 CEP: 94.920-510 - Bairro: VILA JARDIM AMÉRICA Município: CACHOEIRINHA - RIO GRANDE DO SUL Telefone: (51) 3287-3500 Email: nfse@prorad.com.br - Site: www.prorad.com.br **Insc. Municipal:** 136317 **Insc. Estadual:**	Número da NFS-e **337015** Situação **Emitida** Tipo **Importado** Número RPS: **643314** Série RPS: **RPS**	Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Nota Fiscal Eletrôni

ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador
8561 0112 2503 0839 3908 7389 0862 0251 2762 2867

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
01/12/2025	**01/12/2025 03:08**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		44.690.238/0001-61
Endereço AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO	**Número** 409	**Complemento** NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	**CEP** 17250071	**Cidade - Estado** Bariri - SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1709	8561	2.5%	TI	114,00	0,00	0,00	2,85

Descrição do Serviço:
Serviço de Dosimetria Pessoal, período de utilização de 01/11/2025 a 30/11/2025
Quantidade de dosímetros utilizados no período:
5 dosímetro(s) de Tórax. Preço unitário: R$ 19,00
Despesa de expedição: R$ 19,00

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
114,00	0,00	0,00	114,00	2,85
ISSRF	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS	**Outras Retenções**	**Total Trib. Federais**	**Desc. Condicional**	**Valor Líquido**
0,00	0,00	0,00	0,00	114,00

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

1709 Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8561 Cachoeirinha

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(1709) Serviço tributado no município do prestador.

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1586/2012 de 23/02/2012 00:00:00

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/01/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R$15,33 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$5,26 (4,61%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: CONFORME LEI N° 13.137/2015 Forma de Pagamento: Boleto Bancário Data de Vencimento: 25/12/2025

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.05.27
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512151157161772274 58
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$592,18
TARIFA: R$5,86
DATA: 15/12/2025 - 08:57:42

PAGO PARA: L . P . Moretti Bauru
CNPJ: 3.013.365/0001-49
CHAVE PIX: 03013365000149
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0013 - CONTA: 00000000000004276566
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: 15/12/2025 - 08:57:42

==========

DOCUMENTO: 121505
AUTENTICACAO SISBB: 2.844.513.946.D72.B87

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 12/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
28411	20231	05/12/2025

MORETTI
Relógios de Ponto
(14) 99665-2705
sac@lpmoretti.com.br

L . P . MORETTI BAURU

17015-042 - RUA 15 DE NOVEMBRO, 11-25 - CENTRO
BAURU - SP - CEP: 17015-042
CNPJ/CPF:03.013.365/0001-49 Inscr. Estadual/RG:
Email: roseli@lpmoretti.com.br
Telefone: (14) 3227-7337 CCM 65129

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de
CNAE: 5231-1/02 - OPERACOES DE TERMINAIS
Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMAN DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO. 409, 0 - CENTRO
Bariri - SP - - CEP: 17250000
CNPJ/CPF: 44690238000161 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: financeiro@santacasabariri.com.br
End. Cobrança: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO. 409

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	SERVICOS PREST.REF. A MENSALIDADE DE USO SISTEMA DEZEMBRO/25- PAGTO VIA DEPOSITO VENC. 30/12/25 - BRADESCO-AG:0013 C/C:427656-61	596,78	596,78

Em 15/12/2025 realizado pgto parcial R$ 592,18 Sus Paulista

Em 15/12/2025 realizado pgto restante R$ 4,60 Sus/ TCV 002/2024

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		596,78
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		596,78
ISS SEM RETENÇÃO	3,43 %	20,47
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
596,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	596,78

Esta é a chave de validação: SXDT-ZEVL
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.52.01
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512261449295388915 63
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$50.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 26/12/2025 - 11:49:58

PAGO PARA: Springer Carrier
CNPJ: 10.948.651/0001-61
CHAVE PIX: 10948651000161
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1803 - CONTA: 00000000000000000502
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/12/2025 - 11:49:59

==========

DOCUMENTO: 122601
AUTENTICACAO SISBB: F.443.8E3.337.378.BED

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

RECEBEMOS DE Springer Carrier Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 160.132,00 DESTINATÁRIO: IRM. DA STA CASA DE MIS. DE BARIRI - AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.953.712
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Springer Carrier Ltda
Berto Cirio,, 521
Sao Luis - 92420-030
Canoas - RS Fone/Fax: 5134779500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.953.712
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
4325 1110 9486 5100 0161 5500 1000 9537 1217 1901 8165

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda producao estab.destinada a nao contribuinte	243250360367234 - 19/11/2025 16:25:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0240114736		821012361117	10.948.651/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM. DA STA CASA DE MIS. DE BARIRI			44.690.238/0001-61	19/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-073	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
BARIRI	SP	4998981657		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	18/01/2026
Valor	R$ 160.132,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
160.132,00	19.215,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.166,58	146.171,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
13.960,80	0,00	0,00	0,00	0,00	9.607,91	0,00	9.979,42	160.132,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODOVIARIO NOVA ERA LTDA	0-Por conta do Emit				93.919.884/0001-63
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV BOQUEIRAO 2850		CANOAS		RS	0240187628

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	CJ		CJ	3.460,000	204,040

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
39V08V	MODULO VENTILADOR 08TR Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI : 15F43CEB-DEA7-4E60-8506-35E4F015C928 . pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=1.980,00 vICMSUFRemet=0,00 FCI:15F43CEB-DEA7-4E60-8506-35E4F015C928	84145990	5/00	6107	CJ	4,0000	7.530,7500	30.123,00	0,00	33.000,05	3.960,01	0,00	12,00	0,00
39V08T	MODULO TROCADOR DE CALOR 08TR Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI : D79FBDE8-A055-45F8-ACA3-F397BCB21D18 . pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=2.772,00 vICMSUFRemet=0,00 FCI:D79FBDE8-A055-45F8-ACA3-F397BCB21D18	84195021	5/00	6107	CJ	4,0000	10.543,0375	42.172,15	0,00	46.200,01	5.544,00	0,00	12,00	0,00
39V08D	MODULO DE MISTURA DE AR 08TR Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI : 468EDBAB-3275-4DC8-AA6F-3D428F287688 . pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=1.492,56 vICMSUFRemet=0,00 FCI:468EDBAB-3275-4DC8-AA6F-3D428F287688	84145990	5/00	6107	CJ	4,0000	5.676,8250	22.707,30	0,00	24.876,07	2.985,13	0,00	12,00	0,00
39V08F	MODULO FILTRAGEM FINA AR 08TR Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI : 1B6C2DB7-7120-41D0-B36D-EBD629389723 . pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=1.296,47 vICMSUFRemet=0,00 FCI:1B6C2DB7-7120-41D0-B36D-EBD629389723	84213990	5/00	6107	CJ	4,0000	4.931,0125	19.724,05	0,00	21.607,89	2.592,95	0,00	12,00	0,00

DOS ADICIONAIS

ORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: Documento de Fornecimento: 8006208283 Informamos que esta NF tem como praca de pagamento dade de Sao Paulo Em caso de sinistro, comunicar imediatamente a Brasil Risk fone: 0800.600.74.75 Documento Vendas : 4100002123 Vendedor/Representante : B74 Contato de Entrega: GABRIEL (14) 99701-4125 RAZAO CIAL SPRINGER CARRIER LTDA INSC. ESTADUAL: 024.011.473-6 CNPJ: 10.948.651/0001-61 DERECO: RUA BERTO CIRIO, 521 BAIRRO: SAO LUIZ MUNICIPIO: CANOAS CEP: 92420-030 UF: RS co ITAU Agencia 1803 Conta 00050-2 Valor Total ICMS 19.215,85 Lei da Transparencia dos Tributos Federais, iduais e Municipais Total de Tributos por Item: 39V08V : R 8.443,06 / 39V08T : R 11.820,27 / 39V08D : R 4,54 / 39V08F : R 5.528,37 / 39V08H : R 8.813,52 Total de Tributos por NFe: R 40.969,76

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

sso em 21/11/2025 as 09:01:44

lançado

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Springer Carrier Ltda
Berto Cirio,, 521
Sao Luis - 92420-030
Canoas - RS Fone/Fax: 5134779500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.953.712
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
4325 1110 9486 5100 0161 5500 1000 9537 1217 1901 8165

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda producao estab.destinada a nao contribuinte	243250360367234 - 19/11/2025 16:25:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0240114736		821012361117	10.948.651/0001-61

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
39V08H	MODULO FILTRAGEM ABSOLUTA AR 08TR Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI : FF004902-7B17-4FE6-92E2-13B8EEB48080, , pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=2.066,88 vICMSUFRemet=0,00 FCI:FF004902-7B17-4FE6-92E2-13B8EEB48080	84213990	5/00	6107	CJ	4,0000	7.861,1750	31.444,70	0,00	34.447,98	4.133,76	0,00	12,00	0,00

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
43 - RIO GRANDE DO SUL	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
43251110948651000161550010009537121719018165	ID110110432511109486510001615500100095371217190181650 1
Autor Evento (CNPJ / CPF)	**Data Evento**
10.948.651/0001-61	21/11/2025 às 14:06:18-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção

Ref. Nossa NF Numero 000953712 SERIE 001 DE 19.11.2025.Para atendimento dos dispositivos regulamentadores da legislação fiscal, comunicamos acorrecao dos dados abaixo e solicitamos considerar(em) a(s) correcao(oes) adiante efetuada(s):Dados Complementares NFe: DADOS BANCARIOS:Banco ITAU Agencia 1803 Conta 00050-2

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	243250362282366	21/11/2025 às 14:06:25-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Orçamento de unidades de tratamento de ar(upas)

De Cris - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Para <comercial@dfsrepresentacao.com.br>
Data 2025-07-02 14:48

Boa tarde!!1

Solicitamos cotação para o fornecimento de 4 Unidades de Tratamento de Ar (UTAs) com as seguintes características técnicas:

Configuração Geral
Quantidade: 4 unidades

Aplicação: Instalação em área externa, com possibilidade de receber cobertura

Montagem: Horizontal

Tipo de Expansão: Direta, com válvula de expansão inclusa

Vazão de ar: Aproximadamente 3.900 m³/h por unidade

Pressão Estática Disponível (PED): Mínimo de 30 mmca

Tipo de ventilador: O mais econômico disponível que atenda à configuração e performance exigidas

Módulos por unidade
Módulo de caixa de mistura

Módulo de trocador de calor

Módulo de ventilação

Módulo de filtragem fina

Módulo de filtragem absoluta

Filtragem
Pré-filtro G4

Filtro F8

Filtro absoluto ISO 35H

Observações
Cada UTA deve operar com condensadora individual fixa de 7,5 TR (incluir na proposta)

Considerar materiais e construção adequados para ambiente externo (estrutura reforçada, pintura anticorrosiva etc.)

Aguardamos retorno com:

Especificações técnicas detalhadas

Valor unitário e total

Prazo de entrega

Condições comerciais e forma de pagamento

Desde já, agradecemos a atenção.

Atenciosamente
--

Maria Cristina Bardalatti

WhatsApp (14) 99898-1657

Tele14-3662-6522

Encarregada de Compras

rmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri

NPJ: 44.690.238/0001-61

RES: Orçamento de unidades de tratamento de ar(upas)

De Brayan Heron - DFS Midea Carrier <comercial@dfsrepresentacao.com.br>
Para 'Cris - Compras - Santa Casa de Bariri' <compras@santacasabariri.com.br>
Data 2025-07-03 14:32

Prezada Maria Cristina,

Segue abaixo cotação.

Item	Descrição	QTD	Preço por módulo	Preço Total
Módulo Ventilador	08TR-PRO Limit Load-H4-Direito ALTA EFICIENCIA - 2 POLOS - 25,00 CV - 220/380 V - 60 Hz 08TR LIMIT LOAD RLD315Q - Normal	4	R$ 8.250	R$ 33.000
Módulo Trocador	08TR-PRO Limit Load-H-Direito 8TR - AÇO GALV. - ESQUERDA - 09 CIRC - 08 FILAS - 09 FPI Nenhum 08 TR - LIMIT LOAD -	4	R$ 11.550	R$ 46.200
Módulo Damper	08TR-PRO Limit Load-POS. 4 08 TR - PRO_LIMIT LOAD - G4_2 - MOLDURA METÁLICA	4	R$ 6.219	R$ 24.876
Módulo Filtro Fino	08TR-PRO Limit Load-Fino 8TR - PRO-LIMIT LOAD - F8 - MULTI BOLSA	4	R$ 5.402	R$ 21.608
Módulo Filtro Absoluto	08TR - PRO Limit Load - Absoluto 8TR - PRO-LIMIT LOAD - FILTRO ABSOLUTO - A3	4	R$ 8.612	R$ 34.448
38CCL090---SC	CONDENSADORA SPLITÃO 7,5TR + CONTROLE CKTMFR2A	4	R$ 9.000	R$ 36.000
			Total	**R$ 196.132**

Condição de pagamento: 20% sinal + 30ddf (mediante aprovação do crédito)
ICMS: 18%
Frete: SP
Prazo: 150 dias (produção especial)

Equipamento utilizado será o Vortex conforme catálogo abaixo, porém com serpentina especial para expansão direta, por isso o prazo, pois passará por reformulação na engenharia.

https://carrierdobrasil.com.br/wp-content/uploads/2020/03/CT-Vortex-39V_256.01.082-K-12-20-view.pdf

FATURAMENTO EVAPORADORA VIA CNPJ

RAZÃO SOCIAL	**SPRINGER CARRIER LTDA**
INSC. ESTADUAL:	024.011.473-6
CNPJ:	10.948.651/0001-61
ENDEREÇO:	RUA BERTO CÍRIO, 521
BAIRRO:	SÃO LUIZ
MUNICIPIO:	CANOAS
CEP:	92420-030
UF:	RS
Banco	ITAU
Agência	1803
Conta	00050-2

FATURAMENTO CONDENSADORA VIA CNPJ:
05.102.155/0005-86

Atenciosamente,

Brayan Heron
Engenheiro de Vendas
Midea Carrier | DFS REPRESENTACÃO
comercial@dfsrepresentacao.com.br
11 99988-6946

De: Cris - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Enviada em: quarta-feira, 2 de julho de 2025 14:48
Para: comercial@dfsrepresentacao.com.br
Assunto: Orçamento de unidades de tratamento de ar(upas)

Boa tarde!!1

Solicitamos cotação para o fornecimento de 4 Unidades de Tratamento de Ar (UTAs) com as seguintes características técnicas:

Configuração Geral
Quantidade: 4 unidades

Aplicação: Instalação em área externa, com possibilidade de receber cobertura

Montagem: Horizontal

Tipo de Expansão: Direta, com válvula de expansão inclusa

Vazão de ar: Aproximadamente 3.900 m³/h por unidade

Pressão Estática Disponível (PED): Mínimo de 30 mmca

Tipo de ventilador: O mais econômico disponível que atenda à configuração e performance exigidas

Módulos por unidade
Módulo de caixa de mistura

Módulo de trocador de calor

Módulo de ventilação

Módulo de filtragem fina

Módulo de filtragem absoluta

Filtragem
Pré-filtro G4

Filtro F8

Filtro absoluto ISO 35H

Observações
Cada UTA deve operar com condensadora individual fixa de 7,5 TR (incluir na proposta)

Considerar materiais e construção adequados para ambiente externo (estrutura reforçada, pintura anticorrosiva etc.)

Aguardamos retorno com:

Especificações técnicas detalhadas

Valor unitário e total

Prazo de entrega

Condições comerciais e forma de pagamento

Desde já, agradecemos a atenção.

Atenciosamente

--

Maria Cristina Bardalatti

WhatsApp (14) 99898-1657

Tele14-3662-6522

Encarregada de Compras

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri

CNPJ: 44.690.238/0001-61

Endereço Av. Antônio José de Carvalho, 409 - Centro - Bariri/SP - CEP:17250-071

SANTA CASA
BARIRI

RES: RES: Orçamento de unidades de tratamento de ar(upas)

De Brayan Heron - DFS Midea Carrier <comercial@dfsrepresentacao.com.br>
Para 'Cris - Compras - Santa Casa de Bariri' <compras@santacasabariri.com.br>
Data 2025-07-10 11:10

Maravilha!

Por gentileza, quais são os dados de faturamento e entrega?

Atenciosamente,

Brayan Heron
Engenheiro de Vendas
Midea Carrier | DFS REPRESENTACÃO
comercial@dfsrepresentacao.com.br
11 99988-6946

De: Cris - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Enviada em: terça-feira, 8 de julho de 2025 15:41
Para: Brayan Heron - DFS Midea Carrier <comercial@dfsrepresentacao.com.br>
Assunto: Re: RES: Orçamento de unidades de tratamento de ar(upas)

BOA TARDE....

ORÇAMENTO AUTORIZADO.

AGUARDO

CRIS

Maria Cristina Bardalatti

WhatsApp (14) 99898-1657

Tele14-3662-6522

Encarregada de Compras

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri

CNPJ: 44.690.238/0001-61

Endereço Av. Antônio José de Carvalho, 409 - Centro - Bariri/SP - CEP:17250-071

Em 2025-07-03 14:32, Brayan Heron - DFS Midea Carrier escreveu:

Prezada Maria Cristina,

Segue abaixo cotação.

Item	Descrição	QTD	Preço por módulo	Preço Total

Módulo Ventilador	08TR-PRO Limit Load-H4-Direito ALTA EFICIENCIA - 2 POLOS - 25,00 CV - 220/380 V - 60 Hz 08TR LIMIT LOAD RLD315Q - Normal	4	R$ 8.250	R$ 33.000
Módulo Trocador	08TR-PRO Limit Load-H-Direito 8TR - AÇO GALV. - ESQUERDA - 09 CIRC - 08 FILAS - 09 FPI Nenhum 08 TR - LIMIT LOAD -	4	R$ 11.550	R$ 46.200
Módulo Damper	08TR-PRO Limit Load-POS. 4 08 TR - PRO_LIMIT LOAD - G4_2 - MOLDURA METÁLICA	4	R$ 6.219	R$ 24.876
Módulo Filtro Fino	08TR-PRO Limit Load-Fino 8TR - PRO-LIMIT LOAD - F8 - MULTI BOLSA	4	R$ 5.402	R$ 21.608
Módulo Filtro Absoluto	08TR - PRO Limit Load - Absoluto 8TR - PRO-LIMIT LOAD - FILTRO ABSOLUTO - A3	4	R$ 8.612	R$ 34.448
38CCL090---SC	CONDENSADORA SPLITÃO 7,5TR + CONTROLE CKTMFR2A	4	R$ 9.000	R$ 36.000
			Total	**R$ 196.132**

Condição de pagamento: 20% sinal + 30ddf (mediante aprovação do crédito)
ICMS: 18%
Frete: SP
Prazo: 150 dias (produção especial)

Equipamento utilizado será o Vortex conforme catálogo abaixo, porém com serpentina especial para expansão direta, por isso o prazo, pois passará por reformulação na engenharia.

https://carrierdobrasil.com.br/wp-content/uploads/2020/03/CT-Vortex-39V_256.01.082-K-12-20-view.pdf

FATURAMENTO EVAPORADORA VIA CNPJ

RAZÃO SOCIAL	**SPRINGER CARRIER LTDA**
INSC. ESTADUAL:	024.011.473-6
CNPJ:	10.948.651/0001-61
ENDEREÇO:	RUA BERTO CÍRIO, 521
BAIRRO:	SÃO LUIZ
MUNICIPIO:	CANOAS
CEP:	92420-030
UF:	RS
Banco	**ITAU**
Agência	1803
Conta	00050-2

FATURAMENTO CONDENSADORA VIA CNPJ:
05.102.155/0005-86

Atenciosamente,

Brayan Heron
Engenheiro de Vendas
Midea Carrier | DFS REPRESENTACÃO
comercial@dfsrepresentacao.com.br
11 99988-6946

De: Cris - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Enviada em: quarta-feira, 2 de julho de 2025 14:48
Para: comercial@dfsrepresentacao.com.br
Assunto: Orçamento de unidades de tratamento de ar(upas)

Boa tarde!!1

Solicitamos cotação para o fornecimento de 4 Unidades de Tratamento de Ar (UTAs) com as seguintes características técnicas:

Configuração Geral

Quantidade: 4 unidades

Aplicação: Instalação em área externa, com possibilidade de receber cobertura

Montagem: Horizontal

Tipo de Expansão: Direta, com válvula de expansão inclusa

Vazão de ar: Aproximadamente 3.900 m³/h por unidade

Pressão Estática Disponível (PED): Mínimo de 30 mmca

Tipo de ventilador: O mais econômico disponível que atenda à configuração e performance exigidas

Módulos por unidade
Módulo de caixa de mistura

Módulo de trocador de calor

Módulo de ventilação

Módulo de filtragem fina

Módulo de filtragem absoluta

Filtragem
Pré-filtro G4

Filtro F8

Filtro absoluto ISO 35H

Observações
Cada UTA deve operar com condensadora individual fixa de 7,5 TR (incluir na proposta)

Considerar materiais e construção adequados para ambiente externo (estrutura reforçada, pintura anticorrosiva etc.)

Aguardamos retorno com:

Especificações técnicas detalhadas

Valor unitário e total

Prazo de entrega

Condições comerciais e forma de pagamento

Desde já, agradecemos a atenção.

Atenciosamente

Maria Cristina Bardalatti

WhatsApp (14) 99898-1657

Tele14-3662-6522

Encarregada de Compras

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri

CNPJ: 44.690.238/0001-61

Endereço Av. Antônio José de Carvalho, 409 - Centro - Bariri/SP - CEP:17250-071

RES: RES: Orçamento de unidades de tratamento de ar(upas)

De Brayan Heron - DFS Midea Carrier <comercial@dfsrepresentacao.com.br>
Para 'Cris - Compras - Santa Casa de Bariri' <compras@santacasabariri.com.br>
Data 2025-07-15 13:31

UTA - UTA (Vortex PRO).pdf (~260 KB)

Prezada Cris,

Por gentileza, precisamos dos dados de faturamento para inserirmos o pedido. Solicitar ao instalador dar ok nos dados do selecionamento anexo da evaporadora e nos devolver vistado.

Precisamos do sinal conforme proposta, somente para as evaporadoras de produção especial, que totalizam R$160.132,00.
Sendo assim deposito de sinal de R$ 32.027,00

FATURAMENTO EVAPORADORA VIA CNPJ

RAZÃO SOCIAL	SPRINGER CARRIER LTDA
INSC. ESTADUAL:	024.011.473-6
CNPJ:	10.948.651/0001-61
ENDEREÇO:	RUA BERTO CÍRIO, 521
BAIRRO:	SÃO LUIZ
MUNICIPIO:	CANOAS
CEP:	92420-030
UF:	RS
Banco	ITAU
Agência	1803
Conta	00050-2

Para o saldo a prazo, por gentileza, providenciar os documentos abaixo.
- Ficha cadastral
- Contrato Social
- Se o Cliente possui inscrição estadual, enviar declaração se é ou não contribuinte.
- Balanço 2023 e 2024 **assinados pelo Contador e pelo responsável da empresa**
- Demonstrativo de Resultado 2023 e 2024 **assinados pelo Contador e pelo responsável da empresa**
- BALANCETE parcial de 2025 **assinados pelo Contador e pelo responsável da empresa**

As condensadoras de estoque que saem pelo CNPJ 05.102.155/0005-86 já podemos mandar com condição 30ddf.

38CCL090---SC	CONDENSADORA SPLITÃO 7,5TR + CONTROLE CKTMFR2A	4	R$ 9.000	R$ 36.000

Atenciosamente,

Brayan Heron
Engenheiro de Vendas
Midea Carrier | DFS REPRESENTACÃO
comercial@dfsrepresentacao.com.br
11 99988-6946

De: Brayan Heron - DFS Midea Carrier <comercial@dfsrepresentacao.com.br>
Enviada em: quinta-feira, 10 de julho de 2025 11:11
Para: 'Cris - Compras - Santa Casa de Bariri' <compras@santacasabariri.com.br>
Assunto: RES: Orçamento de unidades de tratamento de ar(upas)

Maravilha!

Por gentileza, quais são os dados de faturamento e entrega?

Atenciosamente,

Brayan Heron
Engenheiro de Vendas
Midea Carrier | DFS REPRESENTACÃO
comercial@dfsrepresentacao.com.br
11 99988-6946

De: Cris - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Enviada em: terça-feira, 8 de julho de 2025 15:41
Para: Brayan Heron - DFS Midea Carrier <comercial@dfsrepresentacao.com.br>
Assunto: Re: RES: Orçamento de unidades de tratamento de ar(upas)

BOA TARDE....

ORÇAMENTO AUTORIZADO.

AGUARDO

CRIS

Maria Cristina Bardalatti

WhatsApp (14) 99898-1657

Tele14-3662-6522

Encarregada de Compras

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri

CNPJ: 44.690.238/0001-61

Endereço Av. Antônio José de Carvalho, 409 - Centro - Bariri/SP - CEP:17250-071

Em 2025-07-03 14:32, Brayan Heron - DFS Midea Carrier escreveu:

> Prezada Maria Cristina,
>
> Segue abaixo cotação.

Item	Descrição	QTD	Preço por módulo	Preço Total
Módulo Ventilador	08TR-PRO Limit Load-H4-Direito ALTA EFICIENCIA - 2 POLOS - 25,00 CV - 220/380 V - 60 Hz 08TR LIMIT LOAD RLD315Q - Normal	4	R$ 8.250	R$ 33.000
Módulo Trocador	08TR-PRO Limit Load-H-Direito 8TR - AÇO GALV. - ESQUERDA - 09 CIRC - 08 FILAS - 09 FPI Nenhum 08 TR - LIMIT LOAD -	4	R$ 11.550	R$ 46.200
Módulo Damper	08TR-PRO Limit Load-POS. 4 08 TR - PRO_LIMIT LOAD - G4_2 - MOLDURA METÁLICA	4	R$ 6.219	R$ 24.876

Módulo Filtro Fino	08TR-PRO Limit Load-Fino 8TR - PRO-LIMIT LOAD - F8 - MULTI BOLSA	4	R$ 5.402	R$ 21.608
Módulo Filtro Absoluto	08TR - PRO Limit Load - Absoluto 8TR - PRO-LIMIT LOAD - FILTRO ABSOLUTO - A3	4	R$ 8.612	R$ 34.448
38CCL090---SC	CONDENSADORA SPLITÃO 7,5TR + CONTROLE CKTMFR2A	4	R$ 9.000	R$ 36.000
			Total	**R$ 196.132**

Condição de pagamento: 20% sinal + 30ddf (mediante aprovação do crédito)
ICMS: 18%
Frete: SP
Prazo: 150 dias (produção especial)

Equipamento utilizado será o Vortex conforme catálogo abaixo, porém com serpentina especial para expansão direta, por isso o prazo, pois passará por reformulação na engenharia.

https://carrierdobrasil.com.br/wp-content/uploads/2020/03/CT-Vortex-39V_256.01.082-K-12-20-view.pdf

FATURAMENTO EVAPORADORA VIA CNPJ

RAZÃO SOCIAL	**SPRINGER CARRIER LTDA**
INSC. ESTADUAL:	024.011.473-6
CNPJ:	10.948.651/0001-61
ENDEREÇO:	RUA BERTO CÍRIO, 521
BAIRRO:	SÃO LUIZ
MUNICIPIO:	CANOAS
CEP:	92420-030
UF:	RS
Banco	**ITAU**
Agência	1803
Conta	00050-2

FATURAMENTO CONDENSADORA VIA CNPJ:
05.102.155/0005-86

Atenciosamente,

Brayan Heron
Engenheiro de Vendas
Midea Carrier | DFS REPRESENTACÃO
comercial@dfsrepresentacao.com.br
11 99988-6946

De: Cris - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Enviada em: quarta-feira, 2 de julho de 2025 14:48
Para: comercial@dfsrepresentacao.com.br
Assunto: Orçamento de unidades de tratamento de ar(upas)

Boa tarde!!1

Solicitamos cotação para o fornecimento de 4 Unidades de Tratamento de Ar (UTAs) com as seguintes características técnicas:

Configuração Geral
Quantidade: 4 unidades

Aplicação: Instalação em área externa, com possibilidade de receber cobertura

Montagem: Horizontal

Tipo de Expansão: Direta, com válvula de expansão inclusa

Vazão de ar: Aproximadamente 3.900 m³/h por unidade

Pressão Estática Disponível (PED): Mínimo de 30 mmca

Tipo de ventilador: O mais econômico disponível que atenda à configuração e performance exigidas

Módulos por unidade
Módulo de caixa de mistura

Módulo de trocador de calor

Módulo de ventilação

Módulo de filtragem fina

Módulo de filtragem absoluta

Filtragem
Pré-filtro G4

Filtro F8

Filtro absoluto ISO 35H

Observações
Cada UTA deve operar com condensadora individual fixa de 7,5 TR (incluir na proposta)

Considerar materiais e construção adequados para ambiente externo (estrutura reforçada, pintura anticorrosiva etc.)

Aguardamos retorno com:

Especificações técnicas detalhadas

Valor unitário e total

Prazo de entrega

Condições comerciais e forma de pagamento

Desde já, agradecemos a atenção.

Atenciosamente
--

Maria Cristina Bardalatti

WhatsApp (14) 99898-1657

Tele14-3662-6522

Encarregada de Compras

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri

CNPJ: 44.690.238/0001-61

Endereço Av. Antônio José de Carvalho, 409 - Centro - Bariri/SP - CEP:17250-071

SANTA CASA
BARIRI

Orçamento de Tratamento de Ar(utas)

De Cris - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Para <vendas@imperiumarcondicionado.com.br>
Data 2025-07-02 14:49

Boa tarde!!1

Solicitamos cotação para o fornecimento de 4 Unidades de Tratamento de Ar (UTAs) com as seguintes características técnicas:

Configuração Geral
Quantidade: 4 unidades

Aplicação: Instalação em área externa, com possibilidade de receber cobertura

Montagem: Horizontal

Tipo de Expansão: Direta, com válvula de expansão inclusa

Vazão de ar: Aproximadamente 3.900 m³/h por unidade

Pressão Estática Disponível (PED): Mínimo de 30 mmca

Tipo de ventilador: O mais econômico disponível que atenda à configuração e performance exigidas

Módulos por unidade
Módulo de caixa de mistura

Módulo de trocador de calor

Módulo de ventilação

Módulo de filtragem fina

Módulo de filtragem absoluta

Filtragem
Pré-filtro G4

Filtro F8

Filtro absoluto ISO 35H

Observações
Cada UTA deve operar com condensadora individual fixa de 7,5 TR (incluir na proposta)

Considerar materiais e construção adequados para ambiente externo (estrutura reforçada, pintura anticorrosiva etc.)

Aguardamos retorno com:

Especificações técnicas detalhadas

Valor unitário e total

Prazo de entrega

Condições comerciais e forma de pagamento

Desde já, agradecemos a atenção.

Atenciosamente
--

Maria Cristina Bardalatti

WhatsApp (14) 99898-1657

Tele14-3662-6522

Encarregada de Compras

rmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri

CNPJ: 44.690.238/0001-61

RES: Orçamento de Tratamento de Ar(utas)

De <vendas@imperiumarcondicionado.com.br>
Para 'Cris - Compras - Santa Casa de Bariri' <compras@santacasabariri.com.br>
Data 2025-07-03 13:43

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri 0207-25.pdf (~726 KB)

Cris, Boa tarde!

Tudo bem?

Segue orçamento formalizado em anexo.

Fico no aguado da aprovação.

Forte abraço.

Att,

IMPERIUM AR CONDICIONADO
Fabiano Isidoro
Comercial
Tel: (11) 4606-1214 / (11) 4606-1124
(11) 9.6376-6204
Rua José Lisboa, 85 - Lot. Pq. Empresarial São Luiz
Várzea Paulista/SP Cep: 13.224-180
imperiumarcondicionado.com.br
O clima certo em qualquer ambiente
ABRAVA EMPRESA ASSOCIADA

De: Cris - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Enviada em: quarta-feira, 2 de julho de 2025 14:49
Para: vendas@imperiumarcondicionado.com.br
Assunto: Orçamento de Tratamento de Ar(utas)

Boa tarde!!1

Solicitamos cotação para o fornecimento de 4 Unidades de Tratamento de Ar (UTAs) com as seguintes características técnicas:

Configuração Geral
Quantidade: 4 unidades

Aplicação: Instalação em área externa, com possibilidade de receber cobertura

Montagem: Horizontal

Tipo de Expansão: Direta, com válvula de expansão inclusa

Vazão de ar: Aproximadamente 3.900 m³/h por unidade

Pressão Estática Disponível (PED): Mínimo de 30 mmca

Tipo de ventilador: O mais econômico disponível que atenda à configuração e performance exigidas

Módulos por unidade
Módulo de caixa de mistura

Módulo de trocador de calor

Módulo de ventilação

Módulo de filtragem fina

Módulo de filtragem absoluta

Filtragem
Pré-filtro G4

Filtro F8

Filtro absoluto ISO 35H

Observações
ada UTA deve operar com condensadora individual fixa de 7,5 TR (incluir na proposta)

Considerar materiais e construção adequados para ambiente externo (estrutura reforçada, pintura anticorrosiva etc.)

Aguardamos retorno com:

Especificações técnicas detalhadas

Valor unitário e total

Prazo de entrega

Condições comerciais e forma de pagamento

Desde já, agradecemos a atenção.

Atenciosamente

--

Maria Cristina Bardalatti

WhatsApp (14) 99898-1657

Tele14-3662-6522

Encarregada de Compras

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri

CNPJ: 44.690.238/0001-61

Endereço Av. Antônio José de Carvalho, 409 - Centro - Bariri/SP - CEP:17250-071

SANTA CASA
BARIRI

Dados de selecionamento

Informados pelo cliente e ou acompanha proposta em anexo à parte.

Condições comerciais

Item	Tag	Qtd.	Descrição	R$ Unit.	R$ Total
1		4	SPLITÃO IMPERIUM 7,5TR V. 4000m³/h VENT. LIMIT LOAD FILTRO G4+F8+ABUSOLTA CAIXA DE MISTURA CONDENSADORA AXIAL ISOLAMENTO 1" PU OBS: MAQUINA COMPOSTA EVAP COM 5 MODULOS. - CAIXA MIST - FILTRO F8 - FILTRO ABSOLUTO - SERPENTINA -VENTILADOR LIMIT LOAD	49.250,00	49.250,00
Valor Total			→		**197.000,00**

Condição de pagamento

50% SINAL + CONTRA AVISO EMBARQUE

Dados Bancários: Itaú – Ag.: 8769 C/c.:18140-8 (Imperium Ar Condicionado Ltda.) CNPJ: 29.443.914/0001-09 - PIX

Informações adicionais

Prazo de fabricação:	40 a 50 dias úteis
Transporte:	FOB (por conta do cliente)
Impostos:	ICMS incluso / IPI isento
Validade da proposta:	15 dias
Instalação e start-up:	Não executamos
(*) Garantia:	1 ano

(*) 1 ano contra defeitos de fabricação a partir da emissão da Nota Fiscal. A garantia compreende o conserto e/ou substituição de qualquer componente que apresente falha, desde que fique comprovado que tal falha é decorrente de defeito de fabricação. Defeitos resultantes de falha de manutenção preventiva ou uso impróprio ocorrerão por conta do cliente. Os custos relacionados à translado e ou transporte em caso de troca de mercadoria, são por conta do cliente.

1) Não será aceito alterações ou cancelamentos após confirmação do pedido.

2) O prazo de fabricação começa à ser contado sempre no dia posterior ao fechamento do pedido e ou após confirmação de pagamento.
3) Para operações interestaduais à clientes não contribuintes de ICMS, será acrescido no ato do faturamento o diferencial de alíquota "DIFAL" (convênio 87/2015).
4) Os tributos inclusos nesse orçamento, estão baseado na legislação da esfera federal do estado de São Paulo.
5) No caso de transporte na modalidade CIF, o horário da entrega é comercial e a descarga do caminhão é de responsabilidade do cliente.

Estando em acordo, solicitamos a gentileza de **confirmar a autorização** para inicio de produção dos equipamentos e/ou execução dos serviços, objeto desta proposta, por meio do preenchimento dos campos abaixo:

Finalidade da compra: ( ) Consumo ( ) Revenda
Contribuinte de ICMS: ( ) Sim ( ) Não

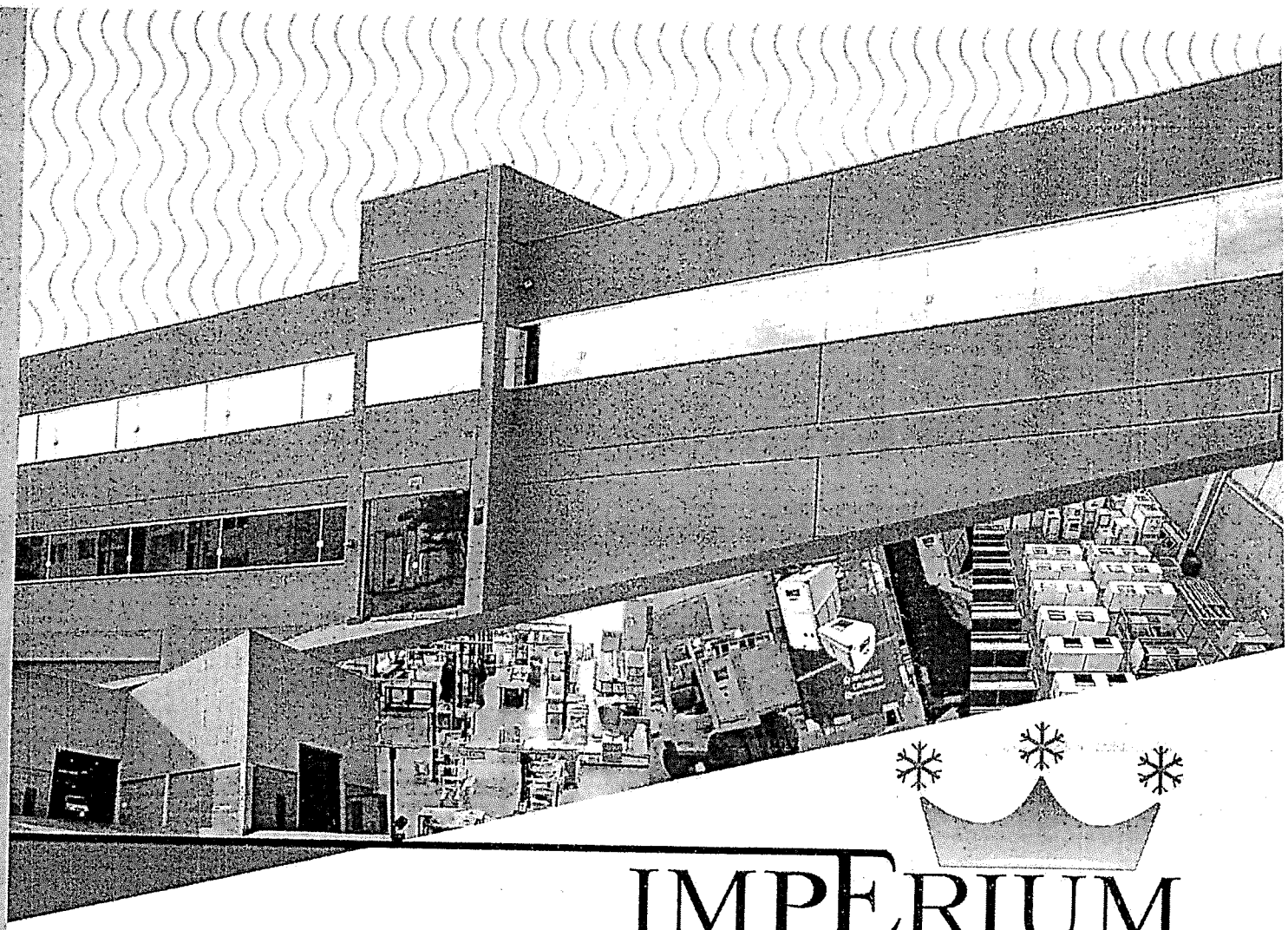
Aprovação do orçamento	
Razão Social:	
CNPJ:	
IE:	
Endereço:	
Cidade/UF:	
Contato:	
E-mail:	
Cargo:	

- faz parte desse processo um anexo contento as especificações técnicas do equipamento que deverão ser utilizadas no processo de fabricação e deverá ser enviado juntamente com a proposta acima assinada.

Nome legível: _____

*Assinatura:*_____ *Data:*_____

Carimbo CNPJ:



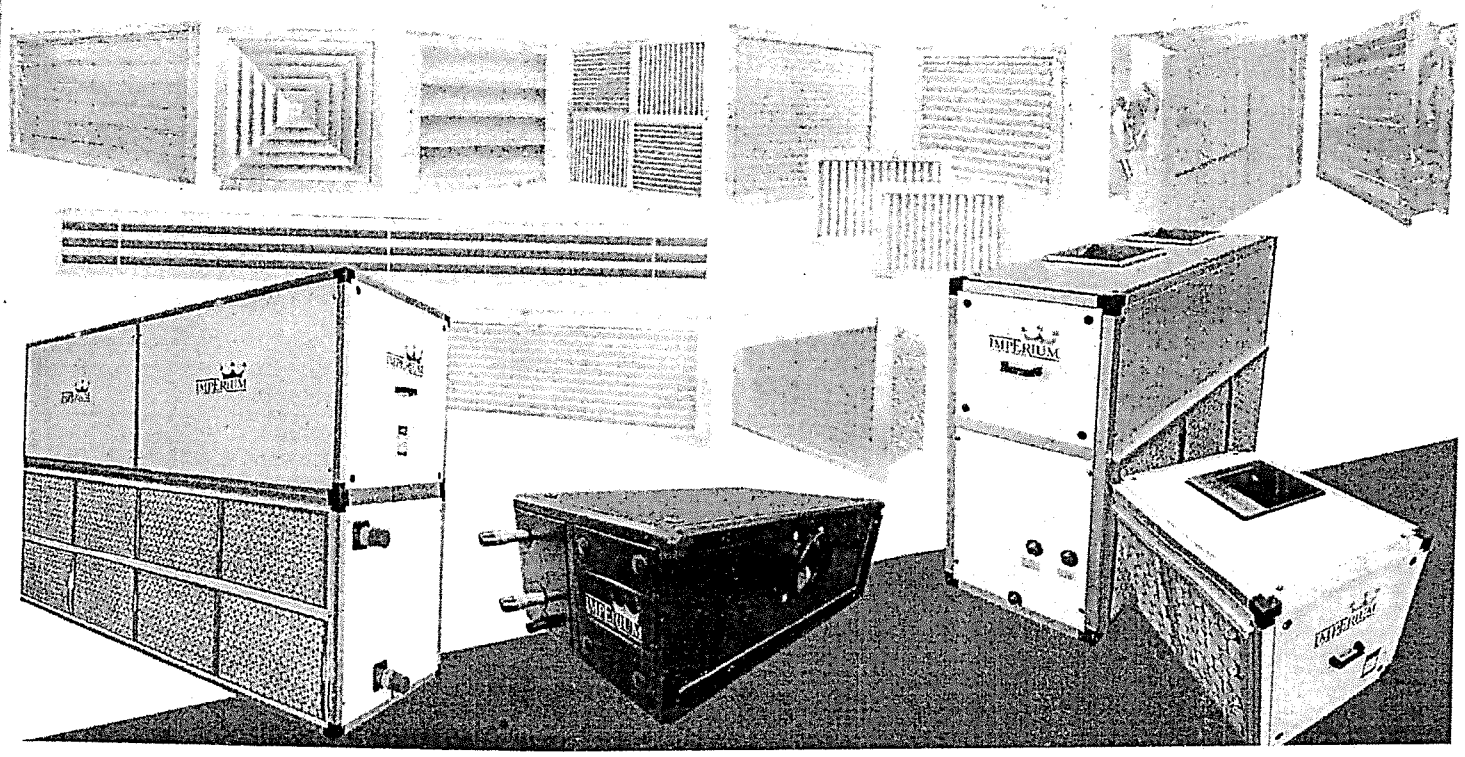
IMPERIUM

AR CONDICIONADO

O clima certo em qualquer ambiente.

Proposta n° 0206-25

SO AR CONDICIONADO



Cliente: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri
Contato: GABRIEL
Telefone:
E-mail:
Obra:

Prezado (a),

Conforme sua solicitação, estamos enviando esta proposta técnica / comercial para sua avaliação.

A proposta retrata o fornecimento de equipamento para ar condicionado modelo Self Contained.

Nossos equipamentos são produzidos dentro de um rigoroso padrão de qualidade, nos permitindo oferecer garantia e preços competitivos.

Com a mais avançada tecnologia e desempenho, nosso departamento de engenharia desenvolve o equipamento de acordo com a sua necessidade, auxiliando em seleções e dimensionamentos do seu sistema de ar condicionado.

Certo de termos atendido sua expectativa, aguardamos o seu parecer favorável para esse fornecimento, e estamos à disposição para maiores esclarecimentos que se façam necessários.

Att.,

Fabiano Isidoro
Consultor de Vendas
vendas@imperiumarcondicionado.com.br
11-9.6376-6204

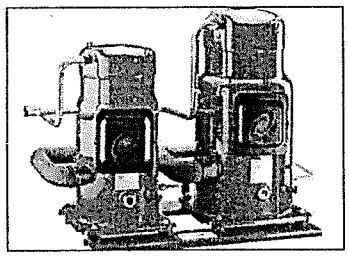
SELF CONTAINED IMPERIUM – SCI

CARACTERÍSTICAS CONSTRUTIVAS

GABINETE

Estrutura em perfis de alumínio extrudados e anodizados ou perfis em aço que unidos a painéis de chapa em aço galvanizado formam um conjunto robusto de fácil montagem ou desmontagem da unidade quando necessário. Os perfis e painéis em aço galvanizado são submetidos à pintura eletrostática com aplicação de pó epóxi e processo de cura em estufa a 220°C, qual fornece a superfície do material excelente resistência à corrosão. Os painéis, projetados para fácil e rápida remoção favorece o acesso ao interior do gabinete quando necessária manutenção.

COMPRESSOR



Tipo Rotativo Scroll, projetado para operação em alta velocidade possui alta eficiência, com baixo nível de ruído e consumo de energia. Assentado sobre coxins de borracha possui ainda módulo eletrônico externo de proteção, que com sensores internos de temperatura, evitam seu funcionamento em caso de sobrecarga do bobinado do motor que é refrigerado por gás de sucção, permitindo até 12 partidas por hora, visores de líquido, filtros secadores e válvulas.

VENTILADOR AXIAL

Ventilador tipo axial, com dispositivo de regulagem angular, possui acionamento por motor elétrico trifásico diretamente acoplado ao ventilador.

VENTILADOR CENTRÍFUGO

Ventilador do tipo centrífugo de dupla aspiração, construído com voluta de chapa galvanizada, rotor do tipo "Limit Load" de pás curvadas para frente, eixo em aço SAE 1045 apoiado em mancais dotados de rolamentos de esferas e balanceado por estática e dinâmica, acionamento por motores elétricos com transmissão por polias e correias (polias motoras e reguláveis, e polias movidas fixas). Fixados à estrutura do equipamento por perfis metálicos e apoiados em coxins de neoprene mantém uma operação silenciosa e livre de vibrações.

EVAPORADOR / CONDENSADOR

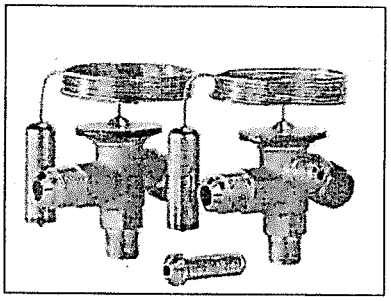
Trocadores de calor desenvolvidos para atender a capacidade de subresfriamento e superaquecimento adequados ao equipamento. Conforme critérios de projeto são dimensionados e construídos em tubos de cobre e aletas expandidos mecanicamente por sistema hidráulico para eficiente união do tubo e aleta que apresentam segurança e alto desempenho, comprovados pelo controle de qualidade em testes de estanqueidade.

QUADRO ELÉTRICO E COMANDO

Painel elétrico com proteção de operação dos motores do compressor e dos ventiladores.

CIRCUITO FRIGORÍFICO

Circuito frigorífico preparado para gás ecológico R410A.



Acessórios de Refrigeração

Válvula de expansão termostática, filtro secador, visor de líquido, tubulação de cobre devidamente isolada termicamente, etc.

FILTROS DE AR

As unidades são dotadas de filtro Classe G4 descartáveis e construídas com manta de material sintético, conforme Norma ABNT NBR 16401-3/2008.

Orçamento de unidades de tratamento de ar(UTAs)

De Cris - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Para <gabrielferreira@soar-engenharia.com>
Data 2025-07-02 14:49

Boa tarde!!1

Solicitamos cotação para o fornecimento de 4 Unidades de Tratamento de Ar (UTAs) com as seguintes características técnicas:

Configuração Geral
Quantidade: 4 unidades

Aplicação: Instalação em área externa, com possibilidade de receber cobertura

Montagem: Horizontal

Tipo de Expansão: Direta, com válvula de expansão inclusa

Vazão de ar: Aproximadamente 3.900 m³/h por unidade

Pressão Estática Disponível (PED): Mínimo de 30 mmca

Tipo de ventilador: O mais econômico disponível que atenda à configuração e performance exigidas

Módulos por unidade
Módulo de caixa de mistura

Módulo de trocador de calor

Módulo de ventilação

Módulo de filtragem fina

Módulo de filtragem absoluta

Filtragem
Pré-filtro G4

Filtro F8

Filtro absoluto ISO 35H

Observações
Cada UTA deve operar com condensadora individual fixa de 7,5 TR (incluir na proposta)

Considerar materiais e construção adequados para ambiente externo (estrutura reforçada, pintura anticorrosiva etc.)

Aguardamos retorno com:

Especificações técnicas detalhadas

Valor unitário e total

Prazo de entrega

Condições comerciais e forma de pagamento

Desde já, agradecemos a atenção.

Atenciosamente
--

Maria Cristina Bardalatti

WhatsApp (14) 99898-1657

Tele14-3662-6522

Encarregada de Compras

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri

CNPJ: 44.690.238/0001-61

Re: Orçamento de unidades de tratamento de ar(UTAs)

De Gabriel Ferreira <gabrielferreira@soar-engenharia.com>
Para Cris - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Data 2025-07-03 14:46

Proposta Comercial

Jaú, 03 de julho de 2025

Prezados,

Em atenção à solicitação, apresentamos nossa proposta para o fornecimento de 4 Unidades de Tratamento de Ar (UTAs) com as seguintes especificações:

Especificações Técnicas

Quantidade: 4 unidades

Aplicação: Instalação em área externa, com possibilidade de receber cobertura

Montagem: Horizontal

Tipo de expansão: Direta, com válvula de expansão inclusa

Vazão de ar: Aproximadamente 3.900 m³/h por unidade

Pressão Estática Disponível (PED): Mínimo de 30 mmca

Tipo de ventilador: Mais econômico que atenda à configuração e performance exigidas

Módulos por unidade:

- Caixa de mistura
- Trocador de calor
- Ventilação
- Filtragem fina
- Filtragem absoluta

Filtragem:

- Pré-filtro G4
- Filtro F8
- Filtro absoluto ISO 35H

Condensadora: Cada unidade será acompanhada de condensadora individual fixa de 7,5 TR

Construção: Estrutura reforçada com materiais para ambiente externo, incluindo pintura anticorrosiva

Condições Comerciais

Valor total do conjunto (4 UTAs com condensadoras):
R$ 250.000,00 (duzentos e cinquenta mil reais)

Forma de pagamento:

- 50% na formalização do pedido
- 50% contra embarque

Prazo de entrega: 90 dias corridos após confirmação do pedido e pagamento do sinal
Garantia: 12 meses contra defeitos de fabricação

Ficamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,
Gabriel Cerini Ferreira
Só Ar Climatização
Responsável Técnico – Engenharia

Obter o Outlook para iOS

De: Cris - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Enviado: Wednesday, July 2, 2025 2:49:59 PM
Para: gabrielferreira@soar-engenharia.com <gabrielferreira@soar-engenharia.com>
Assunto: Orçamento de unidades de tratamento de ar(UTAs)

Boa tarde!!1

Solicitamos cotação para o fornecimento de 4 Unidades de Tratamento de Ar (UTAs) com as seguintes características técnicas:

Configuração Geral
Quantidade: 4 unidades

Aplicação: Instalação em área externa, com possibilidade de receber cobertura

Montagem: Horizontal

Tipo de Expansão: Direta, com válvula de expansão inclusa

Vazão de ar: Aproximadamente 3.900 m³/h por unidade

Pressão Estática Disponível (PED): Mínimo de 30 mmca

Tipo de ventilador: O mais econômico disponível que atenda à configuração e performance exigidas

Módulos por unidade
Módulo de caixa de mistura

Módulo de trocador de calor

Módulo de ventilação

Módulo de filtragem fina

Módulo de filtragem absoluta

Filtragem
Pré-filtro G4

Filtro F8

Filtro absoluto ISO 35H

Observações
Cada UTA deve operar com condensadora individual fixa de 7,5 TR (incluir na proposta)

Considerar materiais e construção adequados para ambiente externo (estrutura reforçada, pintura anticorrosiva etc.)

Aguardamos retorno com:

Especificações técnicas detalhadas

Valor unitário e total

Prazo de entrega

Condições comerciais e forma de pagamento

Desde já, agradecemos a atenção.

Atenciosamente
--

Maria Cristina Bardalatti

WhatsApp (14) 99898-1657

Tele14-3662-6522

Encarregada de Compras

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri

CNPJ: 44.690.238/0001-61

Endereço Av. Antônio José de Carvalho, 409 - Centro - Bariri/SP - CEP:17250-071

SANTA CASA
BARIRI

PEDIDO Nº 2065 - SPRINGER CARRIER LTDA - 10.948.651/0001-61

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: MARIA.BARDALATTI - 27-11-2025 15:07:16

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
MODULO VENTILADOR 08TR				4	R$8.250,01	R$33.000,05
MODULO TROCADOR DE CALOR 08TR				4	R$11.550,00	R$46.200,01
MODULO DE MISTURA DE AR 08TR				4	R$6.219,02	R$24.876,07
MODULO FILTRAGEM FINA DE AR 08TR				4	R$5.401,97	R$21.607,89
MODULO FILTRAGEM ABSOLUTA DE AR 08TR				4	R$8.612,00	R$34.447,98
				TOTAL: R$160.132,00		

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COTAÇÃO VIA PAPEL. PROCESSO DE COMPRA ESTÁ EM ANEXO NO MÓDULO FINANCEIRO. NF 953712

26/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:13:15
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

BANCO DO BRASIL

00190000090283658501436040659173713330000033772
BENEFICIARIO:
BANCO DO BRASIL S.A. - SETOR P
NOME FANTASIA:
SISTEMA DJO - DEPOSITO JUDICIAL
CNPJ: 00.000.000/4906-95
BENEFICIARIO FINAL:
TRIBUNAL DE JUSTICA. SP
CNPJ: 51.174.001/0001-93
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	122.602
NOSSO NUMERO	28365850136040659
CONVENIO	02836585
DATA DE VENCIMENTO	21/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	26/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	337,72
VALOR COBRADO	337,72

NR.AUTENTICACAO F.1CB.0F0.A14.AB7.08A

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.

INSTRUÇÕES:

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SAO PAULO

GUIA DE DEPÓSITO JUDICIAL VIA BOLETO DE COBRANÇA

Autor: WILSON DE ROSSI JUNIOR

Réu: Danilo Fernando da Silva Maia

Bauru Foro De Bauru - Unidade De Processamento

Processo: 00140383220228260071 - ID 081020000186663400

GUIA C/ NúM. CONTA JUDICIAL DISPONíVEL NO DIA SEGUINTE AO PGTO EM WWW.BB.COM.BR>GOVERNO>JUDICIARIO>GUIA DEP.JUDICIAL

Texto de Responsabilidade do Depositante: deposito penhora s alario

Bot

Pague via Pix com o QrCode ao lado

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02836.585014 36040.659173 7 13330000033772**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS CNPJ: 44.690.238/0001-61

TRIBUNAL DE JUSTICA. SP - PROCESSO: 00140383220228260071 - 51174001000193 Bauru Foro De Bauru - Unidade De Processamento

Beneficiário Final

TRIBUNAL DE JUSTICA. SP - 51174001000193

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
28365850136040659	81020000186663400	21/01/2026	337,72	337,72

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

BANCO DO BRASIL S.A. - SETOR PUBLICO RJ

Agência/Código do Beneficiário

2234 / 99747159-X

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02836.585014 36040.659173 7 13330000033772**

Local de Pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Data de Vencimento: 21/01/2026

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

BANCO DO BRASIL S.A. - SETOR PUBLICO RJ

Agência/Código do Beneficiário: 2234 / 99747159-X

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
21/01/2026	81020000186663400	ND	N	22/12/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
81020000186663400	17	R$		

Nosso-Número: 28365850136040659

(=) Valor do Documento: 337,72

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

GUIA DE DEP SITO JUDICIAL. ID Nr. 081020000186663400

Comprovante c/ nº Conta Judicial disponível no dia seguinte ao pgto, pelo site www.bb.com.br, opção Setor Público> Judiciário>Guia Dep.Jud.>Comprovante Pag.Dep

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

337,72

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS CNPJ: 44.690.238/0001-61

TRIBUNAL DE JUSTICA. SP - PROCESSO: 00140383220228260071 - 51174001000193 Bauru Foro De Bauru - Unidade De Processamento

Código de Baixa

Beneficiário Final

TRIBUNAL DE JUSTICA. SP - 51174001000193

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.15
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85840000003-5	92110179260-3
	10265905484-4	46902380001-4
Data do pagamento		26/12/2025
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		11/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		02/01/2026
VALOR DEPOSITO		392,11
Valor Total		392,11

DOCUMENTO: 122603
AUTENTICACAO SISBB: 9.DC7.F7C.B90.D89.875

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM

GFIP - SEFIP

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.429,28	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	11/2021	02/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
274,34	117,77	392,11

VALOR FGTS A RECOLHER EM 02/01/2026

858400000035 921101792603 102659054844 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE CONVÊNIO
02/2024
SUS

858400000035 921101792603 102659054844 469023800014

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.15
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85870000004-9	50540179260-1
	10266005384-8	46902380001-4
Data do pagamento		26/12/2025
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		12/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		02/01/2026
VALOR DEPOSITO		450,54
Valor Total		450,54

DOCUMENTO: 122604
AUTENTICACAO SISBB: B.220.97A.518.BDA.5D0

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM

GFIP - SEFIP

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.956,84	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	12/2021	02/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
316,54	134,00	450,54

VALOR FGTS A RECOLHER EM 02/01/2026

858700000049 505401792601 102660053848 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE CONVÊNIO
02/2024
SUS

858700000049 505401792601 102660053848 469023800014

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.15
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85890000004-2	10880179260-8
	10266105484-8	46902380001-4
Data do pagamento		26/12/2025
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		01/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		02/01/2026
VALOR DEPOSITO		410,88
Valor Total		410,88

DOCUMENTO: 122605
AUTENTICACAO SISBB: 4.BE7.1B1.FBB.644.DD4

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM

GFIP - SEFIP

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.624,04	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	01/2022	02/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
289,92	120,96	410,88

VALOR FGTS A RECOLHER EM 02/01/2026

858900000042 108801792608 102661054848 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

858900000042 108801792608 102661054848 469023800014

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.15
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85860000004-7	09310179260-3
	10266205484-1	46902380001-4
Data do pagamento		26/12/2025
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		02/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		02/01/2026
VALOR DEPOSITO		409,31
Valor Total		409,31

DOCUMENTO: 122606
AUTENTICACAO SISBB: 3.55B.529.327.D6E.2F4

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM

GFIP - SEFIP

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.624,04	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	02/2022	02/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
289,92	119,39	409,31

VALOR FGTS A RECOLHER EM 02/01/2026

858600000047 093101792603 102662054841 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

858600000047 093101792603 102662054841 469023800014

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.15
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85830000004-1	07410179260-7
	10266305484-5	46902380001-4
Data do pagamento		26/12/2025
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		03/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		02/01/2026
VALOR DEPOSITO		407,41
Valor Total		407,41

DOCUMENTO: 122607
AUTENTICACAO SISBB: D.1DC.2FE.8A0.87E.D4F

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM

GFIP - SEFIP

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.624,04	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	03/2022	02/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
289,92	117,49	407,41

VALOR FGTS A RECOLHER EM 02/01/2026

858300000041 074101792607 102663054845 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE CONVÊNIO
02/2024
SUS

858300000041 074101792607 102663054845 469023800014

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.15
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85800000004-6	05640179260-4
	10266405384-2	46902380001-4
Data do pagamento		26/12/2025
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		04/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		02/01/2026
VALOR DEPOSITO		405,64
Valor Total		405,64

DOCUMENTO: 122608
AUTENTICACAO SISBB: 9.8CC.CE5.74A.744.BF9

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM

GFIP - SEFIP

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.624,04	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	04/2022	02/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
289,92	115,72	405,64

VALOR FGTS A RECOLHER EM 02/01/2026

858000000046 056401792604 102664053842 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

858000000046 056401792604 102664053842 469023800014



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.15
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85810000004-8	03490179260-2
	10266505484-2	46902380001-4
Data do pagamento		26/12/2025
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		05/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		02/01/2026
VALOR DEPOSITO		403,49
Valor Total		403,49

DOCUMENTO: 122609
AUTENTICACAO SISBB: C.B24.46D.E5C.EDF.26B

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM

GFIP - SEFIP

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.624,04	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	05/2022	02/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
289,92	113,57	403,49

VALOR FGTS A RECOLHER EM 02/01/2026

858100000048 034901792602 102665054842 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

858100000048 034901792602 102665054842 469023800014



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.15
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85810000004-8	01340179260-0
	10266605384-0	46902380001-4
Data do pagamento		26/12/2025
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		06/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		02/01/2026
VALOR DEPOSITO		401,34
Valor Total		401,34

DOCUMENTO: 122610
AUTENTICACAO SISBB: 1.07C.EA4.201.B42.FA4

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM

GFIP - SEFIP

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.624,04	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	06/2022	02/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
289,92	111,42	401,34

VALOR FGTS A RECOLHER EM 02/01/2026

858100000048 013401792600 102666053840 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

858100000048 013401792600 102666053840 469023800014

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.15
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85830000003-3	99180179260-7
	10266705484-0	46902380001-4
Data do pagamento		26/12/2025
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		07/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		02/01/2026
VALOR DEPOSITO		399,18
Valor Total		399,18

DOCUMENTO: 122611
AUTENTICACAO SISBB: B.E19.587.196.8B8.7E9

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM

GFIP - SEFIP

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.624,04	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	07/2022	02/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
289,92	109,26	399,18

VALOR FGTS A RECOLHER EM 02/01/2026

858300000033 991801792607 102667054840 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

858300000033 991801792607 102667054840 469023800014

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.15
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85800000004-6	24090179260-0
	10266805384-7	46902380001-4
Data do pagamento		26/12/2025
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		08/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		02/01/2026
VALOR DEPOSITO		424,09
Valor Total		424,09

DOCUMENTO: 122612
AUTENTICACAO SISBB: 2.2A2.FB3.946.D14.D5B

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM

GFIP - SEFIP

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.873,83	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	08/2022	02/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
309,90	114,19	424,09

VALOR FGTS A RECOLHER EM 02/01/2026

858000000046 240901792600 102668053847 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

858000000046 240901792600 102668053847 469023800014

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.15
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF		
Codigo de Barras	85860000004-7	21590179260-9
	10266905384-0	46902380001-4
Data do pagamento		26/12/2025
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		09/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		02/01/2026
VALOR DEPOSITO		421,59
Valor Total		421,59

DOCUMENTO: 122613
AUTENTICACAO SISBB: 2.F0D.2FB.07A.50D.9FA

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM

GFIP - SEFIP

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.873,83	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	09/2022	02/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
309,90	111,69	421,59

VALOR FGTS A RECOLHER EM 02/01/2026

858600000047 215901792609 102669053840 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

858600000047 215901792609 102669053840 469023800014

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.15
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512261726153391555584
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$996,92
TARIFA: R$9,86
DATA: 26/12/2025 - 14:26:34

PAGO PARA: Mv Sistemas de Medicina Diagnostica
CNPJ: 3.124.977/0001-09
CHAVE PIX: 03124977000109
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 5196 - CONTA: 00000000000000277080
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/12/2025 - 14:26:35

==========

DOCUMENTO: 122614
AUTENTICACAO SISBB: 0.02D.EF5.37D.2E0.359

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESÓPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2275

Código de Verificação de Autenticidade
XUIQYYQRE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/12/2025 às 11:54:45

Chave de Acesso
NOEI51IE7B4CG1HL06RRGFCRMA35IJLU

Para certificação da autenticidade acesse https://nfsteresopolis.oppcloud.com.br/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**TERESOPOLIS-RJ**	**TERESOPOLIS - RJ**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
2275	**2**	**RPS**	**03/12/2025**	**03/12/2025**

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
03.124.977/0001-09	**000086383136**	**001156501**	**0001156501**	MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ALICE QUINTELA MAURICIO REGADAS, 66	**SALAS 06 E 07**	**VARZEA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
25953240	**TERESÓPOLIS-RJ**		**faturamento@mv.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61		**103**	**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida ANTONIO J DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**		**0036626522**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição		Vlr. Unitário	Total
1.0	UN	LOCACAO DA SOLUCAO VIVACE Brasil-SP-2024-00086274 - SUBSCRICAO VIVACE	R$ 1065,75	1065,75	R$ 1.065,75

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **01.07**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas	**2,00%**	**000001.0000007**	**6209100**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.065,75	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.065,75**	**R$ 21,32**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.065,75 x 0,00%)	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 6,93	**R$ 31,97**	**R$ 0,00**	**R$ 19,27**	**R$ 10,66**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 996,92

Val. Aprox. Tributos: Federal (7,25%) R$77,27 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,00%) R$21,32

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
[illegible]2/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2275** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XUIQYYQRE**.

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

26/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:13:15
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399735707290000000000589401017113140000104840
BENEFICIARIO:
FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA
NOME FANTASIA:
FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
CNPJ: 22.716.553/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA
CNPJ: 22.716.553/0001-88
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	122.615
DATA DE VENCIMENTO	02/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	26/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.048,40
VALOR COBRADO	1.048,40

NR.AUTENTICACAO A.9EA.F0C.FE5.E79.3BA

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.

Santander | 033 - 7 | **RECIBO DO PAGADO**

Beneficiário	Agência/Código Beneficiario	Data Emissão	Vencimento
Fcmed Tecnologia Medica Eireli CNPJ: 22716553000188	0062 / 7357729	03/12/2025	02/01/20

Endereço Beneficiário
AVENIDA ROQUE GABRIEL N° 957 JARDIM MORUMBI SOROCABA CEP: 18085645 SP

Pagador:	Nosso Número	N° do Documento	Valor do
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE	00005894	NF7500-1/1	1.048,4

Autentificação mecânica

Corte na linha pontilhada

Santander | 033 - 7 | 3399.73570 72900.000000 00589.401017 1 131400001048

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Vencimento: 02/01/20

Beneficiário: Fcmed Tecnologia Medica Eireli CNPJ: 22716553000188

Agência/Cód. Cedente: 0062/ 7357729

Endereço Beneficiário: AVENIDA ROQUE GABRIEL N° 957 JARDIM MORUMBI SOROCABA CEP: 18085645 SP

Nosso Número: 0000589

Data do Documento:	No. do	Espécie	Aceite	Data
03/12/2025	NF7500-1/1	DM	N	03/12/2025

(=) Valor do Documento: 1.048,

Carteira	Espécie	Quantidad	(x) Valor
COBRANÇA SIMPLES - ECR	R$		

(-)

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)

Caso não haja o pagamento, o título será PROTESTADO em cartório após 20 dias, com inclusão do CPF/CNPJ nos órgãos de proteção ao crédito.

TERMO DE CONVÊNIO
02/2024
SUS

(-) Outras

(+) Mora/Multa

(+) Outros

(=) Valor

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI 44690238000161
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO BARIRI - SP - CEP.: 17250000

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilha

RECEBEMOS DE Fcmed Tecnologia Medica Eireli OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.048,40	NF-e Nº: 000.007.500 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	

Fcmed Tecnologia Medica Eireli

FCMed

AVENIDA ROQUE GABRIEL, 957
JARDIM MORUMBI
SOROCABA
SP
CEP: 18085645
TELEFONE: 1532343490

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.500
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1222 7165 5300 0188 5500 1000 0075 0010 0464 0320

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135253761461029 - 03/12/2025 13:02:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
669910386110		22.716.553/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	03/12/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	03/12/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BARIRI	(14) 9989-4920	SP		13:03:37

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	02/01/2026	1.048,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.048,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.048,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			4,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
A4680	BRACADEIRA ADULTO (01 VIA) 25-35 CM Ref: A4680	90181990	0 102	5102	UN	1,00	84,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BI7-02B	EXTENSAO DE PNI MINDRAY / ENGATE RAPID - BY MEDICAL Ref: BI7-02B	90189099	0 102	5102	UN	1,00	250,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MKAR43-311	SENSOR DE SPO2 - CLIPE DE DEDO ADULTO COMPATIVEL COM MONITOR MINDRAY 311 - 7 PINOS Ref: MKAR43-311	90181980	0 102	5102	UN	1,00	264,40	264,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COD. 1559- F.06	PACK BATERIA 11.1V - 2400MAH - DIXTAL Ref: COD. 1559- F.06	85076000	0 102	5102	UN	1,00	450,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Ped. Interno: 15863 / Cod.Cli.:620 / AT - F2 - ORCAMENTO N 88829 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO G ERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS Lançado

PEDIDO Nº 2135 - FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA - 22.716.553/0001-88

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: MARIA.BARDALATTI - 19-12-2025 14:19:39

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
Braçadeira Adulto com Manguito 1 Via Removível (25 até 35cm) Compatível Monitor Mindray				1	R$84,00	R$84,00
EXTENSÃO DE PNI MINDRAY/ENGATE RAPID				1	R$250,00	R$250,00
SENSOR DE SPO2				1	R$264,40	R$264,40
PACK DE BATERIA				1	R$450,00	R$450,00

TOTAL: R$1.048,40

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA VIA CONTRATO. NF 7500

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.15
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512261729401185918 34
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$19,47
TARIFA: R$1,00
DATA: 26/12/2025 - 14:29:55

PAGO PARA: Supermercado Irmaos Michelassi Ltda
CNPJ: 49.859.416/0001-59
CHAVE PIX: 49859416000159
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 00000000000000333573
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/12/2025 - 14:29:56

==========

DOCUMENTO: 122616
AUTENTICACAO SISBB: 5.A45.06D.49A.3CA.A10

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO IRMAOS MICHELASSI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 16/12/2025 VALOR TOTAL: 19,47 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI , ENDEREÇO: AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 17250-970 , CIDADE: BARIRI , ESTADO: SP.

NF-e 000024816

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
___/___/_____	

SUPERMERCADO IRMAOS MICHELASSI LTDA
RUA JOSE BONIFACIO, 83 - CENTRO
BARIRI / SP
CEP: 17250-085
FONE: (14)36625555
E-MAIL: contato@ultraserve.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000024816
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35251249859416000159550010000248161001551117

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135253957586119 16/12/2025 13:04:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
201001164113		49.859.416/0001-59

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	16/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-970	16/12/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
BARIRI	36629393	SP	ISENTO	13:04:30

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				19,47

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					19,47

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1114607	AGUA MIN.BROTAS S/GAS GALAO 20 LTS.	22019000	060	5929	UN	3,000	6,49	19,47					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3° RICMS/SP
Ref. NFC-e: 206 - COO: 176
Conforme artigo 135, § 2° do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

Lançado

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Powered by Arius Sistemas

PEDIDO Nº 2110 - Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: MARIA.BARDALATTI - 16-12-2025 12:06:37

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
GALÃO DE AGUA 20 LITROS		VALOR FRETE/FORMA DE PAGAMENTO	UNIT	3	R$6,49	R$19,47

TOTAL: R$19,47

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 2110

USUÁRIO: MARIA.BARDALATTI

EMISSÃO: 16-12-2025 14:12:56

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

COTAÇÃO FEITA POR: MARIA.BARDALATTI - 15/12/2025 14:48:42 - **FINALIZADA EM:** 17/12/2025 14:48:00

CENTRO DE CUSTOS: CENTRO CIRURGICO

DETALHES: GALAO DE AGUA

PRODUTO: GALÃO DE AGUA 20 LITROS - QTD: 3 - UND: UNIT - OBS: VALOR FRETE/FORMA DE PAGAMENTO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59	VALOR FRETE/FORMA DE PAGAMENTO	R$6,49	3	R$19,47	X	compra pelo menor valor
AQUILANTE CIA LTDA - 02.270.533/0001-19	VALOR FRETE/FORMA DE PAGAMENTO	R$7,99	3	R$23,97		
SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10	VALOR FRETE/FORMA DE PAGAMENTO	R$8,50	3	R$25,50		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	1
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	4
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	3,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$19,47

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR
MICHELASSI & CIA LTDA

FORNECECDOR	TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA	VALOR DO PEDIDO MINIMO
AQUILANTE CIA LTDA		
SUPERMERCADO PEGORIN		
Supermercado Irmãos Michelassi Ltda		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.15
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512261731026516683O7
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.758,40
TARIFA: R$10,00
DATA: 26/12/2025 - 14:31:28

PAGO PARA: Mp-Bios Representacao e Servicos Ltd
CNPJ: 7.369.213/0001-34
CHAVE PIX: 07369213000134
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1431 - CONTA: 00000000000000452106
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/12/2025 - 14:31:29

==========

DOCUMENTO: 122617
AUTENTICACAO SISBB: B.087.E24.088.875.21D

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

RECEBEMOS DE MP-BIOS REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 7095
SÉRIE: 1

MP-BIOS
Representação e Serviços Ltda.

Identificação do Emitente
MP-BIOS REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA
Rua Fortunato Ferraz, 1074 - - Vila Anastacio
Sao Paulo - SP CEP: 05.093-000
Telefone: 1126150255

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 7095
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
3525 1207 3692 1300 0134 5500 1000 0070 9512 7845 4244

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
118053028116		07.369.213/0001-34

Protocolo de autorização de uso
135253740148112 - 02/12/2025 09:51:41

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	02/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17.250-182	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Bariri	1436626522	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 30/12/2025 Valor: 1.758,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.758,40	316,51	0,00	0,00	1.758,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.758,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Contrat. Remet.CIF				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX	MPBIOS	15760	0,00 Kg	0,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
H895714	SENSOR FIXO DE TEMPERATURA TIPO PT-100 Cod. Anvisa :	8533.40.99	000	5102	PC	1,00	1.758,40	1.758,40	1.758,40	316,51	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
34052445	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PECAS DE ASSISTENCIA TECNICA - BANCO BRADESCO-AGENCIA: 1431-1 / CONTA CORRENTE: 45210-6
Fornecimento de peca para equipamento Baumer Orcamento:9173 e-mail para envio de nota fiscal:compras@santacasabariri.com.br Solicitado no atendimento de manutencao preventiva, tarefa 65859410

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Lançado

Valor Aproximado dos Tributos - R$ 369,14

Orçamento #9173

MP BIOS
REPRESENTAÇÕES E SERVIÇOS
EXCLUSIVO BAUMER
CREA-SP
REGISTRO: 2236303

MP BIOS
Telefone: 11 26150255
CNPJ: 07.369.213/0001-34
Email: sat@mpbios.com.br
Endereço: Rua Fortunato Ferraz, 1074

Cliente	CPF/CNPJ
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI - Rua Antonio José de carvalho, 409 - Centro, Bariri - SP, 17250-000	**44.690.238/0001-61**

Data da solicitação	Data de expiração da proposta	Colaborador	Etapa atual
12/11/2025	**10/02/2026**	**(BASE-MM)REGELYN MASCARENHAS**	**Aprovados**

Observações

PROPOSTA DE ORÇAMENTO:

SOLICITADO POR:
TAREFA: 65859410
AUTOCLAVE HI SPEED II B0111 300 2223165710

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:
28 DIAS

OPÇÕES DE PAGAMENTO:
PIX: 07.369.213/0001-34
DEPOSITO BANCARIO: BRADESCO / AG: 1431-1 / C.C: 45210-6
BOLETO BANCARIO

PRAZO DE ENTREGA:
EM ATÉ 45 DIAS PARA PEÇAS FORA DE ESTOQUE.
EM ATÉ 30 DIAS PARA PEÇAS EM ESTOQUE

GARANTIA DO SERVIÇO / PEÇA:
90 DIAS

FORMAS DE ENVIO:
SEDEX

Itens

Produtos

Produto	Quantidade	Valor unitário	Subtotal
H895714 - SENSOR TEMP TIPO PT-100 H895714 TC I AZUL DRENO	1,00	R$1.758,40	R$1.758,40

Resumo

Produtos	R$ 1.758,40
Serviços	R$ 0,00
Custos Adicionais	R$ 0,00
Total	R$ 1.758,40

Contatos do Cliente

Nome	Cargo	Celular	Email
Rodrigo zanuta	coordenador HC	14974009829	controladoria@santacasabariri.com.br
Fabíola	coordenadora engrenagem	-	Coordenaenfermagem@santacasabariri.com.br
Keli	enfemeira	14981435686	enfermagem@santacasabariri.com.br
SUZAKI	-	1436629200	-
Elder	regulação	14981227828	socialsaude@bariri.sp.com.br
CENTRO CIRURGICO	-	-	centrocirurgico@santacasabariri.com
Carlos	manutenção	14991201494	-
Marina Prearo	secretaria de saúde	14981200646	socialsaude@bariri.sp.gov.br

Assinatura

Nome do assinante *

MARIA CRISTINA BARDALATTI DA SILVA

Documento

220.977.518-30



Assinatura *

Este orçamento foi assinado e aprovado em 12/11/2025

PEDIDO Nº 2117 - MPBIOS - 07.369.213/0001-34

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: MARIA.BARDALATTI - 16-12-2025 15:52:05

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
SENSOR FIXO DE TEPERATURA TIPO PT-100				1	R$1.758,40	R$1.758,40

TOTAL: R$1.758,40

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA DIRETA POIS A MPBIOS É REPRESENTANTE DA AUTOCLAVE BAUMER.NF 7905

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.15
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512261732179592871O3
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$360,00
TARIFA: R$3,56
DATA: 26/12/2025 - 14:33:44

PAGO PARA: Delsi Jose Jugeick 60164085815
CNPJ: 14.760.085/0001-10
CHAVE PIX: 14760085000110
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000130013820
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/12/2025 - 14:33:46

==========

DOCUMENTO: 122618
AUTENTICACAO SISBB: E.240.93A.F34.3AE.8B2

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE BARIRI
(14)3662-9204
fiscaliza@bariri.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35052032214760085000110000000000045125120745101370

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
451	16/12/2025	16/12/2025 12:34:52
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
538	900	16/12/2025 12:34:51

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
14.760.085/0001-10	-	(14) 3662-2215

Nome / Nome Empresarial
DELSI JOSE JUGEICK 60164085815

E-mail
-

Endereço
JOAO LEMOS, 1598, CENTRO

Município
Bariri - SP

CEP
17250-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
44.690.238/0001-61	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

E-mail
-

Endereço
AV CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, JARDIM PARAISO

Município
Bariri - SP

CEP
17250-182

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
24.01.01 - Serviços de chaveiros, confecção de carimbos e congêneres.	-	Bariri - SP	-

Descrição do Serviço
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CHAVEIRO.
REQUISIÇÃO: 9522 - 11/12/2025 - R$ 360,00 - TRÊS TROCAS DE SEGREDO COM VINTE CHAVES (PORTÃO DO FUNDO NECROTERIO E PORTÃO LATERAL);
CONFECÇÃO DE TRÊS CÓPIAS DE CHAVES (ADMINISTRATIVO).

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Bariri - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 360,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 360,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 360,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

Lançado

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: GRATO! | NBS: 118029000

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

PEDIDO Nº 2118 - DELSI JOSE JUGEICK (CHAVEIRO) - 14.760.085/0001-10

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: MARIA.BARDALATTI - 17-12-2025 08:54:37

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
COPIA DE CHAVE				23	R$10,00	R$230,00
TROCA DE SEGREDO EM CHAVE				3	R$43,33	R$130,00
			TOTAL: R$360,00			

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA DIRETA DEVIDO A ESPECIFICAÇÃO DA CHAVE. (2 ADMINISTRATIVO / 1 COORDENAÇÃO) + TROCAS DE SEGREDO E CÓPIAS DE CHAVE (8 NECROTÉRIO / 6 PORTÃO LATERAL NECROTÉRIO + 6 PORTÃO RUA NECROTÉRIO). NF 451

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.15
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512261734327143654 58
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$50,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 26/12/2025 - 14:34:43

PAGO PARA: Delsi Jose Jugeick 60164085815
CNPJ: 14.760.085/0001-10
CHAVE PIX: 14760085000110
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000130013820
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/12/2025 - 14:34:44

==========

DOCUMENTO: 122619
AUTENTICACAO SISBB: D.381.829.470.C5C.0D5

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE BARIRI
(14)3662-9204
fiscaliza@bariri.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35052032214760085000110000000000443251282796681 60

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
443	04/12/2025	04/12/2025 15:58:22
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
522	900	04/12/2025 15:58:22

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
14.760.085/0001-10	-	(14) 3662-2215

Nome / Nome Empresarial
DELSI JOSE JUGEICK 60164085815

E-mail
-

Endereço
JOAO LEMOS, 1598, CENTRO

Município
Bariri - SP

CEP
17250-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
44.690.238/0001-61	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

E-mail
-

Endereço
AV CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, JARDIM PARAISO

Município
Bariri - SP

CEP
17250-182

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
24.01.01 - Serviços de chaveiros, confecção de carimbos e congêneres.	-	Bariri - SP	-

Descrição do Serviço
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CHAVEIRO.
REQUISIÇÃO: 9415 - 06/10/2025 - R$ 20,00;
REQUISIÇÃO: 9559 - 06/11/2025 - R$ 10,00;
REQUISIÇÃO: 9581 - 26/11/2025 - R$ 20,00.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Bariri - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 50,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 50,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 50,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

Lançado

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: GRATO! | NBS: 118029000

PEDIDO Nº 2109 - DELSI JOSE JUGEICK (CHAVEIRO) - 14.760.085/0001-10

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: MARIA.BARDALATTI - 15-12-2025 14:30:05

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
COPIA DE CHAVE				5	R$10,00	R$50,00
				TOTAL: R$50,00		

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA DIRETA DEVIDO A ESPECIFICAÇÃO DA CHAVE. (06/10 2 PORTÃO DA COZINHA) + (06/11 1 BANHEIRO RX) + 26/11 1 FARMÁCIA / 1 BANHEIRO ADM). NF 443

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.15
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512261744382640447 43
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$102,06
TARIFA: R$1,01
DATA: 26/12/2025 - 14:44:50

PAGO PARA: Titao Pecas e Servicos Ltda
CNPJ: 10.815.499/0001-49
CHAVE PIX: 10815499000149
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000001843133
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/12/2025 - 14:44:51

==========

DOCUMENTO: 122620
AUTENTICACAO SISBB: 6.0B8.BE0.27F.865.8CA

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

RECEBEMOS DE TITAO PECAS E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.008.886 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
TITAO PECAS E SERVICOS LTDA AV. PER. PREF. DOMINGOS ANTONIO FORTUNATO, 325 - POLO EMPR. JOSE D. JUNIOR - CEP:17253-180 - BARIRI - SP TEL: (14)3662-5031	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.008.886** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3525 1210 8154 9900 0149 5500 1000 0088 8614 8279 5790 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA ESTABELECIMENTO	135253888206764 11/12/2025 14:27:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201097454119		10.815.499/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ - CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	11/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	11/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-9393	SP		14:25:02

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/12/2025	102,06									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	33,83	102,06
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
9807	CORREIA A-71	40103400	0102	5102	PC	4,000	25,5150	102,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.;; Lei n 12.741/12: Voce pagou aproximadamente: R$ 15,46 de tributos federais, R$ 18,37 de tributos estaduais. Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP)AC1DF2	TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

PEDIDO Nº 2095 - TITAO PECAS E SERVICOS LTDA - 10.815.499/0001-49

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: MARIA.BARDALATTI - 15-12-2025 09:10:08

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
CORREIA A71				4	R$25,52	R$102,06

TOTAL: R$102,06

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA EMERGENCIAL DEVIDO AO ESTOURO DA CORREIA DA MÁQUINA DE LAVAR. NF 8886

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.15
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512261755175555274244
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$330,44
TARIFA: R$0,00
DATA: 26/12/2025 - 14:55:33

PAGO PARA: Casa Sao Paulo
CNPJ: 44.688.059/0001-90
CHAVE PIX: 44688059000190
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000038253
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/12/2025 - 14:55:33

==========

DOCUMENTO: 122621
AUTENTICACAO SISBB: D.4A9.8AC.C33.ED0.1E2

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda

Rua Jose Bonifacio, 406 - Centro - CEP:17250-085 - Bariri - SP
TEL: (14)3662-9292
casasaopaulo@casasaopaulobariri.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.056.337 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1244 6880 5900 0190 5500 1000 0563 3710 0094 4627

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135253723593845 01/12/2025 11:40:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201000691117		44.688.059/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	01/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA CORONEL ANToNIO JOSe DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-071		01/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		11:43:30

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/12/2025	330,44									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	330,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
2	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
744	CABO ACO C 1/8 (3,175MM) 6 X 7 GALV.	73121090	0500	5405	M	56,0000	3,49	195,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25762	GRAMPO CABO ACO A 1/8	73269090	0102	5102	PC	100,0000	1,35	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO(S): 1257627, 1257698 CLIENTE: 16899 VENDEDOR: 31-ROBINSON FURLANETI DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E DE IPI Imposto recolhido por substituicao tributaria conforme artigo 291 . Trib Aprox R$: 53, 07 Fed e 51, 37 Est Fonte: IBPT W7m9E1 Lançado	TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 01/12/2025 - DEST. REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 330,44

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.056.337 SÉRIE 001

PEDIDO Nº 2098 - VINICIUS FERRARI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO - 44.688.059/0001-90

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: MARIA.BARDALATTI - 15-12-2025 11:29:11

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
CABO DE AÇO 1/8 6X7				56	R$3,49	R$195,44
GRAMPO CABO DE AÇO 1/8				100	R$1,35	R$135,00
				TOTAL: R$330,44		

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA DIRETA PARA INSTALAÇÃO DO AR CONDICIONADO (UPAS) NO NOVO CENTRO CIRÚRGICO. NF 56337

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.15
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512261756343744012 32
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$123,80
TARIFA: R$0,00
DATA: 26/12/2025 - 14:56:46

PAGO PARA: Casa Sao Paulo
CNPJ: 44.688.059/0001-90
CHAVE PIX: 44688059000190
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 000000000000000038253
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/12/2025 - 14:56:46

==========

DOCUMENTO: 122622
AUTENTICACAO SISBB: A.412.33D.78A.2A9.C14

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda

Rua Jose Bonifacio, 406 - Centro - CEP:17250-085 - Bariri - SP
TEL: (14)3662-9292
casasaopaulo@casasaopaulobariri.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.056.338 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1244 6880 5900 0190 5500 1000 0563 3810 0094 4632

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135253723612937 01/12/2025 11:42:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201000691117		44.688.059/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	01/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA CORONEL ANToNIO JOSe DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-071	01/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		11:44:39

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/12/2025	123,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	123,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	123,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
2	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
744	CABO ACO C 1/8 (3,175MM) 6 X 7 GALV.	73121090	0500	5405	M	20,0000	3,49	69,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25762	GRAMPO CABO ACO A 1/8	73269090	0102	5102	PC	40,0000	1,35	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO(S): 1257732
CLIENTE: 16899
VENDEDOR: 12-ILCIDRAS ANTONIO AZEVEDO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E DE IPI
Imposto recolhido por substituicao tributaria conforme artigo 291 .
Trib Aprox R$: 20, 00 Fed e 19, 04 Est Fonte: IBPT W7m9E1

Lançado

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 01/12/2025 - DEST. REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 123,80

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.056.338
SÉRIE 001

PEDIDO Nº 2099 - VINICIUS FERRARI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO - 44.688.059/0001-90

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: MARIA.BARDALATTI - 15-12-2025 11:32:35

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
CABO DE AÇO 1/8 6X7				20	R$3,49	R$69,80
				TOTAL: R$69,80		

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA DIRETA PARA INSTALAÇÃO DO AR CONDICIONADO (UPAS) NO NOVO CENTRO CIRÚRGICO. NF 56338

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.15
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512261757225593405 83
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$271,89
TARIFA: R$0,00
DATA: 26/12/2025 - 14:57:36

PAGO PARA: Casa Sao Paulo
CNPJ: 44.688.059/0001-90
CHAVE PIX: 44688059000190
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000038253
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/12/2025 - 14:57:36

==========

DOCUMENTO: 122623
AUTENTICACAO SISBB: 3.9A1.73F.72E.607.7A1

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda

Rua Jose Bonifacio, 406 - Centro - CEP:17250-085 - Bariri - SP
TEL: (14)3662-9292
casasaopaulo@casasaopaulobariri.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.056.511 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1244 6880 5900 0190 5500 1000 0565 1110 0095 4198

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135253883000995 11/12/2025 09:06:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201000691117		44.688.059/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	11/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA CORONEL ANToNIO JOSe DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-071	11/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		09:09:27

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/01/2026	271,89									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	271,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	271,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
4	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
17344	PITAO S/BUCHA S-08 051.038.003	73181300	0102	5102	PC	30,0000	1,16	34,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25762	GRAMPO CABO ACO A 1/8	73269090	0102	5102	PC	21,0000	1,35	28,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47753	BUCHA FISCHER SX-08	39269090	0500	5405	PC	30,0000	1,41	42,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51525	CABO ACO B 3/32 (2,381MM) 6 X 7 GALV.	73121090	0500	5405	M	57,0000	2,92	166,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO(S): 1258574
CLIENTE: 16899
VENDEDOR: 49-CLEONICE GONCALVES VALIM GIACON
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E DE IPI
Imposto recolhido por substituicao tributaria conforme artigo 291 .
Trib Aprox R$: 37, 99 Fed e 39, 61 Est Fonte: IBPT W7m9E1

Lançado

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/12/2025 - DEST. REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 271,89

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.056.511
SÉRIE 001

PEDIDO Nº 2100 - VINICIUS FERRARI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO - 44.688.059/0001-90

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: MARIA.BARDALATTI - 15-12-2025 11:38:58

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
GRAMPO CABO DE AÇO 1/8				21	R$1,35	R$28,35
BUCHA FISCHER SX-08				30	R$1,41	R$42,30
PITAO S/BUCHA S-08				30	R$1,16	R$34,80
CABO DE AÇO B 3/32				57	R$2,92	R$166,44
			TOTAL: R$271,89			

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA DIRETA PARA INSTALAÇÃO DO AR CONDICIONADO (UPAS) NO NOVO CENTRO CIRÚRGICO. NF 56511

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.15
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512261758356347261 94
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$142,80
TARIFA: R$0,00
DATA: 26/12/2025 - 14:59:08

PAGO PARA: Casa Sao Paulo
CNPJ: 44.688.059/0001-90
CHAVE PIX: 44688059000190
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000038253
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/12/2025 - 14:59:08

==========

DOCUMENTO: 122624
AUTENTICACAO SISBB: 2.AEF.4F8.54D.0E9.B7D

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda

Rua Jose Bonifacio, 406 - Centro - CEP:17250-085 - Bariri - SP
TEL: (14)3662-9292
casasaopaulo@casasaopaulobariri.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.056.516 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1244 6880 5900 0190 5500 1000 0565 1610 0095 4470

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135253885714816 11/12/2025 11:41:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201000691117		44.688.059/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	11/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA CORONEL ANToNIO JOSe DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-071	11/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		11:43:41

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/01/2026	142,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	142,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	142,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31648	LONA PRETA 06X100 MT ROLO 54KG 150MICRAS	39202019	0500	5405	M	10,0000	14,28	142,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO(S): 1259803
CLIENTE: 16899
VENDEDOR: 49-CLEONICE GONCALVES VALIM GIACON
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E DE IPI
Imposto recolhido por substituicao tributaria conforme artigo 291 .
Trib Aprox R$: 19, 20 Fed e 25, 70 Est Fonte: IBPT W7m9E1

Lançado

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/12/2025 - DEST. REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 142,80

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.056.516
SÉRIE 001

PEDIDO Nº 2102 - VINICIUS FERRARI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO - 44.688.059/0001-90

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: MARIA.BARDALATTI - 15-12-2025 11:49:14

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
LONA PRETA 06X100 MT ROLO 54 KG				10	R$14,28	R$142,80
				TOTAL: R$142,80		

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA DIRETA PARA COBERTURA E PROTEÇÃO DE MATERIAIS DAS UPAS NO NOVO CENTRO CIRÚRGICO PARA EVITAR DANOS DECORRENTES DA EXPOSIÇÃO À CHUVA. NF 56516

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.15
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512261800018894236 32
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$26,40
TARIFA: R$0,00
DATA: 26/12/2025 - 15:00:09

PAGO PARA: Casa Sao Paulo
CNPJ: 44.688.059/0001-90
CHAVE PIX: 44688059000190
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000038253
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/12/2025 - 15:00:09

==========

DOCUMENTO: 122625
AUTENTICACAO SISBB: F.0D0.071.E1D.495.F54

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda

Rua Jose Bonifacio, 406 - Centro - CEP:17250-085 - Bariri - SP
TEL: (14)3662-9292
casasaopaulo@casasaopaulobariri.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.056.517 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1244 6880 5900 0190 5500 1000 0565 1710 0095 4485

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135253885751152 11/12/2025 11:43:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201000691117		44.688.059/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	11/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA CORONEL ANToNIO JOSe DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-071	11/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		11:46:02

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/01/2026	26,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	26,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
45194	PARAFUSO AUTO BROC. SEXT.FLANG. C/VED.F 7/32 X 1 // 5,5 X 25MM // 12 X 1 ZINC.	73181400	0102	5102	PC	30,0000	0,88	26,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO(S): 1259968 CLIENTE: 16899 VENDEDOR: 49-CLEONICE GONCALVES VALIM GIACON DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E DE IPI Trib Aprox R$: 3, 76 Fed e 4, 75 Est Fonte: IBPT W7m9E1 OBRA DO CENTRO CIRURGICO , AR CONDICIONADO Lançado	TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/12/2025 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 26.40		NF-e **Nº 000.056.517** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PEDIDO Nº 2101 - VINICIUS FERRARI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO - 44.688.059/0001-90

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: MARIA.BARDALATTI - 15-12-2025 11:41:00

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
PARAFUSO AUTO BROC. SEXT.FLANG C/VED.P 1/4 X 1 1/2// 6,3 38 MM // 14 X 1 1/2 ZINC.				30	R$0,88	R$26,40

TOTAL: R$26,40

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA DIRETA PARA INSTALAÇÃO DO AR CONDICIONADO (UPAS) NO NOVO CENTRO CIRÚRGICO. NF 56517

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.15
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512261800472146521 60
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$77,10
TARIFA: R$0,00
DATA: 26/12/2025 - 15:01:08

PAGO PARA: Casa Sao Paulo
CNPJ: 44.688.059/0001-90
CHAVE PIX: 44688059000190
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000038253
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/12/2025 - 15:01:08

==========

DOCUMENTO: 122626
AUTENTICACAO SISBB: 9.38A.C8A.DA4.1FE.78E

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda

Rua Jose Bonifacio, 406 - Centro - CEP:17250-085 - Bariri - SP
TEL: (14)3662-9292
casasaopaulo@casasaopaulobariri.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.056.549 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1244 6880 5900 0190 5500 1000 0565 4910 0095 6236

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135253905126690 12/12/2025 14:16:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201000691117		44.688.059/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	12/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA CORONEL ANToNIO JOSe DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-071	12/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		14:19:16

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/01/2026	77,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	77,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
2	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
17344	PITAO S/BUCHA S-08 051.038.003	73181300	0102	5102	PC	30,0000	1,16	34,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47753	BUCHA FISCHER SX-08	39269090	0500	5405	PC	30,0000	1,41	42,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO(S): 1260470
CLIENTE: 16899
VENDEDOR: 45-DEIVID DOS SANTOS NASCIMENTO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E DE IPI
Imposto recolhido por substituicao tributaria conforme artigo 291 .
Trib Aprox R$: 8, 57 Fed e 6, 26 Est Fonte: IBPT W7m9E1
OBRA CENTRO CIRURGICO / AR CONDICIONADO - GABRIEL

Lançado

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 12/12/2025 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 77,10

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.056.549 SÉRIE 001

PEDIDO Nº 2103 - VINICIUS FERRARI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO - 44.688.059/0001-90

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: MARIA.BARDALATTI - 15-12-2025 11:53:40

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
PITAO S/BUCHA S-08				30	R$1,16	R$34,80
BUCHA FISCHER SX-08				30	R$1,41	R$42,30
				TOTAL: R$77,10		

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA DIRETA PARA INSTALAÇÃO DO AR CONDICIONADO (UPAS) NO NOVO CENTRO CIRÚRGICO. NF 56549

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.15
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512261811124492280 75
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$814,73
TARIFA: R$0,00
DATA: 26/12/2025 - 15:11:42

PAGO PARA: Carlos E. Negrao Servicos Medicos Lt
CNPJ: 55.657.390/0001-69
CHAVE PIX: 55657390000169
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000274844
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/12/2025 - 15:11:42

==========

DOCUMENTO: 122627
AUTENTICACAO SISBB: 5.1C9.BDD.647.85D.DCD

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
124

Código de Verificação de Autenticidade
8AAKZ66OT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/11/2025 às 08:57:45

Chave de Acesso
1417390MQ3JHB60PNKKIFYWR5VZTGGUR

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.5:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/11/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
55.657.390/0001-69		**14670**	**000053573**	CARLOS E. NEGRÃO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TIRADENTES, 21	**SALA 04**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**rh@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Cirurgias eletivas referente ao mês de outubro/2025, no valor total de R$ 868,11.	868,11	R$ 868,11

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 868,11	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 868,11**	**R$ 17,36**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (868,11 x 0,65%)	COFINS (868,11 x 3,00%)	INSS	IRRF (868,11 x 1,50%)	CSLL (868,11 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 5,64	**R$ 26,04**	**R$ 0,00**	**R$ 13,02**	**R$ 8,68**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 814,73

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS E. NEGRÃO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **124** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8AAKZ66OT**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

HONORÁRIOS MEDICOS - CONVÊNIO: SUS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
BARIRI - SP
CNES:

COMPETENCIA 10/2025 (INTERNACAO)

CARLOS EDUARDO NEGRÃO - 225250 GINECOLOGISTA E OBSTETRA

REG.	DT. REG.	PRONTUÁRIO	GUIA	COD	PROCEDIMENTO	QTD	VLR UNIT.	VLR REPASSE	VLR TOT.	VLR SUS PAULISTA	VLR SUS PAULISTA TOTAL
193494	17-10-2025	2835403 - JAQUELINE SOUZA OLIV (SUS)	0	411010042	PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBAR (MÉDICO PRIMEIRO AUXILIAR)	1	R$24,24	R$0,00	R$24,24	R$600,20	R$180,06
196329	28-10-2025	2851652 - TELMA GOMES DE JESUS (SUS)	0	409060135	HISTERECTOMIA TOTAL (CIRURGIÃO)	1	R$170,96	R$85,48	R$85,48	R$1.015,97	R$507,99
196383	29-10-2025	2782821 - CAMILA LEITE DA SILV (SUS)	0	411010042	PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBAR (MÉDICO PRIMEIRO AUXILIAR)	1	R$24,24	R$0,00	R$24,24	R$600,20	R$180,06
						3	R$219,44	R$85,48		R$133,96	R$868,11

TOTAL GERAL FATURADO: R$133,96

TOTAL GERAL FATURADO SUS PAULISTA: R$ R$868,11

OK

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512261817592442269 81
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$817,97
TARIFA: R$8,09
DATA: 26/12/2025 - 15:18:27

PAGO PARA: Inne Ortopedic Sociedade Simples Pur
CNPJ: 3.741.208/0001-50
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9093 - CONTA: 00000000000000222900
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/12/2025 - 15:18:28

==========

DOCUMENTO: 122628
AUTENTICACAO SISBB: A.7CA.272.D39.14D.5BB

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇOS DE CALDAS

100000591/NF-e

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000591 NF-e	**Emissão**	24/11/2025 08:46:58	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	24/11/2025	**Código de verificação**	2H1M.G9YI.P7MM.A3E8	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: INNE ORTOPEDIC SOCIEDADE SIMPLES PURA
CPF / CNPJ: 03.741.208/0001-50 **Reg.:** Fixo Anual
Endereço: R. SAO FRANCISCO (SAO BENEDITO), 472 - Bairro: SAO BENEDITO - Cep: 37701455
Telefone: **Município:** Poços de Caldas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00016935 **Cod. Mob.:** 016197 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: ********

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CPF / CNPJ: 44.690.238/0001-61 **Reg.:**
Endereço: AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - Bairro: Centro - Cep: 17250--182
Telefone: **Município:** Bariri - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (5,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Cirurgias eletivas referente ao mês de outubro/2025.	R$ 871,58

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
5,67	----	8,72	13,07	26,15

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
871,58	----	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 817,97**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:POCOS CONTABILIDADE LTDA

Recebi(emos) de **INNE ORTOPEDIC SOCIEDADE SIMPLES PURA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000591, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
https://www.nfe-cidades.com.br e informe o código de verificação desta nota.

Data: / / Assinatura:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 22/2024
SUS

HONORÁRIOS MEDICOS - CONVÊNIO: SUS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
BARIRI - SP
CNES:

COMPETENCIA 10/2025 (INTERNACAO)

ANELO ZENNI NETO - 225270 ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA

REG.	DT. REG.	PRONTUÁRIO	GUIA	COD	PROCEDIMENTO	QTD	VLR UNIT.	VLR REPASSE	VLR TOT.	VLR SUS PAULISTA	VLR SUS PAULISTA TOTAL
194871	23-10-2025	2830829 - MILTON BORGES DA COS (SUS)	0	408050047	ARTROPLASTIA DE JOELHO (NAO CONVENC (CIRURGIÃO)	1	R$739,76	R$369,88	R$369,88	R$1.743,16	R$871,58
						1	R$739,76	R$369,88		R$369,88	R$871,58

TOTAL GERAL FATURADO: R$369,88

TOTAL GERAL FATURADO SUS PAULISTA: R$ R$871,58

OK

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.52
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512261819195386138 91
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.229,76
TARIFA: R$0,00
DATA: 26/12/2025 - 15:19:48

PAGO PARA: Ss - Clinica Medica Ltda.
CNPJ: 13.633.747/0001-29
CHAVE PIX: 13633747000129
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0467 - CONTA: 00000000000000192821
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/12/2025 - 15:19:48

==========

DOCUMENTO: 122629
AUTENTICACAO SISBB: C.4DB.DFC.175.7EF.810

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITÁPOLIS

14900-000 - AVENIDA FLORENCIO TERRA, 399 - CENTRO - ITAPOLIS - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
2410	**24/11/2025**	**FPLUJZZP**

SS - CLÍNICA MÉDICA LTDA.

AVENIDA SETE DE SETEMBRO, 246 - SALA 4 e 5 - CENTRO - ITAPOLIS - SP - 14900-000

CNPJ/CPF: 13.633.747/0001-29 Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: Inscrição Municipal: 12206

Local de Prestação do Serviço: Itapolis

Competência: 11/2025 **Data Prestação:** 24/11/2025

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Local de Incidência do Serviço: Itapolis

Simples Nacional: Não

Atividade: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontosocorros, ambulatórios e congêneres.

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - CENTRO

BARIRI - SP - CEP: 17250000

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61

E-mail: adm.stcasabariri@gmail.com

Sub. Tributário: Não

Inscrição Municipal:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS (Cirurgias eletivas referente a outubro/2025)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INSS - DISPENSA RETENÇÃO CFR. ART. 148 - ITEM III §2o E §3o - IN MPS/SRP DE 14/07/05 - DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG.0467-7 - C/C 19.282-1

Valor Aprox. Tributos: R$ 187.77 (14.33%) Fonte IBPT

RETENÇÕES

ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	19,66	8,52	39,31	13,10	0,00	0,00

DESCONTOS

Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00

VALOR SERVIÇO
1.310,35

VALORES DA NFS-e

Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS
0,00	1.310,35	3.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	39,31

TOTAL LIQUIDO
1.229,76

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: https://notafiscal.itapolis.sp.gov.br:8090/tb/

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA SS - CLÍNICA MÉDICA LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
24/11/2025	
Número da NF	
2410	
Chave	
FPLUJZZP	

DE CONVÊNIO
N 2024
SUS

Local / Data

Assinatura

HONORÁRIOS MEDICOS - CONVÊNIO: SUS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
BARIRI - SP
CNES:

COMPETENCIA 10/2025 (INTERNACAO)

MARCO ANTONIO FACTORI SGARBI - 225225 CIRURGIAO GERAL

REG.	DT. REG.	PRONTUÁRIO	GUIA	COD	PROCEDIMENTO	QTD	VLR UNIT.	VLR REPASSE	VLR TOT.	VLR SUS PAULISTA	VLR SUS PAULISTA TOTAL
196753	30-10-2025	2847872 - [redacted] THEODO (SUS)	0	409040240	VASECTOMIA (CIRURGIÃO)	1	R$133,51	R$66,76	R$66,76	R$793,44	R$396,72
196756	30-10-2025	2825753 - J[redacted] (SUS)	0	802010040	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/	1	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00
196756	30-10-2025	2825753 - [redacted] (SUS)	0	409040215	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE (CIRURGIÃO)	1	R$40,45	R$20,22	R$20,22	R$240,38	R$120,19
196759	30-10-2025	2774848 - [redacted] MIRA (SUS)	0	409040240	VASECTOMIA (CIRURGIÃO)	1	R$133,51	R$66,76	R$66,76	R$793,44	R$396,72
196775	30-10-2025	277[redacted] LAMO (SUS)	0	409040240	VASECTOMIA (CIRURGIÃO)	1	R$133,51	R$66,76	R$66,76	R$793,44	R$396,72
						5	**R$440,98**	**R$220,50**		**R$220,50**	**R$1.310,35**

TOTAL GERAL FATURADO: R$220,50

TOTAL GERAL FATURADO SUS PAULISTA: R$ R$1.310,35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.21.16
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512261820396807557772
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$253,99
TARIFA: R$0,00
DATA: 26/12/2025 - 15:21:11

PAGO PARA: Clin Mather
CNPJ: 14.319.536/0001-89
CHAVE PIX: 14319536000189
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000236217
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/12/2025 - 15:21:11

==========

DOCUMENTO: 122630
AUTENTICACAO SISBB: C.A11.7B5.F86.A09.655

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
630

Código de Verificação de Autenticidade
XYROS1JQB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/11/2025 às 16:49:27

Chave de Acesso
1417246K8827UQJ3AM0MOZS11EDC2SOM

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.5:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/11/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.319.536/0001-89		**9555**	**000017711**	VACCARELLI & VACCARELLI LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 350		**JARDIM PARAISO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SV	Cirurgia eletiva referente ao mês de outubro/2025 valor R$253,99	253,99	R$ 253,99

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **05.02**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na á	**2,00%**	**0000050000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 253,99	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 253,99**	**R$ 5,08**	**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$ 253,99

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **VACCARELLI & VACCARELLI LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **630** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XYROS1JQB**.

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

HONORÁRIOS MEDICOS - CONVÊNIO: SUS

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
BARIRI - SP
CNES:

COMPETENCIA 10/2025 (INTERNACAO)

ROSANGELA MOREIRA DE OLIVEIRA VACCARELLI - 225250 GINECOLOGISTA E OBSTETRA

REG.	DT. REG.	PRONTUÁRIO	GUIA	COD	PROCEDIMENTO	QTD	VLR UNIT.	VLR REPASSE	VLR TOT.	VLR SUS PAULISTA	VLR SUS PAULISTA TOTAL
196329	28-10-2025	2851652 - [redacted] JESUS (SUS)	0	409060135	HISTERECTOMIA TOTAL (MÉDICO PRIMEIRO AUXILIAR)	1	R$51,29	R$12,82	R$12,82	R$1.015,97	R$253,99
						1	R$51,29	R$12,82		R$12,82	R$253,99

TOTAL GERAL FATURADO: R$12,82

TOTAL GERAL FATURADO SUS PAULISTA: R$ R$253,99

OK

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.22.45
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512261822149488629 94
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$551,94
TARIFA: R$5,46
DATA: 26/12/2025 - 15:22:41

PAGO PARA: Clinica de Ortopedia Farah Ltda
CNPJ: 52.502.589/0001-20
CHAVE PIX: 52502589000120
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0287 - CONTA: 12920000005793017450
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/12/2025 - 15:22:42

==========

DOCUMENTO: 122631
AUTENTICACAO SISBB: 4.8EA.A12.240.7B0.C34

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
120

Código de Verificação de Autenticidade
UE4MTYCYE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/11/2025 às 07:54:00

Chave de Acesso
14173359YANNNMPLTW8G9UZCD12B2S1C

Criada em substituição à NFS-e 119

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/11/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
52.502.589/0001-20		**14405**	**000052162**	CLÍNICA DE ORTOPEDIA FARAH LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA HUMAITA, 179	**SALA 07**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-059	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Cirurgias Eletivas referente a Outubro/2025	551,94	R$ 551,94

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 551,94	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 551,94**	**R$ 11,04**	**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$ 551,94

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CHAVE PIX PARA PAGAMENTO
TIPO CHAVE:CNPJ
52502589000120
CLÍNICA DE ORTOPEDIA FARAH

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA DE ORTOPEDIA FARAH LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **120** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UE4MTYCYE**.

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

HONORÁRIOS MEDICOS - CONVÊNIO: SUS

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
BARIRI - SP
CNES:

COMPETENCIA 10/2025 (INTERNACAO)

SAMIR FARAH - 225270 ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA

REG.	DT. REG.	PRONTUÁRIO	GUIA	COD	PROCEDIMENTO	QTD	VLR UNIT.	VLR REPASSE	VLR TOT.
191022	07-10-2025	5610215 - [redacted] (SUS)	3525114040525	802010040	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/	1	R$0,00	R$0,00	R$0,00
191022	07-10-2025	5610215 - [redacted] (SUS)	3525114040525	403020123	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME CO (CIRURGIÃO)	1	R$141,71	R$70,85	R$70,85
191024	07-10-2025	2802455 - [redacted] (SUS)	3525114040657	403020123	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME CO (CIRURGIÃO)	1	R$141,71	R$70,85	R$70,85
191025	07-10-2025	2784716 [redacted] (SUS)	3525114041053	403020123	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME CO (CIRURGIÃO)	1	R$141,71	R$70,85	R$70,85
193408	17-10-2025	2830637 - [redacted] (SUS)	0	403020123	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME CO (CIRURGIÃO)	1	R$141,71	R$70,85	R$70,85
193433	17-10-2025	2845205 [redacted] (SUS)	0	403020123	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME CO (CIRURGIÃO)	1	R$141,71	R$70,85	R$70,85
193433	17-10-2025	2845205 [redacted] (SUS)	0	408020326	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GAT (CIRURGIÃO)	1	R$63,83	R$31,92	R$31,92
193433	17-10-2025	2845205 [redacted] (SUS)	0	802010040	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/	1	R$0,00	R$0,00	R$0,00
194258	21-10-2025	2783517 - [redacted] (SUS)	0	408050578	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO (CIRURGIÃO)	1	R$86,82	R$43,41	R$43,41
194259	21-10-2025	2765204 - [redacted] (SUS)	0	403020123	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME CO (CIRURGIÃO)	1	R$141,71	R$70,85	R$70,85
194260	21-10-2025	2764087 - [redacted] (SUS)	0	408060352	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO (CIRURGIÃO)	1	R$39,17	R$19,59	R$19,59
196079	28-10-2025	2778822 - [redacted] (SUS)	0	408020326	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GAT (CIRURGIÃO)	1	R$63,83	R$31,92	R$31,92
						12	R$1.103,91	R$551,94	R$551,94

TOTAL GERAL FATURADO: R$551,94

OK

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.40
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512261823199219521 22
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$429,22
TARIFA: R$4,24
DATA: 26/12/2025 - 15:23:35

PAGO PARA: Nilza Mara e Giselle Andressa Saude
CNPJ: 17.508.189/0001-20
CHAVE PIX: 17508189000120
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000130007643
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/12/2025 - 15:23:37

==========

DOCUMENTO: 122632
AUTENTICACAO SISBB: C.41F.9D6.32F.586.964

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1044

Código de Verificação de Autenticidade
N0MGHY7H7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/11/2025 às 15:10:28

Chave de Acesso
141720558R1479ZZ80DYUXAKN2IYVQVH

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/11/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.508.189/0001-20		**10003**	**000016421**	NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS

Logradouro	Complemento	Bairro
TIRADENTES, 21		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
3,00	UN	REFERENTE CIRURGIAS ELETIVAS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025 , COMO MEDICA AUXILIAR VALOR TOTAL DE R$ 450,15	150,05	R$ 450,15

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 450,15	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 450,15**	**R$ 9,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (450,15 x 0,65%)	COFINS (450,15 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (450,15 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 2,93	**R$ 13,50**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4,50**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 429,22

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1044** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N0MGHY7H7**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

HONORÁRIOS MEDICOS - CONVÊNIO: SUS

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
BARIRI - SP
CNES:

COMPETENCIA 10/2025 (INTERNACAO)

NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI - 225125 CLINICO

REG.	DT. REG.	PRONTUÁRIO	GUIA	COD	PROCEDIMENTO	QTD	VLR UNIT.	VLR REPASSE	VLR TOT.	VLR SUS PAULISTA	VLR SUS PAULISTA TOTAL
189529	01-10-2025	2798136 [redacted] GABI (SUS)	3525114042274	411010034	PARTO CESARIANO (MÉDICO PRIMEIRO AUXILIAR)	1	R$24,24	R$6,06	R$6,06	R$600,20	R$150,05
						1	**R$24,24**	**R$6,06**		**R$6,06**	**R$150,05**

TOTAL GERAL FATURADO: R$6,06

TOTAL GERAL FATURADO SUS PAULISTA: R$ R$150,05

Total: 450,15

OK

HONORÁRIOS MEDICOS - CONVÊNIO: SUS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
BARIRI - SP
CNES:

COMPETENCIA 10/2025 (TODOS)

NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI - 225125 CLINICO

REG.	DT. REG.	PRONTUÁRIO	GUIA	COD	PROCEDIMENTO	QTD	VLR UNIT.	VLR REPASSE	VLR TOT.	VLR SUS PAULISTA	VLR SUS PAULISTA TOTAL
192832	15-10-2025	2758962 [redacted] FACCO (SUS)	0	411010034	PARTO CESARIANO (MÉDICO PRIMEIRO AUXILIAR)	1	R$24,24	R$6,06	R$6,06	R$600,20	R$150,05
192833	15-10-2025	2809569 - [redacted]	0	411010034	PARTO CESARIANO (MÉDICO PRIMEIRO AUXILIAR)	1	R$24,24	R$6,06	R$6,06	R$600,20	R$150,05
196509	29-10-2025	2822302 [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$0,00	R$10,00	R$0,00	R$0,00
196572	29-10-2025	5829217 [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$0,00	R$10,00	R$0,00	R$0,00
						4	**R$68,48**	**R$12,12**		**R$32,12**	**R$300,10**

TOTAL GERAL FATURADO: R$32,12

TOTAL GERAL FATURADO SUS PAULISTA: R$ R$300,10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.34
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512261825074076723 25
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.365,82
TARIFA: R$10,00
DATA: 26/12/2025 - 15:25:29

PAGO PARA: Felipe Marsili Palanca
CNPJ: 32.249.727/0001-01
CHAVE PIX: 32249727000101
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0025 - CONTA: 000000000130041549
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/12/2025 - 15:25:31

==========

DOCUMENTO: 122633
AUTENTICACAO SISBB: A.DDB.7E8.2AC.224.994

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
202
Código de Verificação de Autenticidade
WE8BOF396
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/11/2025 às 16:43:42
Chave de Acesso
29189432XFRCR36BF22O84033G8WO3LH

Para certificação da autenticidade acesse https://www.ibitinga.sp.gov.br/nfe, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**IBITINGA-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/11/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.249.727/0001-01		**00335295**	**12560105**	FELIPE MARSILI PALANCA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA JOSE ZAPATTA, 0364	**0364**	**JARDIM CENTENÁRIO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-472	**Ibitinga-SP**	**(16) 3342-6326**	**CINTIAREGINAS@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTA**	**ISENTA**	**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36629393**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	cirurgias eletivas como primeiro medico auxiliar referente a outubro/2025 valor total: R$ 2.365,82	2.365,82	R$ 2.365,82

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**
Medicina e biomedicina

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,1669%	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.365,82	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.365,82**	**R$ 51,26**	**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$ 2.365,82

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE MARSILI PALANCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **202** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WE8BOF396**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

HONORÁRIOS MEDICOS - CONVÊNIO: SUS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
BARIRI - SP
CNES:

COMPETENCIA 10/2025 (INTERNACAO)

FELIPE MARSILI PALANCA - 225125 CLINICO

REG.	DT. REG.	PRONTUÁRIO	GUIA	COD	PROCEDIMENTO	QTD	VLR UNIT.	VLR REPASSE	VLR TOT.	VLR SUS PAULISTA	VLR SUS PAULISTA TOTAL
191213	07-10-2025	2764698 ROBERTA CRISTINA IGN (SUS)	3525114040888	407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA (MÉDICO PRIMEIRO AUXILIAR)	1	R$39,74	R$9,93	R$9,93	R$1.110,22	R$277,56
191220	07-10-2025	2785531 CLAUDIA DIANIRA RODR (SUS)	3525114040580	407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA (MÉDICO PRIMEIRO AUXILIAR)	1	R$39,74	R$9,93	R$9,93	R$1.110,22	R$277,56
191268	08-10-2025	2847166 SABRINA RAFAELA BATI (SUS)	0	411010034	PARTO CESARIANO (MÉDICO PRIMEIRO AUXILIAR)	1	R$24,24	R$6,06	R$6,06	R$600,20	R$150,05
192368	13-10-2025	2797313 JOAO DIOGO XAVIER DE (SUS)	0	407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UN (MÉDICO PRIMEIRO AUXILIAR)	1	R$34,00	R$8,50	R$8,50	R$810,23	R$202,56
192372	13-10-2025	2837715 KELLY REGINA ALVES D (SUS)	0	407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA (MÉDICO PRIMEIRO AUXILIAR)	1	R$39,74	R$9,93	R$9,93	R$1.110,22	R$277,56
194253	21-10-2025	5627722 BRUNA MONTEIRO FELIX (SUS)	0	409060186	LAQUEADURA TUBARIA (MÉDICO PRIMEIRO AUXILIAR)	1	R$32,15	R$8,04	R$8,04	R$636,83	R$159,21
194444	21-10-2025	5829096 MARCONE LUIZ DA SILV (SUS)	0	407020284	HEMORROIDECTOMIA (MÉDICO PRIMEIRO AUXILIAR)	1	R$20,17	R$5,04	R$5,04	R$480,63	R$120,16
194444	21-10-2025	5829096 MARCONE LUIZ DA SILV (SUS)	0	407020276	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL (MÉDICO PRIMEIRO AUXILIAR)	1	R$18,66	R$4,66	R$4,66	R$444,64	R$111,16
194469	21-10-2025	2847009 APARECIDA RITA DE CA (SUS)	0	407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UN (MÉDICO PRIMEIRO AUXILIAR)	1	R$34,00	R$8,50	R$8,50	R$810,23	R$202,56
196303	28-10-2025	2791204 FELIPE CASTILHO POLI (SUS)	0	401020088	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO (MÉDICO PRIMEIRO AUXILIAR)	1	R$8,93	R$2,23	R$2,23	R$174,16	R$43,54
196304	28-10-2025	2774005 JORGE DOS SANTOS XAV (SUS)	0	407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) (MÉDICO PRIMEIRO AUXILIAR)	1	R$34,00	R$8,50	R$8,50	R$810,39	R$202,60
						11	R$325,37	R$81,32		R$81,32	R$2.024,52

TOTAL GERAL FATURADO: R$81,32

TOTAL GERAL FATURADO SUS PAULISTA: R$ R$2.024,52

Total (SUS + UNIMED + UNIMED Intercâmbio) = 2.365,82

OK

HONORÁRIOS MEDICOS - CONVÊNIO: UNIMED INTERCAMBIO

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
BARIRI - SP
CNES:

COMPETENCIA 11/2025 (TODOS)

FELIPE MARSILI PALANCA - 225125 CLINICO

REG.	DT. REG.	PRONTUÁRIO
191287	08-10-2025	2763660 - [redacted]
192459	13-10-2025	2770035 - [redacted]

GUIA	COD	PROCEDIMENTO	QTD	VLR UNIT.	VLR REPASSE	VLR TOT.
6405308	31009115	Herniorrafia inguinal - unilateral (MÉDICO PRIMEIRO AUXILIAR)	1	R$115,20	R$0,00	R$115,20
6401420	31004202	Hemorroidectomia aberta ou fechada, (MÉDICO PRIMEIRO AUXILIAR)	1	R$43,20	R$0,00	R$43,20
			2	**R$158,40**	**R$0,00**	**R$158,40**

TOTAL GERAL FATURADO: R$158,40

HONORÁRIOS MEDICOS - CONVÊNIO: UNIMED

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
BARIRI - SP
CNES:

COMPETENCIA 11/2025 (TODOS)

FELIPE MARSILI PALANCA - 225125 CLINICO

REG.	DT. REG.	PRONTUÁRIO	GUIA	COD	PROCEDIMENTO	QTD	VLR UNIT.	VLR REPASSE	VLR TOT.
194526	22-10-2025	2793531 - ANA LAURA FANTON BAS (UNIMED)	6457310	31005497	Colecistectomia sem colangiografia (MÉDICO PRIMEIRO AUXILIAR)	1	R$91,77	R$0,00	R$91,77
196392	29-10-2025	2779988 - GERALDO ARI GENTIL (UNIMED)	6465382	31009115	Herniorrafia inguinal - unilateral (MÉDICO PRIMEIRO AUXILIAR)	1	R$64,80	R$0,00	R$64,80
196392	29-10-2025	2779988 - GERALDO ARI GENTIL (UNIMED)	6465382	31009166	Herniorrafia umbilical (MÉDICO PRIMEIRO AUXILIAR)	1	R$26,33	R$0,00	R$26,33
						3	**R$182,90**	**R$0,00**	**R$182,90**

TOTAL GERAL FATURADO: R$182,90

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.07
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512261826184885361 76
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$6.034,63
TARIFA: R$0,00
DATA: 26/12/2025 - 15:27:03

PAGO PARA: Clinica Medica Barimed Ltda
CNPJ: 14.515.998/0001-71
CHAVE PIX: 14515998000171
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000235385
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/12/2025 - 15:27:03

==========

DOCUMENTO: 122634
AUTENTICACAO SISBB: 0.123.FB1.F47.804.028

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
703

Código de Verificação de Autenticidade
H0H09CAL9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/11/2025 às 15:26:23

Chave de Acesso
14172061LI0Z2BBNNT2Y2CFD3W7V77WY

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.5:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/11/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.515.998/0001-71		**9591**	**000017745**	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468	**A**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SV	CIRURGIAS ELETIVAS REFERENTE A OUTUBRO/2025.	6.430,08	R$ 6.430,08

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.430,08	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.430,08**	**R$ 128,60**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (6.430,08 x 0,65%)	COFINS (6.430,08 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.430,08 x 1,50%)	CSLL (6.430,08 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 41,80	**R$ 192,90**	**R$ 0,00**	**R$ 96,45**	**R$ 64,30**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.034,63

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$864,85 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$172,97

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **703** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **H0H09CAL9**.

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

HONORÁRIOS MEDICOS - CONVÊNIO: SUS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
BARIRI - SP
CNES:

COMPETENCIA 10/2025 (INTERNACAO)

JESUS FERNANDES DA COSTA JUNIOR - 225151 ANESTESIOLOGISTA

REG.	DT. REG.	PRONTUÁRIO	GUIA	COD	PROCEDIMENTO	QTD	VLR UNIT.	VLR REPASSE	VLR TOT.	VLR SUS PAULISTA	VLR SUS PAULISTA TOTAL
190715	06-10-2025	2769855 APARECIDO D (SUS)	3525114040327	407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UN (ANESTESISTA)	1	R$63,14	R$15,78	R$15,78	R$810,23	R$202,56
190719	06-10-2025	2770617 - SIL (SUS)	3525114040877	407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL (ANESTESISTA)	1	R$40,93	R$10,23	R$10,23	R$525,29	R$131,32
190722	06-10-2025	2787558 - FESTA (SUS)	3525114040822	407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UN (ANESTESISTA)	1	R$63,14	R$15,78	R$15,78	R$810,23	R$202,56
190830	06-10-2025	5584411 - BRIT (SUS)	3525114040624	404010016	ADENOIDECTOMIA (ANESTESISTA)	1	R$176,55	R$44,14	R$44,14	R$598,15	R$149,54
190831	06-10-2025	2847065 (SUS)	3525114040833	404010032	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA (ANESTESISTA)	1	R$182,63	R$45,66	R$45,66	R$608,77	R$152,19
191022	07-10-2025	5610215 CONCEIC (SUS)	3525114040525	403020123	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME CO (ANESTESISTA)	1	R$60,73	R$15,18	R$15,18	R$637,69	R$159,42
191024	07-10-2025	2802455 JUL (SUS)	3525114040657	403020123	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME CO (ANESTESISTA)	1	R$60,73	R$15,18	R$15,18	R$637,69	R$159,42
191025	07-10-2025	2784716 - CONC (SUS)	3525114041053	403020123	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME CO (ANESTESISTA)	1	R$60,73	R$15,18	R$15,18	R$637,69	R$159,42
191213	07-10-2025	2764698 IGN (SUS)	3525114040888	407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA (ANESTESISTA)	1	R$73,80	R$18,45	R$18,45	R$1.110,22	R$277,56
191220	07-10-2025	2785531 RODR (SUS)	3525114040580	407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA (ANESTESISTA)	1	R$73,80	R$18,45	R$18,45	R$1.110,22	R$277,56
192368	13-10-2025	2797313 DE (SUS)	0	407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UN (ANESTESISTA)	1	R$63,14	R$15,78	R$15,78	R$810,23	R$202,56
192372	13-10-2025	2837715 D (SUS)	0	407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA (ANESTESISTA)	1	R$73,80	R$18,45	R$18,45	R$1.110,22	R$277,56
192578	14-10-2025	2844459 MOREN (SUS)	0	404010032	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA (ANESTESISTA)	1	R$182,63	R$45,66	R$45,66	R$608,77	R$152,19
192579	14-10-2025	2840676 - SILVA (SUS)	0	404010032	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA (ANESTESISTA)	1	R$182,63	R$45,66	R$45,66	R$608,77	R$152,19
192581	14-10-2025	2849649 - CARV (SUS)	0	404010032	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA (ANESTESISTA)	1	R$182,63	R$45,66	R$45,66	R$608,77	R$152,19
194050	20-10-2025	2841593 DE SO (SUS)	0	404010032	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA (ANESTESISTA)	1	R$182,63	R$45,66	R$45,66	R$608,77	R$152,19
194069	20-10-2025	2839806 SOUZA (SUS)	0	404010016	ADENOIDECTOMIA (ANESTESISTA)	1	R$176,55	R$44,14	R$44,14	R$598,15	R$149,54
194253	21-10-2025	5627722 FELIX (SUS)	0	409060186	LAQUEADURA TUBARIA (ANESTESISTA)	1	R$59,70	R$14,93	R$14,93	R$636,83	R$159,21
194258	21-10-2025	2783517 - PREST (SUS)	0	408050578	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO (ANESTESISTA)	1	R$37,21	R$9,30	R$9,30	R$403,10	R$100,78
194259	21-10-2025	2765204 - ALIC (SUS)	0	403020123	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME CO (ANESTESISTA)	1	R$60,73	R$15,18	R$15,18	R$637,69	R$159,42
194260	21-10-2025	2764087 - PEREI (SUS)	0	408060352	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO (ANESTESISTA)	1	R$16,79	R$4,20	R$4,20	R$181,87	R$45,47
194444	21-10-2025	5829096 - SILV (SUS)	0	407020284	HEMORROIDECTOMIA (ANESTESISTA)	1	R$37,45	R$9,36	R$9,36	R$480,63	R$120,16
194444	21-10-2025	5829096 - SILV (SUS)	0	407020276	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL (ANESTESISTA)	1	R$34,65	R$8,66	R$8,66	R$444,64	R$111,16
194469	21-10-2025	2847009 CA (SUS)	0	407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UN (ANESTESISTA)	1	R$63,14	R$15,78	R$15,78	R$810,23	R$202,56
194871	23-10-2025	2830829 - COS (SUS)	0	408050047	ARTROPLASTIA DE JOELHO (NAO CONVENC (ANESTESISTA)	1	R$317,04	R$79,26	R$79,26	R$1.743,16	R$435,79
195845	27-10-2025	2850396 - LE (SUS)	0	404010016	ADENOIDECTOMIA (ANESTESISTA)	1	R$176,55	R$44,14	R$44,14	R$598,15	R$149,54
196078	28-10-2025	2850736 (SUS)	0	404010032	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA (ANESTESISTA)	1	R$182,63	R$45,66	R$45,66	R$608,77	R$152,19
196079	28-10-2025	2778822 - PULTRI (SUS)	0	408020326	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GAT (ANESTESISTA)	1	R$27,36	R$6,84	R$6,84	R$296,37	R$74,09
196080	28-10-2025	2848694 - SAVIAM (SUS)	0	404010032	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA (ANESTESISTA)	1	R$182,63	R$45,66	R$45,66	R$608,77	R$152,19
196082	28-10-2025	2819740 - PRAT (SUS)	0	411010042	PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBAR (ANESTESISTA)	1	R$45,02	R$11,25	R$11,25	R$600,20	R$150,05
196112	28-10-2025	2846913 - MANA (SUS)	0	404010032	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA (ANESTESISTA)	1	R$182,63	R$45,66	R$45,66	R$608,77	R$152,19

REG.	DT. REG.	PRONTUÁRIO	GUIA
196303	28-10-2025	2791204 - [redacted] POLI (SUS)	0
196304	28-10-2025	2774005 - [redacted] XAV (SUS)	0
196329	28-10-2025	2851652 - [redacted] JESUS (SUS)	0
196753	30-10-2025	2847872 - [redacted] THEODO (SUS)	0
196756	30-10-2025	2825753 - [redacted] LEONEL (SUS)	0
196759	30-10-2025	2774848 [redacted] MIRA (SUS)	0
196775	30-10-2025	2777732 - [redacted] LAMO (SUS)	0

COD	PROCEDIMENTO	QTD	VLR UNIT.	VLR REPASSE	VLR TOT.	VLR SUS PAULISTA	VLR SUS PAULISTA TOTAL
401020088	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO (ANESTESISTA)	1	R$16,59	R$4,15	R$4,15	R$174,16	R$43,54
407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) (ANESTESISTA)	1	R$63,15	R$15,79	R$15,79	R$810,39	R$202,60
409060135	HISTERECTOMIA TOTAL (ANESTESISTA)	1	R$95,25	R$23,81	R$23,81	R$1.015,97	R$253,99
409040240	VASECTOMIA (ANESTESISTA)	1	R$74,39	R$18,60	R$18,60	R$793,44	R$198,36
409040215	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE (ANESTESISTA)	1	R$22,54	R$5,63	R$5,63	R$240,38	R$60,10
409040240	VASECTOMIA (ANESTESISTA)	1	R$74,39	R$18,60	R$18,60	R$793,44	R$198,36
409040240	VASECTOMIA (ANESTESISTA)	1	R$74,39	R$18,60	R$18,60	R$793,44	R$198,36
		38	R$3.744,42	R$936,10		R$936,10	R$6.430,08

TOTAL GERAL FATURADO: R$936,10

TOTAL GERAL FATURADO SUS PAULISTA: R$ R$6.430,08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.08
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512261828312622683 60
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.972,06
TARIFA: R$10,00
DATA: 26/12/2025 - 15:29:05

PAGO PARA: Miguel Pilotto Peres Ltda
CNPJ: 49.644.618/0001-83
CHAVE PIX: 49644618000183
INSTITUICAO: 04463602 COOP SICREDI CEN OEST PAUL
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000270710
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/12/2025 - 15:29:06

==========

DOCUMENTO: 122635
AUTENTICACAO SISBB: D.CDC.051.7D4.008.700

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
3685227YVG

Nº Nota
118
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
21/NOV/2025 - 11:21:17
Competência
11/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **MIGUEL PILOTTO PERES LTDA**
CNPJ/CPF: **49.644.618/0001-83**
Insc. Municipal: **001002052**
Insc. Estadual:
Endereço: **R Wanderley José Pereira, 300**
Complemento: **3 - SETOR OESTE**
Bairro: **Jardim Acaraí III**
CEP: **17.280-456**
Município: **Pederneiras**
UF: **SP**
País: **BRASIL**
E-mail: **edc@stetnet.com.br**
Telefone: **null**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61**
Insc. Municipal:
Insc. Estadual: **ISENTA**
Endereço: **AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO, 409**
Complemento: **Não Informado**
Bairro: **JARDIM PARAÍSO**
CEP: **17.250-182**
Município: **BARIRI**
UF: **SP**
País: **BRASIL**
E-mail: **CONTROLADORIA@SANTACASABARIRI.COM.BR**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cirurgia eletiva referente mês de Outubro/2025 valor total R$ 1.972,06
DR MIGUEL PILOTTO PERES

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.972,06

Local de Prestação: **BARIRI - SP**
Local de Incidência: **PEDERNEIRAS**
Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**1.972,06**	**3,01**	**59,36**	**1.972,06**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://pederneiras.obaratec.com.br/
RECEBEMOS DO(A) MIGUEL PILOTTO PERES LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
3685227YVG

Número da Nota:
118

HONORÁRIOS MEDICOS - CONVÊNIO: SUS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
BARIRI - SP
CNES:

COMPETENCIA 10/2025 (INTERNACAO)

MIGUEL PILOTTO PERES - 225125 CLINICO

REG.	DT. REG.	PRONTUÁRIO	GUIA	COD	PROCEDIMENTO	QTD	VLR UNIT.	VLR REPASSE	VLR TOT.	VLR SUS PAULISTA	VLR SUS PAULISTA TOTAL
192577	14-10-2025	2805902 - [redacted] PAL (SUS)	0	411010034	PARTO CESARIANO (MÉDICO PRIMEIRO AUXILIAR)	1	R$24,24	R$6,06	R$6,06	R$600,20	R$150,05
192580	14-10-2025	2825687 - [redacted] DA S (SUS)	0	411010042	PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBAR (MÉDICO PRIMEIRO AUXILIAR)	1	R$24,24	R$6,06	R$6,06	R$600,20	R$150,05
193190	16-10-2025	2756852 - [redacted] MACA (SUS)	0	411010042	PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBAR (MÉDICO PRIMEIRO AUXILIAR)	1	R$24,24	R$6,06	R$6,06	R$600,20	R$150,05
193461	17-10-2025	2792218 - [redacted] APARECIDA G (SUS)	0	407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL (MÉDICO PRIMEIRO AUXILIAR)	1	R$22,04	R$5,51	R$5,51	R$525,29	R$131,32
193464	17-10-2025	2809088 - [redacted] VASCO (SUS)	0	407020284	HEMORROIDECTOMIA (MÉDICO PRIMEIRO AUXILIAR)	1	R$20,17	R$5,04	R$5,04	R$480,63	R$120,16
193466	17-10-2025	2758369 - [redacted] DA (SUS)	0	407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL (MÉDICO PRIMEIRO AUXILIAR)	1	R$22,04	R$5,51	R$5,51	R$525,29	R$131,32
193466	17-10-2025	2758369 - [redacted] DA (SUS)	0	407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UN (MÉDICO PRIMEIRO AUXILIAR)	1	R$34,00	R$8,50	R$8,50	R$810,23	R$202,56
193469	17-10-2025	2781184 - [redacted] SIL (SUS)	0	407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL (MÉDICO PRIMEIRO AUXILIAR)	1	R$22,04	R$5,51	R$5,51	R$525,29	R$131,32
196082	28-10-2025	2819740 - [redacted] PRAT (SUS)	0	411010042	PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBAR (MÉDICO PRIMEIRO AUXILIAR)	1	R$24,24	R$6,06	R$6,06	R$600,20	R$150,05
196753	30-10-2025	2847872 - [redacted] THEODO (SUS)	0	409040240	VASECTOMIA (MÉDICO PRIMEIRO AUXILIAR)	1	R$40,05	R$10,01	R$10,01	R$793,44	R$198,36
196756	30-10-2025	2825753 - [redacted] LEONEL (SUS)	0	409040215	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE (MÉDICO PRIMEIRO AUXILIAR)	1	R$12,13	R$3,03	R$3,03	R$240,38	R$60,10
196759	30-10-2025	2774848 - [redacted] MIRA (SUS)	0	409040240	VASECTOMIA (MÉDICO PRIMEIRO AUXILIAR)	1	R$40,05	R$10,01	R$10,01	R$793,44	R$198,36
196775	30-10-2025	2777732 - [redacted] LAMO (SUS)	0	409040240	VASECTOMIA (MÉDICO PRIMEIRO AUXILIAR)	1	R$40,05	R$10,01	R$10,01	R$793,44	R$198,36
						13	R$349,53	R$87,37		R$87,37	R$1.972,06

TOTAL GERAL FATURADO: R$87,37

TOTAL GERAL FATURADO SUS PAULISTA: R$ R$1.972,06

OK

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.22
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512261829549469742 60
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$4.226,43
TARIFA: R$10,00
DATA: 26/12/2025 - 15:30:18

PAGO PARA: Med Clinica Ferraz Ltda
CNPJ: 11.980.888/0001-92
CHAVE PIX: 11980888000192
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000013000 8156
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/12/2025 - 15:30:19

==========

DOCUMENTO: 122636
AUTENTICACAO SISBB: 5.B0D.2CB.3E8.FEB.365

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
671

Código de Verificação de Autenticidade
8LBZ2OXY9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/11/2025 às 10:57:42

Chave de Acesso
1417156NZI5TFYVJ8RMGV6IN5H1V7SKH

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.5:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/11/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.980.888/0001-92		**9139**	**000017338**	MED CLINICA FERRAZ LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468		**VILA SANTA TEREZINHA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	CIRURGIAS ELETIVAS REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO/2025 =R$ 4.503,38	4.503,38	R$ 4.503,38

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.503,38	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.503,38**	**R$ 90,07**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (4.503,38 x 0,65%)	COFINS (4.503,38 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.503,38 x 1,50%)	CSLL (4.503,38 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 29,27	**R$ 135,10**	**R$ 0,00**	**R$ 67,55**	**R$ 45,03**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 4.226,43

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$605,70 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$121,14

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **MED CLINICA FERRAZ LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **671** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8LBZ2OXY9**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

HONORÁRIOS MEDICOS - CONVÊNIO: SUS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
BARIRI - SP
CNES:

COMPETENCIA 10/2025 (TODOS)

LUIZ CARLOS FERRAZ DO AMARAL - 225225 CIRURGIAO GERAL

REG.	DT. REG.	PRONTUÁRIO	GUIA	COD	PROCEDIMENTO	QTD	VLR UNIT.	VLR REPASSE	VLR TOT.	VLR SUS PAULISTA	VLR SUS PAULISTA TOTAL
190715	06-10-2025	2769855 - [redacted] (SUS)	3525114040327	407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UN (CIRURGIÃO)	1	R$147,32	R$73,66	R$73,66	R$810,23	R$405,12
190719	06-10-2025	2770617 - [redacted] (SUS)	3525114040877	407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL (CIRURGIÃO)	1	R$95,51	R$47,75	R$47,75	R$525,29	R$262,65
190722	06-10-2025	2787558 - [redacted] (SUS)	3525114040822	407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UN (CIRURGIÃO)	1	R$147,32	R$73,66	R$73,66	R$810,23	R$405,12
191171	07-10-2025	5829096 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$0,00	R$10,00	R$0,00	R$0,00
191172	07-10-2025	5829198 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$0,00	R$10,00	R$0,00	R$0,00
191174	07-10-2025	5829217 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$0,00	R$10,00	R$0,00	R$0,00
191176	07-10-2025	5829219 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$0,00	R$10,00	R$0,00	R$0,00
191179	07-10-2025	5829221 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$0,00	R$10,00	R$0,00	R$0,00
191181	07-10-2025	5829223 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$0,00	R$10,00	R$0,00	R$0,00
191187	07-10-2025	3337896 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$0,00	R$10,00	R$0,00	R$0,00
191194	07-10-2025	5829242 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$0,00	R$10,00	R$0,00	R$0,00
191213	07-10-2025	2764698 - [redacted] (SUS)	3525114040888	407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA (CIRURGIÃO)	1	R$132,46	R$66,23	R$66,23	R$1.110,22	R$555,11
191220	07-10-2025	2785531 - [redacted] (SUS)	3525114040580	407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA (CIRURGIÃO)	1	R$132,46	R$66,23	R$66,23	R$1.110,22	R$555,11
192368	13-10-2025	2797313 - [redacted] (SUS)	0	407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UN (CIRURGIÃO)	1	R$113,32	R$56,66	R$56,66	R$810,23	R$405,12
192372	13-10-2025	2837715 - [redacted] (SUS)	0	407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA (CIRURGIÃO)	1	R$132,46	R$66,23	R$66,23	R$1.110,22	R$555,11
192736	14-10-2025	5832324 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$0,00	R$10,00	R$0,00	R$0,00
192737	14-10-2025	5832323 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$0,00	R$10,00	R$0,00	R$0,00
192738	14-10-2025	5832326 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$0,00	R$10,00	R$0,00	R$0,00
192740	14-10-2025	5832327 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$0,00	R$10,00	R$0,00	R$0,00
192743	14-10-2025	5832330 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$0,00	R$10,00	R$0,00	R$0,00
192746	14-10-2025	5832334 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$0,00	R$10,00	R$0,00	R$0,00
192752	14-10-2025	5832339 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$0,00	R$10,00	R$0,00	R$0,00
192753	14-10-2025	2781743 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$0,00	R$10,00	R$0,00	R$0,00
192756	14-10-2025	5832340 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$0,00	R$10,00	R$0,00	R$0,00
192757	14-10-2025	5832341 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$0,00	R$10,00	R$0,00	R$0,00
194433	21-10-2025	5840485 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$0,00	R$10,00	R$0,00	R$0,00
194434	21-10-2025	5840501 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$0,00	R$10,00	R$0,00	R$0,00
194435	21-10-2025	2775951 - [redacted] (SUS) - RETORNO		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$0,00	R$10,00	R$0,00	R$0,00
194438	21-10-2025	5840507 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$0,00	R$10,00	R$0,00	R$0,00
194441	21-10-2025	5840516 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$0,00	R$10,00	R$0,00	R$0,00
194443	21-10-2025	5840518 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$0,00	R$10,00	R$0,00	R$0,00

REG.	DT. REG.	PRONTUÁRIO	GUIA
194444	21-10-2025	5829096 - [redacted] (SUS)	0
194444	21-10-2025	5829096 - [redacted] (SUS)	0
194456	21-10-2025	2787552 - [redacted] (SUS)	
194469	21-10-2025	2847009 - [redacted] (SUS)	0
194469	21-10-2025	2847009 - [redacted] (SUS)	0
196262	28-10-2025	5845478 - [redacted]	
196263	28-10-2025	5845481 - [redacted] (SUS)	
196276	28-10-2025	5845532 - [redacted] (SUS)	
196281	28-10-2025	2821708 - [redacted] (SUS) - RETORNO	
196288	28-10-2025	5845574 - [redacted] (SUS)	
196293	28-10-2025	5845582 - [redacted] (SUS)	
196303	28-10-2025	2791204 - [redacted] (SUS)	0
196304	28-10-2025	2774005 - [redacted] (SUS)	0

COD	PROCEDIMENTO	QTD	VLR UNIT.	VLR REPASSE	VLR TOT.	VLR SUS PAULISTA	VLR SUS PAULISTA TOTAL
407020284	HEMORROIDECTOMIA (CIRURGIÃO)	1	R$67,22	R$33,61	R$33,61	R$480,63	R$240,32
407020276	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL (CIRURGIÃO)	1	R$62,19	R$31,09	R$31,09	R$444,64	R$222,32
301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$0,00	R$10,00	R$0,00	R$0,00
802010040	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/	2	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UN (CIRURGIÃO)	1	R$113,32	R$56,66	R$56,66	R$810,23	R$405,12
301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$0,00	R$10,00	R$0,00	R$0,00
301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$0,00	R$10,00	R$0,00	R$0,00
301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$0,00	R$10,00	R$0,00	R$0,00
301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$0,00	R$10,00	R$0,00	R$0,00
301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$0,00	R$10,00	R$0,00	R$0,00
301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$0,00	R$10,00	R$0,00	R$0,00
401020088	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO (CIRURGIÃO)	1	R$29,77	R$14,89	R$14,89	R$174,16	R$87,08
407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) (CIRURGIÃO)	1	R$113,34	R$56,67	R$56,67	R$810,39	R$405,20
		45	R$1.596,69	R$643,34		R$953,34	R$4.503,38

TOTAL GERAL FATURADO: R$953,34

TOTAL GERAL FATURADO SUS PAULISTA: R$ R$4.503,38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512261901127185246l9
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$660,00
TARIFA: R$6,53
DATA: 26/12/2025 - 16:01:28

PAGO PARA: Clinica de Ortopedia Farah Ltda
CNPJ: 52.502.589/0001-20
CHAVE PIX: 52502589000120
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0287 - CONTA: 12920000005793017450
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/12/2025 - 16:01:29

==========

DOCUMENTO: 122637
AUTENTICACAO SISBB: A.3A9.54E.F75.02E.50A

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
125

Código de Verificação de Autenticidade
R2V5LT526

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/12/2025 às 17:10:00

Chave de Acesso
1430350KMW22FHUCRA714KSU1UXVS6AL

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/12/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
52.502.589/0001-20		**14405**	**000052162**	CLÍNICA DE ORTOPEDIA FARAH LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA HUMAITA, 179	**SALA 07**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-059	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Consultas ambulatorial referente a Novembro/2025	660,00	R$ 660,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 660,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 660,00**	**R$ 13,20**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 660,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CHAVE PIX PARA PAGAMENTO
TIPO CHAVE:CNPJ
52502589000120
CLÍNICA DE ORTOPEDIA FARAH

TERMO DE CO...
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA DE ORTOPEDIA FARAH LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **125** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **R2V5LT526**.

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

HONORÁRIOS MEDICOS - CONVÊNIO: SUS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
BARIRI - SP
CNES:

COMPETENCIA 11/2025 (CONSULTA AMBULATORIAL)

SAMIR FARAH - 225270 ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA

REG.	DT. REG.	PRONTUÁRIO
198156	05-11-2025	2829725 - JOSE DANIEL DA SILVA (SUS)
198157	05-11-2025	2810507 - PATRICK SPIGOLON FER (SUS)
198160	05-11-2025	2775954 - PAULO CESAR DE OLIVE (SUS)
198161	05-11-2025	2784298 - MARIA TESORETE FELIC (SUS)
198163	05-11-2025	2780249 - ELAINE RIBEIRO TERRA (SUS)
198164	05-11-2025	5597393 - RAQUEL GRAZIELA SERA (SUS)
198166	05-11-2025	2791280 - MIRIAM CRISTINA CARO (SUS)
198167	05-11-2025	2760901 - ISABEL APARECIDA DE (SUS)
198169	05-11-2025	2831353 - SANDRA CRISTINA PERE (SUS)
198170	05-11-2025	2769029 - MEUSA APARECIDA DE M (SUS)
198171	05-11-2025	2804698 - MARIA AMELIA BIONDI (SUS)
198330	05-11-2025	5853085 - IZANETE DE OLIVEIRA (SUS)
198331	05-11-2025	5853088 - ELIAS MARCELINO (SUS)
201364	19-11-2025	2788766 - RENATO JADEU MARTIM (SUS)
201371	19-11-2025	2802455 - DENISE APARECIDA D (SUS)
201373	19-11-2025	2829725 - JOSE DANIEL DA SILVA (SUS)
201375	19-11-2025	2842927 - RENATA SOUZA SILVA (SUS)
201377	19-11-2025	5882252 - MARIA CRISTINA MAZZE (SUS)
201385	19-11-2025	5882332 - ROSA FERREIRA DA SILV (SUS)
201386	19-11-2025	5882352 - MARIA DE FATIMA FER (SUS)
201389	19-11-2025	5882371 - MARCELO FERNANDO DOM (SUS)
201391	19-11-2025	2822579 - GIVANILSON ALVES DE (SUS)

GUIA	COD	PROCEDIMENTO	QTD	VLR UNIT.	VLR REPASSE	VLR TOT.
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
			22	R$220,00	R$660,00	R$660,00

TOTAL GERAL FATURADO: R$660,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.00
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512261902474877528893
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$150,00
TARIFA: R$1,48
DATA: 26/12/2025 - 16:02:57

PAGO PARA: Inne Ortopedic Sociedade Simples Pur
CNPJ: 3.741.208/0001-50
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9093 - CONTA: 00000000000000222900
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/12/2025 - 16:02:58

==========

DOCUMENTO: 122638
AUTENTICACAO SISBB: 3.8C9.879.873.C1F.6BA

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

100000596/NF-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇOS DE CALDAS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000596 NF-e	**Emissão**	08/12/2025 16:53:38	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	08/12/2025	**Código de verificação**	321R.2G80.BLFY.1SHM	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: INNE ORTOPEDIC SOCIEDADE SIMPLES PURA
CPF / CNPJ: 03.741.208/0001-50 **Reg.:** Fixo Anual
Endereço: R. SAO FRANCISCO (SAO BENEDITO), 472 - Bairro: SAO BENEDITO - Cep: 37701455
Telefone: **Município:** Poços de Caldas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00016935 **Cod. Mob.:** 016197 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: ********

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CPF / CNPJ: 44.690.238/0001-61 **Reg.:**
Endereço: AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - Bairro: Centro - Cep: 17250--182
Telefone: **Município:** Bariri - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (5,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Consultas ambulatorial referente a Novembro/2025.	R$ 150,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
----	----	----	----	----

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
150,00	----	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 150,00**

TERMO DE CONSENSO Nº 02/2024 SUS

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:POCOS CONTABILIDADE LTDA

Recebi(emos) de **INNE ORTOPEDIC SOCIEDADE SIMPLES PURA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000596, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
https://www.nfe-cidades.com.br e informe o código de verificação desta nota.

Data: / / Assinatura:

HONORÁRIOS MEDICOS - CONVÊNIO: SUS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
BARIRI - SP
CNES:

COMPETENCIA 11/2025 (CONSULTA AMBULATORIAL)

ANELO ZENNI NETO - 225270 ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA

REG.	DT. REG.	PRONTUÁRIO	GUIA	COD	PROCEDIMENTO	QTD	VLR UNIT.	VLR REPASSE	VLR TOT.
200143	13-11-2025	2784072 - [redacted]		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
200145	13-11-2025	2789329 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
200147	13-11-2025	2774351 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
200153	13-11-2025	2795742 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
200154	13-11-2025	2768229 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
						5	R$50,00	R$150,00	R$150,00

TOTAL GERAL FATURADO: R$150,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.17.55
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512261903491269101 22
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$937,52
TARIFA: R$9,28
DATA: 26/12/2025 - 16:04:19

PAGO PARA: Med Clinica Ferraz Ltda
CNPJ: 11.980.888/0001-92
CHAVE PIX: 11980888000192
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000013000 8156
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/12/2025 - 16:04:21

==========

DOCUMENTO: 122639
AUTENTICACAO SISBB: F.F11.B4F.1B8.C3B.3D0

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
676

Código de Verificação de Autenticidade
CGBLQNNXR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/12/2025 às 14:20:47

Chave de Acesso
14302588CMKGJX7F339ZW3SZQZAU0IR0

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.5:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.980.888/0001-92		**9139**	**000017338**	MED CLINICA FERRAZ LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468		**VILA SANTA TEREZINHA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	CONSULTAS AMBULATORIAL REFERENTE A NOVEMBRO/2025 NO VALOR TOTAL = R$ 990,00	990,00	R$ 990,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 990,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 990,00**	**R$ 19,80**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (990,00 x 0,65%)	COFINS (990,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (990,00 x 0,65%)	CSLL (990,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 6,44	**R$ 29,70**	**R$ 0,00**	**R$ 6,44**	**R$ 9,90**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 937,52

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$133,16 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$26,63

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **MED CLINICA FERRAZ LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **676** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CGBLQNNXR**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

Baleia

HONORÁRIOS MEDICOS - CONVÊNIO: SUS

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
BARIRI - SP
CNES:

COMPETENCIA 11/2025 (CONSULTA AMBULATORIAL)

LUIZ CARLOS FERRAZ DO AMARAL - 225225 CIRURGIAO GERAL

REG.	DT. REG.	PRONTUÁRIO
198095	04-11-2025	5851955 - [redacted]
198097	04-11-2025	5851958 - [redacted]
198098	04-11-2025	5828498 - [redacted]
198099	04-11-2025	2783755 - [redacted]
198100	04-11-2025	2787066 - [redacted]
198101	04-11-2025	2776920 - [redacted]
198102	04-11-2025	5851975 - [redacted]
198103	04-11-2025	5851977 - [redacted]
198104	04-11-2025	5851979 - [redacted]
198106	04-11-2025	5851980 - [redacted]
199598	11-11-2025	5871187 - [redacted]
199653	11-11-2025	5871598 - [redacted]
199673	11-11-2025	5871818 - [redacted]
199677	11-11-2025	5871878 - [redacted]
199680	11-11-2025	5871902 - [redacted]
199681	11-11-2025	5871918 - [redacted]
199683	11-11-2025	5871922 - [redacted]
199688	11-11-2025	2805049 - [redacted]
201187	18-11-2025	5881119 - [redacted]
201188	18-11-2025	5881122 - [redacted]
201189	18-11-2025	5881153 - [redacted]
201192	18-11-2025	5881171 - [redacted]
201196	18-11-2025	5881214 - [redacted]
201199	18-11-2025	5881218 - [redacted]
201201	18-11-2025	5881232 - [redacted]
201206	18-11-2025	5881252 - [redacted]
202702	25-11-2025	5887714 - [redacted]
202703	25-11-2025	5887712 - [redacted]
202706	25-11-2025	5887718 - [redacted]
202709	25-11-2025	2777587 - [redacted]
202712	25-11-2025	2769100 - [redacted]
202714	25-11-2025	2786112 - [redacted]
202716	25-11-2025	5887837 - [redacted]

GUIA	COD	PROCEDIMENTO	QTD	VLR UNIT.	VLR REPASSE	VLR TOT.
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
			33	R$330,00	R$990,00	R$990,00

TOTAL GERAL FATURADO: R$990,00

OK

300
690 - Roxa

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.17.55
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512261904592473025 40
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$735,88
TARIFA: R$7,28
DATA: 26/12/2025 - 16:05:17

PAGO PARA: Ggn Cl. Medica
CNPJ: 39.992.162/0001-99
CHAVE PIX: 39992162000199
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3423 - CONTA: 000000000130038874
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/12/2025 - 16:05:19

==========

DOCUMENTO: 122640
AUTENTICACAO SISBB: E.2D5.249.D90.2FC.92B

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

MUNICÍPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
568

Código de Verificação de Autenticidade
XQ5NN18JD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/12/2025 às 15:26:50

Chave de Acesso
SQWJ2ID2KEM57V9K124JM0GH7PIQYM8S

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**JAU-SP**	**JAU - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
39.992.162/0001-99		**59424**	**005942400**	GAUDENCIO GUIDORZI CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SEBASTIAO RIBEIRO, 504	**SALA 27**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17201180	**JAU-SP**	**14 3626-3052**	**CONSULTORIOMED.ADM@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-182	**BARIRI - SP**		**14 3602 6522**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	CONSULTAS AMBULATORIAL REFERENTE A NOVEMBRO / 2025	810,00	R$ 810,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Medicina e biomedicina	**3,00%**	**000004.0000001**	**8630503**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 810,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 810,00**	**R$ 24,30**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (810,00 x 0,65%)	COFINS (810,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (810,00 x 1,50%)	CSLL (810,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 5,27	**R$ 24,30**	**R$ 0,00**	**R$ 12,15**	**R$ 8,10**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 735,88

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONTRATO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **GAUDENCIO GUIDORZI CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **568** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XQ5NN18JD**.

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

Baleia

HONORÁRIOS MEDICOS - CONVÊNIO: SUS

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
BARIRI - SP
CNES:

COMPETENCIA 11/2025 (CONSULTA AMBULATORIAL)

GAUDENCIO GUIDORZI NETO - 225275 OTORRINOLARINGOLOGISTA

REG.	DT. REG.	PRONTUÁRIO	GUIA	COD	PROCEDIMENTO	QTD	VLR UNIT.	VLR REPASSE	VLR TOT.
197749	03-11-2025	2850396 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
197752	03-11-2025	2840592 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
197756	03-11-2025	2841593 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
197758	03-11-2025	2850751 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
197760	03-11-2025	2847049 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
197772	03-11-2025	2851458 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
197773	03-11-2025	2851139 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
197775	03-11-2025	2840653 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
197777	03-11-2025	2849794 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
199325	10-11-2025	5586529 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
199327	10-11-2025	2849011 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
199329	10-11-2025	2841593 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
199335	10-11-2025	2851139 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
199338	10-11-2025	2840653 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
199339	10-11-2025	2847049 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
199340	10-11-2025	2850396 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
199344	10-11-2025	2851458 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
200928	17-11-2025	5586529 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
200930	17-11-2025	2849011 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
200941	17-11-2025	2844413 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
200943	17-11-2025	2761086 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
200948	17-11-2025	2847049 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
202374	24-11-2025	2844821 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
202376	24-11-2025	2850751 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
202379	24-11-2025	2849011 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
202388	24-11-2025	2761086 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
202423	24-11-2025	2845873 - [redacted] (SUS)		301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIAL	1	R$10,00	R$30,00	R$30,00
						27	R$270,00	R$810,00	R$810,00

TOTAL GERAL FATURADO: R$810,00

OK

270
540 Roia,

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.17.55
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512261906029583505559
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$432,39
TARIFA: R$4,28
DATA: 26/12/2025 - 16:07:16

PAGO PARA: Clinica de Ortopedia Farah Ltda
CNPJ: 52.502.589/0001-20
CHAVE PIX: 52502589000120
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0287 - CONTA: 12920000005793017450
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/12/2025 - 16:07:17

==========

DOCUMENTO: 122641
AUTENTICACAO SISBB: B.D07.767.9E6.EC1.A88

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
123
Código de Verificação de Autenticidade
HD24NGUYI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/12/2025 às 16:59:08
Chave de Acesso
1430346Q4GSB1DWND5KJRANFZTYG0AD

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/12/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
52.502.589/0001-20		**14405**	**000052162**	CLÍNICA DE ORTOPEDIA FARAH LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA HUMAITA, 179	**SALA 07**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-059	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Cirurgias eletivas referente ao primeiro período de Novembro/2025	432,39	R$ 432,39

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 432,39	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 432,39**	**R$ 8,65**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 432,39 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PIX PARA PAGAMENTO
TIPO CHAVE:CNPJ
52502589000120
CLÍNICA DE ORTOPEDIA FARAH

TERMO DE CO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA DE ORTOPEDIA FARAH LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **123** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HD24NGUYI**.

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

HONORÁRIOS MEDICOS - CONVÊNIO: SUS

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
BARIRI - SP
CNES:

COMPETENCIA 11/2025 (INTERNACAO)

SAMIR FARAH - 225270 ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA

REG.	DT. REG.	PRONTUÁRIO	GUIA	COD	PROCEDIMENTO	QTD	VLR UNIT.	VLR REPASSE	VLR TOT.	VLR SUS PAULISTA	VLR SUS PAULISTA TOTAL
197935	04-11-2025	2784795 [redacted]	3525114042868	802010040	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/	0	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00
197935	04-11-2025	2784795 [redacted] JOSEFINA R (SUS)	3525114042868	408060310	RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / (CIRURGIÃO)	1	R$82,53	R$41,27	R$41,27	R$383,18	R$191,59
197938	04-11-2025	2822579 - [redacted] DE (SUS)	3525114042901	408020563	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROS (CIRURGIÃO)	1	R$103,73	R$51,86	R$51,86	R$481,59	R$240,80
						2	R$186,26	R$93,13		R$93,13	R$432,39

TOTAL GERAL FATURADO: R$93,13

TOTAL GERAL FATURADO SUS PAULISTA: R$ R$432,39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.17.55
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512261908023787728 99
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.372,64
TARIFA: R$10,00
DATA: 26/12/2025 - 16:08:45

PAGO PARA: Felipe Marsili Palanca
CNPJ: 32.249.727/0001-01
CHAVE PIX: 32249727000101
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0025 - CONTA: 000000000013004 1549
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/12/2025 - 16:08:45

==========

DOCUMENTO: 122642
AUTENTICACAO SISBB: 1.D6B.C68.FA7.EF7.D92

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
205
Código de Verificação de Autenticidade
L5FO58TUB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/12/2025 às 16:30:32
Chave de Acesso
29211202TRSHD4GJBRWHKQ2GNXKKQ61

Para certificação da autenticidade acesse https://www.ibitinga.sp.gov.br/nfe, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/12/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.249.727/0001-01		00335295	12560105	FELIPE MARSILI PALANCA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA JOSE ZAPATTA, 0364	0364	JARDIM CENTENARIO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-472	Ibitinga-SP	(16) 3342-6326	CINTIAREGINAS@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTA	ISENTA	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36629393	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Cirurgias eletivas referente ao primeiro período de novembro/2025 valor total: R$ 1.372,64	1.372,64	R$ 1.372,64

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,1669%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.372,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.372,64	R$ 29,74	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.372,64

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE MARSILI PALANCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **205** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L5FO58TUB**.

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

HONORÁRIOS MEDICOS - CONVÊNIO: SUS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
BARIRI - SP
CNES:

COMPETENCIA 11/2025 (INTERNACAO)

FELIPE MARSILI PALANCA - 225125 CLINICO

REG.	DT. REG.	PRONTUÁRIO	GUIA	COD	PROCEDIMENTO	QTD	VLR UNIT.	VLR REPASSE	VLR TOT.	VLR SUS PAULISTA	VLR SUS PAULISTA TOTAL
197657	03-11-2025	2774665 - [redacted]	3525114042670	407020284	HEMORROIDECTOMIA (MÉDICO PRIMEIRO AUXILIAR)	1	R$20,17	R$5,04	R$5,04	R$480,63	R$120,16
197661	03-11-2025	583233 [redacted] MOREIRA (SUS)	3525114043100	407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL (MÉDICO PRIMEIRO AUXILIAR)	1	R$23,86	R$5,96	R$5,96	R$568,61	R$142,15
197662	03-11-2025	582 [redacted] FABRI (SUS)	3525114043154	407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UN (MÉDICO PRIMEIRO AUXILIAR)	1	R$34,00	R$8,50	R$8,50	R$810,23	R$202,56
198028	04-11-2025	2796513 [redacted] INACIO (SUS)	3525114043748	411010034	PARTO CESARIANO (MÉDICO PRIMEIRO AUXILIAR)	1	R$24,24	R$6,06	R$6,06	R$600,20	R$150,05
198139	04-11-2025	278779 [redacted] OLIVEI (SUS)	525114043902	407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA (MÉDICO PRIMEIRO AUXILIAR)	1	R$39,74	R$9,93	R$9,93	R$1.110,22	R$277,56
198142	04-11-2025	583232 [redacted] MALDONA (SUS)	3525114043913	407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA (MÉDICO PRIMEIRO AUXILIAR)	1	R$39,74	R$9,93	R$9,93	R$1.110,22	R$277,56
198145	04-11-2025	2766522 [redacted] TONIN (SUS)	3525114043880	407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) (MÉDICO PRIMEIRO AUXILIAR)	1	R$34,00	R$8,50	R$8,50	R$810,39	R$202,60
						7	R$215,75	R$53,92		R$53,92	R$1.372,64

TOTAL GERAL FATURADO: R$53,92

TOTAL GERAL FATURADO SUS PAULISTA: R$ R$1.372,64

1º período
01-04/11 — 1.372,64

2º período
05-30/11 — 1934,09

OK

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.17.55
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512261910080886938 31
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.635,96
TARIFA: R$0,00
DATA: 26/12/2025 - 16:11:52

PAGO PARA: Clinica Medica Barimed Ltda
CNPJ: 14.515.998/0001-71
CHAVE PIX: 14515998000171
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000235385
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/12/2025 - 16:11:52

==========

DOCUMENTO: 122643
AUTENTICACAO SISBB: B.3AC.DE5.D3D.410.C84

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
704

Código de Verificação de Autenticidade
XK72ZKCJR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/12/2025 às 15:07:47

Chave de Acesso
14302876EE5ZM3D1SP1COECI1XJFF3UK

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.515.998/0001-71		**9591**	**000017745**	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468	**A**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SV	CIRURGIAS ELETIVAS REFERENTE AO PRIMEIRO PERÍODO DE NOVEMBRO/2025.	1.743,17	R$ 1.743,17

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.743,17	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.743,17**	**R$ 34,86**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.743,17 x 0,65%)	COFINS (1.743,17 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.743,17 x 1,50%)	CSLL (1.743,17 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 11,33	**R$ 52,30**	**R$ 0,00**	**R$ 26,15**	**R$ 17,43**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.635,96

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$234,46 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$46,89

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **704** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XK72ZKCJR**.

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

HONORÁRIOS MEDICOS - CONVÊNIO: SUS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
BARIRI - SP
CNES:

COMPETENCIA 11/2025 (TODOS)

JESUS FERNANDES DA COSTA JUNIOR - 225151 ANESTESIOLOGISTA

REG.	DT. REG.	PRONTUÁRIO	GUIA	COD	PROCEDIMENTO	QTD	VLR UNIT.	VLR REPASSE	VLR TOT.	VLR SUS PAULISTA	VLR SUS PAULISTA TOTAL
197657	03-11-2025	2774665 - [redacted] BO (SUS)	3525114042670	407020284	HEMORROIDECTOMIA (ANESTESISTA)	1	R$37,45	R$9,36	R$9,36	R$480,63	R$120,16
197661	03-11-2025	5832334 - [redacted] MOREIRA (SUS)	3525114043100	407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL (ANESTESISTA)	1	R$44,31	R$11,08	R$11,08	R$568,61	R$142,15
197662	03-11-2025	5829221 - [redacted] FABRI (SUS)	3525114043154	407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UN (ANESTESISTA)	1	R$63,14	R$15,78	R$15,78	R$810,23	R$202,56
197710	03-11-2025	2849011 - [redacted] (SUS)	3525114042692	404010032	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA (ANESTESISTA)	1	R$182,63	R$45,66	R$45,66	R$608,77	R$152,19
197711	03-11-2025	5586529 - [redacted] COR (SUS)	3525114043044	404010032	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA (ANESTESISTA)	1	R$182,63	R$45,66	R$45,66	R$608,77	R$152,19
197935	04-11-2025	2784795 - [redacted] R (SUS)	3525114042868	408060310	RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / (ANESTESISTA)	1	R$35,37	R$8,84	R$8,84	R$383,18	R$95,80
197938	04-11-2025	2822579 - [redacted] DE (SUS)	3525114042901	408020563	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROS (ANESTESISTA)	1	R$44,45	R$11,11	R$11,11	R$481,59	R$120,40
198139	04-11-2025	2787759 - [redacted] OLIVEI (SUS)	525114043902	407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA (ANESTESISTA)	1	R$73,80	R$18,45	R$18,45	R$1.110,22	R$277,56
198142	04-11-2025	5832327 - [redacted] MALDONA (SUS)	3525114043913	407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA (ANESTESISTA)	1	R$73,80	R$18,45	R$18,45	R$1.110,22	R$277,56
198145	04-11-2025	2766522 - [redacted] TONIN (SUS)	3525114043880	407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) (ANESTESISTA)	1	R$63,15	R$15,79	R$15,79	R$810,39	R$202,60
						10	R$800,73	R$200,18		R$200,18	R$1.743,17

TOTAL GERAL FATURADO: R$200,18

TOTAL GERAL FATURADO SUS PAULISTA: R$ R$1.743,17

1º período — 1 f43,17 — 01-05/11-2025 ✓

2º período - 3.293,02 — 06-30/11-2025 ✓

OK

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.17.55
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512261912318531784l4
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.294,79
TARIFA: R$10,00
DATA: 26/12/2025 - 16:13:01

PAGO PARA: Med Clinica Ferraz Ltda
CNPJ: 11.980.888/0001-92
CHAVE PIX: 11980888000192
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000130008156
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/12/2025 - 16:13:02

==========

DOCUMENTO: 122644
AUTENTICACAO SISBB: 3.A42.3B0.A1A.F04.E47

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
674
Código de Verificação de Autenticidade
EJ0BBDNDT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/12/2025 às 14:14:22
Chave de Acesso
1430251LN5BAT9FPMFSNPOWCIXEQ8P3V

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.5:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.980.888/0001-92		**9139**	**000017338**	MED CLINICA FERRAZ LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468		**VILA SANTA TEREZINHA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	CIRURGIAS ELETIVAS REFERENTE AO PRIMEIRO PERÍODO DE NOVEMBRO/2025 VALOR TOTAL = R$ 2.445,17	2.445,17	R$ 2.445,17

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa		**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.445,17	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.445,17**	**R$ 48,90**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.445,17 x 0,65%)	COFINS (2.445,17 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.445,17 x 1,50%)	CSLL (2.445,17 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 15,89	**R$ 73,36**	**R$ 0,00**	**R$ 36,68**	**R$ 24,45**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.294,79

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$328,88 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$65,78

Informações Complementares

TERMO DE ... Nº 02/2025 SUS

RECEBI(EMOS) DE **MED CLINICA FERRAZ LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **674** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EJ0BBDNDT**.

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

HONORÁRIOS MEDICOS - CONVÊNIO: SUS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
BARIRI - SP
CNES:

COMPETENCIA 11/2025 (TODOS)

LUIZ CARLOS FERRAZ DO AMARAL - 225225 CIRURGIAO GERAL

REG.	DT. REG.	PRONTUÁRIO	GUIA	COD	PROCEDIMENTO	QTD	VLR UNIT.	VLR REPASSE	VLR TOT.	VLR SUS PAULISTA	VLR SUS PAULISTA TOTAL
197657	03-11-2025	2774665 - A[redacted] BO (SUS)	3525114042670	407020284	HEMORROIDECTOMIA (CIRURGIÃO)	1	R$67,22	R$33,61	R$33,61	R$480,63	R$240,32
197657	03-11-2025	2774665 - A[redacted] BO (SUS)	3525114042670	802010040	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/	1	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00
197661	03-11-2025	5832334 - [redacted] MOREIRA (SUS)	3525114043100	802010040	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/	1	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00
197661	03-11-2025	5832334 [redacted] MOREIRA (SUS)	3525114043100	407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL (CIRURGIÃO)	1	R$79,53	R$39,76	R$39,76	R$568,61	R$284,31
197662	03-11-2025	5829221 [redacted] FABRI (SUS)	3525114043154	407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UN (CIRURGIÃO)	1	R$113,32	R$56,66	R$56,66	R$810,23	R$405,12
197662	03-11-2025	5829221 [redacted] FABRI (SUS)	3525114043154	802010040	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/	1	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00
198139	04-11-2025	2787759 [redacted] OLIVEI (SUS)	525114043902	407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA (CIRURGIÃO)	1	R$132,46	R$66,23	R$66,23	R$1.110,22	R$555,11
198142	04-11-2025	5832327 [redacted] MALDONA (SUS)	3525114043913	407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA (CIRURGIÃO)	1	R$132,46	R$66,23	R$66,23	R$1.110,22	R$555,11
198145	04-11-2025	2766522 - [redacted] TONIN (SUS)	3525114043880	407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) (CIRURGIÃO)	1	R$113,34	R$56,67	R$56,67	R$810,39	R$405,20
						9	R$638,33	R$319,16		R$319,16	R$2.445,17

TOTAL GERAL FATURADO: R$319,16

TOTAL GERAL FATURADO SUS PAULISTA: R$ R$2.445,17

1º período
01 - 05/11/2025

OK

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.17.55
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512261914015750337 30
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$777,68
TARIFA: R$7,69
DATA: 26/12/2025 - 16:14:16

PAGO PARA: Ggn Cl. Medica
CNPJ: 39.992.162/0001-99
CHAVE PIX: 39992162000199
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3423 - CONTA: 000000000013003887 4
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/12/2025 - 16:14:17

==========

DOCUMENTO: 122645
AUTENTICACAO SISBB: B.AC8.7E1.95A.F0A.703

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

MUNICÍPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
565

Código de Verificação de Autenticidade
WBM25KTJW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/12/2025 às 15:18:49

Chave de Acesso
WYVZG8T0SB13WCJQGWJSPVE5EOUFV9

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**JAU-SP**	**JAU - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
39.992.162/0001-99		**59424**	**005942400**	GAUDENCIO GUIDORZI CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SEBASTIAO RIBEIRO, 504	**SALA 27**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17201180	**JAU-SP**	**14 3626-3052**	**CONSULTORIOMED.ADM@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-182	**BARIRI - SP**		**14 3602 6522**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	CIRURGIAS ELETIVAS REFERENTE AO PRIMEIRO PERIODO DE NOVEMBRO / 2025	856,00	R$ 856,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
3,00%	**000004.0000001**	**8630503**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 856,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 856,00**	**R$ 25,68**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (856,00 x 0,65%)	COFINS (856,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (856,00 x 1,50%)	CSLL (856,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 5,56	**R$ 25,68**	**R$ 0,00**	**R$ 12,84**	**R$ 8,56**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 777,68

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **GAUDENCIO GUIDORZI CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **565** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WBM25KTJW**.

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

HONORÁRIOS MEDICOS - CONVÊNIO: SUS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
BARIRI - SP
CNES:

COMPETENCIA 11/2025 (INTERNACAO)

GAUDENCIO GUIDORZI NETO - 225275 OTORRINOLARINGOLOGISTA

REG.	DT. REG.	PRONTUÁRIO	GUIA	COD	PROCEDIMENTO	QTD	VLR UNIT.	VLR REPASSE	VLR TOT.
197710	03-11-2025	2849011 - A[redacted]SUS)	3525114042692	802010024	DIARIA DE ACOMPANHANTE CRIANCA/ADOL	1	R$0,00	R$0,00	R$0,00
197710	03-11-2025	2849011 - A[redacted]S)	3525114042692	404010032	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA (CIRURGIÃO)	1	R$426,14	R$428,00	R$428,00
197711	03-11-2025	5586529 - L[redacted] (SUS)	3525114043044	404010032	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA (CIRURGIÃO)	1	R$426,14	R$428,00	R$428,00
197711	03-11-2025	5586529 - [redacted] (SUS)	3525114043044	802010024	DIARIA DE ACOMPANHANTE CRIANCA/ADOL	1	R$0,00	R$0,00	R$0,00
						4	R$852,28	R$856,00	R$856,00

TOTAL GERAL FATURADO: R$856,00

SincCare Tecnologia www.sinc.care

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.33
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512301104091170385 28
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$61.514,79
TARIFA: R$10,00
DATA: 30/12/2025 - 08:04:30

PAGO PARA: Acasi Construtora Ltda
CNPJ: 33.898.240/0001-04
CHAVE PIX: 33898240000104
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2032 - CONTA: 12920000005781390720
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: 30/12/2025 - 08:04:31

==========

DOCUMENTO: 123001
AUTENTICACAO SISBB: 3.B3E.1A8.7BD.297.3DC

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

MUNICÍPIO DE JAHU

Município de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
519

Código de Verificação de Autenticidade
VG8T18ZQ3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/12/2025 às 13:21:52

Chave de Acesso
OLDJJAQCWTAJN3J4BBEJMR2R1I46W08B

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
33.898.240/0001-04	**401.280.144.118**	**56934**	**005693400**	ACASI CONSTRUTORA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. AVENIDA DO CAFE, 947		**VILA NETINHO PRADO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17208010	**JAU-SP**	**(14)3416-2534**	**gguermandi2005@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-182	**BARIRI - SP**		**14 3602 6522**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente 7ª Medição do Contrato nº 13/2024, Chamamento Público nº 03/2024, Termo de Convenio nº 02/2024- REFORMA DO SERTOR DA MATERNIDADE PARTE II DA IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI -	91.372,18	R$ 91.372,18

CNO Nº 90.022.37269/75
Valor material aplicado - R$ 45.044,90
Valor MDO - R$ 46.327,28

Serviços Executados no Período de 01/11/2025 a 31/11/2025

Dados Bancários:
Banco: Caixa Econômica Federal
Ag.: 2032 - Conta: 578139072-0 - OP.: 003
Acasi Construtora Ltda

Base de Calculo do INSS conforme artigo 117 da IN RFB 2.110/2022

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **07.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,	**4,00%**	**000007.0000002**	**4120400**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 91.372,18	**R$ 0,00**	**R$ 45.044,90**	**R$ 46.327,28**	**R$ 1.853,09**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS (46.327,28 x 3,50%)	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 1.621,45**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 87.897,64

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Em 30/12/2025 realizado pagto parcial R$ 61.514,79 Sus Paulista

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **ACASI CONSTRUTORA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **519** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VG8T18ZQ3**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		