Santa Casa
Piracaia
FLS 01 ,20

SANTA CASA
Piracaia-SP

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO VICENTE DE PAULO

RELATÓRIO FINANCEIRO 08/2026

Banco Brasil C/C 398-0

FMS Enfermagem,Convênio,Particular,FMS SUS Federal e FMS Sus Paulista Estadual

SANTA CASA
Piracaia-SP

Santa Casa
Piracaia
FLS 02/209

INTRODUÇÃO:

O presente Relatório, referente ao período de 01 a 31 de agosto de 2026, tem como objetivo apresentar a prestação de contas atinentes à execução do Contrato de Gestão, celebrado entre a Irmandade Santa Casa de Misericórdia São Vicente de Paulo, e a Prefeitura do município de Piracaia-SP para a operacionalização da gestão e execução das atividades e serviços de saúde na Santa Casa de Piracaia-SP.

Santa Casa
Piracaia
FLS 03 /204

SUMÁRIO

REPASSE DA UNIÃO DO GOVERNO FEDERAL

DEMOSTRATIVO DOS REPASSES RECEBIDOS ..... PAG 04/17

NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE .....PAG 18/30

FMS PIRACAIA – SUS FEDERAL

DENONSTRATIVO DOS REPASSES RECEBIDOS .....PAG 31/35

NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE .....PAG 36/119

FMS PIRACAIA – SUS PAULISTA

DENONSTRATIVO DOS REPASSES RECEBIDOS .....PAG 120/125

NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE .....PAG 126/204

SANTA CASA
Piracaia-SP

MANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO VICENTE DE PAULO
Av. Dr. Cândido Rodrigues, 36 – Centro – Piracaia – SP – CEP: 12970-000.
Fone (011) 5139-0268 – E – mail: administrativo@santacasapiracaia.com.br
CNPJ: 54.344.833/0001-07

Santa Casa
Piracaia
FLS 04 , 2026

ANEXO 24 - ÁREA MUNICIPAL
REPASSE AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

FMS ENFERMAGEM/CONVÊNIO

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Piracaia

TIPO DE CONCESSÃO: FMS

OBJETO: Atendimento Pronto Socorro- hospitalar e Internação Hospitalar

EXERCÍCIO: 2026

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia São Vicente de Paulo

CNPJ: 54.344.833/0001-07

ENDEREÇO E CEP: Av. Dr. Candido Rodrigues n° 36, Centro - Piracaia - CEP: 12970-000

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Osmar Giudice

ORIGEM DO RECURSOS: FMS ENFERMAGEM / CONVÊNIO

I-DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R$	DATA	DOC. DE CRÉDITO N°	VALORES REPASSADOS - R$
R$ 8.852,58	11/08/2026	FMS Complemento da Enfermagem	R$ 8.852,58
R$ 40,43	11/08/2026	Estorno Tarifa Pacote de Serviços	R$ 40,43
R$ 510,40	11/08/2026	Estorno Tarifa Pacote de Serviços	R$ 510,40
R$ 550,83	11/08/2026	Estorno Tarifa Pacote de Serviços	R$ 550,83
R$ 990,00	17/08/2026	Convênio Unimed OS Band	R$ 990,00
R$ 135,00	17/08/2026	Exames Avanti Engenharia	R$ 135,00
R$ 550,83	18/08/2026	rende facil	R$ 550,83
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			
TOTAL			11.630,07
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R$ -

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: Irmandade Santa Casa Misericórdia São Vicente de Paulo, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R$ 11.630,07 (Onze mil Seiscentos e Trinta reais e Sete centavos).

INTERVENTOR MUNICIPAL : Osmar Giudice

Osmar Giudice
INTERVENTOR
SANTA CASA DE PIRACAIA
CNPJ: 54.344.833/0001-07

SANTA CASA
Piracaia-SP

Santa Casa
Piracaia
FLS 05

Piracaia, 10 de agosto de 2026.
OFÍCIO Nº 26/26 – Intervenção

Ao Secretário da Saúde

Senhor Eduardo Camargo Gonçalves

Por meio dessa missiva, eu **Pedro Luiz da Matta Junqueira Filho,** brasileiro, casado, administrador de empresas, portador da cédula de identidade nº 23.174.003-7. e do CPF nº 165.769.788-63. Neste momento na condição de **Interventor** da Santa Casa de Piracaia – Irmandade da Santa Casa de Misericórdia São Vicente de Paulo, venho, respeitosamente, **solicitar** a liberação da **Verba do repasse da União do Governo Federal para fins da complementação do piso nacional da Enfermagem** no valor **R$ 8.852,58 (Oito Mil Oitocentos e Cinquenta e Dois Reais e Cinquenta e Oito Centavos) para pagamento no dia 11 de agosto de 2026**, conforme autoriza a Lei 3.353 /2023 a ser creditado na Agência do Banco do Brasil nº 2453-8, na conta corrente nº 398-0.

Assim, cordialmente, agradecemos a prestatividade e empenho de todos os envolvidos.

Atenciosamente;

Pedro Luiz da Matta Junqueira Filho

Interventor

CPF 165.769.788-63

Recebido 10:54 10/08/26

SANTA CASA
Piracaia-SP

Santa Casa
Piracaia
FLS 06, 07

Piracaia, 10 de agosto de 2026.

RECIBO

RECEBEMOS da Prefeitura Municipal de Piracaia a importância de **R$ 8.852,58** (**Oito Mil Oitocentos e Cinquenta e Dois Reais e Cinquenta e Oito Centavos**) esse referente à **Verba do repasse da União do Governo Federal para** fins da complementação do piso nacional da Enfermagem /2023 designada à Irmandade da Santa Casa de Misericórdia São Vicente de Paulo, conforme Lei 3.353/2023.

Assim, por ser expressão da verdade, assinamos a presente Declaração de Recebimento da Verba da Subvenção Municipal.

Atenciosamente;

Pedro Luiz da Matta Junqueira Filho

Interventor

CPF 165.769.788-63

CNPJ CADASTRADOR	NOME CADASTRADOR	CNPJ EMPREGADOR	NOME EMPREGADOR	CBO	CNES EMPREGADOR	CPF PROFISSIONAL	NOME PROFISSIONAL	VALOR PISO PROFISSIONAL	BASE PARA CALCULO DO COMPLEM	COMPLEMENTO MENSAL UNIÃO
12239761000180	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRACAIA	54344833000107	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO	Técnico de enfermagem	2079852	55516780837	PAULA MARTINS DOMINGUES OLIVEIRA	2.720,45	2.482,62	237,83
12239761000180	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRACAIA	54344833000107	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO	Técnico de enfermagem	2079852	27083574847	ROSENEIDE DOS SANTOS	2.720,45	2.482,62	237,83
12239761000180	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRACAIA	54344833000107	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO	Técnico de enfermagem	2079852	15469111890	ALESSANDRA GABRIEL	2.720,45	2.482,62	237,83
12239761000180	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRACAIA	54344833000107	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO	Técnico de enfermagem	2079852	18779029850	IVONETE TEREZINHA NIZER MAYER	2.720,45	2.482,62	237,83
12239761000180	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRACAIA	54344833000107	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO	Técnico de enfermagem	2079852	19350804824	SIMONE PEREIRA DE GODOI	2.720,45	2.482,62	237,83
12239761000180	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRACAIA	54344833000107	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO	Técnico de enfermagem	2079852	22707908800	SIMONE MARA DA SILVA PINHEIRO	2.720,45	2.482,62	237,83
12239761000180	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRACAIA	54344833000107	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO	Técnico de enfermagem	2079852	27056045880	TEREZA MOREIRA DA SILVA	2.720,45	2.482,62	237,83
12239761000180	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRACAIA	54344833000107	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO	Técnico de enfermagem	2079852	27485120816	MONICA RAULI	2.720,45	2.482,62	237,83
12239761000180	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRACAIA	54344833000107	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO	Técnico de enfermagem	2079852	27763045876	CRISTINA APARECIDA PAULINO DOS SANTOS	2.720,45	2.482,62	237,83
12239761000180	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRACAIA	54344833000107	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO	Técnico de enfermagem	2079852	28111017804	DANIELA DE SOUZA AFAZ	2.720,45	2.482,62	237,83
12239761000180	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRACAIA	54344833000107	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO	Técnico de enfermagem	2079852	29296630819	ELIANA APARECIDA ALVES MENDES	2.720,45	2.482,62	237,83
12239761000180	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRACAIA	54344833000107	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO	Técnico de enfermagem	2079852	30691065870	SHEILA GRAZIELA DE JESUS SILVA	2.720,45	2.482,62	237,83
12239761000180	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRACAIA	54344833000107	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO	Técnico de enfermagem	2079852	29520579826	LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	2.720,45	2.482,62	237,83
12239761000180	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRACAIA	54344833000107	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO	Técnico de enfermagem	2079852	30135409829	CASSIA APARECIDA MARTINS DE OLIVEIRA	2.720,45	2.482,62	237,83
12239761000180	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRACAIA	54344833000107	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO	Enfermeiro	2079852	30289531888	MARIA ESTELA FEDICZKO	4.318,18	4.265,31	52,87
12239761000180	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRACAIA	54344833000107	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO	Técnico de enfermagem	2079852	31704376823	SHEYLA FERREIRA MACIEL	2.720,45	2.482,62	237,83
12239761000180	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRACAIA	54344833000107	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO	Técnico de enfermagem	2079852	31948527871	SILENE RIBEIRO DOS SANTOS	2.720,45	2.482,62	237,83
12239761000180	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRACAIA	54344833000107	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO	Técnico de enfermagem	2079852	32183258896	CELIA MACIEL GOIS	2.720,45	2.482,62	237,83
12239761000180	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRACAIA	54344833000107	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO	Técnico de enfermagem	2079852	34081715807	VIVIAN MARIA HELENA DE SOUZA PUCCINELLI	2.720,45	2.482,62	237,83
12239761000180	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRACAIA	54344833000107	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO	Técnico de enfermagem	2079852	36307906820	LETICIA ALINE CRUZ FRAGA ZOVICO	2.720,45	2.482,62	237,83
12239761000180	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRACAIA	54344833000107	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO	Técnico de enfermagem	2079852	36585855876	GLACILLENE DOS SANTOS PEREIRA	2.720,45	2.482,62	237,83
12239761000180	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRACAIA	54344833000107	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO	Técnico de enfermagem	2079852	36995008880	TATIANE LINO DE OLIVEIRA	2.720,45	2.482,62	237,83
12239761000180	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRACAIA	54344833000107	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO	Técnico de enfermagem	2079852	39679843890	WELITON HENRIQUE DOS SANTOS	2.720,45	2.482,62	237,83
12239761000180	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRACAIA	54344833000107	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO	Técnico de enfermagem	2079852	41556055897	ANGELICA DOS SANTOS SOARES COSTA	2.720,45	2.482,62	237,83
12239761000180	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRACAIA	54344833000107	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO	Técnico de enfermagem	2079852	45264901805	MAYANNA MEDEIROS MOREIRA	2.720,45	2.482,62	237,83
12239761000180	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRACAIA	54344833000107	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO	Técnico de enfermagem	2079852	46639118890	CAROLINA DA CUNHA VIEIRA	2.720,45	2.482,62	237,83
12239761000180	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRACAIA	54344833000107	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO	Técnico de enfermagem	2079852	47727302813	JESSICA APARECIDA DA CUNHA	2.720,45	2.482,62	237,83
12239761000180	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRACAIA	54344833000107	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO	Técnico de enfermagem	2079852	47370272869	JUNIOR DE OLIVEIRA SILVA	2.720,45	2.482,62	237,83
12239761000180	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRACAIA	54344833000107	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO	Técnico de enfermagem	2079852	11332855890	HELENA APARECIDA DE CASTRO	2.720,45	2.482,62	237,83
12239761000180	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRACAIA	54344833000107	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO	Técnico de enfermagem	2079852	72232021491	MARIA MAURA BEZERRA SILVA	2.720,45	2.482,62	237,83
12239761000180	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRACAIA	54344833000107	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO	Técnico de enfermagem	2079852	08456787876	MARILENE LOPES DE OLIVEIRA RAMOS	2.720,45	2.482,62	237,83
12239761000180	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRACAIA	54344833000107	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO	Técnico de enfermagem	2079852	08669963892	EXPEDITO CELIO DA COSTA	2.720,45	2.482,62	237,83
12239761000180	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRACAIA	54344833000107	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO	Técnico de enfermagem	2079852	14190735833	ANGELA CRISTINA APARECIDA BARBOSA	2.720,45	2.482,62	237,83
12239761000180	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRACAIA	54344833000107	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO	Técnico de enfermagem	2079852	15116392880	GILMAR BOAVA	2.720,45	2.482,62	237,83
12239761000180	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRACAIA	54344833000107	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO	Técnico de enfermagem	2079852	29625740848	LAURIDES SOARES DE OLIVEIRA	2.720,45	2.482,62	237,83
12239761000180	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRACAIA	54344833000107	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO	Técnico de enfermagem	2079852	31626146861	TATIANE DOS SANTOS SIQUEIRA	2.720,45	2.482,62	237,83
12239761000180	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRACAIA	54344833000107	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO	Técnico de enfermagem	2079852	33210635811	ELAINE MOREIRA	2.720,45	2.482,62	237,83
12239761000180	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRACAIA	54344833000107	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO	Técnico de enfermagem	2079852	36614631870	GABRIELE DA COSTA CAMPELO	2.720,45	2.482,62	237,83
										8.852,58

Santa Casa
Piracaia
FLS 02, 204

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G335241358169
24/08/2026 14:1

Santa Casa
Piracaia
FLS 08 /

Agência 2453-8
Conta corrente 398-0 IRMANDADE DA SANTA CASA D

Data 11/08/2026 Valor R$ 8.852,58 C

Importe referente a Transferência recebida, 11/08 10:18 SP 353860 FMS ENFERMAGEM, agência de origem 2453, documento 552.453.000.025.706, lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Oito mil e oitocentos e cinqüenta e dois reais e cinqüenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: OSMAR GIUDICE em 24/08/2026 14:16:44

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G335241358169
24/08/2026 14:1

Santa Casa
Piracaia
FLS 09 209

Agência 2453-8
Conta corrente 398-0 IRMANDADE DA SANTA CASA D

Data 11/08/2026 Valor R$ 40,43 C

Importe referente a Tarifa Pacote de Serviços, Estorno cobrança de 06/05/2026, documento 102.230.800.066.047, lote 14113, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.
(Quarenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: OSMAR GIUDICE em 24/08/2026 14:16:52

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G3352413581693
24/08/2026 14:1

Santa Casa
Piracaia
FLS 16

Agência 2453-8
Conta corrente 398-0 IRMANDADE DA SANTA CASA D

Data 11/08/2026 Valor R$ 510,40 C

Importe referente a Tarifa Pacote de Serviços, Estorno cobrança de 09/06/2026, documento 102.230.800.066.047, lote 14113, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.
(Quinhentos e dez reais e quarenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: OSMAR GIUDICE em 24/08/2026 14:17:12

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G335241358169
24/08/2026 14:1

Santa Casa
Piracaia
FLS 11

Agência 2453-8
Conta corrente 398-0 IRMANDADE DA SANTA CASA D

Data 11/08/2026 Valor R$ 550,83 C

Importe referente a Adiant. Solução Imediata, , documento 102.231.000.117.948, lote 14403, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Quinhentos e cinqüenta reais e oitenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: OSMAR GIUDICE em 24/08/2026 14:17:23

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Santa Casa
Piracaia
FLS 12

Consultas - Extrato de conta corrente

24/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:18:41
COMPROVANTE DE TED
CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
AGENCIA: 2453 CONTA: 398-0

DATA DA TRANSFERENCIA	17.08.2026
FAVORECIDO	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
REMETENTE	UNIMED OS BANDEIRANTES COOPERA
CNPJ	06.091.170/0001-05
BANCO	341 ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA	7446 CONTA 77716
FINALIDADE	10 TED-CREDITO EM CONTA
VALOR	990,00

NR. DOCUMENTO 45756456

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Piracaia / SP
Ambiente Gerador: Sistema Próprio do Município
Tipo de Ambiente: Produção

Santa Casa Piracaia

Fls 13

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
null

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E
2098	01/07/2026	01/07/2026 14:13:32
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
-	-	01/07/2026 14:13:32
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	-	NFS-e regular

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

PRESTADOR / FORNECEDOR

CPF / CNPJ / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
54.344.833/0001-07	000004512	(11) 4036-7200
Nome / Nome empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
IRMAND.STA CASA DE MISER.SÃO VICENTE DE PAULO	PIRACAIA / SP	3538600 / 12970031
Simples Nacional na Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
-	-	

TOMADOR / ADQUIRENTE

CPF / CNPJ / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
06.091.170/0001-05	-	-
Nome / Nome empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
UNIMED OS BANDEIRANTES COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO	ITATIBA / SP	3523404 / 13250-360

O DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR/ADQUIRENTE DA OPERAÇÃO

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional / Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
04.03.03	123011500	PIRACAIA / SP / BR

Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Descrição do Serviço
Nota fiscal referente ao faturamento do mês 06-2026 xml 3018.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Imunidade	PIRACAIA / SP / BR	
Regime Especial de Tributação do ISSQN	**Tipo de Imunidade do ISSQN**	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**
Nenhum	-	Não	-
Benefício Municipal	**Cálculo do BM**	**Total Deduções/Reduções**	**Desconto Incondicionado**
-	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 990,00	0,00%	Não Retido	R$ 0,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
R$ 0,00	R$ 0,00	-

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município de Incidência / Sigla UF		
ALIQUOTA_REDUZIDA / 200029	030101 / 3538600 / PIRACAIA / SP		
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun**
R$ 0,00	R$ 990,00	0,00 % / 0,00 % / 0,00 %	0,10 % / 0,00 %
Alíq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
0,00 %	R$ 0,00	0,10 %	R$ 0,99
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
R$ 0,99	0,90 %	0,90 %	R$ 8,91

VALOR TOTAL DA NFS-E

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 990,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-E + IBS/CBS**
R$ 0,00	R$ 990,00	R$ 9,90	R$ 999,90

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais Aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: R$0,00 ; Estaduais: RS0,00 ; Municipais: RS0,00 ;

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G335241358169
24/08/2026 14:1

Santa Casa
Piracaia
FLS 14 209

Agência 2453-8
Conta corrente 398-0 IRMANDADE DA SANTA CASA D

Data 17/08/2026 Valor R$ 135,00 C

Importe referente a Pix - Recebido, 17/08 18:42 07318719000114 AVANTI ENGE, documento 171.842.196.605.231, lote 14397, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.
(Cento e trinta e cinco reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: OSMAR GIUDICE em 24/08/2026 14:18:51

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Piracaia - SP
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

Santa Casa Piracaia FLS 15 209

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35386002254344833000107000000000001426085150152323

NÚMERO DA NFS-e
14

COMPETÊNCIA DA NFS-e
05/08/2026

DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
05/08/2026 07:29:20

NÚMERO DA DPS
14

SÉRIE DA DPS
70000

DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS
05/08/2026 07:29:20

EMITENTE DA NFS-e
Prestador

SITUAÇÃO DA NFS-e
NFS-e Gerada

FINALIDADE
-

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

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF
54.344.833/0001-07

Indicador Municipal (Inscrição)
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO

Município / Sigla UF
Piracaia / SP

Código IBGE / CEP
35.38600 / 12.970-031

Endereço
AV DOUTOR CANDIDO RODRIGUES, 36, CENTRO

E-mail
-

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF
07.318.719/0001-14

Indicador Municipal (Inscrição)
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
AVANTI ENGENHARIA DE SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL LTDA.

Município / Sigla UF
São Paulo / SP

Código IBGE / CEP
35.50308 / 02.043-060

Endereço
ALMIRANTE NORONHA, 494, JARDIM SAO PAULO(ZONA NORTE)

E-mail
-

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal
04.03.03 / -

Código da NBS
1.2301.15.00

Local da Prestação / Sigla UF / País
Piracaia / SP / -

Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Descrição do Serviço
Nota fsical referente ao atendimento realizado no mês 07/2026.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN
Operação Tributável

Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN
Piracaia / SP / -

BC ISSQN
R$ 135,00

Alíquota Aplicada
3,00 %

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
R$ 4,05

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF
-

Contribuição Previdenciária - Retida
-

Contribuições Sociais - Retidas
-

PIS - Débito Apuração Própria
-

COFINS - Débito Apuração Própria
-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib
- / -

Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF
- / - / - / -

Exclusões e Reduções da Base de Cálculo
R$ 4,05

Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções
-

Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS
- / - / -

Alíquota - IBS UF / IBS Mun
- / -

Alíq. Efetiva Municipal - IBS
-

Valor Apurado Municipal - IBS
-

Alíq. Efetiva Estadual - IBS
-

Valor Apurado Estadual - IBS
-

Valor Total Apurado - IBS
-

Alíquota - CBS
-

Alíquota Efetiva - CBS
-

Valor Total Apurado - CBS
-

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO
R$ 135,00

Desconto Incondicionado
-

Desconto Condicionado
-

Total das Retenções (ISSQN / Federais)
-

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e
R$ 135,00

Total do IBS/CBS
R$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS
R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 12.741/2012: Federais: 0,00 %; Estaduais: 0,00 %; Municipais: 0,00 %;

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	N° NFS-e / CHAVE NFS-e 14 / 35386002254344833000107000000000001426085150152323

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G335241358169
24/08/2026 14:1

Santa Casa
Piracaia
FLS 16 .

Agência 2453-8
Conta corrente 398-0 IRMANDADE DA SANTA CASA D

Data 18/08/2026 Valor R$ 550,83 C

Importe referente a BB Rende Fácil, Rende Facil, documento 9.903, lote 00000, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.
(Quinhentos e cinqüenta reais e oitenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: OSMAR GIUDICE em 24/08/2026 14:19:35

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3322710295399791
27/08/2026 10:47:19

Consultas - Extrato de conta corrente

Santa Casa
Piracaia
FLS 17, 29

Cliente - Conta atual

Agência	2453-8
Conta corrente	398-0IRMANDADE DA SANTA CASA D
Período do extrato	Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
21/07/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
11/08/2026		2453	99015	870 Transferência recebida	552.453.000.025.706	8.852,58	C
				11/08 10:18 SP 353860 FMS ENFERMAGEM			
11/08/2026		0000	14113	670 Tarifa Pacote de Serviços	102.230.800.066.047	40,43	C
				Estorno cobrança de 06/05/2026			
11/08/2026		0000	14113	670 Tarifa Pacote de Serviços	102.230.800.066.047	510,40	C
				Estorno cobrança de 09/06/2026			
11/08/2026		0000	14403	640 Adiant. Solução Imediata	102.231.000.117.948	550,83	C
11/08/2026		0000	13134	250 Folha de Pagamento	12.408	8.852,58	D
11/08/2026		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado	812.230.800.789.643	9,60	D
				Cobrança referente a 03/08/2026			
11/08/2026		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	812.231.100.136.948	98,00	D
				Cobrança referente 11/08/2026			
11/08/2026		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	872.230.801.578.754	510,40	D
				Cobrança referente a 05/08/2026			
11/08/2026		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.231.200.078.021	30,83	D
				Tar. agrupadas - ocorrencia 21/07/2026			
11/08/2026		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	452,83	D 0,00 C
				Rende Facil			
17/08/2026		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	100.475.880	990,00	C
				341 7446 06091170000105 UNIMED OS BAND			
17/08/2026		0000	14397	821 Pix - Recebido	171.842.196.605.231	135,00	C
				17/08 18:42 07318719000114 AVANTI ENGE			
17/08/2026		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1.125,00	D 0,00 C
				Rende Facil			
18/08/2026		0000	13403	115 Estorno Solução Imediata	102.301.000.105.626	550,83	D
18/08/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	550,83	C 0,00 C
				Rende Facil			
20/08/2026		2453	99015	870 Transferência recebida	552.453.000.025.704	67.391,35	C
				20/08 13:32 SP 353860 FMS CUSTEIO SU			
20/08/2026		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	67.391,35	D 0,00 C
				Rende Facil			
21/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.101	3.829,30	D
				JP MEDICAMENTOS E MATERIAIS CI			
21/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.102	1.761,80	D
				JP MEDICAMENTOS E MATERIAIS CI			
21/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.103	2.732,73	D
				PREMIUM COMERCIO P P L LTDA			
21/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.104	1.494,32	D
				DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTO			
21/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.105	1.301.78	D
				FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME			
21/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.106	780,53	D
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
21/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.107	2.874,88	D
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
21/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.108	2.418,91	D
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
21/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.109	3.967,97	D
				ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD			

Santa Casa
Piracaia
FLS 18 209

II - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
DATA DO DOCUMENTO	**Especificação Documento (Nota Fiscal, Recibo)**	**NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE**	**VALOR (R$)**
11/08/2026	Remessa Bancaria	Folha de Pagamento Complemento da Enfermagem	R$ 8.852,58
11/08/2026	Tarifa Bancaria	Tarifa de Extrato Postado	R$ 9,60
11/08/2026	Tarifa Bancaria	Tarifa Pag Salário Crédito Conta	R$ 98,00
11/08/2026	Tarifa Bancaria	Tarifa de Pacote de Serviços	R$ 510,40
11/08/2026	Tarifa Bancaria	Tarifa Pix Enviado	R$ 30,83
11/08/2026	Rende Facíl	Rende Facíl	R$ 452,83
17/08/2026	Rende Facíl	Rende Facíl	R$ 1.125,00
18/08/2026	Rende Facíl	Rende Facíl	R$ 550,83
		TOTAL DAS DESPESAS	**11.630,07**
		VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	**R$ -**
		VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCICIO SEGUINTE	**R$ -**

(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios

Declaramos, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proprosto ao Òrgão Concessor.

LOCAL E DATA: Piracaia,31 de Agosto de 2026

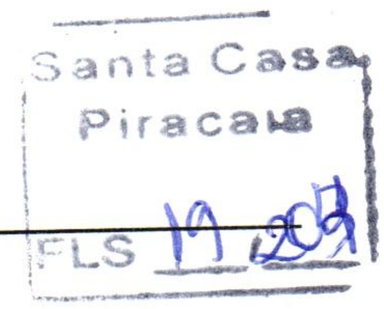
INTERVENTOR MUNICIPAL : Osmar Giudice

Osmar Giudice
INTERVENTOR
SANTA CASA DE PIRACAIA
CNPJ: 54.344.833/0001-07

G335241358169
24/08/2026 14:1



Consultas - Extrato de conta corrente



Agência 2453-8
Conta corrente 398-0 IRMANDADE DA SANTA CASA D

Data 11/08/2026 Valor R$ 8.852,58 D

Importe referente a Folha de Pagamento, documento 12.408, lote 13134, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Oito mil e oitocentos e cinqüenta e dois reais e cinqüenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: OSMAR GIUDICE em 24/08/2026 14:17:38

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

BANCO DO BRASIL

Relatório Folha Pagamentos

Emitido em: 24/08/2026

Santa Casa
Piracaia
FLS 20

Empresa: Irmandade da Santa Casa de Misericordia Sao Vicente de Paulo

CNPJ: 54.344.833/0001-07 **Agência/Conta:** 2453-8 / 398-0

Nome da Folha: Folha de pagamento - Enfermagem

Data Pagamento: 11/08/2026 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 2453-8 / 398-0

Valor Total: R$ 8.852,58 **Tipo:** Salário **Quantidade de Pagamentos:** 38

Assinaturas válidas:
Pedro Luiz Da Matta Junqueira Filho 11/08/2026 11:44:06

OBS:
Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Marilene Lopes de Oliveira Ram	084.567.878-76	2453-8 / 100113-2	Pago	Salário	R$ 237,83
2	Expedito Celio da Costa	086.699.638-92	2218-7 / 64550-8	Pago	Salário	R$ 237,83
3	Helena Aparecida de Castro	113.328.558-90	2453-8 / 14046-5	Pago	Salário	R$ 237,83
4	Angela Cristina Aparecida Barb	141.907.358-33	2218-7 / 17788-1	Pago	Salário	R$ 237,83
5	Gilmar Boava	151.163.928-80	2453-8 / 107826-7	Pago	Salário	R$ 237,83
6	Alessandra Gabriel	154.691.118-90	415-4 / 49649-9	Pago	Salário	R$ 237,83
7	Ivonete Terezinha Nizer Mayer	187.790.298-50	2453-8 / 17260-X	Pago	Salário	R$ 237,83
8	Simone Pereira de Godoi	193.508.048-24	2453-8 / 15494-6	Pago	Salário	R$ 237,83
9	Simone Mara da Silva Pinheiro	227.079.088-00	2453-8 / 13420-1	Pago	Salário	R$ 237,83
10	Tereza Moreira da Silva	270.560.458-80	2453-8 / 17803-9	Pago	Salário	R$ 237,83
11	Roseneide Dos Santos	270.835.748-47	2453-8 / 26149-1	Pago	Salário	R$ 237,83

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 24/08/2026 às 14:38:04 , por JJ967950 OSMAR GIUDICE

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
12	Monica Rauli	274.851.208-16	2453-8 / 9017-4	Pago	Salário	R$ 237,83
13	Cristina Aparecida Paulino Dos	277.630.458-76	2453-8 / 13614-X	Pago	Salário	R$ 237,83
14	Daniela de Souza Afaz	281.110.178-04	2453-8 / 23702-7	Pago	Salário	R$ 237,83
15	Eliana Aparecida Alves Mendes	292.966.308-19	2453-8 / 23664-0	Pago	Salário	R$ 237,83
16	Luciana Aparecida de Oliveira	295.205.798-26	2453-8 / 19745-9	Pago	Salário	R$ 237,83
17	Laurides Soares de Oliveira	296.257.408-48	2453-8 / 12629-2	Pago	Salário	R$ 237,83
18	Cassia Aparecida Martins de Ol	301.354.098-29	2453-8 / 105843-6	Pago	Salário	R$ 237,83
19	Maria Estela Fediczko	302.895.318-88	2453-8 / 21021-8	Pago	Salário	R$ 52,87
20	Sheila Graziela de Jesus Silva	306.910.658-70	2453-8 / 25882-2	Pago	Salário	R$ 237,83
21	Tatiane Dos Santos Siqueira	316.261.468-61	2453-8 / 24936-X	Pago	Salário	R$ 237,83
22	Sheyla Ferreira Maciel	317.043.768-23	2453-8 / 204-6	Pago	Salário	R$ 237,83
23	Silene Ribeiro Dos Santos	319.485.278-71	2453-8 / 17314-2	Pago	Salário	R$ 237,83
24	Celia Maciel Gois	321.832.588-96	2453-8 / 22588-6	Pago	Salário	R$ 237,83
25	Elaine Moreira	332.106.358-11	2218-7 / 3446-0	Pago	Salário	R$ 237,83
26	Vivian Maria Helena de Souza P	340.817.158-07	2453-8 / 13326-4	Pago	Salário	R$ 237,83
27	Leticia Aline Cruz Fraga Zovic	363.079.068-20	2453-8 / 11732-3	Pago	Salário	R$ 237,83
28	Glacillene Dos Santos Pereira	365.858.558-76	2453-8 / 17243-X	Pago	Salário	R$ 237,83
29	Gabriele da Costa Campelo	366.146.318-70	2453-8 / 14062-7	Pago	Salário	R$ 237,83
30	Tatiane Lino de Oliveira	369.950.088-80	2453-8 / 111092-6	Pago	Salário	R$ 237,83
31	Weliton Henrique Dos Santos	396.798.438-90	2218-7 / 10014-5	Pago	Salário	R$ 237,83

Santa Casa Piracaia
FLS 21

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 24/08/2026 às 14:38:04 , por JJ967950 OSMAR GIUDICE

32	Angelica Dos Santos Soares Cos	415.560.558-97	2453-8 / 19559-6	Pago	Salário	R$ 237,83
33	Mayanna Medeiros Moreira	452.649.018-05	2453-8 / 20252-5	Pago	Salário	R$ 237,83
34	Carolina da Cunha Vieira	466.391.188-90	2453-8 / 20673-3	Pago	Salário	R$ 237,83
35	Junior de Oliveira Silva	473.702.728-69	6554-4 / 27537-9	Pago	Salário	R$ 237,83
36	Jessica Aparecida da Cunha	477.273.028-13	2453-8 / 19490-5	Pago	Salário	R$ 237,83
37	Paula Martins Domingues Olivei	555.167.808-37	2218-7 / 17131-X	Pago	Salário	R$ 237,83
38	Maria Maura Bezerra Silva	722.320.214-91	2453-8 / 20267-3	Pago	Salário	R$ 237,83

Santa Casa
Piracaia
FLS 22

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 24/08/2026 às 14:38:04 , por JJ967950 OSMAR GIUDICE

G3352413581693
24/08/2026 14:1

Consultas - Extrato de conta corrente

Santa Casa
Piracaia
FLS 22, 23

Agência 2453-8
Conta corrente 398-0 IRMANDADE DA SANTA CASA D

Data 11/08/2026 Valor R$ 9,60 D

Importe referente a Tarifa de Extrato Postado, Cobrança referente a 03/08/2026, documento 812.230.800.789.643, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Nove reais e sessenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: OSMAR GIUDICE em 24/08/2026 14:17:51

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G335241358169
24/08/2026 14:1

Consultas - Extrato de conta corrente

Santa Casa
Santa Casa
Piracaia
Piracaia
FLS 24

Agência 2453-8
Conta corrente 398-0 IRMANDADE DA SANTA CASA D

Data 11/08/2026 Valor R$ 98,00 D

Importe referente a Tar Pag Salár Créd Conta, Cobrança referente 11/08/2026, documento 812.231.100.136.948, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Noventa e oito reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: OSMAR GIUDICE em 24/08/2026 14:18:00

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G335241358169
24/08/2026 14:1

Consultas - Extrato de conta corrente

Santa Casa
Piracaia
FLS 25,

Agência 2453-8
Conta corrente 398-0 IRMANDADE DA SANTA CASA D

Data 11/08/2026 Valor R$ 510,40 D

Importe referente a Tarifa Pacote de Serviços, Cobrança referente a 05/08/2026, documento 872.230.801.578.754, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Quinhentos e dez reais e quarenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: OSMAR GIUDICE em 24/08/2026 14:18:08

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

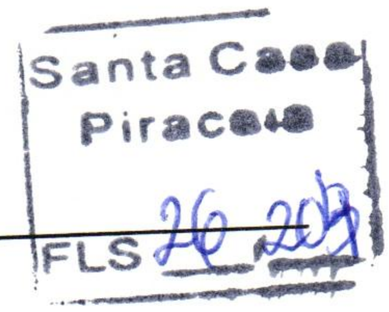
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G335241358169
24/08/2026 14:1



Consultas - Extrato de conta corrente



Agência 2453-8
Conta corrente 398-0 IRMANDADE DA SANTA CASA D

Data 11/08/2026 Valor R$ 30,83 D

Importe referente a Tarifa Pix Enviado, Tar. agrupadas - ocorrencia 21/07/2026, documento 892.231.200.078.021, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Trinta reais e oitenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: OSMAR GIUDICE em 24/08/2026 14:18:19

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G335241358169
24/08/2026 14:1

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

Santa Casa
Piracaia
FLS 27 209

Agência 2453-8
Conta corrente 398-0 IRMANDADE DA SANTA CASA D

Data 11/08/2026 Valor R$ 452,83 D

Importe referente a BB Rende Fácil, Rende Facil, documento 9.903, lote 00000, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Quatrocentos e cinqüenta e dois reais e oitenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: OSMAR GIUDICE em 24/08/2026 14:18:26

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G335241358169
24/08/2026 14:1

Consultas - Extrato de conta corrente

Santa Casa
Piracaia
FLS 28

Agência 2453-8
Conta corrente 398-0 IRMANDADE DA SANTA CASA D

Data 17/08/2026 Valor R$ 1.125,00 D

Importe referente a BB Rende Fácil, Rende Facil, documento 9.903, lote 00000, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Um mil e cento e vinte e cinco reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: OSMAR GIUDICE em 24/08/2026 14:19:03

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Consultas - Extrato de conta corrente

G335241358169
24/08/2026 14:1

Santa Casa
Piracaia
FLS 29,20

Agência 2453-8
Conta corrente 398-0 IRMANDADE DA SANTA CASA D

Data 18/08/2026 Valor R$ 550,83 D

Importe referente a Estorno Solução Imediata, , documento 102.301.000.105.626, lote 13403, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Quinhentos e cinqüenta reais e oitenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: OSMAR GIUDICE em 24/08/2026 14:19:24

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Santa Casa
Piracaia
FLS 30,20

COMPROVAÇÃO DAS DESPESAS DO SUS E COMPLEMENTO DA ENFERMAGEM Conciliação Bancária					
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA SÃO VICENTE DE PAULO					
INTERVENTOR MUNICIPAL: Osmar Giudice					
CNPJ : 54.344.833.0001/07					
ENDEREÇO : AV: DR. CÂNDIDO RODRIGUES, 36 - CENTRO PIRACAIA -SP					
TELEFONE: (11)5139-0268 - (11) 9.9810-8926 **E-MAIL**: administrativo@santacasapiracaia.com.b					
E-MAIL: prestacaocontas@santacasapiracaia.com.br					
(-) VALOR TOTAL DE DESPESAS				**R$**	**11.630,07**
1	11/08/2026	Folha de Pagamento Complemento da Enfermagem	12.408	R$	8.852,58
2	11/08/2026	Tarifa de extrato Postado	812.230.800.789.643	R$	9,60
3	11/08/2026	Tarifa Pag Salário Crédito Conta	812.231.100.136.948	R$	98,00
4	11/08/2026	Tarifa de Pacote de Serviços	872.230.801.578.754	R$	510,40
5	11/08/2026	Tarifa Pix Enviado	892.231.200.078.021	R$	30,83
6	11/08/2026	BB Rende Facil	9.903	R$	452,83
7	11/08/2026	BB Rende Facil	9.903	R$	1.125,00
8	11/08/2026	BB Rende Facil	9.903	R$	550,83
(-) Valores Devolvido				**R$**	**-**
SALDO				**R$**	**-**

LOCAL E DATA: Piracaia,31 de Agosto de 2026

INTERVENTOR MUNICIPAL : Osmar Giudice

Osmar Giudice
INTERVENTOR
SANTA CASA DE PIRACAIA
CNPJ: 54.344.833/0001-07

Santa Casa
Piracaia
FLS 31 204

MANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO VICENTE DE PAULO
Av. Dr. Cândido Rodrigues, 36 – Centro – Piracaia – SP – CEP: 12970-000.
Fone (011) 5139-0268 – E – mail: administrativo@santacasapiracaia.com.br
CNPJ: 54.344.833/0001-07

ANEXO 24 - ÁREA MUNICIPAL
REPASSE AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
FMS SUS FEDERAL

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Piracaia
TIPO DE CONCESSÃO: FMS
OBJETO: Atendimento Pronto Socorro- hospitalar e Internação Hospitalar
EXERCÍCIO: 2026
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia São Vicente de Paulo
CNPJ: 54.344.833/0001-07
ENDEREÇO E CEP: Av. Dr. Candido Rodrigues n° 36, Centro - Piracaia - CEP: 12970-000
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Osmar Giudice
ORIGEM DO RECURSOS: FMS SUS FEDERAL

I-DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS			
VALORES PREVISTOS - R$	DATA	DOC. DE CRÉDITO N°	VALORES REPASSADOS - R$
R$ 67.391,35	20/08/2026	FMS Custeio Sus Federal	R$ 67.391,35
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R$ 567,49
		TOTAL	**67.958,84**
		RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	**R$ -**

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: Irmandade Santa Casa Misericórdia São Vicente de Paulo, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R$ 67.958,84(Sessenta e Sete mil Novecentos e Cinquenta e Oito reais e Oitenta e Quatro centavos).

INTERVENTOR MUNICIPAL : Osmar Giudice

Osmar Giudice
INTERVENTOR
SANTA CASA DE PIRACAIA
CNPJ: 54.344.833/0001-07

SANTA CASA
Piracaia-SP

Santa Casa
Piracaia
FLS 32,209

Piracaia, 17 de agosto de 2026
OFÍCIO Nº 09/26 – Intervenção

Ao Secretário de Saúde

Senhor Eduardo Camargo Gonçalves

Venho através desta, solicitar a liberação da verba do Repasse SUS à Irmandade da Santa Casa de Misericórdia São Vicente de Paulo, no valor de **R$ 67.391,35** (Sessenta e Sete Mil Trezentos e Noventa e Um reais e Trinta e Cinco Centavos), a ser creditado no Banco do Brasil Agência: 2453-8 – C/C: 398-0.

Certo de poder contar com o apoio de Vossa Senhoria aproveitamos o ensejo para expressar nossa estima consideração.

Atenciosamente;

Osmar Giudice
Interventor

Recebido 17/08/2026

SANTA CASA
Piracaia-SP

Santa Casa
Piracaia
FLS 33, 203

Piracaia, 17 de julho de 2026.

RECIBO

R$ 67.391,35

Recebemos da Prefeitura Municipal de Piracaia a importância de **R$ 67.391, 35** (Sessenta e Sete Mil Trezentos e Noventa e Um reais e Trinta e Cinco Centavos), referente ao Repasse SUS designada à Irmandade da Santa Casa de Misericórdia São Vicente de Paulo

Assim, por ser expressão da verdade, assinamos a presente Declaração de Recebimento da Verba.

Atenciosamente;

Osmar Giudice
Interventor

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G3352413581693
24/08/2026 14:2

Santa C
Piracaia
FLS 34 ,20

Agência 2453-8
Conta corrente 398-0 IRMANDADE DA SANTA CASA D

Data 20/08/2026 Valor R$ 67.391,35 C

Importe referente a Transferência recebida, 20/08 13:32 SP 353860 FMS CUSTEIO SU, agência de origem 2453, documento 552.453.000.025.704, lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.
(Sessenta e sete mil e trezentos e noventa e um reais e trinta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: OSMAR GIUDICE em 24/08/2026 14:20:00

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Consultas - Extrato de conta corrente

G3322710295399791
27/08/2026 10:47:19

Santa Casa
Piracaia
FLS 35

Cliente - Conta atual

Agência	2453-8
Conta corrente	398-0IRMANDADE DA SANTA CASA D
Período do extrato	Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
21/07/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
11/08/2026		2453	99015	870 Transferência recebida	552.453.000.025.706	8.852,58 C	
				11/08 10:18 SP 353860 FMS ENFERMAGEM			
11/08/2026		0000	14113	670 Tarifa Pacote de Serviços	102.230.800.066.047	40,43 C	
				Estorno cobrança de 06/05/2026			
11/08/2026		0000	14113	670 Tarifa Pacote de Serviços	102.230.800.066.047	510,40 C	
				Estorno cobrança de 09/06/2026			
11/08/2026		0000	14403	640 Adiant. Solução Imediata	102.231.000.117.948	550,83 C	
11/08/2026		0000	13134	250 Folha de Pagamento	12.408	8.852,58 D	
11/08/2026		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado	812.230.800.789.643	9,60 D	
				Cobrança referente a 03/08/2026			
11/08/2026		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	812.231.100.136.948	98,00 D	
				Cobrança referente 11/08/2026			
11/08/2026		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	872.230.801.578.754	510,40 D	
				Cobrança referente a 05/08/2026			
11/08/2026		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.231.200.078.021	30,83 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 21/07/2026			
11/08/2026		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	452,83 D	0,00 C
				Rende Facil			
17/08/2026		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	100.475.880	990,00 C	
				341 7446 06091170000105 UNIMED OS BAND			
17/08/2026		0000	14397	821 Pix - Recebido	171.842.196.605.231	135,00 C	
				17/08 18:42 07318719000114 AVANTI ENGE			
17/08/2026		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1.125,00 D	0,00 C
				Rende Facil			
18/08/2026		0000	13403	115 Estorno Solução Imediata	102.301.000.105.626	550,83 D	
18/08/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	550,83 C	0,00 C
				Rende Facil			
20/08/2026		2453	99015	870 Transferência recebida	552.453.000.025.704	67.391,35 C	
				20/08 13:32 SP 353860 FMS CUSTEIO SU			
20/08/2026		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	67.391,35 D	0,00 C
				Rende Facil			
21/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.101	3.829,30 D	
				JP MEDICAMENTOS E MATERIAIS CI			
21/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.102	1.761,80 D	
				JP MEDICAMENTOS E MATERIAIS CI			
21/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.103	2.732,73 D	
				PREMIUM COMERCIO P P L LTDA			
21/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.104	1.494,32 D	
				DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTO			
21/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.105	1.301,78 D	
				FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME			
21/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.106	780,53 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
21/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.107	2.874,88 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
21/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.108	2.418,91 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
21/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.109	3.967,97 D	
				ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD			

Santa Casa
Piracaia
FLS 36 207

II - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
DATA DO DOCUMENTO	Especificação Documento (Nota Fiscal, Recibo)	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
21/08/2026	NF 106583	JP Medicamentos e Materiais Cirurgicos LTDA(Materiais Farmacia)	R$ 3.829,30
21/08/2026	NF 106582	JP Medicamentos e Materiais Cirurgicos LTDA (Medicamentos Farmacia)	R$ 1.761,80
21/08/2026	NF 68151	Premium Comercio de Prod P Limpeza LTDA (Setor de Limpeza)	R$ 2.732,73
21/08/2026	NF 25925	Dimaster Comercio de Produtos Hospitalar LTDA (Medicação Farmacia)	R$ 1.494,32
21/08/2026	NF 33344	Futura Comercio de Produtos Medicos e Hospitalar LTDA (Medicação Farmacia)	R$ 1.301,78
21/08/2026	NF 311499	Futura Comercio de Produtos Medicos e Hospitalar LTDA (Material Farmacia)	R$ 780,53
21/08/2026	NF 311304 01/02	Futura Comercio de Produtos Medicos e Hospitalar LTDA(Materiais Farmacia)	R$ 2.874,88
21/08/2026	NF 311259 01/02	Futura Comercio de Produtos Medicos e Hospitalar LTDA(Medicamento Farmacia)	R$ 2.418,91
21/08/2026	NF 197379	Ativa Comercial Hospitalar LTDA (Medicação Farmacia)	R$ 3.967,97
21/08/2026	NF 71623	Atimil - Milfont & Lemos LTDA (Materiais de Limpeza e Descartaveis)	R$ 4.551,08
21/08/2026	NF 71624	Atimil - Milfont & Lemos LTDA (Descartaveis cozinha)	R$ 993,93
21/08/2026	NF 14282	Med Center Comercial LTDA (Materiais Farmacia)	R$ 6.026,77
21/08/2026	MENSALIDADE	Federação das Santas Casas e Hosp Beneficientes do Estado de São Paulo	R$ 508,65
21/08/2026	Locação 4789	Mehca Montagem e Manuteção -Equipamentos Home Health Care (Usina Concentradora de Oxigênio)	R$ 2.800,00
21/08/2026	NF42118	Molon e Molon LTDA (Combustivel Gerador)	R$ 583,64
21/08/2026	Locação 40926	Oxymed Comercio e Locação de Equipamentos Medico Hospitalar S.A (Bomba de Infusão)	R$ 450,00
21/08/2026	NF 2482	TC Equipamentos P/Soldas LTDA ME (Oxigênio Medicinal e Ar Comprimido Medicinal	R$ 11.514,85
21/08/2026	RECIBO	Leonardo de Oliveira da Silva Pinto (Serviços Laboratoriais)	R$ 18.900,00
21/08/2026	NF 7441	Alfredinho Embalagens LTDA (Produtos para Cozinha)	R$ 457,70
21/08/2026	Tarifa Bancaria	Tarifa Pix Enviado	R$ 10,00
		TOTAL DAS DESPESAS	**67.958,84**
		VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	**R$ -**
		VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCICIO SEGUINTE	**R$ -**

(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios

Declaramos, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proprosto ao Òrgão Concessor.

LOCAL E DATA: Piracaia,31 de Agosto de 2026

INTERVENTOR MUNICIPAL : Osmar Giudice

Osmar Giudice
INTERVENTOR
SANTA CASA DE PIRACAIA
CNPJ: 54.344.833/0001-07

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G331210843202718027
21/08/2026 09:35:04

Santa Casa
Piracaia
FLS 37

21/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:35:05
245302453 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 2453-8 CONTA: 398-0
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070002077222499767050000115440000382930
BENEFICIARIO:
JP MEDICAMENTOS E MATERIAIS CI
NOME FANTASIA:
JP MEDICAMENTOS E MATERIAIS CI
CNPJ: 59.084.310/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
JP MEDICAMENTOS E MATERIAIS CI
CNPJ: 59.084.310/0001-84
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO
CNPJ: 54.344.833/0001-07

NR. DOCUMENTO	82.101
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	21/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	3.829,30
VALOR COBRADO	3.829,30

==========
NR.AUTENTICACAO 9.886.14B.979.CAB.EFC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JP MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS LTDA
Avenida Presidente Tancredo Neves, 5137
Parque Novo Horizonte - 12225-732
Sao Jose dos Campos - SP Fone/Fax: 1282482368

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.106.583
Série 001
Folha 1/1

Santa C
Fls
FLS 38 20

CHAVE DE ACESSO
3526 0859 0843 1000 0184 5500 1000 1065 8318 4204 9826

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	**135263145624739 - 04/08/2026 15:16:42**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152491283118			**59.084.310/0001-84**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO			**54.344.833/0001-07**	**04/08/2026**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA DR CANDIDO RODRIGUES, 36	**CENTRO**	**12970-000**		**04/08/2026**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Piracaia	**SP**			**15:06:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**20/08/2026**
Valor	**R$ 3.829,30**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**24,89**	**3.829,30**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**114,88**	**3.829,30**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Emit				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2840					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2018530331707	MASCARA DESC TRIPLA CAMADA LOTE T34199 VAL 10/29	63079010	0/60	5102	UN	30,0000	4,8000	144,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
2	SERINGA DESC. LUER SLIP 10ML LOTE N861 VAL 05/31	90183119	0/60	5102	UN	2.000,0000	0,8600	1.720,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
3	TESTE BOWIE DICK LOTE 202710CR VAL 10/27	38221990	0/60	5102	UN	10,0000	66,5300	665,30	0,00	0,00	0,00		0,00	
4	COLETOR URINA SIS. ABERTO 2000ML LOTE 2511 VAL 11/30	39269030	0/60	5102	UN	600,0000	0,5000	300,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5	COMPRESSA CIR. 25X28 ESTERIL LOTE 34825 VAL 11/28	30059090	0/60	5102	UN	100,0000	5,0000	500,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
4001	ALCOOL ETILICO HIDRATADO 70% COM 1000 ML LOTE Z30033 VAL 07/28	38089429	0/60	5102	UNI	60,0000	7,1000	426,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5440	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 16 LOTE 85816 VAL 07/30	90183929	0/60	5102	UNI	20,0000	1,8500	37,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5441	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 18 LOTE 85706 VAL 06/30	90183929	0/60	5102	UNI	20,0000	1,8500	37,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: SANTA CASA DE PIRACAIA Valor Aprox dos Tributos: R$ 1.130,95	

Impresso em 04/08/2026 as 15:16:44 NF-e emitida através do software GestãoClick - www.gestaoclick.com.br

RECEBIDO
05/08/26
Jaci Tajima

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 00020.772224 99767.050000 1 15440000382930

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **20/08/2026**
Beneficiário **JP MEDICAMENTOS E MATERIAIS CI** **CNPJ/CPF:** 59084310000184 AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 5137, , 12225732 - PQ N HORIZONTE - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP						Agência/Código Beneficiário 2229/97670-5
Data do documento 04/08/2026	Núm. do documento 106583		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/08/2026	Nosso Número 157 / 00000207 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **3.829,30**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAUL **CNPJ/CPF:** 54.344.833/0001-07 **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 00020.772224 99767.050000 1 15440000382930

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **20/08/2026**
Beneficiário **JP MEDICAMENTOS E MATERIAIS CI** **CNPJ/CPF:** 59084310000184 AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 5137, , 12225732 - PQ N HORIZONTE - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP						Agência/Código Beneficiário 2229/97670-5
Data do documento 04/08/2026	Núm. do documento 106583		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/08/2026	Nosso Número 157 / 00000207 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **3.829,30**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAUL **CNPJ/CPF:** 54.344.833/0001-07 **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Santa Casa Piracicaba FLS 39

SANTA CASA
Piracaia-SP

Santa Casa
Piracaia
FLS 190 204

ATESTE MENSAL FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Período de Competência: 08/2026 Data do Ateste: 17/08/2026

Contrato nº: ~ Isento ~

Fornecedor: J P Medicamentos e Materiais Cirúrgicos Ltda

CNPJ da Empresa: 59.084.310/0001-84

Objeto: Serviços especializados: Cirurgias Mat. hospitalar

Dados Obrigatórios na NF	Conforme	Não Conforme
Número Contrato/ Termo e Nome do prestador	x	
Tipo de Serviço Executado		
Dados do Tomador (Santa Casa de Piracaia)		
Competência NF		
Conclusão		

Observada a nota fiscal nº 10583, citada acima, contendo o ateste da fiscalização técnica, administrativa/financeira, **atesto definitivamente (ou parcialmente) a prestação de serviço**, isso porque não há irregularidade e/ou ocorrências impeditivas ao pagamento no período sendo cumprido de maneira integral a prestação do serviço conforme descritivo do contrato.
Com efeito, defiro para pagamento.

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G331210843202718029
21/08/2026 09:36:47

21/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:36:47
245302453 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 2453-8 CONTA: 398-0
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070002069222499767050000115440000176180
BENEFICIARIO:
JP MEDICAMENTOS E MATERIAIS CI
NOME FANTASIA:
JP MEDICAMENTOS E MATERIAIS CI
CNPJ: 59.084.310/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
JP MEDICAMENTOS E MATERIAIS CI
CNPJ: 59.084.310/0001-84
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO
CNPJ: 54.344.833/0001-07

NR. DOCUMENTO 82.102
DATA DE VENCIMENTO 20/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.761,80
VALOR COBRADO 1.761,80
==========
NR.AUTENTICACAO 4.290.329.164.89F.A04
==========
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.

Santa Casa
Santa Casa
Piracicaba
FLS 41,204

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JP MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS LTDA
Avenida Presidente Tancredo Neves, 5137
Parque Novo Horizonte - 12225-732
Sao Jose dos Campos - SP Fone/Fax: 1282482368

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.106.582
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0859 0843 1000 0184 5500 1000 1065 8214 6056 1636

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

FL. 42 204

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	**135263145425178 - 04/08/2026 15:05:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152491283118			**59.084.310/0001-84**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO			**54.344.833/0001-07**	**04/08/2026**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA DR CANDIDO RODRIGUES, 36	**CENTRO**		**12970-000**	**04/08/2026**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Piracaia	**SP**			**14:54:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	20/08/2026
Valor	R$ 1.761,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**11,45**	**1.761,80**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**52,85**	**1.761,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Emit				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2902					

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
2055752926809	NOREPINEFRINA 4 MG/ML INJ LOTE ABO1626M VAL 08/27	30043999	0/60	5102	UN	100,0000	1,2800	128,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
1016	AGUA DESTILADA 10ML LOTE ANM1 VAL 05/28	30049099	0/60	5102	AMP	1.000,0000	0.3300	330,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
3009	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML LOTE 2630731 VAL 06/28	30049099	0/60	5102	BOL	1.600,0000	0,6600	1.056,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
4	OXIBUPROCAINA COLIRIO LOTE 50042218 VAL 05/28	30049039	0/60	5102	UN	2,0000	39,9000	79,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
1314	ONDANSETRONA CLORID. 8MG/4ML LOTE AQO1026M VAL 01/28	30049069	0/60	5102	AMP	200,0000	0,8400	168,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: SANTA CASA DE PIRACAIA Valor Aprox dos Tributos: R$ 448,38	

Impresso em 04/08/2026 as 15:05:36 NF-e emitida através do software GestãoClick - www.gestaoclick.com.br

RECEBIDO
05 / 08 / 26
Daniel Tajima

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	**34191.57007 00020.692224 99767.050000 1 15440000176180**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **20/08/2026**
Beneficiário **JP MEDICAMENTOS E MATERIAIS CI** **CNPJ/CPF:** 59084310000184 AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 5137, , 12225732 - PQ N HORIZONTE - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					Agência/Código Beneficiário 2229/97670-5
Data do documento 04/08/2026	Núm. do documento 106582		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/08/2026	Nosso Número 157 / 00000206 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.761,80**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAUL **CNPJ/CPF:** 54.344.833/0001-07 **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**					

Santa Casa Piracaia FLS 43 204

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	**34191.57007 00020.692224 99767.050000 1 15440000176180**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **20/08/2026**
Beneficiário **JP MEDICAMENTOS E MATERIAIS CI** **CNPJ/CPF:** 59084310000184 AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 5137, , 12225732 - PQ N HORIZONTE - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					Agência/Código Beneficiário 2229/97670-5
Data do documento 04/08/2026	Núm. do documento 106582		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/08/2026	Nosso Número 157 / 00000206 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.761,80**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAUL **CNPJ/CPF:** 54.344.833/0001-07 **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

SANTA CASA
Piracaia-SP

Santa Casa
Piracaia
FLS 43, 204

ATESTE MENSAL FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Período de Competência: 08/2026 Data do Ateste: 17/08/2026

Contrato nº: - Nihil -

Fornecedor: J.P. Medicamentos e Mat. Cirurgicos Ltda

CNPJ da Empresa: 59.084.310/0001-84

Objeto: Serviços especializados: Aquisição Medicamentos

Dados Obrigatórios na NF	Conforme	Não Conforme
Número Contrato/ Termo e Nome do prestador	não tem	
Tipo de Serviço Executado	✓	
Dados do Tomador (Santa Casa de Piracaia)	✓	
Competência NF	✓	
Conclusão	✓	

Observada a nota fiscal nº 106582, citada acima, contendo o ateste da fiscalização técnica, administrativa/financeira, **atesto definitivamente (ou parcialmente) a prestação de serviço**, isso porque não há irregularidade e/ou ocorrências impeditivas ao pagamento no período sendo cumprido de maneira integral a prestação do serviço conforme descritivo do contrato.
Com efeito, defiro para pagamento.

Pagar com código de barras (versão antiga)

G331210843202718030
21/08/2026 09:37:50

21/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:37:50
245302453 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 2453-8 CONTA: 398-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090160952834073111644550003815440000272374

BENEFICIARIO:
PREMIUM COMERCIO P P L LTDA
NOME FANTASIA:
PREMIUM COMERCIO P P L LTDA
CNPJ: 63.961.395/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
PREMIUM COMERCIO P P L LTDA
CNPJ: 63.961.395/0001-09
PAGADOR:
IRM STA CASA MIS SAO VICENTE P
CNPJ: 54.344.833/0001-07

NR. DOCUMENTO	82.103
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	21/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	2.723,74
JUROS/MULTA	8,99
VALOR COBRADO	2.732,73

NR.AUTENTICACAO 7.36F.CBB.B6C.2BF.C3A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

Santa Casa Piracaia FLS 45, 204

Identificação do Emitente

PREMIUM COM. DE PROD. PARA LIMPEZA LTDA

Rua Carlos de Campos, 388
Piracicaba SP
13416395 São Judas
Tel/Fax 19-34021540

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída 1

Nº 00000068151

Série 1

Pág. 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

Santa Casa Piracaia FLS 46,204

Natureza da Operação			Chave de Acesso da NFe para consulta de autenticidade pelo site www.nfe.fazenda.gov.br
Venda Merc. Adqu. Terceiro		5.102/5.405	35260763961395000109550010000681511652358138
Inscrição Estadual: 535150893110	Ins. Est. Subst. Trib.:	CNPJ: 63961395000109	Protocolo de Autorização de uso: 135263032851778 - 28/07/2026 16:46

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data da Emissão
Irm Sta Casa Mis Sao Vicente Paulo			54344833000107	28/07/2026
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data da Saída**
Av Dr Candido Rodrigues 36	Centro		12970000	28/07/2026
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora da Saída**
Piracaia	11 4036.2010	SP	ISENTO	16:46

Faturas

Vencimentos	20/08/2026
Valores -	2.723,74

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	BC do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor do PIS	Valor Total dos Produtos
2.133,30	383,99	0,00	0,00	0,00	2.723,74
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Desconto**	**Outras Desp Acess.**	**Valor do IPI**	**Valor da Cofins**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.723,74

Transportador/Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta 0.Emit / 1.Dest. 0	Cód. ANTT	Placa do Veíc.	UF	CNPJ/CPF
Endereço	**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**
Quantidade 14	**Espécie**	**Marca**	**Numeração** 0	**Peso Bruto** 6	**Peso Líquido** 6

Dados dos Produtos/Serviços

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM	CST	CFOP	Un	Qtd	Val. Unit	Desc.	Val. Total	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICMS	IPI
77795	SEVEN BRILHUS ALVEJANTE CLORADO PO 05 KG	29336911	000	5.102	BR	6,000	207,24	0,00	1.243,44	1.243,44	223,82	0,00	18	
115382	SEVEN BRILHUS PASTA UMECTANTE 5KG	34029039	060	5.405	BR	4,000	147,61	0,00	590,44	590,44	106,28	0,00	18	
115357	SEVEN BRILHUS ACIDULANTE NEUT PÓ 5 KG	28321010	000	5.102	BR	2,000	179,28	0,00	358,56	358,56	64,54	0,00	18	
63227	PREMIUMLAV DXP DETERGENTE PO 10 KG	28362090	000	5.102	un	2,000	265,65	0,00	531,30	531,30	95,63	0,00	18	

RECEBEMOS
Piracaia 29/07/2026

ATENÇÃO

BOLETO BANCÁRIO ANEXO.

NÃO ENVIAMOS BOLETOS POR E-MAIL.

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados Adicionais

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Estimativa de Impostos (IBPT): 876,63 00001: 29336911; 00002: 34029039; 00003: 28321010; 00004: 28362090 ICMS pago anteriormente por Substituição Tributária Ped. 89406	

Santa Casa Piracaia
Fls 47 204

Itaú Banco Itaú S/A | 341 | 34191.09016 09528.340731 11644.550003 8 15440000272374

Local de Pagamento

Vencimento" 20/08/2026

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
PREMIUM COM. DE PROD. PARA LIMPEZA LTDA - CNPJ: 63961395000109
Rua Carlos de Campos, 388 - São Judas Piracicaba-SP-13416395

Agência/Código do Beneficiário: 0731/16445-5

Data do Documento	Número do Documento	Espécie	Aceite	Data do Processamento
28/07/2026	NF 68151 1	DM	N	28/07/2026

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	(x) Valor
	109	R$		

Nosso Número: 109/01095283-4

(=) Valor do Documento: R$2.723,74

Instrucoes

Texto de Responsabilidade do Cedente
VALOR REFERENTE A NOTA FISCAL 68151
PROTESTAR NO 10 DIA ÚTIL APÓS VENCIMENTO
COBRAR JUROS DE R$8,99 AO DIA SE PAGO APOS O VENCIMENTO

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: **Irm Sta Casa Mis Sao Vicente Paulo**
Av Dr Candido Rodrigues 36
Piracaia SP 12970000

54344833000107

Sacador / Avalista:

Recibo do Pagador- Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S/A | 341 | 34191.09016 09528.340731 11644.550003 8 15440000272374

Local de Pagamento

Vencimento 20/08/2026

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
PREMIUM COM. DE PROD. PARA LIMPEZA LTDA - CNPJ: 63961395000109
Rua Carlos de Campos, 388 - São Judas Piracicaba-SP-13416395/>

Agência/Código do Beneficiário: 0731/16445-5

Data do Documento	Número do Documento	Espécie	Aceite	Data do Processamento
28/07/2026	NF 68151 1	DM	N	28/07/2026

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	(x) Valor
	109	R$		

Nosso Número: 109/01095283-4

(=) Valor do Documento: 2.723,74

Instruco

VALOR REFERENTE A NOTA FISCAL 68151
PROTESTAR NO 10 DIA ÚTIL APÓS VENCIMENTO
COBRAR JUROS DE R$8,99 AO DIA SE PAGO APOS O VENCIMENTO

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: **Irm Sta Casa Mis Sao Vicente Paulo**
Av Dr Candido Rodrigues 36
Piracaia SP 12970000

54344833000107

Sacador / Avalista:

Ficha de Compensação - Autenticação Mecânica

SANTA CASA
Piracaia-SP

Santa Casa Piracaia FLS 48, 204

ATESTE MENSAL FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Período de Competência: 08/2026 Data do Ateste: 17/08/2026

Contrato nº: - Inbrie -

Fornecedor: Premium Com. Prods Limpeza Ltda

CNPJ da Empresa: 63.691.395/0001-09

Objeto: Serviços especializados: Aquisição produtos limpeza

Dados Obrigatórios na NF	Conforme	Não Conforme
Número Contrato/ Termo e Nome do prestador	in brie	
Tipo de Serviço Executado	✓	
Dados do Tomador (Santa Casa de Piracaia)	✓	
Competência NF	✓	
Conclusão	✓	

Observada a nota fiscal nº 68151, citada acima, contendo o ateste da fiscalização técnica, administrativa/financeira, **atesto definitivamente (ou parcialmente) a prestação de serviço**, isso porque não há irregularidade e/ou ocorrências impeditivas ao pagamento no período sendo cumprido de maneira integral a prestação do serviço conforme descritivo do contrato.
Com efeito, defiro para pagamento.

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G331210843202718031
21/08/2026 09:39:35

Santa Casa
Piracaia
Fls 49

21/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:39:36
245302453 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 2453-8 CONTA: 398-0
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793274029146001107414004600103115440000146455
BENEFICIARIO:
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTO
NOME FANTASIA:
DIMASTER
CNPJ: 02.520.829/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOS
CNPJ: 02.520.829/0001-40
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO
CNPJ: 54.344.833/0001-07

NR. DOCUMENTO	82.104
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	21/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.464,55
JUROS/MULTA	29,77
VALOR COBRADO	1.494,32

==========
NR.AUTENTICACAO 2.AC6.5A0.A0B.603.1AA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

RECEBEMOS DE DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 10429 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO - HOSPITALAR - (R$ 1.464,55)(hum mil e quatrocentos e sessenta e quatro reais e cinquenta e cinco centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 25.925
SÉRIE 1

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 25.925
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0702 5208 2900 0493 5500 1000 0259 2512 8200 8658

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

Santa Casa Piracaia
Fls 50

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	135262675851618 06/07/2026 16:32:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
127678996118		02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO	10429	54.344.833/0001-07	06-07-2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Av DR CANDIDO RODRIGUES N. 36	CENTRO	12.970-000	06-07-2026

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PIRACAIA	SP			16:32:03

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP
SANTA CASA DE PIRACAIA	54.344.833/0001-07		12.970-000

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
AV DR CANDIDO RODRIGUES, N. 36	CENTRO	PIRACAIA	SP

TELEFONE/COMPLEMENTO/AGENDAMENTO

FATURA/DUPLICATA

Dup: 1, Venc: 20/08/2026, Valor: R$ 1.464,55

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.464,55	175,75	0,00	0,00	1.464,55

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	**1.464,55**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0 - Emitente		XYZ		44.914.992/0013-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av ALEXANDRE COLARES N. 500	São Paulo	SP	112782533118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7,00				72,8980 Kg	69,8090 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
17038	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO (G)	30049069	000	5102	CP	500	0,0350	0,00	0,00	17,50	17,50	2,10	0,00	12,00	0,00
	Marca:CIMED | 1438102350051 | 7896523209869 | Lote: 2508435 D.Fab: 04/25 D.Val: 04/27 | Val. aprox. tributos: R$4.45 (25.45% Nac)														
4849	NOREPINEFRINA INJETAVEL 8MG/4ML IV (G)	30049099	500	5102	AP	100	1,2900	0,00	0,00	129,00	129,00	15,48	0,00	12,00	0,00
	Marca:HIPOLABOR | 1134301260032 | 7898123907817 | Lote: AB-027/26M D.Fab: 05/26 D.Val: 10/27 | 2949F421-4A8F-4C80-B9A5-5C4E57C26B42 | Val. aprox. tributos: R$32.83 (25.45% Nac)														
9630	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML BOLSA SIST. FECHADO	30049099	000	5102	BS	120	4,4400	0,00	0,00	532,80	532,80	63,94	0,00	12,00	0,00
	Marca:JP | 1049100700037 | 7896137600427 | Lote: M138826 D.Fab: 05/26 D.Val: 05/28 | Val. aprox. tributos: R$135.60 (25.45% Nac)														
11999	SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA INJETAVEL 125MG C/DILUENTE (G)	30043210	500	5102	FA	75	10,4700	0,00	0,00	785,25	785,25	94,23	0,00	12,00	0,00
	Marca:BLAU | 1163701570032 | 7896014689118 | Lote: 25090587 D.Fab: 07/25 D.Val: 07/27 | B20B381D-AF50-499A-98A7-884BBCFF2478 | Val. aprox. tributos: R$199.85 (25.45% Nac)														

COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

RTE Alex de J. Clemente
TMS 38
Coletador 127

RECEBIDO
14 / 7 / 26
Jane Tajima

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Cubagem total: 0,13414 m3

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCA 40 - OC:804824

CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR // CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR // NOTA FICCAL EMITIDA CONFORME ORITENTACAO LEI COMPLEMENTAR 224/2025 | RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII,XIX.
ALVARA SANITARIO NRO 353860091-861-000003-1-0 // Cubagem: 0,1300 // // Pedido 06-07 // | DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA DE PIRACAIA CNPJ: 54344833000107 Endereco: Av DR CANDIDO RODRIGUES, 36 Bairro: CENTRO Cidade: PIRACAIA-SP CEP: 12970000 | | Total aproximado de tributos da nota: R$372.73 (25.45% Nac) Fonte tributaria: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa
Piracaia
FLS 141,204

BANCO BRADESCO S/A | 237- | RECIBO DO SACADO

Beneficiário DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA Avenida CUMBICA,429 CIDADE INDUSTRIAL SA Guarulhos - SP 07.223-300				CNPJ/CPF 02.520.829/0004-93	Vencimento: 20/08/2026
Data do Documento 06/07/2026	Número do Documento 25925 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 06/07/202	Agência/Código Cedente 32743/460010
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R$	Quantidade	Valor	Nosso Número 09/14600110714-0
					(=) Valor do Documento 1.464,55

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 29,29.
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,88 POR DIA DE ATRASO.

PROTESTAR APÓS 3 DIAS DE ATRASO.
DEPÓSITO C/C, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DÉBITO.

(-) Desconto/Abatimento
0.0
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO V
CPF/CNPJ: 54344833000107
Av DR CANDIDO RODRIGUES,36
12.970-000-PIRACAIA-SP

Autenticação Mecânica

BANCO BRADESCO S/A | 237- | 23793.27402 91460.011074 14004.600103 1 15440000146455

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco Bradesco.					Vencimento: 20/08/2026
Beneficiário DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. CNPJ/CPF: 02.520.829/0004-93 Avenida CUMBICA,429 LTDA CIDADE INDUSTRIAL SA Guarulhos - SP 07.223-300					Agência/Código Cedente 32743/460010
Data do Documento 06/07/2026	Número do Documento 25925 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 06/07/202	Nosso Número 09/14600110714-0
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.464,55

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 29,29.
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,88 POR DIA DE ATRASO.

PROTESTAR APÓS 3 DIAS DE ATRASO.
DEPÓSITO C/C, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DÉBITO.

(-) Desconto/Abatimento
0,00
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO V
CPF/CNPJ: 54344833000107
Av DR CANDIDO RODRIGUES,36
12.970-000-PIRACAIA-SP

Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica

SANTA CASA
Piracaia-SP

Santa Casa Piracaia
FLS 52 204

ATESTE MENSAL FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Período de Competência: 08/2026 Data do Ateste: 17/ 08/2026

Contrato nº: - Isento -

Fornecedor: Hiramaster Com. Prods Hospitalares Ltda

CNPJ da Empresa: 07.529.829/0004-93

Objeto: Serviços especializados: Aquisição Medicamentos

Dados Obrigatórios na NF	Conforme	Não Conforme
Número Contrato/ Termo e Nome do prestador	- Isento -	
Tipo de Serviço Executado	✓	
Dados do Tomador (Santa Casa de Piracaia)	✓	
Competência NF	✓	
Conclusão	✓	

Observada a nota fiscal nº 45.825, citada acima, contendo o ateste da fiscalização técnica, administrativa/financeira, **atesto definitivamente (ou parcialmente) a prestação de serviço**, isso porque não há irregularidade e/ou ocorrências impeditivas ao pagamento no período sendo cumprido de maneira integral a prestação do serviço conforme descritivo do contrato.
Com efeito, defiro para pagamento.

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G331210843202718032
21/08/2026 09:40:56

Santa Casa
Piracaia
FLS 52 204

21/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:40:56
245302453 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 2453-8 CONTA: 398-0

==========

BCO SAFRA S.A.

42297041030005859344300007221625715440000127590
BENEFICIARIO:
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME
NOME FANTASIA:
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME
CNPJ: 08.231.734/0005-17
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME
CNPJ: 08.231.734/0005-17
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 54.344.833/0001-07

NR. DOCUMENTO	82.105
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	21/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.275,90
JUROS/MULTA	25,88
VALOR COBRADO	1.301,78

==========

NR.AUTENTICACAO A.A24.1C9.DEE.630.ED6

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

V Vereador Joaquim Costa, 1800 Campina Verde

Cep: 32150-240 Contagem/MG

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 33.344

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

31260708231734000517550000000333441001973510

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

Protocolo de Autorização de Uso

131267772084778 2026-07-30T15:54:14-03:

FLS 54, 284

Natureza da Operação
VENDA DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
40496170260	**813034467118**	**08.231.734/0005-17**

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
2.456 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO VICENTE DE PAULO	54.344.833/0001-07	30/07/2026

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
AVENID, DR CANDIDO RODRIGUES 36	CENTRO	12970-000	30/07/2026

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
PIRACAIA	(11)403620100	SP	ISENTO	

INFORMAÇÃO DE LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Inscrição Estadual*
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISEICORDIA SAO VICENTE DE PAULO	54.344.833/0001-07	ISENTO

Endereço	*Número*	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Cidade*	*UF*
AVENIDA DR CANDIDO RODRIGUES	36	CENTRO	12970-000	PIRACAIA	SP

FATURA

Dupl. : 33.344/ 1 Valor : 1.275,90 Vencto. 20/08/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
1.275,90	153,11	0,00	0,00	1.275,90

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras Despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.275,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	1				17.915.300/0015-07

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
EST TENENTE MARQUES,6765	SANTANA DE PARNAIBA	SP	623302588112

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
7	CAIXAS			21,000	21,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Produto	Descrição do Produto/Serviço	NCM/	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
573840	AMOX+CLAV 1000MG+200MG INJ PO EV CX C/25 FA "GENERICO" (ANTI FRESENIUS/NEWCOM/EMS Lote :78XC1156 Val. 31/03/2028	30041012	000	6108	CX	2,00 2,00	249,750000	499,50	499,50	59,94		12,0	
573994	QUETIAPINA 25MG CX C/30 "GENERICO" (C1) BIOLAB Lote :60502433 Val. 30/06/2029	30049079	000	6108	CX	10,00 10,00	4,200000	42,00	42,00	5,04		12,0	
574167	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL N/ ESTERIL 300ML CX/120 UND FRASCO LIFE Lote :0167 Val. 28/02/2028	39269030	000	6108	CX	6,00 6,00	122,400000	734,40	734,40	88,13		12,0	

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

RECEBIDO
03 / 08 / 2026

N/P.203.585

RECEBIMENTO 08H00 AS 16H00 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato. VAL.ICMS INTER.DESTINO=53,73 VAL.ICMS INTER.REMETENTE=0,00

Reservado ao FISCO

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA
- Não aceitamos reclamações posteriores.
- Favor Conferir todos os Itens.
- Em caso de Não Conformidade, fazer observação no Conhecimento da Transportadora e no Verso do Canhoto.
- Em caso de Não Conformidade com Produtos Termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega.
- Colocar Data e Hora do recebimento no Canhoto da Nota Fiscal e no Conhecimento de Transporte.

BANCO SAFRA **422-7**

Beneficiário			Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0005-17 V VEREADOR JOAQUIM COSTA 1000 CAMPINA VERDE CONTAGEM MG 32150240			20/08/2026	1.275,90
			(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
			(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS (0,9% AO MÊS)			Data Emissão 30/07/2026	(=) Valor Cobrado
			Agencia / Conta 04100 005859344	
			Nosso Número 000072216	

Santa Casa Piracaia FLS 49 204

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO VICENTE DE PAULO		33344/1
Endereço AVENIDA DR CANDIDO RODRIGUES 36		
Bairro/Distrito CENTRO		
Munícipio PIRACAIA	Estado SP	Cep 54.344.833/0001-07
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

BANCO SAFRA | **422-7** | **42297.04103 00058.593443 00007.221625 7 15440000127590**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					20/08/2026
Beneficiário FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0005-17					Agencia / Conta 04100 / 005859344
Data Documento	N Documento 33344/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 30/07/2026	Nosso número 000072216
Uso Do Banco	Carteira 1	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.275,90
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS (0,9% AO MÊS)					(-) Desconto /Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA SA 54.344.833/0001-07 AVENIDA DR CANDIDO RODRI 36 CENTRO PIRACAIA SP 54.344.833/0001-07 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

SANTA CASA
Piracaia-SP

Santa Casa
Piracaia
Fls 56 204

ATESTE MENSAL FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Período de Competência: 08/2026 Data do Ateste: 17/08/2026

Contrato nº: - Nihil -

Fornecedor: Futura Com Prods Médicos Hospitalares

CNPJ da Empresa: 08.231.734/0005-17.

Objeto: Serviços especializados: Aquisição Medicamentos

Dados Obrigatórios na NF	Conforme	Não Conforme
Número Contrato/ Termo e Nome do prestador	- nihil -	
Tipo de Serviço Executado	✓	
Dados do Tomador (Santa Casa de Piracaia)	✓	
Competência NF	✓	
Conclusão	✓	

Observada a nota fiscal nº 33344, citada acima, contendo o ateste da fiscalização técnica, administrativa/financeira, **atesto definitivamente (ou parcialmente) a prestação de serviço**, isso porque não há irregularidade e/ou ocorrências impeditivas ao pagamento no período sendo cumprido de maneira integral a prestação do serviço conforme descritivo do contrato.
Com efeito, defiro para pagamento.

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G331210843202718034
21/08/2026 09:42:38

Santa Casa Pirapora FLS 57/204

```
21/08/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:42:38
245302453                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 2453-8          CONTA:             398-0
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090084640563452124007710007115440000076500
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ:  08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ:  08.231.734/0001-93
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ:  54.344.833/0001-07
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            82.106
DATA DE VENCIMENTO                  20/08/2026
DATA DO PAGAMENTO                   21/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO                      765,00
JUROS/MULTA                              15,53
VALOR COBRADO                           780,53
================================================
NR.AUTENTICACAO            6.FE4.165.3C0.905.603
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 311.499

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35260708231734000193550000003114991003334764

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

Protocolo de Autorização de Uso

135263088413121 2026-07-31T21:17:21-03:

Santa Casa Piracaia 10/2026

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO

SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social
2.456 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ/CPF
54.344.833/0001-07

Data da Emissão
31/07/2026

Endereço
AVENID. DR CANDIDO RODRIGUES 36

Bairro/Distrito
CENTRO

Cep
12970-000

Data de Saída/Entrada
31/07/2026

Município
PIRACAIA

Fone/Fax
(11)403620100

UF
SP

Inscrição Estadual
ISENTO

Hora de Saída

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISEICORDIA SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ
54.344.833/0001-07

Inscrição Estadual
ISENTO

Endereço
AVENIDA DR CANDIDO RODRIGUES

Número
36

Bairro
CENTRO

CEP
12970-000

Cidade
PIRACAIA

UF
SP

FATURA

Dupl. : 311.499/ 1 Valor : 765,00 Vencto. 20/08/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
765,00	137,70	0,00	0,00	765,00

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	765,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario) **1**

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF
12.270.745/0004-00

Endereço
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município
SUMARE

UF
SP

Inscrição Estadual
671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
3	CAIXAS			12,000	12,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
567026	LUVA NITRILICA S/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO AZUL C/100 MEDIX Lote : IN26000138 Val. 30/03/2031	40151200	000	5102	CX	30,00 30,00	25,500000	765,00	765,00	137,70		18,0	

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:SAO JOSE DOS C/ N/P.358.033

RECEBIMENTO 08H00 AS 16H00 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

RECEBIDO
03/08/2026
Daniel Tajima

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	**Vencimento** 20/08/2026	**Valor Do Documento** 765,00
	(+) Outros Acréscimos	**(+) Mora/Multa**
	(-) Desconto/Abatimento	**(-) Outras Deduções**
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) **APOS VENCIMENTO COBRAR 0,23 POR DIA DE ATRASO** **APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%** **SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO**	**Data Emissão** 31/07/2026	**(=) Valor Cobrado**
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00464056-3	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO VICENTE DE PAULO		**Número Documento** 311499/1
Endereço AVENIDA DR CANDIDO RODRIGUES 36		
Bairro/Distrito CENTRO		
Munícipio PIRACAIA	**Estado** SP	**Cep** 54.344.833/0001-07
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 46405.634521 24007.710007 1 15440000076500**

Local de pagamento **PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO**					**Vencimento** 20/08/2026
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					**Agencia / Conta** 4522 / 400771
Data Documento 31/07/2026	**N Documento** 311499/1	**Espécie** **DM**	**Aceite** **N**	**Data Processamento** 31/07/2026	**Nosso número** 109/00464056-3
Uso Do Banco	**Carteira** **109**	**Espécie** **R$**	**Quantidade** **0,00**	**Valor**	**Valor documento** 765,00
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) **APOS VENCIMENTO COBRAR 0,23 POR DIA DE ATRASO** **APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%** **SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO**					**(-) Desconto /Abatimento** **(-) Outras deduções** **(+) Mora / Multa** **(+) Outros acréscimos**
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA SA 54.344.833/0001-07 AVENIDA DR CANDIDO RODRI 36 CENTRO PIRACAIA SP 54.344.833/0001-07 **Beneficiario final**					**(=) Valor Cobrado**

SANTA CASA
Piracaia-SP

Santa Casa
Piracaia
Fls 60 204

ATESTE MENSAL FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Período de Competência: 08/2026 Data do Ateste: 17 / 08 /2026

Contrato nº: - Inline -

Fornecedor: Futura Care Pools Medicos Hospitalares

CNPJ da Empresa: 08 231 734/0001-93

Objeto: Serviços especializados: Aquisição Luvas

Dados Obrigatórios na NF	Conforme	Não Conforme
Número Contrato/ Termo e Nome do prestador	- n/c	
Tipo de Serviço Executado	✓	
Dados do Tomador (Santa Casa de Piracaia)	✓	
Competência NF	✓	
Conclusão	✓	

Observada a nota fiscal nº 311 438, citada acima, contendo o ateste da fiscalização técnica, administrativa/financeira, **atesto definitivamente (ou parcialmente) a prestação de serviço**, isso porque não há irregularidade e/ou ocorrências impeditivas ao pagamento no período sendo cumprido de maneira integral a prestação do serviço conforme descritivo do contrato.
Com efeito, defiro para pagamento.

Santa Casa
G3312108432027180 35
21/08/2026 09:45:45
FLS 204

Pagar com código de barras (versão antiga)

21/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:45:46
245302453 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 2453-8 CONTA: 398-0

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084638344452124007710007715440000281768
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 54.344.833/0001-07

NR. DOCUMENTO	82.107
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	21/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	2.817,68
JUROS/MULTA	57,20
VALOR COBRADO	2.874,88

==========

NR.AUTENTICACAO 1.596.DDD.5C4.83C.218

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 311.304

SÉRIE: 0

Página 1 de 3

Chave de Acesso da NF-e

35260708231734000193550000003113041003332819

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

Protocolo de Autorização de Uso

135263072168867 2026-07-30T22:38:54-03:

Santa Casa Piracaia

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
2.456 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO VICENTE DE PAULO	54.344.833/0001-07	30/07/2026

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
AVENID, DR CANDIDO RODRIGUES 36	CENTRO	12970-000	30/07/2026

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
PIRACAIA	(11)403620100	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	*CNPJ*	*Inscrição Estadual*
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISEICORDIA SAO VICENTE DE PAULO	54.344.833/0001-07	ISENTO

Endereço	*Número*	*Bairro*	*CEP*	*Cidade*	*UF*
AVENIDA DR CANDIDO RODRIGUES	36	CENTRO	12970-000	PIRACAIA	SP

FATURA

Dupl. : 311.304/ 1 Valor : 2.817,68 Vencto. 20/08/2026 Dupl. : 311.304/ 2 Valor : 2.817,68 Vencto. 10/09/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
5.585,36	889,04	0,00	0,00	5.635,36

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.635,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
15	CAIXAS			136,000	136,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
569107	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS N. 22 BL 30CC CX C/10 MEDIX Lote : 25L09 Val. 30/11/2030 Lote : 25L09 Val. 30/11/2030	90183921	000	5102	CX	2,00 1,00 1,00	22,500000	45,00	45,00	8,10		18,0	
570412	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL "LUER SLIP" CX C/50UN DESCARPACK Lote : SCTPABA490 Val. 01/01/2050	84818099	000	5102	CX	16,00 16,00	46,500000	744,00	744,00	133,92		18,0	
570426	APARELHO PARA BARBEAR C/01 LAMINA C/24 SENSITIVE BIC Lote : 876510 Val. 01/01/2050	82121020	000	5102	ENV	4,00 4,00	17,640000	70,56	70,56	12,70		18,0	
570756	EQUIPO ALIMENTACAO ENTERAL/PONTA ESCALONADO/FILT.AR/ROL C/25 BIOMASS Lote : N25E04X01A Val. 01/03/2030	90189099	000	5102	PCT	4,00 4,00	23,000000	92,00	92,00	16,56		18,0	
570968	LANCETA DE SEGURANCA 28G AZUL CX C/100 BIOMASS Lote : AG0250701M Val. 01/08/2030	90183999	000	5102	CX	20,00 20,00	10,200000	204,00	204,00	36,72		18,0	
571049	LUVA CIRURGICA EST 8,0 LATEX C/TALCO C/50 PARES MEDIX Lote : 251209PW Val. 08/12/2030	40151200	000	5102	CX	2,00 2,00	61,500000	123,00	123,00	22,14		18,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 311304

Santa Casa Piracaia FLS 02 2024

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 311.304

SÉRIE: 0

Página 2 de 3

Chave de Acesso da NF-e

35260708231734000193550000003113041003332819

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

Protocolo de Autorização de Uso

135263072168867 2026-07-30T22:38:54-03:

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

571146	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND MEDIX Lote : 260308 Val. 30/03/2031	90183219	000	5102	CX	50,00 50,00	11,000000	550,00	550,00	66,00		12,0	
571320	SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND MEDIX Lote : 26313 Val. 30/03/2031	90183119	000	5102	CX	10,00 10,00	25,000000	250,00	250,00	30,00		12,0	
571322	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND MEDIX Lote : 26197 Val. 28/02/2031	90183119	000	5102	CX	40,00 40,00	27,000000	1.080,00	1.080,00	129,60		12,0	
573311	LUVA CIRURGICA EST 7,0 LATEX C/TALCO C/50 PARES ABL SAUDE Lote : SH252722 Val. 01/12/2030	40151200	000	5102	CX	2,00 2,00	61,500000	123,00	123,00	22,14		18,0	
573312	LUVA CIRURGICA EST 7,5 LATEX C/TALCO C/50 PARES ABL SAUDE Lote : SH252723 Val. 01/11/2030	40151200	000	5102	CX	2,00 2,00	61,500000	123,00	123,00	22,14		18,0	
573325	CATETER INTRAVENOSO 22G AZUL CX C/100 ABL SAUDE Lote : A2602015 Val. 01/01/2031	90183926	000	5102	CX	8,00 8,00	72,000000	576,00	576,00	103,68		18,0	
573326	CATETER INTRAVENOSO 24G AMARELO CX C/100 ABL SAUDE Lote : A2602020 Val. 01/01/2031 Lote : A2602020 Val. 01/01/2031	90183926	000	5102	CX	8,00 5,00 3,00	75,000000	600,00	600,00	108,00		18,0	
574311	DETERGENTE 5 ENZIMAS 5000ML "ZYMEDET GOLD" PROLINK Lote : P26040086 Val. 01/04/2028	35079019	000	5102	GL	2,00 2,00	99,000000	198,00	198,00	35,64		18,0	
574323	COLETOR PERFUROCORT PAPELAO 13LT PARDO C/20 FLEXPELL Lote : C2310666C Val. 05/05/2031	48191000	000	5102	CX	3,00 3,00	124,000000	372,00	372,00	66,96		18,0	
575460	AGULHA HIPODERMICA 20X5,5 C/100 UND DESCARPACK Lote : SAGAAB053I Val. 30/10/2030	90183219	000	5102	CX	6,00 6,00	9,800000	58,80	58,80	7,06		12,0	
576176	SONDA URETRAL Nº 08 C/50 MEDIX Lote : 25872 Val. 30/12/2030	90183929	040	5102	PCT	1,00 1,00	25,000000	25,00	0,00	0,00			
576177	SONDA URETRAL Nº 10 C/50 MEDIX Lote : 25872 Val. 30/12/2030	90183929	040	5102	PCT	1,00 1,00	25,000000	25,00	0,00	0,00			
576584	PAPEL LENCOL 70CMX50M BRANCO TIPO I C/10 TIVA Lote : PLBTCOTA400-13 Val. 30/07/2031	48030090	000	5102	CX	5,00 5,00	75,200000	376,00	376,00	67,68		18,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
No. 311.304
SÉRIE: 0

Santa Casa
Piracaia
FLS 69 204

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 311.304

SÉRIE: 0

Página 3 de 3

Chave de Acesso da NF-e

35260708231734000193550000003113041003332819

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

Protocolo de Autorização de Uso

135263072168867 2026-07-30T22:38:54-03:

CONTATO DIRETO

SAC FUTURA

Natureza da Operação		
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS		
Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

RECEBIDO
31/07/26
Jane Tajima

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:SAO JOSE DOS C/ N/P.357.782 RECEBIMENTO 08H00 AS 16H00 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.	

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	**Vencimento** 20/08/2026	**Valor Do Documento** 2.817,68
	(+) Outros Acréscimos	**(+) Mora/Multa**
	(-) Desconto/Abatimento	**(-) Outras Deduções**
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,85 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	**Data Emissão** 30/07/2026	**(=) Valor Cobrado**
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00463834-4	

Sem Com. Pix
FUS 03/26

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO VICENTE DE PAULO		**Número Documento** 311304/1
Endereço AVENIDA DR CANDIDO RODRIGUES 36		
Bairro/Distrito CENTRO		
Munícipio PIRACAIA	**Estado** SP	**Cep** 54.344.833/0001-07
Mensagem Pagador		

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

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

34191.09008 46383.444521 24007.710007 7 15440000281768

BANCO ITAU | **341 - 7**

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					**Vencimento** 20/08/2026
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					**Agencia / Conta** 4522 / 400771
Data Documento 30/07/2026	**N Documento** 311304/1	**Espécie** DM	**Aceite** N	**Data Processamento** 30/07/2026	**Nosso número** 109/00463834-4
Uso Do Banco	**Carteira** 109	**Espécie** R$	**Quantidade** 0,00	**Valor**	**Valor documento** 2.817,68
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,85 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					**(-) Desconto /Abatimento** **(-) Outras deduções** **(+) Mora / Multa** **(+) Outros acréscimos**
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA SA 54.344.833/0001-07 AVENIDA DR CANDIDO RODRI 36 CENTRO PIRACAIA SP 54.344.833/0001-07 **Beneficiario final**					**(=) Valor Cobrado**

Santa Casa
Piracaia
FLS 66,204

SANTA CASA
Piracaia-SP

ATESTE MENSAL FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Período de Competência: 08/2026

Data do Ateste: 17/08/2026

Contrato nº: - Inicial -

Fornecedor: Futura Com Prods Médicos e Hospitalares

CNPJ da Empresa: 08.231.734/0001-93

Objeto: Serviços especializados: Logística Medicamentos

Dados Obrigatórios na NF	Conforme	Não Conforme
Número Contrato/ Termo e Nome do prestador	- Inicial -	
Tipo de Serviço Executado	✓	
Dados do Tomador (Santa Casa de Piracaia)	✓	
Competência NF	✓	
Conclusão	✓	

Observada a nota fiscal nº 311.304, citada acima, contendo o ateste da fiscalização técnica, administrativa/financeira, **atesto definitivamente (ou parcialmente) a prestação de serviço**, isso porque não há irregularidade e/ou ocorrências impeditivas ao pagamento no período sendo cumprido de maneira integral a prestação do serviço conforme descritivo do contrato.
Com efeito, defiro para pagamento.

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G331210843202718036
21/08/2026 09:46:44

Santa Casa
Piracaia
FLS 67 204

21/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:46:46
245302453 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 2453-8 CONTA: 398-0
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084637783452124007710007815440000237079
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 54.344.833/0001-07

NR. DOCUMENTO 82.108
DATA DE VENCIMENTO 20/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 2.370,79
JUROS/MULTA 48,12
VALOR COBRADO 2.418,91
==========
NR.AUTENTICACAO 3.E3F.BE9.DCB.29D.1DA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 311.259

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Santa Casa Piracaia

FLS 68/204

Chave de Acesso da NF-e

35260708231734000193550000003112591003332366

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

Protocolo de Autorização de Uso

135263070895507 2026-07-30T20:50:07-03:

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO

SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
2.456 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO VICENTE DE PAULO	54.344.833/0001-07	30/07/2026

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
AVENID, DR CANDIDO RODRIGUES 36	CENTRO	12970-000	30/07/2026

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
PIRACAIA	(11)403620100	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	*CNPJ*	*Inscrição Estadual*
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISEICORDIA SAO VICENTE DE PAULO	54.344.833/0001-07	ISENTO

Endereço	*Número*	*Bairro*	*CEP*	*Cidade*	*UF*
AVENIDA DR CANDIDO RODRIGUES	36	CENTRO	12970-000	PIRACAIA	SP

FATURA

Dupl. : 311.259/ 1 Valor : 2.370,79 Vencto. 20/08/2026 Dupl. : 311.259/ 2 Valor : 2.370,78 Vencto. 10/09/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
3.709,24	515,15	0,00	0,00	4.741,57

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.741,57

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
22	CAIXAS			73,050	73,050

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
52547	PROPOFOL 10MG/ML 20ML C/5 FA "PROVIVE" (C1) UNIAO QUIMICA Lote : A0I0599A Val. 31/10/2027	30049095	000	5102	CX	2,00 2,00	33,700000	67,40	67,40	12,13		18,0	
54202	ACETILCISTEINA 600MG/5G GRAN CX C/16 ENV "GENERICO" EMS Lote : 5N4803 Val. 06/06/2028	30049059	000	5102	CX	2,00 2,00	12,160000	24,32	24,32	2,92		12,0	
559072	METILDOPA 250MG C/30CMP "GENERICO" EMS Lote : 5H5723 Val. 29/01/2028	30049035	000	5102	CX	5,00 5,00	19,500000	97,50	97,50	11,70		12,0	
565021	SUXAMETONIO 500MG PO LIOF C/1 F-A "SUCCINILCOLIN" UNIAO QUIMICA Lote : 2617752 Val. 30/04/2028	30049099	000	5102	CX	10,00 10,00	23,900000	239,00	239,00	43,02		18,0	
568744	SOL FISIOLOGICA 0,9% 1000ML CX C/15 BOLSAS EUROFARMA Lote : 160791 Val. 04/03/2028	30049099	020	5102	CX	4,00 4,00	106,350000	425,40	248,14	29,78		12,0	
569735	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG CX C/5FA X 2ML + DIL "NITROPRUS" CRISTALIA Lote : 50032427 Val. 01/03/2027	30049099	000	5102	CX	1,00 1,00	70,950000	70,95	70,95	12,77		18,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 311.259

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

Santa Casa Piraçaca
FLS 69 207

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

No. 311.259

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35260708231734000193550000003112591003332366

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

Protocolo de Autorização de Uso

135263070895507 2026-07-30T20:50:07-03:

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

571547	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX/100 AMP "GENERICO" SANTISA Lote : 20720326 Val. 09/06/2028	30039099	000	5102	CX	10,00 10,00	70,000000	700,00	700,00	84,00		12,0	
574082	HIDROCORTISONA 100MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL" TEUTO BRASILEIRO Lote : 2595830 Val. 02/04/2028	30043210	000	5102	CX	2,00 2,00	155,000000	310,00	310,00	55,80		18,0	
574083	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL" TEUTO BRASILEIRO Lote : 25961965 Val. 14/11/2027	30043210	000	5102	CX	2,00 2,00	240,000000	480,00	480,00	86,40		18,0	
574090	DOBUTAMINA 12,5MG/ML 20ML CX C/50 AP "GENERICO" TEUTO BRASILEIRO Lote : 3637794 Val. 10/04/2028	30049039	000	5102	CX	1,00 1,00	275,000000	275,00	275,00	33,00		12,0	
574746	SOL FISIOLOGICA 0,9% 100ML CX C/60 FRASCOS FARMARIN Lote : G060926B Val. 11/06/2028	30049099	020	5102	CX	10,00 10,00	189,000000	1.890,00	1.102,44	132,29		12,0	
576671	AGUA P/ INJECAO 500ML CX C/30 FR SIST FECHADO FARMARIN Lote : G036526A Val. 14/04/2028	30049099	020	5102	CX	1,00 1,00	162,000000	162,00	94,49	11,34		12,0	

RECEBIDO
31 / 07 / 26
Daniel Tajima

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:SAO JOSE DOS C/ N/P.357.779

RECEBIMENTO 08H00 AS 16H00 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	20/08/2026	2.370,79
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,71 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 30/07/2026	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00463778-3	

Banco Co
FLS 20

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO VICENTE DE PAULO		311259/1
Endereço AVENIDA DR CANDIDO RODRIGUES 36		
Bairro/Distrito CENTRO		
Munícipio PIRACAIA	**Estado** SP	**Cep** 54.344.833/0001-07
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 46377.834521 24007.710007 8 15440000237079**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					20/08/2026
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 30/07/2026	**N Documento** 311259/1	**Espécie** DM	**Aceite** N	**Data Processamento** 30/07/2026	**Nosso número** 109/00463778-3
Uso Do Banco	**Carteira** 109	**Espécie** R$	**Quantidade** 0,00	**Valor**	**Valor documento** 2.370,79
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,71 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA SA 54.344.833/0001-07 AVENIDA DR CANDIDO RODRI 36 CENTRO PIRACAIA SP 54.344.833/0001-07 **Beneficiario final**					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

Piracaia
FLS 71 204

SANTA CASA
Piracaia-SP

ATESTE MENSAL FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Período de Competência: 08/2026 Data do Ateste: 12/08/2026

Contrato nº: - Isento -

Fornecedor: Futura Comm. de Prods Med. Hosp.

CNPJ da Empresa: 08.231.734/0001-93

Objeto: Serviços especializados: Aquisição Medicamentos

Dados Obrigatórios na NF	Conforme	Não Conforme
Número Contrato/ Termo e Nome do prestador	- N Isento -	
Tipo de Serviço Executado	✓	
Dados do Tomador (Santa Casa de Piracaia)	✓	
Competência NF	✓	
Conclusão	✓	

Observada a nota fiscal nº 311259, citada acima, contendo o ateste da fiscalização técnica, administrativa/financeira, **atesto definitivamente (ou parcialmente) a prestação de serviço**, isso porque não há irregularidade e/ou ocorrências impeditivas ao pagamento no período sendo cumprido de maneira integral a prestação do serviço conforme descritivo do contrato.
Com efeito, defiro para pagamento.

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G331210843202718037
21/08/2026 09:47:44

Santa Casa
Piracaia
FLS 72

```
21/08/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:47:44
245302453                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 2453-8          CONTA:             398-0
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090352612100300041574179115440000388763
BENEFICIARIO:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD
NOME FANTASIA:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ:  04.274.988/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ:  04.274.988/0001-38
PAGADOR:
IRM. STA. CASA DE MIS. SAO VICENTE
CNPJ:  54.344.833/0001-07
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            82.109
NOSSO NUMERO                 35261210000041574
CONVENIO                              03526121
DATA DE VENCIMENTO                  20/08/2026
DATA DO PAGAMENTO                   21/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO                    3.887,63
JUROS/MULTA                              80,34
VALOR COBRADO                         3.967,97
================================================
NR.AUTENTICACAO           A.FD4.2EA.AFD.E2F.FDE
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.197.379
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3526 0704 2749 8800 0138 5500 1000 1973 7910 3265 4316

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

FLS 72 204

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135263068288981 - 30/07/2026 17:20:01**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM. STA. CASA DE MIS. SAO VICENTE DE PAULO			**54.344.833/0001-07**	**30/07/2026**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DR CANDIDO RODRIGUES, 36	**CENTRO**		**12970-000**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PIRACAIA	**SP**	**1140362010**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	20/08/2026
Valor	R$ 3.887,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.412,63	449,33	0,00	0,00	0,00	0,00	3.887,63
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.887,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		**SUMARÉ**		**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	Volumes			195,130	195,130

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ PMC: 8,76 Lote: BD-064/25M Qt: 100 Fab: 01/12/25 Val: 30/12/27 FCI:F3F2C23A-60F6-44F2-ABCF-44E48320EC61	30049099	500	5102	AP	100	3,2000	320,00	320,00	38,40			12,00	
34195	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ PMC: 1,78 Lote: H-157/25 Qt: 200 Fab: 01/12/25 Val: 30/11/27 FCI:6DC20011-4357-45C9-9B0C-E9A51669EB66	30049099	500	5102	AP	200	0,7400	148,00	148,00	17,76			12,00	
40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML CX C/ 100 AP/FARMACE G+ PMC: 3,87 Lote: HC26E062 Qt: 400 Fab: 01/05/26 Val: 30/04/28	30049099	000	5102	AP	400	1,3200	528,00	528,00	63,36			12,00	
31377	DEXAMETASONA 4MG/ML (GEN) SOL INJ 2,5ML CX C/ 50 AP/HYPOFARMA G+ PMC: 4,28 Lote: 26060724 Qt: 1500 Fab: 20/06/26 Val: 30/06/28	30043290	000	5102	AP	1.500	0,6100	915,00	915,00	109,80			12,00	
57475	FISIOLOGICO 0,9% 500ML CX C/ 30 FR 30/FARMARIN + Lote: G065326A Qt: 300 Fab: 01/06/26 Val: 30/06/28	30049099	020	5102	FR	300	3,8000	1.140,00	665,00	79,80			12,00	
53597	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA G+ Lote: 20203026 Qt: 200 Fab: 31/03/26 Val: 25/03/28	30039099	000	5102	AP	200	0,5300	106,00	106,00	12,72			12,00	
56710	HIPOVIT B 100MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR + PMC: 19,30 Lote: BM-001/26M Qt: 100 Fab: 29/01/26 Val: 31/12/27	30049099	000	5102	AP	100	4,2900	429,00	429,00	77,22			18,00	
40646	LABCAÍNA 20MG/G GELE TOP 30G PCT C/10 BG/PHARLAB S+ PMC: 12,70 Lote: 256708 Qt: 20 Fab: 01/11/25 Val: 30/11/27	30049043	000	5102	BG	20	3,8300	76,60	76,60	13,79			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Vendedor: 166-ATIVA REGIÃO 19 - ALEXANDRE Id Ped: 3265148
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 522,90 Estadual: R$ 466,51 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) "Red Base conf art 62, Anexo II, RICMS/2000"

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
31 / 7 / 26

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.197.379
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3526 0704 2749 8800 0138 5500 1000 1973 7910 3265 4316

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

Fls 79

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135263068288981 - 30/07/2026 17:20:01

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
49072	PANTOPRAZOL 20MG (GEN) CT C/ 28 CP REV LIB RETARD/CIMED G+ PMC: 5,17 Lote: 2608685 Qt: 560 Fab: 30/03/26 Val: 30/03/28	30049069	000	5102	CP	560	0,1197	67,03	67,03	8,04			12,00	
35497	VITASANTISA C 100MG/ML SOL INJ 5ML CX C/ 100 AP/SANTISA S+ PMC: 1,19 Lote: 21508726 Qt: 200 Fab: 01/06/26 Val: 30/06/28	30039019	000	5102	AP	200	0,7900	158,00	158,00	28,44			18,00	

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290

Cep:14020-680 – RIBEIRAO PRETO – SP

Fone:(16)3993-9100

Fone: 04.274.988/0001-38

Santa Casa Piracaia FLS 75, 204

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP** **04.274.988/0001-38**	Agência/Cod.Beneficiário **3370-7/0026500-4**	Data do Documento **30/07/2026**	Vencimento **20/08/2026**
Pagador: IRM. STA. CASA DE MIS. SAO VICENTE DE PAULO (548) AV DR CANDIDO RODRIGUES,036 - CENTRO 12970-000 - PIRACAIA-SP 54.344.833/0001-07	Número Documento: **197379-01**	Cart./Nosso Número: 17/35261210000041574	Valor do Documento: **3.887,63**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 03526.121003 00041.574179 1 15440000388763**

Local de Pagamento:					Vencimento **20/08/2026**
Beneficiário **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38**					Agência/Cód.Beneficiário **3370-7/0026500-4**
Endereço Beneficiário **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento: **30/07/2026**	No. do documento **197379-01**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **30/07/2026**	Nosso Número **35261210000041574-2**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **3.887,63**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 2,59 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 77,75
PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

IRM. STA. CASA DE MIS. SAO VICENTE DE PAULO (548)
AV DR CANDIDO RODRIGUES,036 - CENTRO
12970-000 - PIRACAIA-SP
54.344.833/0001-07

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

SANTA CASA
Piracaia-SP

Santa Casa Piracaia
FLS 76 204

ATESTE MENSAL FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Período de Competência: 08/2026 Data do Ateste: 17/08/2026

Contrato nº: N. há

Fornecedor: Ativa Comé Hospitalar Ltda

CNPJ da Empresa: 04.244.388/0001.38

Objeto: Serviços especializados: Aquisição Medicamentos

Dados Obrigatórios na NF	Conforme	Não Conforme
Número Contrato/ Termo e Nome do prestador	- N há -	
Tipo de Serviço Executado	✓	
Dados do Tomador (Santa Casa de Piracaia)	✓	
Competência NF	✓	
Conclusão	✓	

Observada a nota fiscal nº 1973 fls, citada acima, contendo o ateste da fiscalização técnica, administrativa/financeira, **atesto definitivamente (ou parcialmente) a prestação de serviço**, isso porque não há irregularidade e/ou ocorrências impeditivas ao pagamento no período sendo cumprido de maneira integral a prestação do serviço conforme descritivo do contrato.
Com efeito, defiro para pagamento.

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G331210843202718038
21/08/2026 09:49:10

Santa Casa
Pirecaia
FLS 72 204

21/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:49:10
245302453 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 2453-8 CONTA: 398-0
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080234326361839939830004115440000449712
BENEFICIARIO:
ATIMIL
NOME FANTASIA:
ATIMIL
CNPJ: 22.416.412/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
ATIMIL
CNPJ: 22.416.412/0001-40
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 54.344.833/0001-07

NR. DOCUMENTO	82.110
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	21/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	4.497,12
JUROS/MULTA	53,96
VALOR COBRADO	4.551,08

==========
NR.AUTENTICACAO 7.38E.DBD.B37.669.C35
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

RECEBEMOS DE **MILFONT & LEMOS LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

San NF-e
Nº. 71623
SÉRIE 1
FLS 29/07/26

Identificação do Emitente
MILFONT & LEMOS LTDA
AVENIDA JERÔNIMO DE CAMARGO - 4102 -
JARDIM BRASIL - ATIBAIA - SP - 12940218

Telefone: (11) 4411-8111
Fax:
E-mail: administrativo@atimil.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. **71623**
SÉRIE **1**
FL **1 of 2**

CHAVE DE ACESSO
3526 0722 4164 1200 0140 5500 1000 0716 2314 3106 1794

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO	135263044978935 29/07/2026 11:11:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
190146640110		22416412000140

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO VICENTE DE PAULO			54.344.833/0001-07	29/07/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA DR. CANDIDO RODRIGUES	36	CENTRO	12970000	29/07/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PIRACAIA	1197480-9898	SP		11:11

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	20/08/26	4.497,12	2	20/09/26	4.497,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.643,01	655,72	0,00	0,00	8.994,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.994,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			178.635595	433,10	601,80

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	MARCA	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
671701	PANO BOBINA PERFEX AZUL 28X240	VABENE	56039220	000	5102	UN	10	81,99	819,90	819,90	147,58	0,00	18,00	0,00
468601	EAN=7899682724358 CABO PLASTIFICADO 1,20M X 28MM	CAICARA	44170090	000	5102	UN	10	3,99	39,90	39,90	7,18	0,00	18,00	0,00
466901	EAN=2010001029151 LAVA AZULEJO ESP 3M S/CABO	CAICARA	96039000	000	5102	UN	10	7,89	78,90	78,90	14,20	0,00	18,00	0,00
38001	EAN=7770001001162 AMACIANTE BLUE 5L	BARBAREX	38099190	000	5102	UN	3	26,49	79,47	79,47	14,30	0,00	18,00	0,00
414301	EAN=7898462400086 PANO DE CHAO/SACO XADREZ 40X62	CAEBI	63071000	000	5102	UN	20	3,89	77,80	77,80	14,00	0,00	18,00	0,00
702601	EAN=7898947870229 LUVA MULTIUSO G REFORCADA LARANJA	VOLK DO BRASIL	40151900	000	5102	UN	5	10,99	54,95	54,95	9,89	0,00	18,00	0,00
83901	EAN=7898619330495 SACO DE LIXO PRETO 20L REFORCADO C/5KG	ATIMIL	39232190	000	5102	UN	9	66,99	602,91	602,91	108,52	0,00	18,00	0,00
84101	EAN=2010000001813 SACO DE LIXO PRETO 60L REFORCADO C/5KG	ATIMIL	39232990	000	5102	UN	15	66,99	1.004,85	1.004,85	180,87	0,00	18,00	0,00
83701	EAN=2010000001837 SACO DE LIXO PRETO 100L REFORCADO C/5KG	ATIMIL	39232990	000	5102	PC	12	66,99	803,88	803,88	144,70	0,00	18,00	0,00
94901	EAN=2010000001806 ESPONJA MULTIUSO DUPLA FACE C/10 3M	3M	68053090	000	5102	PC	5	16,09	80,45	80,45	14,48	0,00	18,00	0,00
748601	EAN=7891040094813 SABONETE LIQ ESPUMA CLOREXID C/6 500ML C/1UN	EXACCTA	34013000	060	5405	CX	5	94,99	474,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
790401	EAN=7899853209974 TOALHA BOBINA 100%CELULOSE 25G 6X200M	VALE PAPER	48182000	060	5405	UN	15	90,79	1.361,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
788501	EAN=2010001061779 PAPEL HIGIENICO FS ROLAO LUXO C/ 8RLS	VALE PAPER	48181000	060	5405	UN	30	45,19	1.355,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
4524 - SANTA CASA DE PIRACAIA NR. PEDIDO: 20005176 RCA:MATHEUS TAKAHASHI LEAL COD. COB.:341-BOLETO ITAU - MATRIZ NUMERO PEDIDO CLIENTE: OBS: LAVANDERIA	

RECEBEMOS
Piracaia 29/07/26
Silvana

***Srs.Clientes, favor conferir as mercadorias no ato do recebimento**

Powered by: TOTVS

RECEBEMOS DE **MILFONT & LEMOS LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 71623
SÉRIE 1

Santa Casa Piraçaia

Fl. 19 204

Identificação do Emitente
MILFONT & LEMOS LTDA
AVENIDA JERÔNIMO DE CAMARGO - 4102 -
JARDIM BRASIL - ATIBAIA - SP - 12940218

Telefone: (11) 4411-8111
Fax:
E-mail: administrativo@atimil.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. **71623**
SÉRIE **1**
FL **2 of 2**

CHAVE DE ACESSO
3526 0722 4164 1200 0140 5500 1000 0716 2314 3106 1794

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO	135263044978935 29/07/2026 11:11:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
190146640110		22416412000140

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	MARCA	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
785001	EAN=2010001061588 TOALHA INTERFOLHA FS BCO 19X20 -VALE	VALE PAPER	48182000	060	5405	UN	90	9,99	899,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7211	EAN=2010001061236 COPO 180ML BRANCO C/100 ECONOPOT C/25UN	ECONOPOT	39241000	060	5405	CX	5	136,99	684,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
409001	EAN=7898965262396 LA DE ACO ASSOLAN	YPE	73231000	060	5405	UN	20	2,09	41,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
61501	EAN=7896090100101 SABAO BARRA GLICERIADO NEUTRO 5X160G	YPE	34011900	060	5405	UN	4	13,99	55,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31401	EAN=7896098905900 BOBINA PICOTADA 20X30 C/500 1.0	SEGPLAST	39232110	060	5405	UN	3	39,99	119,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7203	EAN=7898139607824 COPO 50ML BRANCO C/100 ECONOPOT C/50UN	ECONOPOT	39241000	060	5405	CX	1	134,99	134,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31701	EAN=7898965262679 BOBINA PICOTADA 40X60 C/250 3.1 EAN=7898139619575	SEGPLAST	39232110	060	5405	UN	3	73,99	221,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Comprovante de Entrega

Santa Casa Piracaia
PLS 30/2024

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)
MILFONT & LEMOS LTDA	3613 / 99398--3	[__] Mudou-se [__] Ausente [__] Não existe no indicado
ENDEREÇO DO BENEFICIÁRIO / SACADOR AVALISTA	NOSSO NÚMERO	[__] Recusado [__] Não procurado [__] Falecido
AVENIDA JERONIMO DE CAM2647 - VILA SUISSA 08810-020	00023432-6	
VENCIMENTO / Nº DO DOCUMENTO / VALOR DO DOCUMENTO		[__] Desconhecido [__] Endereço insuficiente [__] Outros (anotar no verso)
20/08/2026 / 71623-1 / 4.497,12		

Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

PAGADOR	CODIGO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO VICENTE DE PAULO	4524

DESTACAR ABAIXO

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **Recibo do Pagador**

LOCAL DE PAGAMENTO: Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.

VENCIMENTO: 20/08/2026

BENEFICIÁRIO: MILFONT & LEMOS LTDA — CNPJ: 22416412000140

AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO: 3613 / 99398--3

ENDEREÇO DO BENEFICIÁRIO / SACADOR AVALISTA: AVENIDA JERONIMO DE CAM JARDIM BRASIL 12940-218

NOSSO NÚMERO: 109/ 00023432-6

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
29/07/2026	71623-1	DM	N	29/07/2026

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	000	109	R$		

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO.

COBRAR JUROS DE R$ 8,99 AO DIA
COBRAR MULTA DE 1% APOS O VENCIMENTO
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(=) VALOR DO DOCUMENTO: 4.497,12
(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO: 0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES:
(+) MORA/MULTA:
(+) ACRÉSCIMO: 0,00
(=) VALOR COBRADO:

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO VICENTE DE PAULO — 4524
AVENIDA DR. CANDIDO RODRIGUES — 54.344.833/0001-07
PIRACAIA SP — CEP : 12970000

SACADO / AVALISTA

Autenticação Mecanica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 02343.263618 39939.830004 1 15440000449712**

LOCAL DE PAGAMENTO: Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.

VENCIMENTO: 20/08/2026

BENEFICIÁRIO: MILFONT & LEMOS LTDA — CNPJ: 22416412000140

AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO: 3613/ 99398--3

ENDEREÇO DO BENEFICIÁRIO / SACADOR AVALISTA: AVENIDA JERONIMO DE CAM JARDIM BRASIL 12940-218

NOSSO NÚMERO: 109/ 00023432-6

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
29/07/2026	71623-1	DP	S	29/07/2026

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	000	109	R$		

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO.

COBRAR JUROS DE R$ 8,99 AO DIA
COBRAR MULTA DE 1% APOS O VENCIMENTO
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(=) VALOR DO DOCUMENTO: 4.497,12
(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO: 0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES:
(+) MORA/MULTA:
(+) ACRÉSCIMO: 0,00
(=) VALOR COBRADO:

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO VICENTE DE PAULO — 4524
AVENIDA DR. CANDIDO RODRIGUES — 54.344.833/0001-07
PIRACAIA SP — CEP : 12970000

SACADO / AVALISTA

34191154400004497121090002343263613993983000

Autenticação Mecanica - Ficha de Compensação

SANTA CASA
Piracaia-SP

Santa Casa
Piracaia
FLS 81 / 204

ATESTE MENSAL FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Período de Competência: 08/2026 Data do Ateste: ___/___/2026

Contrato nº: N há

Fornecedor: Inefort e Semer Ltda

CNPJ da Empresa: 22.416.412/0001-40

Objeto: Serviços especializados: Produtos Limpeza

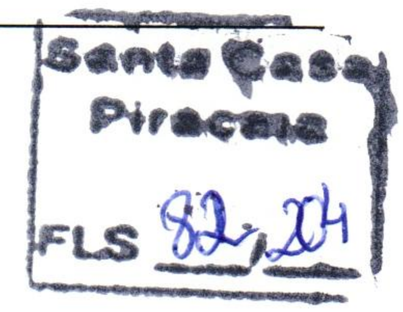
Dados Obrigatórios na NF	Conforme	Não Conforme
Número Contrato/ Termo e Nome do prestador	N. há	
Tipo de Serviço Executado	✓	
Dados do Tomador (Santa Casa de Piracaia)	✓	
Competência NF	✓	
Conclusão	✓	

Observada a nota fiscal nº 71623, citada acima, contendo o ateste da fiscalização técnica, administrativa/financeira, **atesto definitivamente (ou parcialmente) a prestação de serviço**, isso porque não há irregularidade e/ou ocorrências impeditivas ao pagamento no período sendo cumprido de maneira integral a prestação do serviço conforme descritivo do contrato.
Com efeito, defiro para pagamento.

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G331210843202718039
21/08/2026 09:51:28




```
21/08/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:51:28
245302453                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 2453-8          CONTA:            398-0
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090080234342361839939830004915440000098215
BENEFICIARIO:
ATIMIL
NOME FANTASIA:
ATIMIL
CNPJ:  22.416.412/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
ATIMIL
CNPJ:  22.416.412/0001-40
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ:  54.344.833/0001-07
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            82.111
DATA DE VENCIMENTO                   20/08/2026
DATA DO PAGAMENTO                    21/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO                       982,15
JUROS/MULTA                               11,78
VALOR COBRADO                            993,93
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.D85.C55.447.319.4CB
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

RECEBEMOS DE **MILFONT & LEMOS LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 71624
SÉRIE 1

Santa Casa Piracaia

Identificação do Emitente
MILFONT & LEMOS LTDA
AVENIDA JERÔNIMO DE CAMARGO - 4102 - JARDIM BRASIL - ATIBAIA - SP - 12940218

Telefone: (11) 4411-8111
Fax:
E-mail: administrativo@atimil.com.br

DANF-e
Documento Auxíliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. **71624**
SÉRIE **1** FL **1 of 1**

CHAVE DE ACESSO
3526 0722 4164 1200 0140 5500 1000 0716 2411 6378 1751

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO	135263045172215 29/07/2026 11:21:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
190146640110		22416412000140

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO VICENTE DE PAULO			54.344.833/0001-07	29/07/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA DR. CANDIDO RODRIGUES	36	CENTRO	12970000	29/07/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PIRACAIA	1197480-9898	SP		11:21

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	20/08/26	982,15	2	20/09/26	982,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.180,27	212,45	0,00	0,00	1.894,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.964,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0			0	49,40	121,40

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	MARCA	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6695	MARMITA ISOPOR 100 BCO + TAMPA	COPOBRAS	39231090	000	5102	FD	18	41,49	746,82	774,45	139,40	0,00	18,00	0,00
806001	SACO PE VIRGEM 40X60X0.06 1KG	PLASJOPE	39232110	000	5102	UN	1	37,99	37,99	39,39	7,09	0,00	18,00	0,00
7539	TAMPA POTE TERM 240/300/360/480 C/100	COPOBRAS	39235000	000	5102	FD	3	13,29	39,87	41,34	7,44	0,00	18,00	0,00
7908	LUVA NITRILICA G SENSI BLACK SLIM C/100	VOLK DO BRASIL	40151900	000	5102	UN	2	35,59	71,18	73,81	13,29	0,00	18,00	0,00
7538	POTE ISOPOR 300ML PT C/100	COPOBRAS	39231090	000	5102	FD	3	17,99	53,97	55,96	10,07	0,00	18,00	0,00
181168	CANUDO FLEX BIO PLAST 22CM C/100	GOLDENPLAST	39173229	000	5102	UN	2	8,39	16,78	17,40	3,13	0,00	18,00	0,00
156101	GARRAFA PEAD+ TAMPA LARANJA 500ML C/100	USICOMP	39233090	000	5102	FD	2	85,79	171,58	177,92	32,03	0,00	18,00	0,00
181180	COLHER PEROLA BRANCO C/1000 C/1UN	GOLDENPLAST	39241000	060	5405	CX	1	113,39	113,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
178501	DESENGORDURANTE CHEF ALCALINO 5L	RENKO	34023100	060	5405	UN	1	99,99	99,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
812601	PAPEL TOALHA C/2 DONNA	DAMAPEL	48189090	060	5405	UN	24	5,49	131,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7211	COPO 180ML BRANCO C/100 ECONOPOT C/25UN	ECONOPOT	39241000	060	5405	CX	3	136,99	410,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	FIM DOS PRODUTOS													

Alexandra Ricci
Nutricionista
CRN 17926

RECEBEMOS
Piracaia 29/07/26

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
4524 - SANTA CASA DE PIRACAIA NR. PEDIDO: 20005177 RCA:MATHEUS TAKAHASHI LEAL COD. COB.:341-BOLETO ITAU - MATRIZ NUMERO PEDIDO CLIENTE: OBS:	

***Srs.Clientes, favor conferir as mercadorias no ato do recebimento**

Powered by: TOTVS

Santa Casa

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)
MILFONT & LEMOS LTDA	3613 / 99398--3	[__] Mudou-se [__] Ausente [__] Não existe no indicado
ENDEREÇO DO BENEFICIÁRIO / SACADOR AVALISTA	NOSSO NÚMERO	[__] Recusado [__] Não procurado [__] Falecido
AVENIDA JERONIMO DE CAM 2647 - VILA SUISSA 08810-020	00023434-2	
VENCIMENTO / Nº DO DOCUMENTO / VALOR DO DOCUMENTO		[__] Desconhecido [__] Endereço insuficiente [__] Outros (anotar no verso)
20/08/2026 / 71624-1 / 982,15		

Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

PAGADOR	CODIGO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO VICENTE DE PAULO	4524

DESTACAR ABAIXO

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **Recibo do Pagador**

LOCAL DE PAGAMENTO: Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.

VENCIMENTO: 20/08/2026

BENEFICIÁRIO: MILFONT & LEMOS LTDA — CNPJ: 22416412000140

AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO: 3613 / 99398--3

ENDEREÇO DO BENEFICIÁRIO / SACADOR AVALISTA: AVENIDA JERONIMO DE CAM JARDIM BRASIL — 12940-218

NOSSO NÚMERO: 109/ 00023434-2

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
29/07/2026	71624-1	DM	N	29/07/2026

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	000	109	R$		

(=) VALOR DO DOCUMENTO: 982,15

(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO: 0,00

(-) OUTRAS DEDUÇÕES:

(+) MORA/MULTA:

(+) ACRÉSCIMO: 0,00

(=) VALOR COBRADO:

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICÁRIO.

COBRAR JUROS DE R$ 1,96 AO DIA
COBRAR MULTA DE 1% APOS O VENCIMENTO
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO VICENTE DE PAULO — 4524
AVENIDA DR. CANDIDO RODRIGUES — 54.344.833/0001-07
PIRACAIA — SP — CEP : 12970000

SACADO / AVALISTA

Autenticação Mecanica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 02343.423618 39939.830004 9 15440000098215

LOCAL DE PAGAMENTO: Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.

VENCIMENTO: 20/08/2026

BENEFICIÁRIO: MILFONT & LEMOS LTDA — CNPJ: 22416412000140

AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO: 3613/ 99398--3

ENDEREÇO DO BENEFICIÁRIO / SACADOR AVALISTA: AVENIDA JERONIMO DE CAM JARDIM BRASIL — 12940-218

NOSSO NÚMERO: 109/ 00023434-2

DATA DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
29/07/2026	71624-1	DP	S	29/07/2026

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	000	109	R$		

(=) VALOR DO DOCUMENTO: 982,15

(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO: 0,00

(-) OUTRAS DEDUÇÕES:

(+) MORA/MULTA:

(+) ACRÉSCIMO: 0,00

(=) VALOR COBRADO:

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO.

COBRAR JUROS DE R$ 1,96 AO DIA
COBRAR MULTA DE 1% APOS O VENCIMENTO
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO VICENTE DE PAULO — 4524
AVENIDA DR. CANDIDO RODRIGUES — 54.344.833/0001-07
PIRACAIA — SP — CEP : 12970000

SACADO / AVALISTA

34199154400000982151090002343423613993983000

Autenticação Mecanica - Ficha de Compensação

SANTA CASA
Piracaia-SP

Santa Casa
Piracaia
FLS 85, 204

ATESTE MENSAL FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Período de Competência: 08/2026 Data do Ateste: 17/08/2026

Contrato nº: - Nihil -

Fornecedor: Nielsen e Lemos Ltda

CNPJ da Empresa: 22.416.412/0001-40

Objeto: Serviços especializados: Lavanderia Mat. cozinha

Dados Obrigatórios na NF	Conforme	Não Conforme
Número Contrato/ Termo e Nome do prestador	- Nihil -	
Tipo de Serviço Executado	✓	
Dados do Tomador (Santa Casa de Piracaia)	✓	
Competência NF	✓	
Conclusão	✓	

Observada a nota fiscal nº 7624, citada acima, contendo o ateste da fiscalização técnica, administrativa/financeira, **atesto definitivamente (ou parcialmente) a prestação de serviço**, isso porque não há irregularidade e/ou ocorrências impeditivas ao pagamento no período sendo cumprido de maneira integral a prestação do serviço conforme descritivo do contrato. Com efeito, defiro para pagamento.

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G331210843202718041
21/08/2026 09:54:05

Santa Casa
Pirassa
FLS 86 204

21/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:54:06
245302453 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 2453-8 CONTA: 398-0
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399330387560000002248409901013715440000589416
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
IRM DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENT
CNPJ: 54.344.833/0001-07

NR. DOCUMENTO	82.112
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	21/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	5.894,16
JUROS/MULTA	132,61
VALOR COBRADO	6.026,77

==========
NR.AUTENTICACAO A.8DF.E29.784.78F.C57
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rua Vinte e quatro de maio, 104 - Conjunto II A - República
São Paulo - SP - CEP 01041-901 - FONE (11) 3338-0220
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000014282
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3526 0700 8749 2900 0573 5500 1000 0142 8213 6840 0159

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

Piracaia
FLS 88 / 89

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 5102		**135263067719760 30/07/26 16:46:08**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
131837784113		**00.874.929/0005-73**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(7341) - IRM DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO			54.344.833/0001-07	30/07/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTR/SAÍDA
AV DR CANDIDO RODRIGUES, 36	CENTRO	12970-000		30/07/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PIRACAIA	1140362010	SP		16:45:00

FATURA / DUPLICATA

001 20/08/2026 5.894,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.645,16	998,48	0,00	0,00	5.894,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		5.894,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO			SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	VOLUME(S)		797427	113,306 Kg	113,306 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	ALÍQUOTAS %IPI
01208400 9018.39.26	CATETER 20 SIMPLES - INT. / - 250782/FAB.01/03/26/VAL.28/02/31 C/ 100 UN	0 300	5102 240	3 CV	69,000000	0,00% 0,00	207,00	207,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		18,00	0,00
00051800 3004.90.29	CETOPROFENO 100MG 2ML IM - 2540085/FAB.01/09/25/VAL.30/09/27 C/ 50 AP	0 600	5102 500	12 CV	55,000000	0,00% 0,00	660,00	660,00 660,00	0,00 0,00	118,80	0,00		18,00	0,00
01428000 3005.90.90	COMPRESSA 11 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - E11-1/FAB.16/03/26/VAL.16/03/31	2 0	5102 000	1.800 PC	0,480000	0,00% 0,00	864,00	864,00 864,00	0,00 0,00	155,52	0,00		18,00	0,00
01491600 9018.90.10	EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP - 251204/FAB.01/12/25/VAL.30/12/30 C/ 25 UN	6 0	5102 700	120 PC	16,000000	0,00% 0,00	1.920,00	1.920,00 1.920,00	0,00 0,00	345,60	0,00		18,00	0,00
00666200 3005.10.90	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA - 009482/FAB.01/05/26/VAL.30/05/28	2 0	5102 500	48 RL	8,330000	0,00% 0,00	399,84	399,84 399,84	0,00 0,00	71,97	0,00		18,00	0,00
00990500 3005.10.90	FITA MICROPORE 50 X 10 C/CAPA - FP217/26-HC1/FAB.15/05/26/VAL.15/05/28	2 0	5102 500	48 RL	4,440000	0,00% 0,00	213,12	213,12 213,12	0,00 0,00	38,36	0,00		18,00	0,00
01946500 4015.19.00	LUVA G NITRIL S/PO C/100 AZ NM - 127044569NCEA/FAB.01/03/26/VAL.28/02/31 C/ 100 UN	3 0	5102 200	30 CV	21,080000	0,00% 0,00	632,40	632,40 632,40	0,00 0,00	113,83	0,00		18,00	0,00
01940400 4015.19.00	LUVA P NITRIL S/PO C/100 AZ NM - IN25028097/FAB.01/03/26/VAL.28/02/31 C/ 100 UN	3 0	5102 200	30 CV	22,060000	0,00% 0,00	661,80	661,80 661,80	0,00 0,00	119,12	0,00		18,00	0,00
02040600 9018.39.21	SONDA FOLEY 20 2 VIAS - (CATETER) 30ML - 2512014389/FAB.15/12/25/VAL.14/12/30	0 20	5102 740	20 UN	2,100000	0,00% 0,00	42,00	42,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
00383100 3004.90.39	TRAMADOL 50MG AMP 1 ML - 2604544/FAB.01/01/26/VAL.30/01/28 C/ 50 AP	0 300	5102 500	6 CV	49,000000	0,00% 0,00	294,00	294,00 294,00	0,00 0,00	35,28	0,00		12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 797427
Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
31/07/26
Lorrana

Santander **033-7**

Santa Casa
Piracaia
FLS 30/07/2026

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0005	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3255/33037	N. DO DOCUMENTO 14282/01
PAGADOR 7341-IRM DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO	NOSSO NÚMERO 000000248409	VENCIMENTO 20/08/2026
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 5.894,16

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO 30/07/2026

Santander **033-7**

RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0005-73
RUA VINTE E QUATRO DE MAIO, 104 - SALA 108 CONJ A E B PAVMTO4 - Bairro: CENTRO - SAO

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
30/07/2026	14282/01	DM	N	30/07/2026

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		101	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 20/08/2026, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

PROTESTAR EM 5 DIAS ÚTEIS.
Parcela: 1/01

033-7 RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO 20/08/2026
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 3255/3303756
CART. / NOSSO NÚMERO 000000248409-9
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO 5.894,16
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES
4 (+) MORA / MULTA / JUROS
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS
6 (=) VALOR COBRADO

PAGADOR
7341-IRM DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO CNPJ/CPF: 54.344.833/0001-07
AV DR CANDIDO RODRIGUES, 36 CENTRO
12970000 PIRACAIA SP
BENEFICIÁRIO FINAL

Autenticação Mecânica

Santander **033-7** 03399.33038 75600.000022 48409.901013 7 15440000589416

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0005-73
RUA VINTE E QUATRO DE MAIO, 104 - SALA 108 CONJ A E B PAVMTO4 - Bairro: CENTRO - SAO

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
30/07/2026	14282/01	DM	N	30/07/2026

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		101	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 20/08/2026, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

PROTESTAR EM 5 DIAS ÚTEIS.
Parcela: 1/01

VENCIMENTO 20/08/2026
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 3255/3303756
CART. / NOSSO NÚMERO 000000248409-9
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO 5.894,16
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES
4 (+) MORA / MULTA / JUROS
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS
6 (=) VALOR COBRADO

PAGADOR
7341-IRM DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO CNPJ/CPF: 54.344.833/0001-07
AV DR CANDIDO RODRIGUES, 36 CENTRO
12970000 PIRACAIA SP
BENEFICIÁRIO FINAL

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

SANTA CASA
Piracaia-SP

Santa Casa
Piracaia
FLS 89/204

ATESTE MENSAL FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Período de Competência: 08/2026 Data do Ateste: 17/08/2026

Contrato nº: - Inicial -

Fornecedor: Med Center Comercio Ltda

CNPJ da Empresa: 00.874.929/0005-43

Objeto: Serviços especializados: Aquisição Material Hospitalar

Dados Obrigatórios na NF	Conforme	Não Conforme
Número Contrato/ Termo e Nome do prestador	N. Fal	
Tipo de Serviço Executado	✓	
Dados do Tomador (Santa Casa de Piracaia)	✓	
Competência NF	✓	
Conclusão		

Observada a nota fiscal nº 14282, citada acima, contendo o ateste da fiscalização técnica, administrativa/financeira, **atesto definitivamente (ou parcialmente) a prestação de serviço**, isso porque não há irregularidade e/ou ocorrências impeditivas ao pagamento no período sendo cumprido de maneira integral a prestação do serviço conforme descritivo do contrato.
Com efeito, defiro para pagamento.

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G331210843202718045
21/08/2026 10:03:41

Santa Casa
Piracaia
FLS 390,2014

21/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:03:42
245302453 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 2453-8 CONTA: 398-0
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790093079000000059768036344304715440000050865
BENEFICIARIO:
FEDERACAO DAS SANTAS CASAS E H
NOME FANTASIA:
FEHOSP
CNPJ: 62.655.428/0001-20
BENEFICIARIO FINAL:
FEDERACAO DAS SANTAS CASAS E HOSPIT
CNPJ: 62.655.428/0001-20
PAGADOR:
IRM DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENT
CNPJ: 54.344.833/0001-07

NR. DOCUMENTO 82.113
DATA DE VENCIMENTO 20/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 508,65
VALOR COBRADO 508,65
==========
NR.AUTENTICACAO F.3C4.B1E.CFC.D92.641
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

Santa Casa
Piracaia
FLS 91/204

fehosp
Federação das Santas Casas e Hospitais Beneficentes do Estado de São Paulo

Bradesco | **237-2** | **23790.09307 90000.000597 68036.344304 7 15440000050865**

Loca de Pagmento Pagável Preferencialmente da Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso					Vencimento 20/08/2026
Beneficiário FEDERACAO DAS SANTAS CASAS E HOSP. BENEF. DE SP - CNPJ/CPF: 62.655.428.0001/20 RUA LIBERO BADARO, 158 - 6° ANDAR - CENTRO 01008-000 - SAO PAULO					Agência/ Código Beneficiário 0093/363443-4
Data do Documento 28/07/2026	Número do Documento 177693		Espécie DM	Aceite N	Data do Processamento 28/07/2026	Nosso Número 09 00000005968-7
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie R$	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento

Pagador: IRM DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO 54.344.833/0001-07
AVENIDA DR CANDIDO RODRI 36
12970-000 Piracaia SP
Beneficiário final:

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | **23790.09307 90000.000597 68036.344304 7 15440000050865**

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente da Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso					Vencimento 20/08/2026
Beneficiário FEDERACAO DAS SANTAS CASAS E HOSP. BENEF. DE SP - CNPJ/CPF: 62.655.428.0001/20 RUA LIBERO BADARO, 158 - 6° ANDAR - CENTRO 01008-000 - SAO PAULO					Agência/ Cod Cedente 0093/363443-4
Data do Documento 28/07/2026	Número do Documento 177693		Espécie DM	Aceite N	Data do Processamento 28/07/2026	Nosso Número 09 00000005968-7
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie REAL	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento 508,65

Informações de responsabilidade do beneficiário
Pagável Prefencialmente nas Agências Bradesco

Mensalidade Associativa Agosto 2026

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
IRM DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO
AVENIDA DR CANDIDO RODRIGUES 36 12970-000 Piracaia SP

CNPJ/CPF
54.344.833/0001-07

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G337211007453664007
21/08/2026 10:47:36

Santa Casa
Piracaia
FLS 92, 204

21/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:47:36
245302453 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 2453-8 CONTA: 398-0
==========
FITS INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

45090020040036468068610404465808215450000280000
BENEFICIARIO:
MEHCA MONTAGEM E MANUTENCAO -
NOME FANTASIA:
MEHCA
CNPJ: 04.974.637/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
MEHCA MONTAGEM E MANUTENCAO - EQUIP
CNPJ: 04.974.637/0001-30
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO
CNPJ: 54.344.833/0001-07

NR. DOCUMENTO 82.114
DATA DE VENCIMENTO 21/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 2.800,00
VALOR COBRADO 2.800,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.AF1.4E0.A60.0AA.EB6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

OZONEBRAS

MEHCA MONTAGEM E MANUTENCAO - EQUIPAMENTOS HOME HEALTH CARE

www.ozonebras.com.br

CNPJ: 04.974.637/0001-30 | Inscrição Estadual: 645434380117 | Inscrição Municipal: 131282

RUA CARAVELAS, 105 - JARDIM VALE DO SOL
São José dos Campos - SP - CEP: 12238-170
Telefone: (12) 3917-3060

Santa Casa Piracaia FLS 93 2024

Nota de Locação nº 0000004789

Emissão: São José dos Campos (SP), 11 de Agosto de 2026.

Cliente: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO**

CNPJ: 54.344.833/0001-07

exato.contabil@terra.com.br

AVENIDA DR CANDIDO RODRIGUES, 36 - CENTRO
Piracaia - SP - CEP: 12970-000
Telefone: (11) 4036-3319

Objeto da Locação:

Descrição	Valor Total
Locação de Usina Concentradora de Oxigênio	2.800,00

Total Bruto	Descontos	Total Líquido
2.800,00	0,00	2.800,00

Vencimento: dia 21/08/2026 no valor de R$ 2.800,00

Observações: Forma de pagamento: BOLETO MENSAL

Todas as informações constantes nesta fatura estão em conformidade com contrato firmado entre as partes e a liquidação da presente despesa está sujeita à validação do crédito.
Ref. Jul/2026 - Vencto. 21/08/2026

omie Cash

Vencimento
21/08/2026

Valor final
R$ 2.800,00

Santa Casa Piracaia
FLS 94, 804

Beneficiário

Nome: MEHCA

CPF/CNPJ: 04.974.637/0001-30

Pagador

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO

CPF/CNPJ: 54.344.833/0001-07

Endereço: AVENIDA DR CANDIDO RODRIGUES 36, Piracaia - SP, CEP: 12970000

Contato: 1140363319 / exato.contabil@terra.com.br

Informações adicionais

Cobrança referente ao documento 4789, com vencimento em 21/08/2026. Após o vencimento, título sujeito à multa de 2,00% e juros de 1,00% a.m.

Opcional
Pagamento com Pix

Com Pix a liquidação do pagamento é imediata.
Escaneie o QR Code para efetuar seu pagamento

FitBank

FitBank

Banco Emissor: 450 - 0

Linha digitável: **45090.02004 00364.680686 10404.465808 2 15450000280000**

Banco **450-0**

45090.02004 00364.680686 10404.465808 2 15450000280000

Vencimento
21/08/2026

Beneficiário
MEHCA

CPF/CNPJ: 04.974.637/0001-30

Agência / Código do Beneficiário
0001 / 1723753371-0

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO

CPF/CNPJ: 54.344.833/0001-07

Carteira / Nosso número
2 / 0020446500003646

(=) Valor documento
R$ 2.800,00

(-) Desconto /Abatimentos
/ R$ 0,00

(+) Juros / Multa
1,00% / 2,00%

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS ELETRONICOS DA SUA INSTITUIÇÃO

Beneficiário
MEHCA - CPF/CNPJ: 04.974.637/0001-30

Data de documento	Nº documento	Espécie doc	Aceite	Processamento
11/08/2026	---		N	11/08/2026

Uso do banco	Carteira	Espécie	Qtd.	(x) Valor
	2	R$	1	

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

NÃO ACEITAR PAGAMENTO COM CHEQUE
Cobrança referente ao documento 4789, com vencimento em 21/08/2026. Após o vencimento, título sujeito à multa de 2,00% e juros de 1,00% a.m.

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO CPF/CNPJ: 54.344.833/0001-07
AVENIDA DR CANDIDO RODRIGUES 36, Piracaia - SP, CEP: 12970000

SACADOR/AVALISTA: MEHCA MONTAGEM E MANUTENCAO - EQUIPAMENTOS HOME HEALTH CARE LTDA

CPF/CNPJ: 04974637000130

Vencimento
21/08/2026

Agência / Código Beneficiário
0001 / 1723753371-0

Carteira / Nosso número
2 / 0020446500003646

(=) Valor documento
R$ 2.800,00

(-) Desconto / Abatimentos
/ R$ 0,00

(-) Outras deduções
R$ 0,00

(+) Juros / Multa
1,00% / 2,00%

(=) Valor Cobrado

Cód. baixa

IRMANDANDE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO VICENTE DE PAULO
Av.:Drº Cândido Rodrigues, 36 – Centro – Piracaia – SP – CEP.:12970-031

Santa Casa Piracaia
FLS 95 204

ATESTE FINANCEIRO MENSAL

Atesto que os materiais, produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal nº 4789, de 11/03/2026, foram recebidos/prestados em conformidade com o objeto, as quantidades e as condições estabelecidas no contrato ou documento de aquisição.

Atesto: ☐ Integral ☐ Parcial

Não foram constatadas irregularidades ou ocorrências impeditivas ao pagamento, conforme conferência e fiscalização realizadas.

Responsável: _____

Cargo: _____

Data: _____/_____/_____

Assinatura: _____

Osmar Giudice
INTERVENTOR
SANTA CASA DE PIRACAIA
CNPJ: 54.344.833/0001-07

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G337211007453664014
21/08/2026 11:01:44

Santa Casa
Piracaia
Fls 95 204

21/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:01:45
245302453 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 2453-8 CONTA: 398-0

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090356394900100002737179315440000057036
BENEFICIARIO:
MOLON E MOLON LTDA
NOME FANTASIA:
MOLON E MOLON LTDA
CNPJ: 54.343.595/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
MOLON E MOLON LTDA
CNPJ: 54.343.595/0001-07
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO
CNPJ: 54.344.833/0001-07

NR. DOCUMENTO	82.115
NOSSO NUMERO	35639490000002737
CONVENIO	03563949
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	21/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	570,36
JUROS/MULTA	13,28
VALOR COBRADO	583,64

==========

NR.AUTENTICACAO 2.4E2.C02.14A.C61.EE2

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

RECEBEMOS DE MOLON E MOLON LTDA., CPF/CNPJ: 54.343.595/0001-07, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO - R AV DR CANDIDO RODRIGUES, 36 , CENTRO, PIRACAIA, SP. VALOR TOTAL: R$ 570,36

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº42118
SÉRIE: 1

MOLON E MOLON LTDA.
AV DR ALIPIO FERREIRA, 52 - CENTRO
PIRACAIA - SP
CEP: 12970-000 FONE: (11) 4036-7158

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 42118
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0854 3435 9500 0107 5500 1000 0421 1810 7992 4213

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
109304 - VENDA REG ECF / SIMP FAT	135263098242455 - 01/08/2026 17:20:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
534001608119		54.343.595/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO	54.344.833/0001-07	01/08/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
R AV DR CANDIDO RODRIGUES, 36	CENTRO	01/08/2026

MUNICÍPIO	CEP	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
PIRACAIA	12970-000	SP			17:20:43

FATURA / DUPLICATA

Número: 001;
Vencimento: 20/08/2026;
Valor: R$ 570,36;

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	BASE CALC. ICMS SUBST. RET.	VALOR DO ICMS SUBST. RET.	IRRF Retido	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		570,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	ICMS Monofasico Retido	CSLL Retido	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	98,25		570,36

CALCULO DO ISSQN

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	CÓD.ANP	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/ CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR OUTROS	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI %
000001	320102001	GASOLINA COMUM. Tributos Incidentes 36,7 % = R$ 80,66 Fonte: IBPT -	27101259	061	5929	L	30,000	7,326	0,00	0,00	219,78	0	0	0	0	0
000003	820101012	DIESEL S500 Tributos Incidentes 18,301 % = R$ 64,16 Fonte: IBPT -	27101921	061	5929	L	43,719	8,019	0,00	0,00	350,58	0	0	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 126/2024 e/ou 15/2023.|Valor Aprox. Tributos: R$ 26,81 Federal, R$ 118,00 Estadual, Fonte IBPT. ||Informacoes da ECF: NFC - NFCE - Serie: 1 - Cupons: 60409, Serie: 16 - Cupons: 6730, Serie: 20 - Cupons: 14183, 15303, 16888	

Recebi(emos) de MOLON E MOLON LTDA. 54.343.595/0001-07 o boleto nº: 000000042118

Valor: R$ 570,36, Vencimento: 20/08/2026 00190.00009 03563.949001 00002.737179 3 15440000057036

Santa Casa Piracaia FLS 98 204

_____ , _____ / _____ / _____

_____

(assinatura do recebedor)

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO

RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL	001-9	00190.00009 03563.949001 00002.737179 3 15440000057036

Beneficiário						Nosso número
MOLON E MOLON LTDA. 54.343.595/0001-07 AV DR ALIPIO FERREIRA,52,PIRACAIA-SP 12.970-000						35639490000002737-0
Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Número do documento	CPF / CNPJ	Data de Vencimento	Valor Documento
02453-8/11111-2	R$		000000042118	54.343.595/0001-07	20/08/2026	R$ 570,36
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções		(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor Cobrado
Pagador						
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO, CNPJ: 54.344.833/0001-07, AV DR CANDIDO RODRIGUES, n°: 36 - CEP: 12970000 - CENTRO - PI						
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário Final)						Autenticação Mecânica
PROTESTAR APOS 05 DIAS VENCIMENTO Cobrar mora de 0,33% por dia de atraso Evite pagar multa pague sua						

Corte na linha abaixo

BANCO DO BRASIL	001-9	00190.00009 03563.949001 00002.737179 3 15440000057036

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					20/08/2026
Beneficiario					Agência / Código Beneficiario
MOLON E MOLON LTDA. 54.343.595/0001-07 AV DR ALIPIO FERREIRA,52,PIRACAIA-SP 12.970-000					02453-8/11111-2
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/08/2026	000000042118	DM	N	01/08/2026	35639490000002737-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor Documento
	17	R$			R$ 570,36

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário Final)

APÓS VENCIMENTO MULTA DE 2%

JUROS DE MORA: 0,33% AO DIA

PROTESTO 7 DIAS APÓS O VENCIMENTO

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO, CNPJ: 54.344.833/0001-07

CENTRO - PIRACAIA / SP

AV DR CANDIDO RODRIGUES, n°: 36 - CEP: 12970000

Beneficiário Final

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

Gerado em 01/08/2026 17:51:16

Gerado por Quality Automação – http://www.qualityautomacao.com.br

Fatura de Consumo

POSTO DO MARIO.
54.348.595/0001-07

Santa Casa
Piracaia
01/08/2026 17:51:15
FLS 99 204

Período de documentos selecionados: 01/07/2026 à 29/07/2026

Emissão: 01/08/2026 **Fechamento:** 01/08/2026 **Vencimento:** 20/08/2026

Cliente: 000399 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO

Endereço: R AV DR CANDIDO RODRIGUES, 36, CENTRO, PIRACAIA, SÃO PAULO **CNPJ/CPF:** 54.344.833/0001-07

Documento: Nfe000000042118 **Telefone:**

Total da Venda: R$570,36 **Desconto NFe:** R$0,00 **Quantidade:** 73,72

Recebido a Vista: R$0,00 **Total de Produtos** R$570,36

Total do Título	Acréscimo	Desconto	Valor Pago	Saldo
R$570,36	R$0,00	R$0,00	R$0,00	**R$570,36**

Agregado: NÃO INFORMADO

Doc	Ordem	Qtd. Parcel	Emissão	Produto	Val. Unt.(R	Qtde	Acrésc.	Desc.	Val. Consu	Motorista	Placa	KM At.	KM Rod.	KM/L
14183			01/07/2026	DS500	8,019	22,040	16,060	0,000	176,730			0	0	0,00
60409			03/07/2026	GC	7,326	10,000	6,660	0,000	73,260			0	0	0,00
15303			13/07/2026	GC	7,326	10,000	6,660	0,000	73,260			0	0	0,00
6730			22/07/2026	GC	7,326	10,000	6,660	0,000	73,260			0	0	0,00
16888			29/07/2026	DS500	8,019	21,681	15,800	0,000	173,850			0	0	0,00
Total de Agregad		**5**				**73,721**	**R$51,84**	**R$0,00**	**R$570,36**				**0**	

Total Geral: **73,721** **R$51,84** **R$0,00** **R$570,36**

SANTA CASA
Piracaia-SP

IRMANDANDE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO VICENTE DE PAULO
Av.:Drº Cândido Rodrigues, 36 – Centro – Piracaia – SP – CEP.:12970-031

Santa Casa
Piracaia
FLS 100, 204

ATESTE FINANCEIRO MENSAL

Atesto que os materiais, produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal nº 42118, de 01/08/2026, foram recebidos/prestados em conformidade com o objeto, as quantidades e as condições estabelecidas no contrato ou documento de aquisição.

Atesto: ☑ Integral ☐ Parcial

Não foram constatadas irregularidades ou ocorrências impeditivas ao pagamento, conforme conferência e fiscalização realizadas.

Responsável: _____

Cargo: _____

Data: _____/_____/_____

Assinatura: _____

Osmar Giudi
INTERVENTOR
SANTA CASA DE PIRA
CNPJ: 54.344.833/00

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G337211007453664016
21/08/2026 11:03:20

Santa Casa Piracema FLS 101, 104

21/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:03:20
245302453 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 2453-8 CONTA: 398-0
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793263059000000049850001549000315460000045000
BENEFICIARIO:
OXYMED COMERCIO E LOCACAO DE E
NOME FANTASIA:
OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP
CNPJ: 57.417.537/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
OXYMED COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPA
CNPJ: 57.417.537/0001-79
PAGADOR:
SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PA
CNPJ: 54.344.833/0001-07

NR. DOCUMENTO 82.116
DATA DE VENCIMENTO 22/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 450,00
VALOR COBRADO 450,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.D19.A4B.ED6.365.655
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

FATURA DE LOCAÇÃO

FATURA DE LOCAÇAO 40926

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 115012-3799
E-mail: oxymed@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

Santa Casa Piracaia
FLS 102,204

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO	54.344.833/0001-07	07/08/2026

ENDERECO	BAIRRO	CEP
AV. AVENIDA DOUTOR CANDIDO RODRIGUES Nº 36 ,	CENTRO	12970-031

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
PIRACAIA	(11)4036-2010	SP	ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0040926/01	22/08/2026	450,00						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO DE SERINGA MARCA MDKMED, MOD.MS51	450,00	450,00
--	0	C-15681 PAT.:BDS55PE PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00

77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
LOCAÇÃO PURA DE BENS MÓVEIS NÃO SUJEITA À EMISSÃO DE NOTA FISCAL DE SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO, CONFORME SOLUÇÃO DE CONSULTA SF/DEJUG Nº 9/26'VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 83,02 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 22/08/2026 - VALOR R$: 450,00

VALOR TOTAL: 450,00

Nº **40926**

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A, os serviços constantes neste fatura de locação

Data ____/____/____

Carimbo/Assinatura _____

Santa Casa Piracaia
FLS 102/204

Bradesco 237-2 Comprovante de Entrega

Beneficiário: OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A - CNPJ: 57		Agencia / Codigo Beneficiário: 3263-8/0015490-3	**Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)**
Pagador: **SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO**		Nosso Número: 09/00000004950-9	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº indicado
Vencimento: **22/08/2026**	Número do Documento: **0040926/01** / Espécie: **R$**	Valor do Documento: **450,00**	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
			[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)

Recebemos o Titulo **com as características acima**	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de Pagamento: **QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO** — Data do Processamento: **07/08/2026**

Bradesco 237-2 Recibo do Pagador

Local de Pagamento: QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO — Vencimento: **22/08/2026**

Beneficiário: OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A - CNPJ: 57.417.537/0001-79
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone:

Agência / Código Beneficiário: 3263-8/0015490-3

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
07/08/2026	0040926/01	DS	N	07/08/2026	09/00000004950-9

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			**450,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
APÓS O VENCIMENTO MORA DIÁRIA DE 0,0333%
Notas Fiscais: 40926
Doc.:
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,15 por dia de atraso para pagamento .
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO
AV. AVENIDA DOUTOR CANDIDO RODRIGUES 36 - CENTRO, PIRACAIA / SP - 12970031

CPF / CNPJ: 54.344.833/0001-07

Beneficiário Final:

Código de Baixa

APÓS O VENCIMENTO MORA DIÁRIA DE 0,0333%
Notas Fiscais: 40926
Doc.:

Autenticação Mecânica

Bradesco 237-2 23793.26305 90000.000498 50001.549000 3 15460000045000

Local de Pagamento: QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO — Vencimento: 22/08/2026

Beneficiário: OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A - CNPJ: 57.417.537/0001-79
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone:

Agência / Código Beneficiário: 3263-8/0015490-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
07/08/2026	0040926/01	DS	N	07/08/2026	09/00000004950-9

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
		09	R$			**450,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
APÓS O VENCIMENTO MORA DIÁRIA DE 0,0333%
Notas Fiscais: 40926
Doc.:
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,15 por dia de atraso para pagamento .
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO
AV. AVENIDA DOUTOR CANDIDO RODRIGUES 36 - CENTRO, PIRACAIA / SP - 12970031

CPF / CNPJ: 54.344.833/0001-07

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SANTA CASA
Piracaia-SP

IRMANDANDE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO VICENTE DE PAULO
Av.:Drº Cândido Rodrigues, 36 – Centro – Piracaia – SP – CEP.:12970-031

Santa Casa
Piracaia
FLS 109,204

ATESTE FINANCEIRO MENSAL

Atesto que os materiais, produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal nº 40926, de 07/03/2026 foram recebidos/prestados em conformidade com o objeto, as quantidades e as condições estabelecidas no contrato ou documento de aquisição.

Atesto: ☒ Integral ☐ Parcial

Não foram constatadas irregularidades ou ocorrências impeditivas ao pagamento, conforme conferência e fiscalização realizadas.

Responsável: _____

Cargo: _____

Data: _____/_____/_____

Assinatura: _____

Osmar Giudice
INTERVENTOR
SANTA CASA DE PIRACAIA
CNPJ: 54.344.833/0001-07

Santa Casa
Piracaia
FLS 103,204

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2026 COMPROVANTE DE PAGAMENTO 11:07:08
Pix
SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608211406462836356 30
PAGO POR: IRMANDADE DA SANTA CASA D
CNPJ: 54.344.833/0001-07
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2453 - CONTA: 00000000000000003980
VALOR: R$ 11.514,85
DATA: 21/08/2026 - 11:07:02

NOME DO RECEBEDOR: TC EQUIPAMENTOS PARA SOLDAS L
TDA
CNPJ DO RECEBEDOR: 05.688.025/0001-43
CHAVE PIX: 05688025000143
TIPO DE CONTA: CONTA CORRENTE

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produt
os e servicos.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituai
s como agencia, SAC e demais canais de atendimen
to.
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE TC EQUIPAMENTOS PARA SOLDAS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 03/08/2026 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO VICENTE DE PAULA - VALOR TOTAL: R$ 11.514,85

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.482
SÉRIE 001

Santa Casa Piracaia
FLS 106 2024

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

TC EQUIPAMENTOS PARA SOLDAS LTDA ME

RUA JOAO DE MORAES GOES, 111 - CENTRO -
CEP:12970-000 - PIRACAIA - SP
TEL: (11)4036-6890

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.002.482 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3526 0805 6880 2500 0143 5500 1000 0024 8214 3345 5821

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
VENDAS	135263119949189 03/08/2026 10:35:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
534014106110		05.688.025/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO VICENTE DE PAULA			54.344.833/0001-07	03/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV CANDIDO RODRIGUES, 36	CENTRO	12970-000		03/08/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PIRACAIA		SP		10:26:36

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	11.514,85

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	11.514,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6242	OXIGENIO MEDICINAL 1M3	73110000	0102	5102	UN	1,00	64,97	64,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7968	AR COMPRIMIDO - MEDICINAL - 10M3	28044000	0102	5102	UN	2,00	240,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6830	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 10M3 STA	28044000	0102	5102	UN	7,00	210,00	1.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6242	OXIGENIO MEDICINAL 1M3	73110000	0102	5102	UN	1,00	64,97	64,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7968	AR COMPRIMIDO - MEDICINAL - 10M3	28044000	0102	5102	UN	2,00	240,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6830	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 10M3 STA	28044000	0102	5102	UN	5,00	210,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7968	AR COMPRIMIDO - MEDICINAL - 10M3	28044000	0102	5102	UN	2,00	240,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7968	AR COMPRIMIDO - MEDICINAL - 10M3	28044000	0102	5102	UN	2,00	240,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6830	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 10M3 STA	28044000	0102	5102	UN	10,00	210,00	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6242	OXIGENIO MEDICINAL 1M3	73110000	0102	5102	UN	2,00	64,97	129,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7968	AR COMPRIMIDO - MEDICINAL - 10M3	28044000	0102	5102	UN	2,00	240,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6830	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 10M3 STA	28044000	0102	5102	UN	2,00	210,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7968	AR COMPRIMIDO - MEDICINAL - 10M3	28044000	0102	5102	UN	2,00	240,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6830	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 10M3 STA	28044000	0102	5102	UN	3,00	210,00	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6830	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 10M3 STA	28044000	0102	5102	UN	4,00	210,00	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7968	AR COMPRIMIDO - MEDICINAL - 10M3	28044000	0102	5102	UN	2,00	240,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6830	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 10M3 STA	28044000	0102	5102	UN	4,00	210,00	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7968	AR COMPRIMIDO - MEDICINAL - 10M3	28044000	0102	5102	UN	2,00	240,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6242	OXIGENIO MEDICINAL 1M3	73110000	0102	5102	UN	1,00	64,97	64,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CFOP 5102 - PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 305,14, CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,65 %, NOS;TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123	

SANTA CASA
Piracaia-SP

IRMANDANDE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO VICENTE DE PAULO
Av.:Drº Cândido Rodrigues, 36 – Centro – Piracaia – SP – CEP.:12970-031

Santa Casa
Piracaia
FLS 108/204

ATESTE FINANCEIRO MENSAL

Atesto que os materiais, produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal nº 002482, de 03/02/2026 foram recebidos/prestados em conformidade com o objeto, as quantidades e as condições estabelecidas no contrato ou documento de aquisição.

Atesto: ☐ Integral ☐ Parcial

Não foram constatadas irregularidades ou ocorrências impeditivas ao pagamento, conforme conferência e fiscalização realizadas.

Responsável: _____

Cargo: _____

Data: _____/_____/_____

Assinatura: _____

Osmar Giudice
INTERVENTOR
SANTA CASA DE PIRACAIA
CNPJ: 54.344.833/0001-07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2026 COMPROVANTE DE PAGAMENTO 11:09:57
Pix
SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608211409349539368O7
PAGO POR: IRMANDADE DA SANTA CASA D
CNPJ: 54.344.833/0001-07
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2453 - CONTA: 000000000000003980
VALOR: R$ 18.900,00
DATA: 21/08/2026 - 11:09:50

NOME DO RECEBEDOR: LEONARDO DE OLIVEIRA DA SILVA PINTO
CPF DO RECEBEDOR: ***.769.318-**
CHAVE PIX: 5511972941928
TIPO DE CONTA: CONTA CORRENTE

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais como 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.

Santa Casa
Piracaia
FLS 108

SANTA CASA
Piracaia-SP

Santa Casa
Piracaia
FLS 109 204

RECIBO

Eu, **LEONARDO OLIVEIRA S PINTO**, portador do **CPF 498.769.318-65**, declaro que **RECEBI** o valor de **R$ 18.900,00 (Dezoito Mil e Novecentos Reais)** por meio de transferência bancaria, via pix, referente ao pagamento dos **serviços laboratoriais** prestados no mês de **julho** de 2026 à Irmandade da Santa Casa de Misericórdia São Vicente de Paulo.

Piracaia, 21 de agosto de 2026.

Leonardo O. S. Pinto

Leonardo O. S. Pinto

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO VICENTE DE PAULO
Av. Dr. Cândido Rodrigues, 36 – Centro – Piracaia – SP – CEP: 12970-000.
Fone (011) 5139-0268 – E – mail: admsantacasapiracaia@gmail.com
CNPJ: 54.344.833/0001-07

SANTA CASA
Piracaia-SP

IRMANDANDE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO VICENTE DE PAULO
Av.:Drº Cândido Rodrigues, 36 – Centro – Piracaia – SP – CEP.:12970-031

Santa Casa
Piracaia
FLS 100, 104

ATESTE FINANCEIRO MENSAL

Atesto que os materiais, produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal nº Recibo, de 21/08/26, foram recebidos/prestados em conformidade com o objeto, as quantidades e as condições estabelecidas no contrato ou documento de aquisição.

Atesto: ☒ Integral ☐ Parcial

Não foram constatadas irregularidades ou ocorrências impeditivas ao pagamento, conforme conferência e fiscalização realizadas.

Responsável: Maria Estela Fediczko
Enfermeira RT
COREN-SP 147487

Cargo: _____

Data: 21/08/26

Assinatura: _____

Osman Giudice
INTERVENTOR
SANTA CASA DE PIRACAIA
CNPJ: 54.344.833/0001-07

Santa Casa
Piracaia
FLS 110, 204

Relatório Exames Santa Casa de Piracaia			
Período de 01/07/2026 a 31/07/2026			
Código	**Exame**	**Descrição**	**Quantidade**
02.02.02.038-0	HG	HEMOGRAMA COMPLETO	506
02.02.03.020-2	PCR	PROTEINA C REATIVA	232
020205001-7	URI	URINA TIPO I	355
020201063-5	NA	SÓDIO	270
020201060-0	K	POTASSIO	271
020201031-7	CREA	CREATININA	375
020201069-4	URE	URÉIA	374
02.02.03.120-9	TROP	TROPONINA QUALITATIVA	163
020202013-4	TTPA	TEMPO DE TROMBOPLASTINA P. ATIVADA	48
020202014-2	TAP	TEMPO DE PROTROMBINA	48
02.02.01.033-3	CKMB	CREATINO FOSFOQUINASE (CKMB)	121
020201047-3	GL	GLICOSE JEJUM	22
020201032-5	CPK	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	128
020201020-1	BTF	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	46
020201065-1	TGP	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	122
020201064-3	TGO	TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO)	122
020206021-7	BETA	BETA HCG (Qualitativo)	27
020201018-0	AMI	AMILASE	53
020201042-2	FAL	FOSFATASE ALCALINA	39
020201046-5	GGT	GAMA GLUTAMILTRANSFERASE (GGT)	40
020201021-0	CA	CÁLCIO	4
020201056-2	MG	MAGNÉSIO	2
020202015-0	VHS	VHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO	3
020201061-9	ALB	ALBUMINA	2
02.02.12.002-3	ABO	GRUPO SANGUINEO ABO/RH	3
020212008-2	FRH	FATOR RH	3
020201055-4	LSE	LIPASE	2
020201012-0	AUR	ÁCIDO ÚRICO	1
Pacientes: 712			
Exames : 3.382			

Santa Casa
Piracaia
FLS 122,204

Mês de Julho 2026

Nome	Total Plantões	Diurno	Noturno	FDS	RT $	Cobertura de férias	Total (R$)
Ester Pires Pinheiro	11	11	0	0	0	0	R$ 2.200,00
Lenita Kawanaka Rubio	6	1	0	5	0	0	R$ 1.200,00
Leonardo de Oliveira da Silva Pinto	6	0	5	1	R$ 3.000	0	R$ 4.200,00
Lucca de Lima Picarelli Gonçalves	9	0	4	5	0	0	R$ 1.800,00
Rafaela Gabriel de Souza	9	0	7	2	0	0	R$ 1.800,00
Sirlene dos Santos Souza	5	0	4	1	0	R$ 3.500,00	R$ 4.500,00
Vitória Nincao da Silva Godoy	11	11	0	0	0	0	R$ 2.200,00
Wellington de Melo Oliveira	5	0	3	2	0	0	R$ 1.000,00
TOTAL	**62**						**R$ 18.900,00**

Plantões R$12.400
RT R$3.000,00
Cobertura de férias Sirlene $3.500,00
Total: R$18.900
Chave Pix para Pagamento 11972941928

x

LABORATÓRIO MUNICIPAL DE ANÁLISES CLÍNICAS DR WALTER LESER

ESCALA JULHO 2026

Santa Casa
Piracaia
FLS 112 204

DIA		PLANTONISTA
01	qua	VITORIA 7h – 19h / LUCCA 19h - 7h
02	qui	ESTER 7h – 19h / RAFAELA 19h - 7h
03	sex	VITORIA 7h - 19h / SIRLENE 19h - 7h
04	**sab**	**RAFAELA 7h – 19h / LUCCA 19h - 7h**
05	**dom**	**LENITA 7h – 19h / LUCCA 19h - 7h**
06	seg	ESTER 7h – 19h / RAFAELA 19h - 7h
07	ter	VITORIA 7h – 19h / LEONARDO 19h - 7h
08	qua	ESTER 7h – 19h / LUCCA 19h - 7h
09	qui	LENITA 7h – 19h / RAFAELA 19h - 7h
10	sex	ESTER 7h - 19h / LUCCA 19h - 7h
11	**sab**	**SIRLENE 7h – 19h / LEONARDO 19h - 7h**
12	**dom**	**LENITA 7h – 19h / LUCCA 19h - 7h**
13	seg	VITORIA 7h – 19h / RAFAELA 19h - 7h
14	ter	ESTER 7h – 19h / LEONARDO 19h - 7h
15	qua	VITORIA 7h – 19h / RAFAELA 19h - 7h
16	qui	ESTER 7h – 19h / LEONARDO 19h - 7h
17	sex	VITORIA 7h - 19h / SIRLENE 19h - 7h
18	**sab**	**LENITA 7h – 19h / LUCCA 19h - 7h**
19	**dom**	**RAFAELA 7h – 19h / LUCCA 19h - 7h**
20	seg	ESTER 7h – 19h / RAFAELA 19h - 7h
21	ter	VITORIA 7h – 19h / LEONARDO 19h - 7h
22	qua	ESTER 7h – 19h / WELLINGTON 19h - 7h
23	qui	VITORIA 7h – 19h / WELLINGTON 19h - 7h
24	sex	ESTER 7h - 19h / SIRLENE 19h - 7h
25	**sab**	**LENITA 7h – 19h / LUCCA 19h - 7h**
26	**dom**	**WELLINGTON 7h – 19h / LUCCA 19h - 7h**
27	seg	VITORIA 7h – 19h / WELLINGTON 19h - 7h
28	ter	ESTER 7h – 19h / LEONARDO 19h - 7h
29	qua	VITORIA 7h – 19h / RAFAELA 19h - 7h
30	qui	ESTER 7h – 19h / SIRLENE 19h - 7h
31	sex	VITORIA 7h – 19h / WELLINGTON 19h - 7h

ESTER	**(11) 96186-0547**
LEONARDO	**(11) 97294-1928**
LENITA	**(11) 95577-2922**
LUCCA	**(11) 94705-2117**
RAFAELA	**(11) 95685-2531**
SIRLENE	**(11) 99616-9165**
VITORIA	**(11) 94333-5610**
WELLINGTON	**(11) 94334-5651**

RESPONSAVÉL TÉCNICO: LEONARDO SILVA **CRBM:** 53848

Documento assinado digitalmente
gov.br
LEONARDO DE OLIVEIRA DA SILVA PINTO
Data: 29/06/2026 11:56:44-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G337211007453664033
21/08/2026 11:20:45

Santa Casa
Piracaia
FLS 199, 204

21/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:20:45
245302453 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 2453-8 CONTA: 398-0
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399599676190000000300375801016715490000045770
BENEFICIARIO:
ALFREDINHO EMBALAGENS LTDA
NOME FANTASIA:
ALFREDO APARECIDO RODRIGUES - ME
CNPJ: 00.906.490/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
ALFREDINHO EMBALAGENS LTDA
CNPJ: 00.906.490/0001-90
PAGADOR:
IRMANDADE DA STA CASA DE MIS. S. V.
CNPJ: 54.344.833/0001-07

NR. DOCUMENTO 82.119
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 457,70
VALOR COBRADO 457,70
==========
NR.AUTENTICACAO 5.BF5.402.EB9.C8E.7E9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

IRMANDANDE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO VICENTE DE PAULO
Av.:Drº Cândido Rodrigues, 36 – Centro – Piracaia – SP – CEP.:12970-031

Santa Casa
Piracaia
FLS 115 204

ATESTE FINANCEIRO MENSAL

Atesto que os materiais, produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal nº 7441, de 11/08/2026 foram recebidos/prestados em conformidade com o objeto, as quantidades e as condições estabelecidas no contrato ou documento de aquisição.

Atesto: ☒ Integral ☐ Parcial

Não foram constatadas irregularidades ou ocorrências impeditivas ao pagamento, conforme conferência e fiscalização realizadas.

Responsável: _____

Cargo: Nutricionista

Data: 11 / 08 / 2026

Assinatura: _____ Alexandra Ricci
Nutricionista
CRN 17926

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFREDINHO EMBALAGENS LTDA

AVENIDA DR. VALENTIN DEL NERO, 201 - CATIGUA -
CEP:12970-202 - PIRACAIA - SP
TEL: (11)4036-7055

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.007.441 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3526 0800 9064 9000 0190 5500 1000 0074 4117 4560 9892

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

Santa Casa Piracaia FLS 116, 201

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135263264923913 11/08/2026 10:56:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
534013331110		00.906.490/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO			54.344.833/0001-07	11/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV DR CANDIDO RODRIGUES, 36	CENTRO		12970-000	11/08/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PIRACAIA	(11)4036-2030	SP		10:55:52

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	7441	457,70	0,00	457,70

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/08/2026	457,70									

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	163,38	457,70
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	457,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

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

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
0000000000240	CAIXA ORGANIZADORA 17L	39249000	0102	5102	un	2,000	55,50	111,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
REF: ORG 17														
0000000001959	CAIXA GOURMET 4L 340X240X70MM	39231090	0102	5102	un	2,000	17,50	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
REF: GOU 4														
0000000002087	BACIA C/TAMPA 10LTS	39249000	0102	5102	un	1,000	26,90	26,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
REF: BACIA														
0000000001960	CAIXA GOURMET 8LTS C/TAMPA	39231090	0102	5102	un	2,000	26,50	53,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
REF: 8														
0000000001803	CAIXA GOURMET 12L	39241000	0102	5102	un	1,000	34,50	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
REF: GO 12														
0000000001158	SABAO BARRA NEUTRO YPE 5X160G	34011900	0102	5102	un	7,000	16,90	118,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
REF: YPE PCT														
0000000000685	LIMPA BAU GALAO 05LTS	34029039	0500	5405	un	1,000	37,00	37,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
REF: BAU 5														
0000000002676	PILHA DURACELL AAA C/2	85061019	0102	5102	un	3,000	14,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
REF: DURA														

RECEBEMOS
Piracaia 11/8/26
Alexandra Ricci
Nutricionista
CRN 17926

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
" DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "; Impostos:Valor Aproximado dos Tributos R$: 80,99 Federal, 82,38 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT/empresometro.com.br (42CA5A).	

Santander **033-7**

Santa Casa Piracaia FLS 117 2021

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento **25/08/2026**

Beneficiário

ALFREDINHO EMBALAGENS LTDA - 00.906.490/0001-90

AV DOUTOR VALENTIM DEL NERO, 201 - CENTRO - CEP: 12970-000 - PIRACAIA - SP

Agência / Cod. Beneficiário **3244 / 005996619**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
11/08/2026	**3119**	**DM**	**Não**	**11/08/2026**

Nosso Número **0000000003758**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	**REAL**	**1**	

(=) Valor do Documento **R$ 457,70**

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 26/08/2026 R$ 22,88
JUROS DIARIO DE R$ 0,76

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE MIS. S. V. DE P - 54.344.833/0001-07
AV DR CANDIDO RODRIGUES,36
PIRACAIA / SP - 12970-000

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander **033-7** **03399.59967 61900.000003 00375.801016 7 15490000045770**

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento **25/08/2026**

Beneficiário

ALFREDINHO EMBALAGENS LTDA - 00.906.490/0001-90

AV DOUTOR VALENTIM DEL NERO, 201 - CENTRO - CEP: 12970-000 - PIRACAIA - SP

Agência / Cod. Beneficiário **3244 / 005996619**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
11/08/2026	**3119**	**DM**	**Sim**	**11/08/2026**

Nosso Número **0000000003758**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	**REAL**	**1**	

(=) Valor do Documento **R$ 457,70**

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 26/08/2026 R$ 22,88
JUROS DIARIO DE R$ 0,76

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE MIS. S. V. DE P - 54.344.833/0001-07
AV DR CANDIDO RODRIGUES,36
PIRACAIA / SP - 12970-000

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G335241358169
24/08/2026 14:2

Santa Casa
Piracaia
FLS 119

Agência 2453-8
Conta corrente 398-0 IRMANDADE DA SANTA CASA D

Data 21/08/2026 Valor R$ 10,00 D

Importe referente a Tarifa Pix Enviado, Tar. agrupadas - ocorrencia 21/08/2026, documento 892.331.200.090.027, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Dez reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: OSMAR GIUDICE em 24/08/2026 14:20:43

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Santa Casa
Piracaia
FLS 119 204

COMPROVAÇÃO DAS DESPESAS DO SUS E COMPLEMENTO DA ENFERMAGEM

Conciliação Bancária

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA SÃO VICENTE DE PAULO

INTERVENTOR MUNICIPAL: Osmar Giudice

CNPJ : 54.344.833.0001/07

ENDEREÇO : AV: DR. CÂNDIDO RODRIGUES, 36 - CENTRO PIRACAIA -SP

TELEFONE: (11)5139-0268 - (11) 9.9810-8926 **E-MAIL**: administrativo@santacasapiracaia.com.br

E-MAIL: prestacaocontas@santacasapiracaia.com.br

(-) VALOR TOTAL DE DESPESAS				**R$**	**67.958,84**
1	21/08/2026	JP Medicamentos e Materiais Cirurgicos LTDA(Materiais Farmacia)	82.101	R$	3.829,30
2	21/08/2026	JP Medicamentos e Materiais Cirurgicos LTDA (Medicamentos Farmacia)	82.102	R$	1.761,80
3	21/08/2026	Premium Comercio de Prod P Limpeza LTDA (Setor de Limpeza)	82.103	R$	2.732,73
4	21/08/2026	Dimaster Comercio de Produtos Hospitalar LTDA (Medicação Farmacia)	82.104	R$	1.494,32
5	21/08/2026	Futura Comercio de Produtos Medicos e Hospitalar LTDA (Medicação Farmacia)	82.105	R$	1.301,78
6	21/08/2026	Futura Comercio de Produtos Medicos e Hospitalar LTDA (Material Farmacia)	82.106	R$	780,53
7	21/08/2026	Futura Comercio de Produtos Medicos e Hospitalar LTDA(Materiais Farmacia)	82.107	R$	2.874,88
8	21/08/2026	Futura Comercio de Produtos Medicos e Hospitalar LTDA(Medicamento Farmacia)	82.108	R$	2.418,91
9	21/08/2026	Ativa Comercial Hospitalar LTDA (Medicação Farmacia)	82.109	R$	3.967,97
10	21/08/2026	Atimil - Milfont & Lemos LTDA (Materiais de Limpeza e Descartaveis)	82.110	R$	4.551,08
11	21/08/2026	Atimil - Milfont & Lemos LTDA (Descartaveis cozinha)	82.111	R$	993,93
12	21/08/2026	Med Center Comercial LTDA (Materiais Farmacia)	82.112	R$	6.026,77
13	21/08/2026	Federação das Santas Casas e Hosp Beneficientes do Estado de São Paulo	82.113	R$	508,65
14	21/08/2026	Health Care (Usina Concentradora de Oxigênio)	82.114	R$	2.800,00
15	21/08/2026	Molon e Molon LTDA (Combustivel Gerador)	82.115	R$	583,64
16	21/08/2026	Oxymed Comercio e Locação de Equipamentos Medico Hospitalar S.A (Bomba de Infusão)	82.116	R$	450,00
17	21/08/2026	TC Equipamentos P/Soldas LTDA ME (Oxigênio Medicinal e Ar Comprimido Medicinal	82.117	R$	11.514,85
18	21/08/2026	Leonardo de Oliveira da Silva Pinto (Serviços Laboratoriais)	82.118	R$	18.900,00
19	21/08/2026	Alfredinho Embalagens LTDA (Produtos para Cozinha)	82.119	R$	457,70
20	21/08/2026	Tarifa Pix Enviado	892.331.200.090.027	R$	10,00
(-) Valores Devolvido				**R$**	**-**
SALDO				**R$**	**-**

LOCAL E DATA: Piracaia,31 de Agosto de 2026

INTERVENTOR MUNICIPAL : Osmar Giudice

Osmar Giudice
INTERVENTOR
SANTA CASA DE PIRACAIA
CNPJ: 54.344.833/0001-07

Santa Casa
Piracaia
FLS 120,204

SANTA CASA
Piracaia-SP

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO VICENTE DE PAULO

RELATÓRIO FINANCEIRO 08/2026

Repasse Sus Paulista

Santa Casa
Piracaia
FLS 211 204

SANTA CASA
Piracaia-SP

MANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO VICENTE DE PAULO
Av. Dr. Cândido Rodrigues, 36 – Centro – Piracaia – SP – CEP: 12970-000.
Fone (011) 5139-0268 – E – mail: administrativo@santacasapiracaia.com.br
CNPJ: 54.344.833/0001-07

ANEXO 24 - ÁREA MUNICIPAL
REPASSE AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

FMS SUS PAULISTA

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Piracaia

TIPO DE CONCESSÃO: FMS

OBJETO: Atendimento Pronto Socorro- hospitalar e Internação Hospitalar

EXERCÍCIO: 2026

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia São Vicente de Paulo

CNPJ: 54.344.833/0001-07

ENDEREÇO E CEP: Av. Dr. Candido Rodrigues n° 36, Centro - Piracaia - CEP: 12970-000

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Osmar Giudice

ORIGEM DO RECURSOS: FMS SUS PAULISTA

I-DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES		**DOC. DE CRÉDITO**	**VALORES**
PREVISTOS - R$	**DATA**	**N°**	**REPASSADOS - R$**
R$ 26.869,27	24/08/2026	Transf Estad. Saude	R$ 26.869,27
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R$ 313,90
TOTAL			**27.183,17**
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			**R$ -**

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: Irmandade Santa Casa Misericórdia São Vicente de Paulo, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R$ 27.183,17 (Vinte e Sete mil Centos e Oitenta e Três reais e Dezesete centavos).

INTERVENTOR MUNICIPAL : Osmar Giudice

Osmar Giudice
INTERVENTOR
SANTA CASA DE PIRACAIA
[illegible]78001-07

SANTA CASA
Piracaia-SP

Santa Casa
Piracaia
FLS 122 204

Piracaia, 21 de agosto de 2026

OFÍCIO Nº 10/2026 – INTERVENÇÃO

Ao Senhor
Eduardo Camargo Gonçalves
Secretário Municipal de Saúde

Assunto: Solicitação de liberação de verba do SUS Paulista – Estadual

Venho por meio deste, eu, Osmar Giudice, brasileiro, divorciado, administrador, portador da Cédula de Identidade RG nº 12.644.656-8 e inscrito no CPF nº 029.919.458-26, na qualidade de **Interventor da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia São Vicente de Paulo – Santa Casa de Piracaia**, venho, respeitosamente, solicitar a liberação da verba do **SUS Paulista (Estadual)**, no valor de **R$ 26.869,27(vinte e seis mil, oitocentos e sessenta e nove reais, vinte e sete centavos)**, a ser creditada na Agência nº 2453-8, do Banco do Brasil, conta corrente nº **398-0**, para pagamento em **21/08/2026**.

A presente solicitação se faz necessária em razão de um lapso no recebimento das informações necessárias em tempo hábil para a realização do pagamento, especialmente no que se refere à diferença decorrente do dissídio salarial dos funcionários, cujo valor total corresponde a **R$ 33.280,00 (trinta e três mil, duzentos e oitenta reais).**

Trata-se de obrigação trabalhista que deve ser regularmente cumprida, sendo imprescindível a disponibilidade dos recursos para evitar atrasos e, consequentemente, a incidência de multas, juros e demais encargos decorrentes do eventual inadimplemento. Assim, solicitamos a liberação do valor, conforme demonstrado abaixo:

SUS PAULISTA (ESTADUAL)			
Data do Pagamento	**Descrição**	**Valor**	**Referência**
20/08/2026	Diferença do dissídio salarial dos funcionários	R$ 26.869,27	Diferença de salários
TOTAL		**R$ 26.869,27**	

Considerando que a despesa originalmente prevista permaneceu pendente exclusivamente em razão da ausência das informações necessárias em prazo oportuno, vimos, por meio deste, justificar a reapresentação do valor de **R$ 26.869,27 (vinte e seis mil, oitocentos e sessenta e nove reais e vinte e sete centavos)** na presente solicitação, destinado exclusivamente à quitação parcial da diferença salarial decorrente do dissídio dos funcionários.

Recebido 21.08.26

Ressaltamos que o pagamento da referida obrigação é necessário para evitar a incidência de multas, juros e demais encargos eventualmente aplicáveis, bem como para assegurar o cumprimento das obrigações trabalhistas da Entidade perante seus funcionários e a entidade sindical representativa da categoria.

Santa Casa
FLS 123/204

Diante do exposto, solicitamos a especial atenção de Vossa Senhoria quanto à liberação do recurso acima indicado, a fim de possibilitar o cumprimento tempestivo das obrigações da Entidade.

Agradecemos antecipadamente a atenção e a compreensão de Vossa Senhoria e permanecemos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Osmar Giudice
Interventor Municipal
CPF nº 029.919.458-26

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G335241358169
24/08/2026 14:2

Santa C
Piraçaia
29/ 1/204

Agência 2453-8
Conta corrente 398-0 IRMANDADE DA SANTA CASA D

Data 24/08/2026 Valor R$ 26.869,27 C

Importe referente a Transferência recebida, 24/08 13:58 TRANSFERENCIA ESTAD SAUD, agência de origem 2453, documento 552.453.000.105.155, lote 02453, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Vinte e seis mil e oitocentos e sessenta e nove reais e vinte e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: OSMAR GIUDICE em 24/08/2026 14:20:56

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

21/08/2026	0000	13105	109	Pagamento de Boleto ATIMIL		82.110	4.551,08 D	
21/08/2026	0000	13105	109	Pagamento de Boleto ATIMIL		82.111	993,93 D	
21/08/2026	0000	13105	109	Pagamento de Boleto MED CENTER COMERCIAL LTDA		82.112	6.026,77 D	
21/08/2026	0000	13105	109	Pagamento de Boleto FEDERACAO DAS SANTAS CASAS E H		82.113	508,65 D	
21/08/2026	0000	13105	109	Pagamento de Boleto MEHCA MONTAGEM E MANUTENCAO -		82.114	2.800,00 D	
21/08/2026	0000	13105	109	Pagamento de Boleto MOLON E MOLON LTDA		82.115	583,64 D	
21/08/2026	0000	13105	109	Pagamento de Boleto OXYMED COMERCIO E LOCACAO DE E		82.116	450,00 D	
21/08/2026	0000	13105	144	Pix - Enviado 21/08 11:07 TC EQUIPAMENTOS PARA SOLD		82.117	11.514,85 D	
21/08/2026	0000	13105	144	Pix - Enviado 21/08 11:09 LEONARDO DE OLIVEIRA DA S		82.118	18.900,00 D	
21/08/2026	0000	13105	109	Pagamento de Boleto ALFREDINHO EMBALAGENS LTDA		82.119	457,70 D	
21/08/2026	0000	13113	258	Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 21/08/2026	892.331.200.090.027		10,00 D	
21/08/2026	0000	00000	798	BB Rende Fácil Rende Facil		9.903	67.958,84 C	0,00 C
24/08/2026	2453	99015	870	Transferência recebida 24/08 13:58 TRANSFERENCIA ESTAD SAUD	552.453.000.105.155		26.869,27 C	
24/08/2026	0000	13105	109	Pagamento de Boleto SOLARIS CONTROLE DE VETORES E		82.401	960,00 D	
24/08/2026	0000	13105	109	Pagamento de Boleto BIOTRANS SOLUCOES AMBIENTAIS		82.402	1.883,51 D	
24/08/2026	0000	13105	109	Pagamento de Boleto IMPORTINVEST IMPORTACAO C LTDA		82.403	3.203,89 D	
24/08/2026	0000	13105	109	Pagamento de Boleto CIA ULTRAGAZ S A		82.404	2.039,70 D	
24/08/2026	0000	13105	109	Pagamento de Boleto MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS		82.405	2.100,00 D	
24/08/2026	0000	13105	109	Pagamento de Boleto VALE COMERCIAL LTDA		82.406	2.328,70 D	
24/08/2026	0000	13105	109	Pagamento de Boleto DFC MATERIAIS PARA CONSTRUCOES		82.407	379,10 D	
24/08/2026	0000	13105	109	Pagamento de Boleto ROLE GV CLINICAS PIRACAIA LTDA		82.408	300,00 D	
24/08/2026	0000	13105	144	Pix - Enviado 24/08 16:06 BW TECNOLOGIA LTDA		82.409	2.800,00 D	
24/08/2026	0000	13105	144	Pix - Enviado 24/08 16:11 ALIANCA TECIDOS E CONFECC		82.410	4.535,65 D	
24/08/2026	0000	13105	144	Pix - Enviado 24/08 16:12 KONIMAGEM SERVICOS E SOLU		82.411	1.396,12 D	
24/08/2026	0000	13105	144	Pix - Enviado 24/08 16:14 NU FIT ACADEMIA		82.412	820,00 D	
24/08/2026	0000	13105	144	Pix - Enviado 24/08 16:27 Alex Sandro Alves da Silv		82.413	338,80 D	
24/08/2026	0000	13105	109	Pagamento de Boleto ROLE GV CLINICAS PIRACAIA LTDA		82.414	469,20 D	
24/08/2026	0000	13105	144	Pix - Enviado 24/08 17:18 M H S SERVICOS MEDICOS LT		82.415	3.000,00 D	
24/08/2026	0000	13105	144	Pix - Enviado 24/08 17:21 KAKA MATERIAIS ELETRICOS		82.416	499,10 D	
24/08/2026	0000	13113	258	Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 24/08/2026	832.361.200.104.032		56,40 D	
24/08/2026	0000	00000	798	BB Rende Fácil Rende Facil		9.903	240,90 C	0,00 C
25/08/2026	0000	13113	500	Tarifa Renovação Cadastro Cobrança referente 05/08/2026	822.370.801.060.570		73,00 D	
25/08/2026	0000	00000	798	BB Rende Fácil		9.903	73,00 C	0,00 C

Santa Casa
Piracaia
FLS 126 204

II - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
DATA DO DOCUMENTO	**Especificação Documento (Nota Fiscal, Recibo)**	**NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE**	**VALOR (R$)**
24/08/2026	NF 262	Solares Controle de Vetores e Pragas Urbanas LTDA (Serviços de Controle de Pragas)	R$ 960,00
24/08/2026	NF 225671	Biotrans Soluçoes Ambientais LTDA(Coleta de Resíduo de Serviço de Saúde)	R$ 1.883,51
24/08/2026	Locação 120824	Importinvest Importação e Comercio LTDA (Impressoras)	R$ 3.203,89
24/08/2026	NF 10598	CIA Ultragaz S.A (Gaz de Cozinha)	R$ 2.039,70
24/08/2026	Locação 6503	Medsystem Equipamentos Medicos LTDA (Ventilador Pulmonar)	R$ 2.100,00
24/08/2026	NF 199859	Vale Comercial LTDA (Material Farmacia)	R$ 2.328,70
24/08/2026	NF 15514	DFC Materiais P/Construções Eireli LTDA (Materiais de Manutenção)	R$ 379,10
24/08/2026	NF 29	Role GV Clinicas Piracaia LTDA (PPP Retroativo de funcionaria)	R$ 300,00
24/08/2026	NF 525	BW Tecnologia LTDA (Sistema de atendimento)	R$ 2.800,00
24/08/2026	NF 4259	Aliança Tecidos e Confecções LTDA (Enxoval)	R$ 4.535,65
24/08/2026	NF 8788	Konimagem Serviços e Soluções LTDA (Sistema de Software RX)	R$ 1.396,12
24/08/2026	NF 142	Nu Fit Aacademia e Ginastica LTDA (Convênio Funcionarios)	R$ 820,00
24/08/2026	NF 4	Alex Sandro Alves da Silva LTDA (Manutenção de Câmeras e Cabiamentos)	R$ 338,80
24/08/2026	NF 28	Role GV Clinicas Piracaia LTDA (Prestação de Serviços Medicina Ocupacional)	R$ 469,20
24/08/2026	NF 42	MHS Serviços Medicos LTDA (Serviços Rdiologico)	R$ 3.000,00
24/08/2026	NF 787	Kaka Materiais Eletricos LTDA(Materiais de Manutenção)	R$ 499,10
24/08/2026	Tarifa Bancaria	Tarifa Pix Enviado	R$ 56,40
25/08/2026	Tarifa Bancaria	Tarifa Renovação Cadastro	R$ 73,00
		TOTAL DAS DESPESAS	**27.183,17**
		VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	**R$ -**
		VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCICIO SEGUINTE	**R$ -**

(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios

Declaramos, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proprosto ao Òrgão Concessor.

LOCAL E DATA: Piracaia,31 de Agosto de 2026

INTERVENTOR MUNICIPAL : Osmar Giudice

Osmar Giudice
INTERVENTOR
SANTA CASA DE PIRACAIA
CNPJ: 54.344.833/0001-07

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G338241534485523007
24/08/2026 15:46:43

Santa Casa
Piracaia
FLS 127/204

```
24/08/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:46:44
245302453                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 2453-8          CONTA:             398-0
================================================
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
------------------------------------------------
74891126284007830738236899291037505480000096000
BENEFICIARIO:
SOLARIS CONTROLE DE VETORES E
NOME FANTASIA:
SOLARIS CONTROLE DE VETORES E
CNPJ:  05.813.545/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
SOLARIS CONTROLE DE VETORES E
CNPJ:  05.813.545/0001-30
PAGADOR:
IRMANDADE STA CASA DE MISERICORDIA
CNPJ:  54.344.833/0001-07
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            82.401
DATA DE VENCIMENTO                    24/08/2026
DATA DO PAGAMENTO                     24/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO                        960,00
VALOR COBRADO                             960,00
================================================
NR.AUTENTICACAO             6.4ED.588.5C7.638.1E6
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura da Estância de Atibaia - SP
(11)4414-2000

Santa Casa Piracaia 12/8/2026

Chave de Acesso da NFS-e
35041072205813545000130000000000262260407020850 84

Número da NFS-e
262

Competência da NFS-e
22/04/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
22/04/2026 14:28:44

Número da DPS
153

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
22/04/2026 14:28:44

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

CNPJ / CPF / NIF
Prestador do Serviço — 05.813.545/0001-30

Inscrição Municipal
28123

Telefone
(11) 7614-5737

Nome / Nome Empresarial
SOLARIS CONTROLE DE VETORES E PRAGAS URBANAS LTDA

E-mail
FINANCEIRO@SOLARISCPU.COM.BR

Endereço
AVENIDA SAO PAULO, 346, JARDIM ALVINOPOLIS

Município
Atibaia - SP

CEP
12943-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
54.344.833/0001-07

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO

E-mail
-

Endereço
DR CANDIDO RODRIGUES, 36, CENTRO

Município
Piracaia - SP

CEP
12970-001

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
07.13.01 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, hig...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Piracaia - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
SERVIÇO DE CONTROLE DE PRAGAS - CONFORME PROPOSTA Nº : 97.845 / 97.854.
Condição de pagamento : 30/60/90/120 DIASBOL
Garantia : 06 mês(es).

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Atibaia - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 3.840,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

Contribuição Previdenciária - Retida
-

Contribuições Sociais - Retidas
-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-

PIS - Débito Apuração Própria
-

COFINS - Débito Apuração Própria
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 3.840,00

Desconto Condicionado
-

Desconto Incondicionado
-

ISSQN Retido
-

Total das Retenções Federais
-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 3.840,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 118032100

SOLARIS
CONTROLE DE PRAGAS

SOLARIS CONTROLE DE VETORES E PRAGAS URB
AV. SÃO PAULOJARDIM ALVINOPOLIS CEP : 12943-000
CENTRAL DE ATENDIMENTO : 11-95895-8000

Santa Casa
Piracaia
FLS 129 204

INFORMATIVO

SERVIÇO DE CONTROLE DE PRAGAS - CONFORME PROPOSTA Nº : 97.845 / 97.854.
Condição de pagamento : 30/60/90/120 DIASBOL
Garantia : 06 mês(es).

Visite nosso site
www.solariscpu.com.br

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS ELETRÔNICOS DA SUA INSTITUICÃO FINANCEIRA**					Vencimento: **24/08/2026**
Beneficiário: **SOLARIS CONTROLE DE VETORES E PRAGAS URB** — **CNPJ : 05.813.545/0001-30**					Agência/Código Beneficiário: **0738/89929-7**
Data do documento: **22/04/2026**	Número do Documento / NF: **97.845**	Espécie Doc: **DSI**	Aceite: **N**	Data Processamento: **22/04/2026**	Nosso Número: **26/240078-3**
Parcela / Plano: **4/4**	Espécie: **REAL**	Qtde Moeda:	Valor Moeda:		(=) Valor Documento: **R$ 960,00**

PROTESTAR APÓS 15 DIAS DO VENCIMENTO

APÓS O VENCIMENTO MULTA DE : 2,00 %

JUROS DE : R$ 0,32 AO DIA.

PROTESTO AUTOMÁTICO - NÃO ENTRAMOS EM CONTATO ANTERIOR AO PROTESTO

SOLICITAÇÕES POR EMAIL - financeiro@solariscpu.com.br

Sacado : **IRMANDADE STA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO VICENTE DE** — **CNPJ/CPF : 54.344.833/0001-07**
Endereço : **RUA CANDIDO RODRIGUES , 36 CENTRO - CEP : 12970-000 - PIRACAIA-SP**
Sacados/Avalista

Sicredi | **748-X** | **74891.12628 40078.307382 36899.291037 5 05480000096000**

Local de Pagamento: **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS ELETRÔNICOS DA SUA INSTITUICÃO FINANCEIRA**					Vencimento: **24/08/2026**
Beneficiário: **SOLARIS CONTROLE DE VETORES E PRAGAS URB** — **05.813.545/0001-30** **AV. SÃO PAULO**					Agência/Código Beneficiário: **0738/89929-7**
Data do documento: **22/04/2026**	No. Do documento: **97845**	Espécie doc.: **DSI**	Aceite: **N**	Data Processamento: **22/04/2026**	Nosso Número: **26/240078-3**
Uso do Banco: **8650**	Carteira: **1**	Espécie: **R$**	Quantidade:	Valor:	(=) Valor do Documento: **R$ 960,00**

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

PROTESTAR APÓS 15 DIAS DO VENCIMENTO

APÓS O VENCIMENTO MULTA DE : 2,00 %

JUROS DE : R$ 0,32 AO DIA.

PROTESTO AUTOMÁTICO - NÃO ENTRAMOS EM CONTATO ANTERIOR AO PROTESTO

SOLICITAÇÕES POR EMAIL - financeiro@solariscpu.com.br

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Sacado : **IRMANDADE STA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO VICENTE DE** — **CNPJ/CPF : 54.344.833/0001-07**
Endereço : **RUA CANDIDO RODRIGUES , 36 CENTRO - CEP : 12970-000 - PIRACAIA-SP**
Sacados/Avalista

Ficha de compensação
CNPJ/CPF : 54.344.833/0001-
Autenticação mecânica

SANTA CASA
Piracaia-SP

Santa Casa
Piracaia
FLS 130 ,204

ATESTE MENSAL FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Período de Competência: 08/2026 Data do Ateste: 17 / 03 /2026

Contrato nº: _____

Fornecedor: Solaris Controle de Setores e Pragas URS

CNPJ da Empresa: 05.813.545/0001-30

Objeto: Serviços especializados: Serviço Controle Pragas

Dados Obrigatórios na NF	Conforme	Não Conforme
Número Contrato/ Termo e Nome do prestador		
Tipo de Serviço Executado	✓	
Dados do Tomador (Santa Casa de Piracaia)	✓	
Competência NF	✓	
Conclusão	✓	

Observada a nota fiscal nº 262, citada acima, contendo o ateste da fiscalização técnica, administrativa/financeira, **atesto definitivamente (ou parcialmente) a prestação de serviço**, isso porque não há irregularidade e/ou ocorrências impeditivas ao pagamento no período sendo cumprido de maneira integral a prestação do serviço conforme descritivo do contrato.
Com efeito, defiro para pagamento.

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G338241534485523008
24/08/2026 15:48:25

Santa Casa
Piracaia
FLS 131, 204

```
24/08/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:48:26
245302453                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 2453-8          CONTA:             398-0
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090080895583489379968170005515490000188351
BENEFICIARIO:
BIOTRANS SOLUCOES AMBIENTAIS
NOME FANTASIA:
BIOTRANS SOLUCOES AMBIENTAIS
CNPJ:  20.289.535/0001-31
BENEFICIARIO FINAL:
BIOTRANS SOLUCOES AMBIENTAIS
CNPJ:  20.289.535/0001-31
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ:  54.344.833/0001-07
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                           82.402
DATA DE VENCIMENTO                  25/08/2026
DATA DO PAGAMENTO                   24/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO                    1.883,51
VALOR COBRADO                         1.883,51
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.B62.81F.076.741.E1B
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

Santa Casa
Americana / SP
Piracaia
Sistema próprio do Município
Produção
132/2026

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35016081220289535000131000000022567126088505094147

NÚMERO DA NFS-E **225671**	**COMPETÊNCIA DA NFS-E** 04/08/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E** 04/08/2026 16:14:21
NÚMERO DA DPS 225355	**SÉRIE DA DPS** 1	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 04/08/2026 00:00:00
EMITENTE DA NFS-E Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-E** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** Emissão original em leiaute próprio do...

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

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 20.289.535/0001-31	**Indicador Municipal (Inscrição)** 90480	**Telefone** 1934053020
Nome / Nome Empresarial BIOTRANS SOLUCOES AMBIENTAIS LTDA	**Município / Sigla UF** Americana / SP	**Código IBGE / CEP** 3501608 / 13474-780
Endereço (Logradouro, Nº, Complemento, Bairro) AVENIDA DO ALGODAO, 504, GALPAO 02, LOTEAMENTO INDUSTRIAL PREFEITO	**E-mail** contato@biotransambiental.com.br	
Simples Nacional na Data de Competência Não Optante	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF 54.344.833/0001-07	**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA SÃO VICENTE DE PAULO	**Município / Sigla UF** Piracaia / SP	**Código IBGE / CEP** 3538600 / 12970-000
Endereço (Logradouro, Nº, Complemento, Bairro) AV DR. CANDIDO RODRIGUES, 36, CENTRO	**E-mail** admsantacasapiracaia@gmail.com	

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional / Municipal 07.09.02 / 006	**Código da NBS** 1.2403.11.00	**Local da Prestação / Sigla UF / País** Piracaia / SP

3812200 - Coleta de resíduos perigosos

Descrição do Serviço
Serviço Prestado de Coleta de Resíduo de Serviço de Saúde, conforme Contrato Biotrans
Competência: 07/2026 - Boletim de medição: 176952
Não Retenção IRRF cfe solucao consulta Cosit 538/2017
De acordo com a Lei complementar 116/2003 art. 3, item VI o recolhimento do I.S.S.Q.N. (Alíq. 5.00) para os serviços de coleta passa a ser por conta do Tomador do Serviço, portanto pedimos a gentileza de enviar-nos uma Copia da GUIA apos os devidos recolhimentos para a Prefeitura de Piracaia, valor devidamente abatido diretamente na Fatura de Serviço.
Vencimento: 25/08/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável	**Município / Sigla UF / País da Incidência do ISSQN** Piracaia / SP	
Regime Especial de Tributação do ISSQN Nenhum	**Tipo de Imunidade do ISSQN** -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** -	**Número Processo Suspensão** -
Benefício Municipal -	**Cálculo do BM** -	**Total Deduções/Reduções** R$ 0,00	**Desconto Incondicionado** -
BC ISSQN R$ 1.982,64	**Alíquota Aplicada** 5,00%	**Retenção do ISSQN** Retido pelo Tomador	**ISSQN Apurado** R$ 99,13

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF -	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** -

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST / cClassTrib -	**Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF** -	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R$ 99,13	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** -	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** -	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun** -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS -	**Valor Apurado Municipal - IBS** -	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS** -	**Valor Apurado Estadual - IBS** -
Valor Total Apurado - IBS -	**Alíquota - CBS** -	**Alíquota Efetiva - CBS** -	**Valor Total Apurado - CBS** -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor da Operação / Serviço R$ 1.982,64	**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) R$ 99,13	**Valor Líquido da NFS-e** R$ 1.883,51	**Total do IBS/CBS** -	**Valor Líquido da NFS-e + IBS/CBS** R$ 1.883,51

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. A. T. Mun.: Verificação: 482N-QETU | Totais Aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: R$ 0,00; Estaduais: R$ 0,00; Municipais: R$ 99,13

Santa Casa
Piracaia
FLS 133/204

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 08955.834893 79968.170005 5 15490000188351

Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
BIOTRANS SOLUCOES AMBIENTAIS LTDA		4897 / 99681-7	R$		109/00089558-3
Endereço					
Avenida do Algodão, 504, Salto Grande I , Americana/SP CEP.: 13474-780					
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
89700000000000000000089558	20.289.535/0001-31	25/08/2026			1.883,51
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Pagador					
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA SÃO VICENTE DE PAULO / 54.344.833/0001-07					

Demonstrativo — Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 08955.834893 79968.170005 5 15490000188351

Local de pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento					25/08/2026
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
BIOTRANS SOLUCOES AMBIENTAIS LTDA					4897 / 99681-7
Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
04/08/2026	89700000000000000000089558	DS	N	04/08/2026	109/00089558-3
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	R$			1.883,51

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

MULTA: R$37,67 APÓS 25/08/2026. MORA DIA: R$0,63 APÓS 25/08/2026.
NÃO UTILIZE PAGAMENTO VIA DOC/DEPOSITO/TRANSFERÊNCIA.
APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A PROTESTO.
A FALTA DO PAGAMENTO ACARRETARÁ EM SUSPENSÃO DOS SERVIÇOS..
Nota Fiscal Nº :225671

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA SÃO VICENTE DE PAULO / 54.344.833/0001-07
AV DR. CANDIDO RODRIGUES, 36, CENTRO
Piracaia/SP - CEP.: 12970-000

Cód. baixa

Beneficiário final — Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Santa Casa
Piracaia
FLS 139, 204

SANTA CASA
Piracaia-SP

ATESTE MENSAL FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Período de Competência: 08/2026 Data do Ateste: 17/ 08 /2026

Contrato nº: S. NR

Fornecedor: Biotrans Soluções Ambientais Ltda

CNPJ da Empresa: 20.289.535/0001-31

Objeto: Serviços especializados: Coleta de Resíduos de Serv. Saúde

Dados Obrigatórios na NF	Conforme	Não Conforme
Número Contrato/ Termo e Nome do prestador	S/ NR	
Tipo de Serviço Executado	✓	
Dados do Tomador (Santa Casa de Piracaia)	✓	
Competência NF	✓	
Conclusão	✓	

Observada a nota fiscal nº 0256 f1, citada acima, contendo o ateste da fiscalização técnica, administrativa/financeira, **atesto definitivamente (ou parcialmente) a prestação de serviço**, isso porque não há irregularidade e/ou ocorrências impeditivas ao pagamento no período sendo cumprido de maneira integral a prestação do serviço conforme descritivo do contrato.
Com efeito, defiro para pagamento.

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G338241534485523010
24/08/2026 15:51:02

Santa Casa
Piracaia
FLS 135 204

24/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:51:03
245302453 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 2453-8 CONTA: 398-0
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090165751269114857244540001315480000320389
BENEFICIARIO:
IMPORTINVEST IMPORTACAO C LTDA
NOME FANTASIA:
IMPORTINVEST IMPORTACAO C LTDA
CNPJ: 74.537.747/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
IMPORTINVEST IMPORTACAO C LTDA
CNPJ: 74.537.747/0001-10
PAGADOR:
IRMANDADE DA STA CASA DE MIS.
CNPJ: 54.344.833/0001-07

NR. DOCUMENTO	82.403
DATA DE VENCIMENTO	24/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	3.203,89
VALOR COBRADO	3.203,89

==========
NR.AUTENTICACAO 5.371.D5D.962.0A3.4E8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

Santa Casa Piracaia FLS 136 204

IMPORTINVEST

IMPORTINVEST IMPORTACAO E COMERCIO LTDA
AV ARUANÃ, 280 - CJ 1E 6 - TAMBORE
BARUERI - 06460010 - SP
(11) 4134-7171 -
CNPJ 74.537.747/0001-10 - Inscr.Est. 206178745110 - Inscr. Mun. 5338714

FATURA DE LOCAÇÃO Nº 00120824

Natureza da Operação: Locação de Bens Móveis

Prestação de Serviço: Locação

Emissão: 22/07/2026

Vencimento: 24/08/2026

DESTINATÁRIO

Cliente IRMANDADE DA STA CASA DE MIS. DE SAO VICENTE DE PAULO — **Nome Fantasia** SANTA CASA DE MIS. DE SAO VICENTE DE PAULO

Endereço AVENIDA DR. CANDIDO RODRIGUES, 36 — **Bairro** CENTRO

Cidade PIRACAIA — **UF** SP — **Cep** 12.970-000 — **CNPJ** 54.344.833/0001-07 — **Inscr.Estad.** ISENTO

Telefone (11) 4036 2010 ( ) — **Fax** ( ) — **Email** santacasapiracaiacompras@outlook.com;

Detalhamento da locação	Unidade	Quant.	Preço Unit.	Subtotal
FATURA REFERENTE A CONTRATO DE LOCAÇÃO PRODUÇÃO DE 14609 PÁGINAS PRODUZIDAS NO PERÍODO DE 22/06/2026 à 21/07/2026	UN	1	R$ 3.203,89	R$ 3.203,89
			Valor do Serviço	**R$ 3.203,89**
			Valor Total da Fatura	**R$ 3.203,89**

Observação:
CODIGO NBS: 1.1101.90.00 - ARRENDAMENTO MERCANTIL OPERACIONAL OU LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS,SEM OPERADOR, NÃO CLASSIFICADO EM SUBPOSIÇÕES ANTERIORES.

Este documento é baseado na Lei Complementar Federal Nº 116/03 e na LC Municipal Nº 501/03 que regulamenta a emissão de recibo para cobrança e fatura.
OPERAÇÃO NÃO SUJEITA A EMISSÃO DE NOTA FISCAL DE SERVIÇOS, VETADA A COBRANÇA DE ISS.
CONFORME LEI COMPLEMENTAR 116 DE 01/07/2003.

Destaque Aqui

Declaro que recebi(emos) da empresa IMPORTINVEST IMPORTACAO E COMERCIO LTDA		**FATURA DE LOCAÇÃO Nº 00120824**
Data do Recebimento	***Identificação e Assinatura do Recebedor***	

IMPORTINVEST

Santa Casa
FLS 139 2041

RECIBO DO PAGADOR

34191.09016 57512.691148 57244.540001 3 15480000320389

Beneficiário **IMPORTINVEST IMPORTACAO E COMERCIO LTDA** CNPJ: 74.537.747/0001-10 AV ARUANÃ, 280 - CJ 1E 6 TAMBORE BARUERI-SP CEP. 06460010 FONE:(11) 4134-7171					Vencimento **24/08/2026**
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE MIS. DE SAO VICENTE DE PAULO CPF/CNPJ 54.344.833/0001-07 AVENIDA DR. CANDIDO RODRIGUES, 36 12970-000 CENTRO PIRACAIA SP (11) 4036 2010					Agência/Código Beneficiário 1145/72445-4
Data do Documento 22/07/2026	Número do Documento 01575126	Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data do Processamento 22/07/2026	Nosso Número 109/01575126-9
Uso do Banco	Carteira 109 / Moeda R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **3.203,89**

Cobrar juros de R$ 2,15 por dia de atraso
Multa de R$ 320,39 após vencimento
PARA SEGUNDA VIA ACESSE: WWW.ITAU.COM.BR/BOLETO
PARA SEGUNDA VIA ACESSE: WWW.BB.COM.BR/BOLETO
BOLETO REFERENTE A FECH. Nº 165211
BOLETO REFERENTE A FATURA Nº 120824
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO
EVITE A SUSPENSÃO DE SEUS SERVIÇOS, MANTENHA SEUS BOLETOS EM DIA

Autenticação Mecânica

Banco Itaú SA | **341-7** | 34191.09016 57512.691148 57244.540001 3 15480000320389

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento **24/08/2026**
Beneficiário IMPORTINVEST IMPORTACAO E COMERCIO LTDA CNPJ: 74.537.747/0001-10 AV ARUANÃ, 280 - CJ 1E 6 TAMBORE BARUERI-SP CEP. 06460010 FONE:(11) 4134-7171					Agência/Código Beneficiário 1145/72445-4
Data do Documento 22/07/2026	Número do Documento 01575126	Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data do Processamento 22/07/2026	Nosso Número 109/01575126-9
Uso do Banco	Carteira 109 / Moeda R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **3.203,89**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

Cobrar juros de R$ 2,15 por dia de atraso
Multa de R$ 320,39 após vencimento
PARA SEGUNDA VIA ACESSE: WWW.ITAU.COM.BR/BOLETO
PARA SEGUNDA VIA ACESSE: WWW.BB.COM.BR/BOLETO
BOLETO REFERENTE A FECH. Nº 165211
BOLETO REFERENTE A FATURA Nº 120824
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO
EVITE A SUSPENSÃO DE SEUS SERVIÇOS, MANTENHA SEUS BOLETOS EM DIA

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

Pagador
IRMANDADE DA STA CASA DE MIS. DE SAO VICENTE DE PAULO
AVENIDA DR. CANDIDO RODRIGUES. 36
12970-000 CENTRO PIRACAIA SP (11) 4036 2010

CPF/CNPJ do Pagador 54.344.833/0001-07

Código de Baixa 109/01575126-9

Pagador/Avalista CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

Pague com PIX

Santa Casa Piracaia FLS 29/07/2026

IMPORTINVEST

IMPORTINVEST IMPORTACAO E COMERCIO LTDA
AV ARUANÃ, 280 - CJ 1E 6 - TAMBORE
BARUERI - 06460010 - SP
(11) 4134-7171 -
CNPJ 74.537.747/0001-10 - Inscr.Estad. 206178745110 - Inscr. Munic. 5338714

Demonstrativo de Fechamento de Contrato
RECIBO Nº

Emissão: 22/07/2026

Dados do Cliente

Cliente IRMANDADE DA STA CASA DE MIS. DE SAO VICENTE DE PAULO — Nome Fantasia SANTA CASA DE MIS. DE SAO — CNPJ 54.344.833/0001-07 — Inscr.Estad. ISENTO
Endereço AVENIDA DR. CANDIDO RODRIGUES, 36 — Bairro CENTRO — Cidade PIRACAIA — Cep 12.970-000
Telefone (11) 4036 2010 ( ) — Cel. ( ) — Email santacasapiracaiacompras@outlook.com; financeiropiracaiastacasa@gmail.com; admsantacasapiracaia@gmai

COLOR

Data	Modelo	Cód.	Série	Localização/ Dpto.	Cont. Ant.	Cont. Atual	Total Pág.	G. Franq.	Exced.	Inf.	Form.	C.Página	C.Exced.	Valor Exced.	Outros	Desc.
21/07/26	C711	6383	AK71033557-COLOR	SANTA CASA PIRACAIA	4.057	4.152	95	0	95	COLOR		0,00000	0,67	R$ 63,65000	R$ 0,00	R$ 0,000000
21/07/26	C711	6384	AK71033557-PB	SANTA CASA PIRACAIA	133.132	133.513	381	0	381	COLOR		0,00000	0,67	R$ 255,27000	R$ 0,00	R$ 0,000000

Demonstrativo de produção — Total Páginas 476 — Produção 3,26 % — **SubTotal R$ 3.043,9200**

COMPUTADOR

Data	Modelo	Cód.	Série	Localização/ Dpto.	Cont. Ant.	Cont. Atual	Total Pág.	G. Franq.	Exced.	Inf.	Form.	C.Página	C.Exced.	Valor Exced.	Outros	Desc.
22/07/26	PRODESK400	28299	BRJ2320YTF	SANTA CASA PIRACAIA	0	0	0	12000	0	COMPUTADOR		0,00000	0,075	R$ 0,00000	R$ 0,00	R$ 0,000000
22/07/26	PRODESK400	28298	BRJ2320YTG	SANTA CASA PIRACAIA	0	0	0	12000	0	COMPUTADOR		0,00000	0,075	R$ 0,00000	R$ 0,00	R$ 0,000000
22/07/26	PRODESK400	28297	BRJ2320YTH	SANTA CASA PIRACAIA	0	0	0	12000	0	COMPUTADOR		0,00000	0,075	R$ 0,00000	R$ 0,00	R$ 0,000000
22/07/26	PRODESK400	28532	BRJ2320YTM	SANTA CASA PIRACAIA	0	0	0	12000	0	COMPUTADOR		0,00000	0,075	R$ 0,00000	R$ 0,00	R$ 0,000000

Demonstrativo de produção — Total Páginas 0 — Produção 0,00 % — **SubTotal R$ 0,0000**

MONITOR

Data	Modelo	Cód.	Série	Localização/ Dpto.	Cont. Ant.	Cont. Atual	Total Pág.	G. Franq.	Exced.	Inf.	Form.	C.Página	C.Exced.	Valor Exced.	Outros	Desc.
22/07/26	MONITOR LG 22" FHD 120HZ	44804	602AZCQGB091	SANTA CASA PIRACAIA	0	0	0	12000	0	MONITOR		0,00000	0,075	R$ 0,00000	R$ 0,00	R$ 0,000000
22/07/26	MONITOR LG 22" FHD 120HZ	44805	602AZDBGB026	SANTA CASA PIRACAIA	0	0	0	12000	0	MONITOR		0,00000	0,075	R$ 0,00000	R$ 0,00	R$ 0,000000
22/07/26	MONITOR LG 22" FHD 120HZ	44802	602AZERGB076	SANTA CASA PIRACAIA	0	0	0	12000	0	MONITOR		0,00000	0,075	R$ 0,00000	R$ 0,00	R$ 0,000000
22/07/26	MONITOR LG 22" FHD 120HZ	44803	602AZWSGB081	SANTA CASA PIRACAIA	0	0	0	12000	0	MONITOR		0,00000	0,075	R$ 0,00000	R$ 0,00	R$ 0,000000

Demonstrativo de produção — Total Páginas 0 — Produção 0,00 % — **SubTotal R$ 0,0000**

MONO

Data	Modelo	Cód.	Série	Localização/ Dpto.	Cont. Ant.	Cont. Atual	Total Pág.	G. Franq.	Exced.	Inf.	Form.	C.Página	C.Exced.	Valor Exced.	Outros	Desc.
21/07/26	ES4172	26466	AK5C025657-PB	SANTA CASA PIRACAIA	424.542	425.108	566	12000	0	MONO		0,00000	0,075	R$ 0,00000	R$ 0,00	R$ 0,000000
21/07/26	ES5112	19781	AK78012490-PB	SANTA CASA PIRACAIA	10.891	12.959	2.068	12000	0	MONO		0,00000	0,075	R$ 0,00000	R$ 0,00	R$ 0,000000
21/07/26	ES4172	26467	AK88028858-PB	SANTA CASA PIRACAIA	594.454	594.493	39	12000	0	MONO		0,00000	0,075	R$ 0,00000	R$ 0,00	R$ 0,000000
21/07/26	ES4172	26469	AK88057486-PB	SANTA CASA PIRACAIA	274.677	280.015	5.338	12000	0	MONO		0,00000	0,075	R$ 0,00000	R$ 0,00	R$ 0,000000
22/07/26	ES4172	26470	AK91006408-PB	SANTA CASA PIRACAIA	81.138	81.138	0	12000	0	MONO		0,00000	0,075	R$ 0,00000	R$ 0,00	R$ 0,000000
21/07/26	ES4172	35019	AK97002787-PB		216.800	222.922	6.122	12000	2.133	MONO		0,00000	0,075	R$ 159,97500	R$ 0,00	R$ 0,000000

Demonstrativo de produção — Total Páginas 14.133 — Produção 96,74 % — **SubTotal R$ 159,9750**

SCANNER

Data	Modelo	Cód.	Série	Localização/ Dpto.	Cont. Ant.	Cont. Atual	Total Pág.	G. Franq.	Exced.	Inf.	Form.	C.Página	C.Exced.	Valor Exced.	Outros	Desc.
22/07/26	DR-S350NW	43533	KK0701684	SANTA CASA PIRACAIA	0	0	0	12000	0	SCANNER		0,00000	0,075	R$ 0,00000	R$ 0,00	R$ 0,000000

Santa Casa Piracaia
IMPORTINVEST
FLS 29/01/2026

IMPORTINVEST IMPORTACAO E COMERCIO LTDA
AV ARUANÃ, 280 - CJ 1E 6 - TAMBORE
BARUERI - 06460010 - SP
(11) 4134-7171 -
CNPJ 74.537.747/0001-10 - Inscr.Estad. 206178745110 - Inscr. Munic. 5338714

Demonstrativo de Fechamento de Contrato

RECIBO Nº

Emissão: 22/07/2026

Demonstrativo de produção — Total Páginas 0 — Produção 0,00 % — **SubTotal** **R$ 0,0000**

TERMICA

Data	Modelo	Cód.	Série	Localização/ Dpto.	Cont. Ant.	Cont. Atual	Total Pág.	G. Franq.	Exced.	Inf.	Form. C.Página	C.Exced.	Valor Exced.	Outros	Desc.	
22/07/26	ARES 203DPI	42600	ARES0025110109	SANTA CASA PIRACAIA	0	0	0	12000	0	TERMICA	0,00000	0,075	R$ 0,00000	R$ 0,00	R$ 0,000000	

Demonstrativo de produção — Total Páginas 0 — Produção 0,00 % — **SubTotal** **R$ 0,0000**

TOTEM

Data	Modelo	Cód.	Série	Localização/ Dpto.	Cont. Ant.	Cont. Atual	Total Pág.	G. Franq.	Exced.	Inf.	Form. C.Página	C.Exced.	Valor Exced.	Outros	Desc.	
22/07/26	TOTEM VTAD2150	44600	VT081504202501018015		0	0	0	12000	0	TOTEM	0,00000	0,075	R$ 0,00000	R$ 0,00	R$ 0,000000	

Demonstrativo de produção — Total Páginas 0 — Produção 0,00 % — **SubTotal** **R$ 0,0000**

Nº 2710 CONTRATO MULTI FRANQUIA TIPO: FRANQUIA GLOBAL — Total de Equipamentos: 19

Período de Fechamento Contador	Forma Pagamento	Vcto. Fatura	Total de Páginas	Franquia em Pág.	Qtde. Pág. Exced.	Valor Exced.	Taxa Fixa	Adic. Insumos	Adicional	Outros Acrésc.	Total Desconto	Total à Pagar
De 22/06/2026 à 21/07/2026	BOLETO BANCÁRIO	24/08/2026	14.609	********	2.609	R$ 478,8950	R$ 2.725,00	0,00	R$ 0,00	R$ 0,000000	R$ 0,0000	**R$ 3.203,89**

Observação: CODIGO NBS: 1.1101.90.00 - ARRENDAMENTO MERCANTIL OPERACIONAL OU LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS,SEM OPERADOR, NÃO CLASSIFICADO EM SUBPOSIÇÕES ANTERIORES.
Discriminação:

_____
IMPORTINVEST IMPORTACAO E COMERCIO LTDA

Data: _____/____/_____ _____
Empresa / Representante Legal
CPF/RG:

SANTA CASA
Piracaia-SP

IRMANDANDE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO VICENTE DE PAULO
Av.:Drº Cândido Rodrigues, 36 – Centro – Piracaia – SP – CEP.:12970-031

Santa Casa
Piracaia
FLS 140,204

ATESTE FINANCEIRO MENSAL

Atesto que os materiais, produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal nº 120824, de 22/07/2026, foram recebidos/prestados em conformidade com o objeto, as quantidades e as condições estabelecidas no contrato ou documento de aquisição.

Atesto: ☑ Integral ☐ Parcial

Não foram constatadas irregularidades ou ocorrências impeditivas ao pagamento, conforme conferência e fiscalização realizadas.

Responsável: _____

Cargo: _____

Data: _____/_____/_____

Assinatura: _____

Osmar Giudice
INTERVENTOR
SANTA CASA DE PIRACAIA
CNPJ: 54.344.833/0001-07

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G338241534485523011
24/08/2026 15:52:57

Santa Casa
Piracaia
FLS 141,204

24/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:52:57
245302453 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 2453-8 CONTA: 398-0
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191096367644112293480429060009115480000203970
BENEFICIARIO:
CIA ULTRAGAZ S A
NOME FANTASIA:
CIA ULTRAGAZ S A
CNPJ: 61.602.199/0001-12
BENEFICIARIO FINAL:
CIA ULTRAGAZ S A
CNPJ: 61.602.199/0001-12
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO
CNPJ: 54.344.833/0001-07

NR. DOCUMENTO	82.404
DATA DE VENCIMENTO	24/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	2.039,70
VALOR COBRADO	2.039,70

==========
NR.AUTENTICACAO 5.E97.087.DF3.D66.F76
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

Câmara Mun. de Piracaia
FLS 147 209

DANFE SIMPLIFICADO
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

1-SAIDA
NFe: 10598
Serie: 44

CHAVE DE ACESSO
3526 0861 6021 9900 1860 5504 4000 0105 9813 5706 1620

NAT OPERACAO:
VENDA DE COMBUSTIVEL P/ CONSUMIDOR FINAL

EMISSAO:17/08/2026
SAIDA:17/08/2026
HORA:10:54

EMITENTE
COMPANHIA ULTRAGAZ S A
AV. TANCREDO NEVES, 1200
JARDIM AMERICANO
01222500 SAO JOSE DOS CAMPOS-SP
CNPJ: 61602199001860 IE: 645016392114

DESTINATARIO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VIC
AVENIDA DR CANDIDO RODRIGUES 36
CENTRO
12970000 PIRACAIA-SP
CNPJ: 54344833000107 IE: ISENTO

DADOS FINANCEIROS

VENCIMENTO	DOCUMENTO	VALOR
24/08/2026	63764411	2039.70

DADOS DO PRODUTO

DESCRICAO	CFOP	UN	QTD	VL UN	TOTAL
0120014-ONU 1075 GAS(ES) DE PETROLEO, LIQUEFEI TO(S), 2.1, GPL/GLP GRA NEL 170648657.01	5656	KG	130	15.6900	2039.70

CALCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VL ICMS	BC ICMS ST	ICMS SUBST	TOTAL PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00	2039.70

V FRETE	V SEGURO	DESCONTO	TOTAL IPI	TOTAL NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	2039.70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADO

NOME	FRETE	PLACA	UF
COMPANHIA ULTRAGAZ S A	3-EMITENTE		

ENDERECO	MUNICIPIO	UF
AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES	SAO JOSE DOS CAMPOS	SP

CNPJ	INSCRICAO ESTADUAL
61602199001860	645016392114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
130.00	QUILOGRAMA			130.00	130.00

DADOS ADICIONAIS

PROTOCOLO:135263370563699

NF Remessa: 1562853/99;Coletor:277e366bf5ecf669;Cod.Cliente :03.3520958.7585563;CONDICAO: 07 DD;BOLETO(S):[63764411];NF EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT N 127/2025;DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO.;;Base ICMS em KG:130.00/Valor ICMS Monofasico:191,10. ICMS a ser recolhido/repassado conf. Cap. V do Conv. ICMS 199/22.LEI DA TRANSPARENCIA FISCAL 12741/2012 - IMPOSTO FEDERAL R$ 167,70 POR TONELADA (EXCETO USO DOMESTICO ATE 13 KG)- IMPOSTO ESTADUAL CONF. DESTACADO NO CAMPO ICMS MONOFASICO DO XML.;17,9200% GN; 0,0000% GNI; 82,0800% GLP;;

Santa Casa
Piracaia
FLS 14
2024

BANCO ITAU SA	341-7	34191.09636 76441.122934 80429.060009 1 15480000203970

LOCAL DE PAGAMENTO
Pagamento Aceito em qualquer Instituicao Bancaria.

BENEFICIARIO: CIA ULTRAGAZ S/A
AV. TANCREDO NEVES, 1200, - CEP 01222500 - SAO JOSE DOS CA

CPF/CNPJ: 61602199000112

DATA DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	TIPO DOC.	ACEITE	DATA PROC.
17/08/2026	63764411	DUP	N	17/08/2026

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR
	109	REAL		X

INSTRUCOES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIARIO
Apos o vencimento, cobrar multa de R$ 40,79. Apos o vencimento, cobrar mora di
aria de R$ 2,38

Nao pagto implicara na inclusao em orgao de restricao

APOS VENC MULTA DE 2% + 0.1167% MORA DIARIA

SERIE: 44 / NOTA: 10598

VENCIMENTO	24/08/2026
AGENCIA/CODIGO BENEFICIARIO	2938/04290-6
NOSSO NUMERO	109/63764411-2
(=)VALOR DOCUMENTO	2.039,70
(+)DESCONTO/ABATIMENTO	
(-)OUTRAS DEDUCOES	
(+)MORA/MULTA	
(+)OUTROS ACRESCIMOS	
(=)VALOR COBRADO	

PAGADOR
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAUL - CPF/CNPJ: 54344833000107
AVENIDA DR CANDIDO RODRIGUES 36
12970000 CENTRO PIRACAIA SP
PAGADOR/AVALISTA

FICHA DE COMPENSACAO

AUTENTICAR NO VERSO

Pague via PIX!
Utilize esse QR Code

SANTA CASA
Piracaia-SP

IRMANDANDE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO VICENTE DE PAULO
Av.:Drº Cândido Rodrigues, 36 – Centro – Piracaia – SP – CEP.:12970-031

Santa Casa
Piracaia
FLS 148, 204

ATESTE FINANCEIRO MENSAL

Atesto que os materiais, produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal nº 10598, de 17/08/2026, foram recebidos/prestados em conformidade com o objeto, as quantidades e as condições estabelecidas no contrato ou documento de aquisição.

Atesto: ☑ Integral ☐ Parcial

Não foram constatadas irregularidades ou ocorrências impeditivas ao pagamento, conforme conferência e fiscalização realizadas.

Responsável: _____

Cargo: _____

Data: _____/_____/_____

Assinatura: _____

Osmar Giudice
INTERVENTOR
SANTA CASA DE PIRACAIA
CNPJ: 54.344.833/0001-07

G338241534485523012
24/08/2026 15:54:15

Santa Casa Piracaia FLS 145,201

Pagar com código de barras (versão antiga)

24/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:54:15
245302453 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 2453-8 CONTA: 398-0
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399338551160000000105441001012515550000210000
BENEFICIARIO:
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS
NOME FANTASIA:
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRE
CNPJ: 06.189.855/0001-99
BENEFICIARIO FINAL:
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 06.189.855/0001-99
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO
CNPJ: 54.344.833/0001-07

NR. DOCUMENTO	82.405
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	2.100,00
VALOR COBRADO	2.100,00

==========
NR.AUTENTICACAO D.258.B6D.40F.3B0.A75
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

FONE/FAX: 153234-3490

RUA JOANA MARIA PEREIRA, 128 - VILA ADÉLIA
SOROCABA-SP

Fatura de Locação de Bens Móveis - Nº 6.503

Santa Casa Piracaia
FLS 146 204

RUA JOANA MARIA PEREIRA, 128 - VILA ADÉLIA
SOROCABA-SP
CNPJ: 06189855000199 INSCR. MUNICIPAL: 132790

DATA DA EMISSÃO: 11/08/2026 10:51:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO: LOCAÇÕES DE BENS MÓVEIS

NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO
ENDEREÇO: DR. CANDIDO RODRIGUES, 36
MUNICÍPIO: PIRACAIA - CENTRO ESTADO: SP CEP: 12970000
C.N.P.J/C.P.F: 54344833000107 FORMA DE PAGAMENTO: 20 DIAS
DATA INÍCIO: 2297 - 19/08/2025
DATA TÉRMINO: 2297 - 18/09/2026
VENCIMENTO: FA6503-1/1 - 31/08/2026 - R$ 2100,00

DISCRIMINAÇÃO

EQUIP: VENTILADOR PULMONAR - QTD: 1 - R$ LOCAÇÃO: 2.100,00
PR. LOCAÇÃO: 18/08/2026 - 16/09/2026

----------//----------

Operação não tributada pelo ISS. Conforme lei complementar nº116 de 31/07/2003 - DOU de 01/06/2003 e pela SF nº074/2003 da Secretaria de Finanças e Desenvolvimento Econômico - DOM-SP de 21/10/2003

VALOR TOTAL R$ 2.100,00

OBS./OBRA: REFERENTE AO CONTRATO 2297

TOTAL: DOIS MIL E CEM REAIS

Fatura de Locação de Bens Móveis
6.503

RECEBEMOS DE MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS SERVIÇOS DISCRIMINADOS NESTA FATURA DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Santa Casa
Piracaia
FLS 17 2024

Santander | 033 - 7 |

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA CNPJ:	Agência/Código Beneficiario 3327 / 3385116	Data Emissão 11/08/2026	Vencimento 31/08/2026
Endereço Beneficiário RUA JOANA MARIA PEREIRA N° 128 VILA ADÉLIA SOROCABA CEP: 18080141 SP			
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE	Nosso Número 00054410	N° do Documento FA6503-1/1	Valor do 2.100,00

Autentificação mecânica

Corte na linha pontilhada

Santander | 033 - 7 | 3399.33855 11600.000001 05441.001012 5 15550000210000

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.					Vencimento 31/08/2026
Beneficiário MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA CNPJ: 06189855000199					Agência/Cód. Cedente 3327/ 3385116
Endereço Beneficiário RUA JOANA MARIA PEREIRA N° 128 VILA ADÉLIA SOROCABA CEP: 18080141 SP					Nosso Número 00054410
Data do Documento: 11/08/2026	No. do FA6503-1/1	Espécie DM	Aceite N	Data 11/08/2026	(=) Valor do Documento 2.100,00
Carteira COBRANÇA SIMPLES - ECR	Espécie R$	Quantidad		(x) Valor	(-)
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.					(-) Outras (+) Mora/Multa (+) Outros (=) Valor
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO 54344833000107 DR. CANDIDO RODRIGUES, 36 - CENTRO PIRACAIA - SP - CEP.: 12970000					Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

IRMANDANDE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO VICENTE DE PAULO
Av.:Drº Cândido Rodrigues, 36 – Centro – Piracaia – SP – CEP.:12970-031

Santa Casa
Piracaia
FLS 130 204

ATESTE FINANCEIRO MENSAL

Atesto que os materiais, produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal nº 6.503, de 11/08/2026, foram recebidos/prestados em conformidade com o objeto, as quantidades e as condições estabelecidas no contrato ou documento de aquisição.

Atesto: ☒ Integral ☐ Parcial

Não foram constatadas irregularidades ou ocorrências impeditivas ao pagamento, conforme conferência e fiscalização realizadas.

Responsável: _____

Cargo: _____

Data: _____/_____/_____

Assinatura: _____

Osmar Giudice
INTERVENTOR
SANTA CASA DE PIRACAIA
CNPJ: 54.344.833/0001-07

G338241534485523014
24/08/2026 15:55:12

Pagar com código de barras (versão antiga)

Santa Casa
Piracaia
FLS 149 204

```
24/08/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:55:12
245302453                                    0001

      COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 2453-8          CONTA:              398-0
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090081277154067668549120001615540000232870
BENEFICIARIO:
VALE COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
VALE COMERCIAL LTDA
CNPJ:  71.336.101/0001-86
BENEFICIARIO FINAL:
VALE COMERCIAL LTDA
CNPJ:  71.336.101/0001-86
PAGADOR:
IRM. DA SANTA CASA DE MIS SAOVICENT
CNPJ:  54.344.833/0001-07
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             82.406
DATA DE VENCIMENTO                   30/08/2026
DATA DO PAGAMENTO                    24/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO                    2.328,70
VALOR COBRADO                         2.328,70
================================================
NR.AUTENTICACAO              7.70F.95A.61E.AF9.513
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

VALE COMERCIAL LTDA.

R PEDRO CALDAS REBELLO, 195
Bairro: SANTA DOROTEIA
POUSO ALEGRE - MG - 37553-623
Fone: (35)3449-9950 Fax: (35)
vendas@valecomercial.com.br

Alv. Sanit.: DM 129/11/2016 Aut. Esp.: 120843.6
Aut. Func.: M-111907.7/C-8.00045 Lic. Func.: 005796

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.199.859**
SÉRIE:**01**
FOLHA:**1 / 2**

CHAVE DE ACESSO
3126 0771 3361 0100 0186 5500 1000 1998 5916 5532 2794

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

Santa Casa Piracaia FLS 150

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.	**131267775923385 - 31/07/2026 16:26:09**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
525868349.00-87	813.033.043.116	71.336.101/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM. DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO	001169	54.344.833/0001-07	31/07/2026 16:22

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. DR. CANDIDO RODRIGUES, 36	CENTRO	12.970-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PIRACAIA	(11) 4036-2010	SP		

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	199859-1/1														
VENCIMENTO:	30/08/2026														
VALOR:	2.328,70														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.328,70	279,43	0,00	0,00	2.328,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.328,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Remetente (CIF)			SP	23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD WASHINGTON LUIZ, 172	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
5				23,70	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
004352	TIRA P/MEDIR GLICOSE ON CALL PLUS II C/50 - MEDLEVENSOHN LT: 1292837 Val: 22/02/2027 Qtd: 22	0	38221920	000	6108	CX	22,00	24,5455	540,00		540,00	64,80		12,00	,00
019314	SCALP 21G C/100 - SOLIDOR LT: 81124091 Val: 01/09/2029 Qtd: 300	0	90183999	000	6108	UND	300,00	0,1912	57,36		57,36	6,88		12,00	,00
047682	TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/100 - DESCARPACK LT: SEIVAB010A Val: 01/08/2029 Qtd: 600	0	90183999	000	6108	UND	600,00	0,2596	155,76		155,76	18,69		12,00	,00
048692	SONDA FOLEY 2V LATEX 16 BL.30-50ML C/10 - TKL LT: 25L37 Val: 01/11/2030 Qtd: 40	0	90183921	000	6108	UND	40,00	2,1675	86,70		86,70	10,40		12,00	,00
029142	SIST.DE DRENAGEM TORACICA(MEDIASTINAL)0500ML 2V - CPL LT: 081648 Val: 01/05/2028 Qtd: 3	0	90183929	000	6108	UND	3,00	16,5776	49,73		49,73	5,97		12,00	,00
046262	ALCOOL SWABS P/ASSEPSIA 30X60MM SACHE C/100 - UNIQMED LT: 25083577 Val: 15/09/2030 Qtd: 20	0	30059090	000	6108	CX	20,00	4,0000	80,00		80,00	9,60		12,00	,00
032330	FORMOL 10% 1 L - ANTARES LT: 03JUN26 Val: 18/06/2027 Qtd: 12	0	30049099	000	6108	UND	12,00	7,8782	94,54		94,54	11,34		12,00	,00
004003	ATADURA DE CREPE 13 FIOS X 1,2MT X 10CM C/12 - ORTHOCREM LT: 7314G Val: 15/07/2030 Qtd: 60	0	30051090	000	6108	UND	60,00	0,4629	27,77		27,77	3,33		12,00	,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PRAZO PARA DEVOLUÇOES EM ATÉ 48 HORAS
Número do Pedido: 116646

Cond.Pagto.: 30 DD - Forma Cobrança: BOLETO ITAU ;
Trib. Aprox. R$:500,15 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT .
Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 170,41. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF origem R$ 0,00;

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
03 / 08 / 2026
Daniel Tajara

VALE COMERCIAL LTDA.

R PEDRO CALDAS REBELLO, 195
Bairro: SANTA DOROTEIA
POUSO ALEGRE - MG - 37553-623
Fone: (35)3449-9950 Fax: (35)
vendas@valecomercial.com.br

Alv. Sanit.: DM 129/11/2016 Aut. Esp.: 120843.6
Aut. Func.: M-111907.7/C-8.00045 Lic. Func.: 005796

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.199.859**
SÉRIE:**01**
FOLHA:**2 / 2**

CHAVE DE ACESSO
3126 0771 3361 0100 0186 5500 1000 1998 5916 5532 2714

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

Santa Casa Piracaia FLS 109 2026

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131267775923385 - 31/07/2026 16:26:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
525868349.00-87	813.033.043.116	71.336.101/0001-86

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
004006	ATADURA DE CREPE 13 FIOS X 1,2MT X 15CM C/12 - ORTHOCREM LT: 7314G Val: 09/09/2030 Qtd: 120	0	30051090	000	6108	UND	120,00	0,6944	83,33		83,33	10,00		12,00	,00
036241	NYLON 4-0 AG 2,0CM 1/2 CORT 45CM C/24 - TECHNOFIO LT: 250741 Val: 30/08/2030 Qtd: 48	0	30061090	000	6108	UND	48,00	1,8579	89,18		89,18	10,70		12,00	,00
047652	SACFER 20MG/ML IV INJET. AMP 5ML C/5 - VMG LT: 26030022 Val: 16/03/2028 Qtd: 100	98,58	30049021	000	6108	UND	100,00	10,6433	1.064,33		1.064,33	127,72		12,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
B.C S.T Retido: R$ 0,00 - Valor ICMS Retido: R$ 0,00

Banco Itaú SA | 341-7 | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário: VALE COMERCIAL LTDA.	Agencia/Código Beneficiário: 0676/85491-2	Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora)
Pagador: IRM. DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE	Nosso Número: 109/00127715-4	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não Existe Nº Indicado ( ) Recusado ( ) Nao Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Inexistente ( ) Outros (Anotar Abaixo)
Endereço do Pagador: AV. DR. CANDIDO RODRIGUES, 36 - CENTRO 12970-000 PIRACAIA - SP		

Vencimento	No do Documento	Espécie Moeda	Valor do Documento
30/08/2026	199859-1/1	R$	2.328,70

Recebi (emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Santa Casa Piracaia FLS 152,204

Banco Itaú SA | 341-7 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO, APOS SOMENTE NAS AGENCIAS ITAU.**

Beneficiário VALE COMERCIAL LTDA. CNPJ 71.336.101/0001-86
Endereço R PEDRO CALDAS REBELLO, 195 - - SANTA DOROTEIA
37553623 - POUSO ALEGRE - MG

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento
31/07/2026	199859-1/1	DM	N	

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
31/07/2026	109	R$		

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

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 4,50

PROTESTO AUTOMATICO 5 DIAS APOS O VENCIMENTO

Notas Fiscais:199859

Vencimento	**30/08/2026**
Agencia/Código Beneficiário	0676/85491-2
Nosso Número	109/00127715-4
(=) Valor do Documento	**2.328,70**
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduçoes	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador
IRM. DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO - 001169
AV. DR. CANDIDO RODRIGUES, 36 - CENTRO
12970-000 PIRACAIA - SP CNPJ: 54.344.833/0001-07

Pagador/Beneficiário — Código de Baixa:

Recebimento Através do Cheque No do Banco — __Autenticaçao Mecânica__

Esta Quitaçao Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

Banco Itaú SA | **341-7** | 34191.09008 12771.540676 68549.120001 6 15540000232870

Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO, APOS SOMENTE NAS AGENCIAS ITAU.**

Beneficiário VALE COMERCIAL LTDA. CNPJ 71.336.101/0001-86
Endereço R PEDRO CALDAS REBELLO, 195 - - SANTA DOROTEIA

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento
31/07/2026	199859-1/1	DM	N	

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
31/07/2026	109	R$		

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

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 4,50

PROTESTO AUTOMATICO 5 DIAS APOS O VENCIMENTO

Notas Fiscais:199859

Vencimento	**30/08/2026**
Agencia/Código Beneficiário	0676/85491-2
Nosso Número	109/00127715-4
(=) Valor do Documento	**2.328,70**
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduçoes	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador
IRM. DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO - 001169
AV. DR. CANDIDO RODRIGUES, 36 - CENTRO
12970-000 PIRACAIA - SP CNPJ: 54.344.833/0001-07

Pagador/Beneficiário — Código de Baixa:

__Autenticaçao Mecânica__ Ficha de Compensaçao

Santa Casa
Piracaia
FLS 152 204

SANTA CASA
Piracaia-SP

ATESTE MENSAL FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Período de Competência: 08/2026 Data do Ateste: 17/08/2026

Contrato nº: – Inicial –

Fornecedor: Vale Comercial Ltda

CNPJ da Empresa: 71.336.101/0001-86

Objeto: Serviços especializados: Aquisição Material Hospitalar

Dados Obrigatórios na NF	Conforme	Não Conforme
Número Contrato/ Termo e Nome do prestador	Nº Inicial	
Tipo de Serviço Executado	✓	
Dados do Tomador (Santa Casa de Piracaia)	✓	
Competência NF	✓	
Conclusão	✓	

Observada a nota fiscal nº 199859, citada acima, contendo o ateste da fiscalização técnica, administrativa/financeira, **atesto definitivamente (ou parcialmente) a prestação de serviço**, isso porque não há irregularidade e/ou ocorrências impeditivas ao pagamento no período sendo cumprido de maneira integral a prestação do serviço conforme descritivo do contrato.
Com efeito, defiro para pagamento.

G338241534485523015
24/08/2026 15:56:39

Santa Casa
Piracaia
FLS 203

Pagar com código de barras (versão antiga)

24/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:56:40
245302453 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 2453-8 CONTA: 398-0

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891126100016890738444944561040815510000037910

BENEFICIARIO:
DFC MATERIAIS PARA CONSTRUCOES
NOME FANTASIA:
DFC MATERIAIS PARA CONSTRUCOES
CNPJ: 02.875.251/0001-45
BENEFICIARIO FINAL:
DFC MATERIAIS PARA CONSTRUCOES
CNPJ: 02.875.251/0001-45
PAGADOR:
IRMAND. SANTA CASA DE MISERICORDIA
CNPJ: 54.344.833/0001-07

NR. DOCUMENTO	82.407
DATA DE VENCIMENTO	27/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	379,10
VALOR COBRADO	379,10

==========

NR.AUTENTICACAO 9.20C.1F6.62B.2C8.4E5

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

RECEBEMOS DE D.F.C MAT. P/ CONSTRUCOES EIRELI ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 17/08/2026 - DEST. / REM.: IRMAND. SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO VICENTE PAULO - VALOR TOTAL: R$ 379,10

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.015.514
SÉRIE 001

FLS 15 204

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

D.F.C MAT. P/ CONSTRUCOES EIRELI ME

AV. ALIPIO FERREIRA, 89 - CENTRO - CEP:12970-000 -
PIRACAIA - SP
TEL: (11)4036-7911

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.015.514 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3526 0802 8752 5100 0145 5500 1000 0155 1414 5495 1141

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
VENDAS C/ SUBSTITUICAO	135263368935738 17/08/2026 09:49:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
534015575117		02.875.251/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMAND. SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO VICENTE PAULO			54.344.833/0001-07	17/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV.DR. CANDIDO RODRIGUES, 36, 36	CENTRO	12970-000		17/08/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PIRACAIA	(11)4036-2010	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/08/2026	379,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
66,40	11,95	0,00	0,00	130,05	379,10
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	379,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3 - PROP/REMT				
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	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
68295	ASSENTO ALMOFADADO OLVAL CORES ASTRATPK/AS Total aprox. de tributos fed., est. e mun.: R$37,43	39222000	060	5405	UN	1,00	119,00	119,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
69561	CONJUNTO FIXACAO P/ ASSENTO ALMOFADADO ASTRA TPKPFU Total aprox. de tributos fed., est. e mun.: R$26,62	39269090	060	5405	UN	3,00	22,00	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27277	LONA PRETA LARGURA 4MTS Total aprox. de tributos fed., est. e mun.: R$5,09	39259090	060	5405	MT	3,00	4,90	14,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
76611	PULVERIZADOR 1,5L AZUL GUEPAR Total aprox. de tributos fed., est. e mun.: R$12,02	73239900	060	5405	UN	1,00	32,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
79476	ESPATULA CABO PLASTICO 2 3332 Total aprox. de tributos fed., est. e mun.: R$3,15	96039000	060	5405	UN	1,00	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36360	MASSA CORRIDA CORAL 1,5KG Total aprox. de tributos fed., est. e mun.: R$6,32	32141020	000	5102	LT	1,00	20,00	20,00	0,00	20,00	3,60	0,00	18,00	0,00
74263	DISCO CORTE FERRO 4 Total aprox. de tributos fed., est. e mun.: R$4,72	68042211	060	5405	UN	3,00	5,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73252	PUXADOR ALCA CHAPA ZINC Total aprox. de tributos fed., est. e mun.: R$2,42	73269090	000	5102	UN	1,00	8,00	8,00	0,00	8,00	1,44	0,00	18,00	0,00
47085	SPRAY BRANCO FOSCO Total aprox. de tributos fed., est. e mun.: R$18,46	32082019	060	5405	UN	2,00	28,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37740	AGUA RAZ 900ML Total aprox. de tributos fed., est. e mun.: R$9,61	27101230	000	5102	UN	1,00	25,00	25,00	0,00	25,00	4,50	0,00	18,00	0,00
75706	TRINCHA 519 11/2 TIGRE Total aprox. de tributos fed., est. e mun.: R$2,67	96034090	000	5102	UN	1,00	8,50	8,50	0,00	8,50	1,53	0,00	18,00	0,00
67534	TRINCHA 695 1 TIGRE # Total aprox. de tributos fed., est. e mun.: R$1,54	96034090	000	5102	UN	1,00	4,90	4,90	0,00	4,90	0,88	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox dos Tributos R$ 130,05(34,30%) Fonte: IBPT;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL;NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

Santa C...
Pirac...
15/9/24

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/7a8b8e12e7c74e0f8e5395aadbeb9c2a5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304A0D0

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **27/08/2026**
Beneficiário: **DFC MATERIAIS PARA CONSTRUCOES**				CNPJ/CPF: **02875251000145**	Agência / Código do Beneficiário: **0738.44.94456**
Data do Documento: **17/08/2026**	Nº do Documento: **1551401**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **17/08/2026**	Nosso Número / Cód. do Documento: **26/100168-9**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$379,10**
Instruções: PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1,00%. APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA MENSAL DE 2,00%.					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador: **IRMAND. SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO V - 54344833000107**
PIRACAIA SP 12970000
AV.DR. CANDIDO RODRIGUES, 36 -

Beneficiario Final: -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12610 00168.907384 44944.561040 8 15510000037910**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **27/08/2026**
Beneficiário: **DFC MATERIAIS PARA CONSTRUCOES**				CNPJ/CPF: **02875251000145**	Agência / Código do Beneficiário: **0738.44.94456**
Data do Documento: **17/08/2026**	Nº do Documento: **1551401**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **17/08/2026**	Nosso Número: **26/100168-9**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$379,10**
Instruções: PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1,00%. APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA MENSAL DE 2,00%.					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador: **IRMAND. SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO V - 54344833000107**
PIRACAIA SP 12970000
AV.DR. CANDIDO RODRIGUES, 36 -

Beneficiario Final: -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

IRMANDANDE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO VICENTE DE PAULO
Av.:Drº Cândido Rodrigues, 36 – Centro – Piracaia – SP – CEP.:12970-031

Santa Casa
Piracaia
FLS 153, 204

ATESTE FINANCEIRO MENSAL

Atesto que os materiais, produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal nº 015514, de 17/08/2026, foram recebidos/prestados em conformidade com o objeto, as quantidades e as condições estabelecidas no contrato ou documento de aquisição.

Atesto: ☐ Integral ☐ Parcial

Não foram constatadas irregularidades ou ocorrências impeditivas ao pagamento, conforme conferência e fiscalização realizadas.

Responsável: _____

Cargo: _____

Data: _____/_____/_____

Assinatura: _____

Osmar Giudice
INTERVENTOR
SANTA CASA DE PIRACAIA
CNPJ: 54.344.833/0001-07

G338241534485523016
24/08/2026 15:57:50

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

Santa Casa
Piraçaia
FLS 158

24/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:57:51
245302453 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 2453-8 CONTA: 398-0

==========

ASAAS IP S.A.

46191110000000000042741638960176154900000300000

BENEFICIARIO:
ROLE GV CLINICAS PIRACAIA LTDA
NOME FANTASIA:
ROLE GV CLINICAS PIRACAIA LTDA
CNPJ: 53.905.754/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
ROLE GV CLINICAS PIRACAIA LTDA
CNPJ: 53.905.754/0001-57
PAGADOR:
Irmandade Da Santa Casa De Miserico
CNPJ: 54.344.833/0001-07

NR. DOCUMENTO	82.408
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	300,00
VALOR COBRADO	300,00

==========

NR.AUTENTICACAO 5.720.1A7.F13.F14.467

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Piracaia - SP
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

Santa Casa Piracaia
159,20

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35386002253905754000157000000000002926083668080476

NÚMERO DA NFS-e
29

COMPETÊNCIA DA NFS-e
13/08/2026

DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
14/08/2026 14:22:07

NÚMERO DA DPS
8

SÉRIE DA DPS
70000

DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS
14/08/2026 14:22:07

EMITENTE DA NFS-e
Prestador

SITUAÇÃO DA NFS-e
NFS-e Gerada

FINALIDADE
-

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

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF
53.905.754/0001-57

Indicador Municipal (Inscrição)
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
ROLE GV CLINICAS PIRACAIA LTDA

Município / Sigla UF
Piracaia / SP

Código IBGE / CEP
35.38600 / 12.970-065

E-mail
-

Endereço
R ANTONIO PADUA ZAGO, 39, CENTRO

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de ...

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF
54.344.833/0001-07

Indicador Municipal (Inscrição)
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO

Município / Sigla UF
Piracaia / SP

Código IBGE / CEP
35.38600 / 12.970-031

E-mail
-

Endereço
AV DOUTOR CANDIDO RODRIGUES, 36, CENTRO

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal
04.01.01 / -

Código da NBS
1.2301.21.00

Local da Prestação / Sigla UF / País
Piracaia / SP / -

Medicina.

Descrição do Serviço
REFERENTE PPP RETROATIVO de Janaina Gonçalves Brandão

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN
Operação Tributável

Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN
Piracaia / SP / -

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF
-

Contribuição Previdenciária - Retida
-

Contribuições Sociais - Retidas
-

PIS - Débito Apuração Própria
-

COFINS - Débito Apuração Própria
-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas
0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib
- / -

Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF
- / - / - / -

Exclusões e Reduções da Base de Cálculo
R$ 0,00

Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções
-

Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS
- / - / -

Alíquota - IBS UF / IBS Mun
- / -

Alíq. Efetiva Municipal - IBS
-

Valor Apurado Municipal - IBS
-

Alíq. Efetiva Estadual - IBS
-

Valor Apurado Estadual - IBS
-

Valor Total Apurado - IBS
-

Alíquota - CBS
-

Alíquota Efetiva - CBS
-

Valor Total Apurado - CBS
-

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO
R$ 300,00

Desconto Incondicionado
-

Desconto Condicionado
-

Total das Retenções (ISSQN / Federais)
-

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e
R$ 300,00

Total do IBS/CBS
R$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS
R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 12.741/2012: Federais: -; Estaduais: -; Municipais: -;

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	N° NFS-e / CHAVE NFS-e 29 / 35386002253905754000157000000000002926083668080476

IRMANDANDE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO VICENTE DE PAULO
Av.:Drº Cândido Rodrigues, 36 – Centro – Piracaia – SP – CEP.:12970-031

Santa Casa
Piracaia
Fls 160-204

ATESTE FINANCEIRO MENSAL

Atesto que os materiais, produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal nº 19, de 14/08/2026, foram recebidos/prestados em conformidade com o objeto, as quantidades e as condições estabelecidas no contrato ou documento de aquisição.

Atesto: ☒ Integral ☐ Parcial

Não foram constatadas irregularidades ou ocorrências impeditivas ao pagamento, conforme conferência e fiscalização realizadas.

Responsável: _____

Cargo: _____

Data: _____/_____/_____

Assinatura: _____

Osmar Giudice
INTERVENTOR
SANTA CASA DE PIRACAIA
CNPJ: 54.344.833/0001-07

Santa Casa Piracaia
FLS 104

Olá, Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia São Vicente De Paulo
Aqui está seu boleto.

GV CLÍNICAS

ROLE GV CLINICAS PIRACAIA LTDA

CNPJ: 53.905.754/0001-57
RUA ANTONIO PADUA ZAGO, 39, CENTRO
Piracaia - SP
CEP: 12970065
(11) 93441-1981
financeiropiracaia@gvclinicas.com

Vencimento	Valor	Após o vencimento
25/08/2026	R$ 300,00	R$ 9,00 de multa 2% de juros ao mês

Como realizar o pagamento:

Código Pix copia e cola

00020101021226800014br.gov.bcb.pix2558pix.asaas.com/qr/cobv/b34f5798-1f41-4566-8fc5-36616c54fcfc52040000530398658O2BR5925ROLE GV CLINICAS PIRACAIA6009Joinville610889223005620705O3***63044255

Linha digitável

46191.11000 00000.000042 74163.896017 6 15490000030000

Pague o boleto com Pix usando o QRcode abaixo

ASAAS 461

46191.11000 00000.000042 74163.896017 6 15490000030000

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco ou casa lotérica					Data de Vencimento: 25/08/2026
Beneficiário: ROLE GV CLINICAS PIRACAIA LTDA				CPF/CNPJ do Beneficiário: 53.905.754/0001-57	Agência / Código beneficiário: 0001 / 3718188-0
Data do Documento: 14/08/2026	N° Documento: 883120912	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 14/08/2026	Nosso Número: 474163896
Uso do banco	Carteira: 1	Espécie: REAL	Quantidade	Valor	Valor do Documento: R$ 300,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Nao receber com cheque.
Após o vencimento aplicar multa de R$ 9,00 e juros de 2% ao mês.
REFERENTE PPP RETROATIVO FUNÇÃO AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Fatura disponível em: asaas.com/i/h6grwcgwxjoycltp

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia São Vicente De Paulo, CNPJ: 54.344.833/0001-07
Avenida Dr Candido Rodrigues, 36 / Predio - CEP: 12970000
Centro - Piracaia / SP

Autenticação Mecânica — FICHA DE COMPENSAÇÃO

Santa Casa
Piracaia
FLS 103, 204

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/08/2026 COMPROVANTE DE PAGAMENTO 16:06:58
Pix

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E00000000202608241906280758183O9
PAGO POR:	IRMANDADE DA SANTA CASA D
CNPJ:	54.344.833/0001-07
INSTITUICAO:	00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2453 - CONTA:	000000000000003980
VALOR:	R$ 2.800,00
DATA:	24/08/2026 - 16:06:49

NOME DO RECEBEDOR:	BW TECNOLOGIA LTDA
CNPJ DO RECEBEDOR:	45.864.883/0001-16
CHAVE PIX:	45864883000116
TIPO DE CONTA:	CONTA CORRENTE

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produt
os e servicos.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituai
s como agencia, SAC e demais canais de atendimen
to.
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Santa Casa Piracaia
FLS 162/204

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260812u45864883000116

Número da Nota
00000525

Data e Hora de Emissão
12/08/2026 15:27:40

Código de Verificação
I6NE-INSX

Identificador Nacional: 355030812458648830001160000000005252608198626083 2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

BW TECNOLOGIA

CPF/CNPJ: **45.864.883/0001-16** Inscrição Municipal: **7.268.359-7**

Nome/Razão Social: **BW TECNOLOGIA LTDA**

Endereço: **R DIOGO BERNARDES 138, LOTE 12 - VILA DIONISIA - CEP: 02670-020**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO**

CPF/CNPJ: **54.344.833/0001-07** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **Av. AVENIDA DR CANDIDO RODRIGUES 36 - centro - CEP: 12970-000**

Município: **São Vicente** UF: **SP** E-mail: **financeiropiracaiastacasa@gmail.com**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Mensalidade/Suporte.

Vencimento: 20-08-2026.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.800,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R$)	IRRF (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)	IPI (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**-**

Contribuições Sociais - Retidas (R$)	Descrição Contribuições Sociais - Retidas
0,00	**-**

Código do Serviço
07285 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito Programa da NFP (R$)
0,00	*	*	*	**0,00**

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

Seu boleto chegou,
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICEN

C6 BANK

Santa Casa
Piracaia
FLS 109, 204

Valor
R$2.800,00

Vencimento
20/08/2026

Data de emissão
12/08/2026

Quem irá receber o pagamento

BW TECNOLOGIA LTDA

CPF/CNPJ: 45.864.883/0001-16

Descrição

Mensalidade/Suporte.

Valor com desconto

R$ 2.800,00

Depois do vencimento

R$ 2.856,00 + R$ 0,30 Juros (ao dia)

Será cobrado uma multa de 2% e 0,30 ao dia

Pague via Pix

Pix Copia e Cola

00020101021226990014br.gov.bcb.pix2577qrcode.c6pix.com/qrs1/v2/cobv/019NJTAYvBWA5hrF9qp6ILykxXRw0ep8HbXgbosixjseSq05204000053039865407280 0.005802BR5918BW TECNOLOGIA LTDA6009Sao

Digite o código de barras

33690.00017 82791.880329 86546.471037 6 15440000280000

Conta PJ completa sem tarifas, Pix grátis ilimitado, cartão de crédito sem anuidade e crédito para ampliar o seu negócio (sujeito a análise). Baixe o app C6 Bank e abra a conta da sua empresa.

C6 BANK | 336 - 0 | **33690.00017 82791.880329 86546.471037 6 15440000280000**

Local de Pagamento CANAIS ELETRONICOS, AGENCIAS OU CORRESPONDENTES DE TODO O BRASIL					Vencimento **20/08/2026**
Beneficiário BW TECNOLOGIA LTDA - CNPJ: 45.864.883/0001-16 Rua Diogo Bernardes, 138 - Vila Dionisia - São Paulo - SP - CEP: 02670020					Agência / Código do Beneficiário 000001 /18279188
Data do Documento 12/08/2026	Num. do Documento 01KZVKJ6V6	Espécie OUTROS	Aceite N	Data do Processamento 12/08/2026	Nosso Número 328654647
Uso do Banco	Carteira 10	Espécie REAL	Quantidade	x Valor	(=) Valor Total do Documento R$ 2.800,00
Instruções MORA AO DIA APOS O VENCIMENTO R$ 0,30 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %					(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Pago

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICEN CPF/CNPJ: 54.344.833/0001-07

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

SANTA CASA
Piracaia-SP

Santa Casa
Piracaia
FLS 165/204

ATESTE MENSAL FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Período de Competência: 08/2026 Data do Ateste: 14/08/2026

Contrato nº: Em vigor

Fornecedor: BW Tecnologia Ltda

CNPJ da Empresa: 45.864.383/0001-16

Objeto: Serviços especializados: Locação de Uso Software Prontuário eletrônico

Dados Obrigatórios na NF	Conforme	Não Conforme
Número Contrato/ Termo e Nome do prestador		
Tipo de Serviço Executado		
Dados do Tomador (Santa Casa de Piracaia)		
Competência NF		
Conclusão		

Observada a nota fiscal nº 000525, citada acima, contendo o ateste da fiscalização técnica, administrativa/financeira, **atesto definitivamente (ou parcialmente) a prestação de serviço**, isso porque não há irregularidade e/ou ocorrências impeditivas ao pagamento no período sendo cumprido de maneira integral a prestação do serviço conforme descritivo do contrato.
Com efeito, defiro para pagamento.

Santa Casa
Piracaia
FLS 166,204

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/08/2026 COMPROVANTE DE PAGAMENTO 16:11:15
Pix
SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608241910505285027O5
PAGO POR: IRMANDADE DA SANTA CASA D
CNPJ: 54.344.833/0001-07
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2453 - CONTA: 00000000000000003980
VALOR: R$ 4.535,65
DATA: 24/08/2026 - 16:11:10

NOME DO RECEBEDOR: ALIANCA TECIDOS E CONFECCOES LTDA
CNPJ DO RECEBEDOR: 23.924.437/0001-17
CHAVE PIX: 23924437000117
TIPO DE CONTA: CONTA CORRENTE

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais como 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

ALIANÇA TECIDOS E CONFECÇõES LTDA

RUA FIRMINO COSTA, 13 - JARDIM MONTANHES
30750-050
BELO HORIZONTE - MG
FONE/FAX (31) 3309-6691

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.004.259
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3126 0723 9244 3700 0117 5500 1000 0042 5910 0753 5296

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

Santa Casa Piracaia FLS 167

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6922 - SIMPLES FATURAMENTO ENTREGA FUTURA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131267747541865 22/07/2026 15:59:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
002.850.415/0097		**23.924.437/0001-17**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO			**54.344.833/0001-07**	**22/07/2026**
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
AV DR CANDIDO RODRIGUES, 36	**CENTRO**	**12970-000**		**22/07/2026**
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PIRACAIA		**SP**	**ISENTO**	**15:58:21**

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
5004259-01	**22/07/2026**	**4.535,65**	**5004259-02**	**31/08/2026**	**4.535,65**			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.071,30**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.071,30**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - DESTINATÁRIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VL.UNIT.	VL.TOTAL	VL.DESC.	BC ICMS	VL. ICMS	VL.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PIRACA01UN0010	LENCOL COMUM 180 X 120 ÚNICO BRANCO	6302.21.00	041	6922	UN	30,00	24,39	731,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIRACA02UN0010	LENCOL COMUM 190 X 250 ÚNICO BRANCO	6302.21.00	041	6922	UN	30,00	47,11	1.413,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIRACA03.G0010	CAMISOLA TRANSPASSADA G BRANCO	6108.31.00	041	6922	PC	30,00	31,61	948,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIRACA04UN0002	CAPA DE COLCHAO 188 X 088 X 015 ÚNICO AZUL ROYAL	6302.53.00	041	6922	PC	10,00	101,20	1.012,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIRACA05UN0010	FRONHA COMUM 50 X 70 ÚNICO BRANCO	6302.21.00	041	6922	UN	30,00	11,39	341,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIRACA06UN0002	COBERTOR MICROFIBRA SOLTEIRO ÚNICO AZUL ROYAL	6301.40.00	041	6922	UN	20,00	54,10	1.082,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07007300029001	RV GUARATINGUETA BOA NOITE XADREZ SORTIDO	6301.40.00	041	6922	UN	20,00	111,73	2.234,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01006000000001	TRAVESSEIRO REVESTIDO EM NAPA	9404.90.00	041	6922	UN	30,00	43,59	1.307,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
50% ANTECIPADO E RESTANTE SERA PAGO ANTES DO ENVIO DA MERCADORIA EM 40 DIAS A PARTIR DA EMISSAO DA NF DE REMESSA FUTURA;NR.PEDIDO(S): 1284;PIX 23924437000117;	

Desenvolvido por Infosoft Sistemas - http://www.infosoft.com.br

---

RECEBEMOS DE ALIANÇA TECIDOS E CONFECÇõES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LA EMISSÃO: 22/07/2026 VALOR TOTAL: 9.071,30 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO V

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e **Nº 000.004.259** **SÉRIE 1**

IRMANDANDE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO VICENTE DE PAULO
Av.:Drº Cândido Rodrigues, 36 – Centro – Piracaia – SP – CEP.:12970-031

Santa Casa Piracaia FLS 168 204

ATESTE FINANCEIRO MENSAL

Atesto que os materiais, produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal nº 004259, de 23/07/2026, foram recebidos/prestados em conformidade com o objeto, as quantidades e as condições estabelecidas no contrato ou documento de aquisição.

Atesto: ☒ Integral ☐ Parcial

Não foram constatadas irregularidades ou ocorrências impeditivas ao pagamento, conforme conferência e fiscalização realizadas.

Responsável: _____

Cargo: _____

Data: _____/_____/_____

Assinatura: _____

Osmar Giudice
INTERVENTOR
SANTA CASA DE PIRACAIA
CNPJ: 54.344.833/0001-07

Santa Casa
Piracaia
FLS 169 204

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/08/2026 COMPROVANTE DE PAGAMENTO 16:13:01
Pix

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608241912190739592 66
PAGO POR: IRMANDADE DA SANTA CASA D
CNPJ: 54.344.833/0001-07
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2453 - CONTA: 00000000000000003980
VALOR: R$ 1.396,12
DATA: 24/08/2026 - 16:12:56

NOME DO RECEBEDOR: KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA
CNPJ DO RECEBEDOR: 05.135.085/0002-10
CHAVE PIX: 05135085000210
TIPO DE CONTA: CONTA CORRENTE

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais como 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.

Santa Casa Piracaia 19/0/24

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 8788 Série A, emitido em 04/08/2026

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00008788	**04/08/2026 09:48:0**	**4TRK-1ALQ**

20260804u05135085000210

Identificador Nacional: 35503081205135085000210000000000878826081063867227

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **05.135.085/0002-10** Inscrição Municipal: **5.729.226-4**

Nome/Razão Social: **KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA**

Endereço: **R JOSE JUSTINO PEREIRA 295 - AGUA FRIA - CEP: 02407-140**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO**

CPF/CNPJ: **54.344.833/0001-07** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **AV. DOUTOR CÂNDIDO RODRIGUES 36 - CENTRO - CEP: 12970-031**

Município: **Piracaia** UF: **SP** E-mail: **financeiropiracaiastacasa@gmail.com**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

MANUTENÇÃO SISTEMA DE SOFTWARE
2026 = MÊS ATUAL = 8 / PARCELA = 59/60 - REF. AO MÊS = 7 / CONTRATO = 3684 / SERVIÇO = PRORADIS / INF. ADICIONAIS = PRORADIS / OBS.: = -

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.396,12

Contribuição Previdenciária - Retida (R$)	IRRF (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)	IPI (R$)
0,00	**0,00**	**41,88**	**9,07**	**0,00**

Contribuições Sociais - Retidas (R$)	Descrição Contribuições Sociais - Retidas
0,00	**-**

Código do Serviço
02919 - Suporte técnico, instalação, configuração e manutenção de programas e bancos de dados.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito Programa da NFP (R$)
0,00	**1.396,12**	**2,90%**	**40,48**	**0,00**

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 8788 Série A, emitido em 04/08/2026; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2026; (4) Informações preenchidas nos campos de PIS e COFINS são referentes aos valores totais sobre a operação.;

Santa Casa
Piracaia
FLS 174 204

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador: 35503081205135085000210000000008788260810638672 27

CPF/CNPJ/NIF do Fornecedor	Número da Nota	Código de Verificação
05.135.085/0002-10	**00008788**	**4TRK-1ALQ**

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ: **NÃO INFORMADO**
Nome/Razão Social: ----
Endereço: ----
Bairro: ----
NIF: ----
Nº: ----
Compl.: --
E-mail: ----

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: ----
CEP: ----

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR

País: ----
Cidade: ----
Estado/Província/Região: ----
CEP: ----

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: **54.344.833/0001-07**
Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO**
Endereço: **AV. DOUTOR CÂNDIDO RODRIGUES**
Bairro: **CENTRO**
NIF:
Nº: **36**
Compl.:
E-mail: **financeiropiracaiastacasa@gmail.com**

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: **3538600 - Piracaia - SP**
CEP: **12970-031**

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR

País: ----
Cidade: ----
Estado/Província/Região: ----
CEP: ----

SERVIÇO PRESTADO

Local de prestação: **3538600 - Piracaia - SP**
Localidade de incidência: **3538600 - Piracaia - SP**
Tipo de operação: -----
Código indicador da operação: **100301**
Operação de uso: **Não**

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA

Situação tributária: **000 - Tributação integral**
Classificação tributária: **000001 - Situações tributadas integralmente pelo IBS e CBS.**

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS: **115013000 - Serviços de suporte em tecnologia da informação (TI)**
NCM: ----

Valor dos serviços antes dos tributos (R$)	Valor da multa (R$)	Valor do juros (R$)
1.304,68	**-**	**-**

Valor das Deduções de IBS e CBS (R$)	Base de Cálculo do IBS e CBS (R$)	Alíquota Estadual do IBS (%)	Alíquota Municipal do IBS (%)	Redução de Alíquota do IBS (%)	Alíquota Efetiva do IBS (%)	Valor Diferido do IBS (R$)	Valor do IBS (R$)
		0,10%	**0,00%**	**0,00%**	**0,10%**	**-**	**1,30**
0,00	**1.304,68**	Alíquota da CBS (%)		Redução de Alíquota da CBS (%)	Alíquota Efetiva da CBS (%)	Valor Diferido da CBS (R$)	Valor da CBS (R$)
		0,90%		**0,00%**	**0,90%**	**0,00**	**11,74**

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 1.396,12

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

SANTA CASA
Piracaia-SP

Santa Casa
Piracaia
FLS 172,04

ATESTE MENSAL FINANCEIRO PARA PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Período de Competência: 08/2026 Data do Ateste: 17 / 08 /2026

Contrato nº: 3684

Fornecedor: Ronimagem Serviços e Soluções

CNPJ da Empresa: 05.135.085/0002-10

Objeto: Serviços especializados: Serviços Imagem RX

Dados Obrigatórios na NF	Conforme	Não Conforme
Número Contrato/ Termo e Nome do prestador	3684	
Tipo de Serviço Executado	✓	
Dados do Tomador (Santa Casa de Piracaia)	✓	
Competência NF	✓	
Conclusão	✓	

Observada a nota fiscal nº 8188, citada acima, contendo o ateste da fiscalização técnica, administrativa/financeira, **atesto definitivamente (ou parcialmente) a prestação de serviço**, isso porque não há irregularidade e/ou ocorrências impeditivas ao pagamento no período sendo cumprido de maneira integral a prestação do serviço conforme descritivo do contrato.
Com efeito, defiro para pagamento.

Santa Casa
Piracaia
FLS 73 204

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/08/2026 COMPROVANTE DE PAGAMENTO 16:14:17
Pix

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E00000000202608241913509244455578
PAGO POR:	IRMANDADE DA SANTA CASA D
CNPJ:	54.344.833/0001-07
INSTITUICAO:	00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2453 - CONTA:	00000000000000003980
VALOR:	R$ 820,00
DATA:	24/08/2026 - 16:14:07
NOME DO RECEBEDOR:	NU FIT ACADEMIA
CNPJ DO RECEBEDOR:	42.539.511/0001-26
CHAVE PIX:	42539511000126
TIPO DE CONTA:	CONTA CORRENTE

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produt
os e servicos.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituai
s como agencia, SAC e demais canais de atendimen
to.
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Piracaia - SP
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

Santa Casa Piracaia 19/9/24

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35386002242539511000126000000000014226081492465195

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

NÚMERO DA NFS-e 142	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 21/08/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 21/08/2026 09:04:53	
NÚMERO DA DPS 144	**SÉRIE DA DPS** 70000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 21/08/2026 09:04:53	
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** -	

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 42.539.511/0001-26	**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** (11) 4778-7144	

Nome / Nome Empresarial
NU-FIT ACADEMIA E GINASTICA LTDA

Endereço R TENENTE ANTONIO BATISTA, 196, CENTRO	**Município / Sigla UF** Piracaia / SP	**Código IBGE / CEP** 35.38600 / 12.970-005
	E-mail ADRIANAMARAL22@OUTLOOK.COM	

Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de ...	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF 54.344.833/0001-07	**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** -

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO

Endereço R TENENTE ANTONIO BATISTA, 36, CENTRO	**Município / Sigla UF** Piracaia / SP	**Código IBGE / CEP** 35.38600 / 12.970-005
	E-mail -	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal 06.04.01 / -	**Código da NBS** 1.2505.90.00	**Local da Prestação / Sigla UF / País** Piracaia / SP / -

Ginástica, dança, esportes, natação, artes marciais e demais atividades físicas.

Descrição do Serviço
Lista de Alunos (mês de Agosto) 8 Funcionários 1 Dependente

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável	**Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN** Piracaia / SP / -		
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF -	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -	
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos	

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib - / -	**Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF** - / - / - / -		
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R$ 0,00	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** -	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** - / - / -	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun** - / -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS -	**Valor Apurado Municipal - IBS** -	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS** -	**Valor Apurado Estadual - IBS** -
Valor Total Apurado - IBS -	**Alíquota - CBS** -	**Alíquota Efetiva - CBS** -	**Valor Total Apurado - CBS** -

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R$ 820,00	**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -	
Total das Retenções (ISSQN / Federais) -	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 820,00	**Total do IBS/CBS** R$ 0,00	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 12.741/2012: Federais: -; Estaduais: -; Municipais: -;

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	N° NFS-e / CHAVE NFS-e 142 / 35386002242539511000126000000000014226081492465195

Santa Casa
Piracaia
FLS 178 204

Gmail

Financeiro Santa Casa <financeiropiracaiastacasa@gmail.com>

ALUNOS NU-FIT

1 mensagem

Nu Fit <nufit.bodycenter@gmail.com> 21 de agosto de 2026 às 09:13
Para: Financeiro Santa Casa <financeiropiracaiastacasa@gmail.com>, RH Santa Casa Piracaia <rhsantacasapiracaia@gmail.com>, JOYCE <joycecashbpo@gmail.com>

Olá Bom dia
Segue a Lista de Funcionários e Dependentes

Mayara das Graças Maciel
Ivonete Mayer
Eduardo Luiz Barbosa
Erika Ribeiro de Moura
Marcelo Augusto de Oliveira
Daniellen Nascimento de Souza
Caroline Buzatto Buratti
Maria Estela Fediczko
Maria das Graças de S.A
(Dependente Maria Estela)

TOTAL= 820,00

85386002242539511000126000000000014226081492465195.pdf
252K

IRMANDANDE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO VICENTE DE PAULO
Av.:Drº Cândido Rodrigues, 36 – Centro – Piracaia – SP – CEP.:12970-031

Santa Casa
Piracaia
FLS 176 204

SANTA CASA
Piracaia-SP

ATESTE FINANCEIRO MENSAL

Atesto que os materiais, produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal nº 142, de 21/08/2026 foram recebidos/prestados em conformidade com o objeto, as quantidades e as condições estabelecidas no contrato ou documento de aquisição.

Atesto: ☐ Integral ☐ Parcial

Não foram constatadas irregularidades ou ocorrências impeditivas ao pagamento, conforme conferência e fiscalização realizadas.

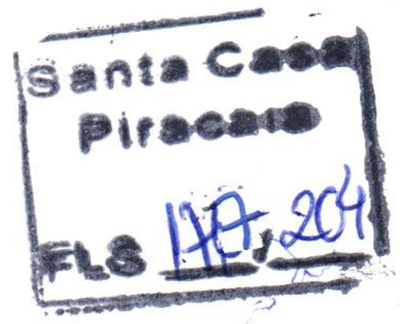
Responsável: _____

Cargo: _____

Data: _____/_____/_____

Assinatura: _____

Osmar Giudice
INTERVENTOR
SANTA CASA DE PIRACAIA
CNPJ: 54.344.833/0001-07



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/08/2026 COMPROVANTE DE PAGAMENTO 16:27:15
Pix

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E00000000202608241926506407190 59
PAGO POR:	IRMANDADE DA SANTA CASA D
CNPJ:	54.344.833/0001-07
INSTITUICAO:	00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2453 - CONTA:	00000000000000003980
VALOR:	R$ 338,80
DATA:	24/08/2026 - 16:27:09
NOME DO RECEBEDOR:	ALEX SANDRO ALVES DA SILVA
CPF DO RECEBEDOR:	***.430.448-**
CHAVE PIX:	16843044824
TIPO DE CONTA:	TRAN

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produt
os e servicos.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituai
s como agencia, SAC e demais canais de atendimen
to.
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Piracaia - SP
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35386002227783244000144000000000000426087217682250

NÚMERO DA NFS-e
4

COMPETÊNCIA DA NFS-e
19/08/2026

DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
19/08/2026 16:46:41

NÚMERO DA DPS
4

SÉRIE DA DPS
70000

DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS
19/08/2026 16:46:41

EMITENTE DA NFS-e
Prestador

SITUAÇÃO DA NFS-e
NFS-e Gerada

FINALIDADE
-

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

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF
27.783.244/0001-44

Indicador Municipal (Inscrição)
-

Telefone
(11) 94791-4697

Nome / Nome Empresarial
ALEX SANDRO ALVES DA SILVA LTDA

Município / Sigla UF
Piracaia / SP

Código IBGE / CEP
35.38600 / 12.972-036

Endereço
R JOAO MAIA DA SILVA, 145, JARDIM JOSEPH IGNACIO TROSTER

E-mail
groupfinanceiro@hotmail.com

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de ...

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF
54.344.833/0001-07

Indicador Municipal (Inscrição)
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO

Município / Sigla UF
Piracaia / SP

Código IBGE / CEP
35.38600 / 12.970-031

Endereço
AV DOUTOR CANDIDO RODRIGUES, 36, CENTRO

E-mail
-

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal
11.02.01 / -

Código da NBS
1.1802.30.00

Local da Prestação / Sigla UF / País
Piracaia / SP / -

Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.

Descrição do Serviço
Manutenção das câmeras 11 e 12. 51 Metros de cabo R$ 193,80 01 Fonte 5A R$ 145,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN
Operação Tributável

Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN
Piracaia / SP / -

BC ISSQN
R$ 338,80

Alíquota Aplicada
2,00 %

Retenção do ISSQN
Retido pelo Tomador

ISSQN Apurado
R$ 6,78

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF
-

Contribuição Previdenciária - Retida
-

Contribuições Sociais - Retidas
-

PIS - Débito Apuração Própria
-

COFINS - Débito Apuração Própria
-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas
0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib
- / -

Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF
- / - / - / -

Exclusões e Reduções da Base de Cálculo
R$ 6,78

Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções
-

Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS
- / - / -

Alíquota - IBS UF / IBS Mun
- / -

Alíq. Efetiva Municipal - IBS
-

Valor Apurado Municipal - IBS
-

Alíq. Efetiva Estadual - IBS
-

Valor Apurado Estadual - IBS
-

Valor Total Apurado - IBS
-

Alíquota - CBS
-

Alíquota Efetiva - CBS
-

Valor Total Apurado - CBS
-

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO
R$ 338,80

Desconto Incondicionado
-

Desconto Condicionado
-

Total das Retenções (ISSQN / Federais)
R$ 6,78

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e
R$ 332,02

Total do IBS/CBS
R$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS
R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 12.741/2012: Federais: -; Estaduais: -; Municipais: -;

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	N° NFS-e / CHAVE NFS-e 4 / 35386002227783244000144000000000000426087217682250

IRMANDANDE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO VICENTE DE PAULO
Av.:Drº Cândido Rodrigues, 36 – Centro – Piracaia – SP – CEP.:12970-031

Santa Casa
Piracaia
FLS 179/204

SANTA CASA
Piracaia-SP

ATESTE FINANCEIRO MENSAL

Atesto que os materiais, produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal nº 04, de 13/08/2026, foram recebidos/prestados em conformidade com o objeto, as quantidades e as condições estabelecidas no contrato ou documento de aquisição.

Atesto: ☑ Integral ☐ Parcial

Não foram constatadas irregularidades ou ocorrências impeditivas ao pagamento, conforme conferência e fiscalização realizadas.

Responsável: _____

Cargo: _____

Data: _____/_____/_____

Assinatura: _____

Osmar Giudice
INTERVENTOR
SANTA CASA DE PIRACAIA
CNPJ: 54.344.833/0001-07

G331241702774618006
24/08/2026 17:12:57

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

Santa Casa
Piracaia
FLS 100 204

24/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:12:58
245302453 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 2453-8 CONTA: 398-0

ASAAS IP S.A.

46191110000000000042742548940129154900000046920

BENEFICIARIO:
ROLE GV CLINICAS PIRACAIA LTDA
NOME FANTASIA:
ROLE GV CLINICAS PIRACAIA LTDA
CNPJ: 53.905.754/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
ROLE GV CLINICAS PIRACAIA LTDA
CNPJ: 53.905.754/0001-57
PAGADOR:
Irmandade Da Santa Casa De Miserico
CNPJ: 54.344.833/0001-07

NR. DOCUMENTO	82.414
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	469,20
VALOR COBRADO	469,20

NR.AUTENTICACAO F.0EC.86A.6CC.6C7.DFB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Piracaia - SP
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

Piracaia
FLS 181, 204

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35386002253905754000157000000000002826084480359311

NÚMERO DA NFS-e
28

COMPETÊNCIA DA NFS-e
13/08/2026

DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
14/08/2026 14:17:41

NÚMERO DA DPS
7

SÉRIE DA DPS
70000

DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS
14/08/2026 14:17:41

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

SITUAÇÃO DA NFS-e
NFS-e Gerada

FINALIDADE
-

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF
53.905.754/0001-57

Indicador Municipal (Inscrição)
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
ROLE GV CLINICAS PIRACAIA LTDA

Município / Sigla UF
Piracaia / SP

Código IBGE / CEP
35.38600 / 12.970-065

E-mail
-

Endereço
R ANTONIO PADUA ZAGO, 39, CENTRO

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de ...

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF
54.344.833/0001-07

Indicador Municipal (Inscrição)
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO

Município / Sigla UF
Piracaia / SP

Código IBGE / CEP
35.38600 / 12.970-031

E-mail
-

Endereço
AV DOUTOR CANDIDO RODRIGUES, 36, CENTRO

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal
04.01.01 / -

Código da NBS
1.2301.21.00

Local da Prestação / Sigla UF / País
Piracaia / SP / -

Medicina.

Descrição do Serviço
Prestação de Serviço medicina Ocupacional.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN
Operação Tributável

Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN
Piracaia / SP / -

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF
-

Contribuição Previdenciária - Retida
-

Contribuições Sociais - Retidas
-

PIS - Débito Apuração Própria
-

COFINS - Débito Apuração Própria
-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas
0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib
- / -

Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF
- / - / - / -

Exclusões e Reduções da Base de Cálculo
R$ 0,00

Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções
-

Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS
- / - / -

Alíquota - IBS UF / IBS Mun
- / -

Alíq. Efetiva Municipal - IBS
-

Valor Apurado Municipal - IBS
-

Alíq. Efetiva Estadual - IBS
-

Valor Apurado Estadual - IBS
-

Valor Total Apurado - IBS
-

Alíquota - CBS
-

Alíquota Efetiva - CBS
-

Valor Total Apurado - CBS
-

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO
R$ 469,20

Desconto Incondicionado
-

Desconto Condicionado
-

Total das Retenções (ISSQN / Federais)
-

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e
R$ 469,20

Total do IBS/CBS
R$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS
R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 12.741/2012: Federais: -; Estaduais: -; Municipais: -;

Prestação de serviço Exames medicos : R$ 352,20
NR1 Psicossocial ref. 117 funcionarios: R$ 117,00

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	N° NFS-e / CHAVE NFS-e 28 / 35386002253905754000157000000000002826084480359311

SANTA CASA
Piracaia-SP

IRMANDANDE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO VICENTE DE PAULO
Av.:Drº Cândido Rodrigues, 36 – Centro – Piracaia – SP – CEP.:12970-031

Santa Casa
Piracaia
FLS 182, 204

ATESTE FINANCEIRO MENSAL

Atesto que os materiais, produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal nº 28, de 14/08/2026, foram recebidos/prestados em conformidade com o objeto, as quantidades e as condições estabelecidas no contrato ou documento de aquisição.

Atesto: ☒ Integral ☐ Parcial

Não foram constatadas irregularidades ou ocorrências impeditivas ao pagamento, conforme conferência e fiscalização realizadas.

Responsável: _____

Cargo: _____

Data: _____/_____/_____

Assinatura: _____

Osmar Giudice
INTERVENTOR
SANTA CASA DE PIRACAIA
CNPJ: 54.344.833/0001-07

Olá, Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia São Vicente De Paulo
Aqui está seu boleto.

Santa Casa
Piracaia
FLS 183 204

GV CLÍNICAS

ROLE GV CLINICAS PIRACAIA LTDA

CNPJ: 53.905.754/0001-57
RUA ANTONIO PADUA ZAGO, 39, CENTRO
Piracaia - SP
CEP: 12970065
(11) 93441-1981
financeiropiracaia@gvclinicas.com

Vencimento	Valor	Após o vencimento
25/08/2026	R$ 469,20	R$ 14,07 de multa 2% de juros ao mês

Como realizar o pagamento:

Código Pix copia e cola

00020101021226800014br.gov.bcb.pix2558pix.asaas.com/qr/cobv/ee37b87f-10a0-4c25-8147-c313f48d97b5520400005303986580 2BR5925ROLE GV CLINICAS PIRACAIA6009Joinville610889223005620705 03***6304A7D8

Linha digitável

46191.11000 00000.000042 74254.894012 9 15490000046920

Pague o boleto com Pix usando o QRcode abaixo

ASAAS **461** **46191.11000 00000.000042 74254.894012 9 15490000046920**

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco ou casa lotérica					Data de Vencimento: 25/08/2026
Beneficiário: ROLE GV CLINICAS PIRACAIA LTDA				CPF/CNPJ do Beneficiário: 53.905.754/0001-57	Agência / Código beneficiário: 0001 / 3718188-0
Data do Documento: 14/08/2026	N° Documento: 883295346	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 14/08/2026	Nosso Número: 474254894
Uso do banco	Carteira: 1	Espécie: REAL	Quantidade	Valor	Valor do Documento: R$ 469,20

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Nao receber com cheque.
Após o vencimento aplicar multa de R$ 14,07 e juros de 2% ao mês.
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICINA OCUPACIONAL MES DE AGOSTO 2026 + EXAME MEDICO

Fatura disponível em: asaas.com/i/wop9xjts3fi9xe4y

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia São Vicente De Paulo, CNPJ: 54.344.833/0001-07
Avenida Dr Candido Rodrigues, 36 / Predio - CEP: 12970000
Centro - Piracaia / SP

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

FATURAMENTO DAS GUIAS DA EMPRESA

GV CLÍNICAS
Medicina do Trabalho

Santa Casa
Piracaia
FLS 189 / 204

UNIDADE:	**GV CLÍNICAS PIRACAIA**
COMPETÊNCIA	**8/2026**
PERÍODO	**01/07/2026 A 31/07/2026**
PROCESSADO EM	**05/08/2026 11:22:02**

Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia São Vicente De Paulo - 135180

ALESSANDRA GABRIEL

GUIA	DATA AUTORIZAÇÃO	DATA REALIZAÇÃO	EXAME	VALOR
1931423	28/07/2026	28/07/2026	Consulta Médica Ocupacional	R$ 60,00
			TOTAL:	R$ 60,00

EVELLYN MONIQUE FERREIRA BATISTA

GUIA	DATA AUTORIZAÇÃO	DATA REALIZAÇÃO	EXAME	VALOR
1880841	06/07/2026	25/06/2026	Consulta Médica Ocupacional	R$ 60,00
1882344	06/07/2026	23/06/2026	Anti HBs	R$ 37,40
			TOTAL:	R$ 97,40

JULIA CAROLINA SOARES JARDIM

GUIA	DATA AUTORIZAÇÃO	DATA REALIZAÇÃO	EXAME	VALOR
1893589	14/07/2026	01/07/2026	Anti HBs	R$ 37,40
1913039	14/07/2026	08/07/2026	Consulta Médica Ocupacional	R$ 60,00
			TOTAL:	R$ 97,40

REGINA CELIA BARSOTTI

GUIA	DATA AUTORIZAÇÃO	DATA REALIZAÇÃO	EXAME	VALOR
1909547	17/07/2026	13/07/2026	Anti HBs	R$ 37,40
1919256	17/07/2026	17/07/2026	Consulta Médica Ocupacional	R$ 60,00
			TOTAL:	R$ 97,40

NÚMERO DE EXAMES: 7	R$ 352,20

RELATÓRIO MENSAL DE FUNCIONÁRIOS ADMITIDOS E DEMITIDOS - RMAD

Santa Casa
GV CLÍNICAS
Medicina do Trabalho
FLS 183 / 204

UNIDADE:	GV CLÍNICAS PIRACAIA [81]
PERÍODO:	30/06/2026 até 31/07/2026

EMPRESA:	Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia São Vicente De Paulo [135180]
PLANO:	MENSAL COM SERVIÇOS EXECUTADOS (PRE+SE)

TOTAL DE FUNCIONÁRIOS:	117
FUNCIONÁRIOS ATIVOS:	117
FUNCIONÁRIOS AFASTADOS:	0

-- FAVOR CONFERIR ESTA RELAÇÃO --

I - Durante o período acima mencionado, ocorreram as seguintes alterações no quadro de funcionários:

Admissões realizadas: 2

Admissão	Funcionário
06/07/2026	JULIA CAROLINA SOARES JARDIM
05/07/2026	REGINA CELIA BARSOTTI

Demissões realizadas: 0

II - Qualquer divergência nas informações acima, favor entrar em contato com a GV CLÍNICAS PIRACAIA para acerto na próxima fatura.

Atenciosamente,
GV CLÍNICAS PIRACAIA

Relação de funcionários do dia 31/07/2026

TOTAL DE FUNCIONÁRIOS ATIVOS: 117

FUNCIONÁRIO	CPF	FUNÇÃO
ALESSANDRA GABRIEL [1385078]	154.691.118-90	TÉCNICO ENFERMAGEM
ALEXANDRA ALVES PEREIRA RICCI [1336857]	068.834.018-06	NUTRICIONISTA
ALMIR QUINTO [1361104]	088.692.668-85	RECEPCIONISTA
AMADEU DA SILVA [1267759]	176.884.448-88	TECNICO DE RADIOLOGIA
ANA PAULA MASCHIETTO [1383629]	146.331.888-01	FARMACÊUTICO
ANGELA CRISTINA APARECIDA BARBOSA [1393591]	141.907.358-33	TÉCNICO ENFERMAGEM
ANGELA MARIA DE MORAES [1372411]	028.163.978-74	CONTROLADOR DE ACESSO
ANGELICA DOS SANTOS SOARES COSTA [1278915]	415.560.558-97	TÉCNICO ENFERMAGEM
ANGELO MARCELO DE MOURA CARDOSO [1412873]	317.593.708-00	CONTROLADOR DE ACESSO
ANIANZA SANTANA DOS SANTOS [1385866]	005.133.045-84	AUXILIAR DE LIMPEZA
ANTONIO JOHONNES GUTENBERG MORAES GONCALVES [1267802]	201.694.878-73	SUPERVISOR DE RECEPÇÃO
ANTONIO LEITE SOARES [1385905]	107.979.108-67	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO
ANTONIO MARCOS DUTRA CAMPELO [1367803]	173.918.378-90	TECNICO DE RADIOLOGIA
BRUNO DANIEL DE OLIVEIRA [1376715]	328.962.018-23	ENFERMEIRA (O)
CAROLINA DA CUNHA VIEIRA [1283903]	466.391.188-90	TÉCNICO ENFERMAGEM
CAROLINE APARECIDA OLIVEIRA TAJIMA [1278917]	407.046.568-50	FARMACÊUTICO
CAROLINE BUZATTO BURATTI [1267864]	345.638.708-38	ENFERMEIRA (O)
CASSIA APARECIDA MARTINS DE OLIVEIRA [1386008]	301.354.098-29	TÉCNICO ENFERMAGEM
CÉLIA MACIEL GOIS [1289133]	321.832.588-96	AUXILIAR DE EMFERMAGEM

Relação de funcionários do dia 31/07/2026

TOTAL DE FUNCIONÁRIOS ATIVOS: 117

FUNCIONÁRIO	CPF	FUNÇÃO
CELSO APARECIDO PINHEIRO [1365757]	292.938.298-86	TECNICO DE RADIOLOGIA
CHRISLAYNE MARIA RAMOS PEDROSO [1460198]	346.015.618-09	AUXILIAR DE LIMPEZA
CRISTINA APARECIDA PAULINO DOS SANTOS [1267799]	277.630.458-76	TÉCNICO ENFERMAGEM
DANIELA DE SOUZA [1282845]	281.110.178-04	TÉCNICO ENFERMAGEM
DANIELLEN NASCIMENTO DE SOUZA [1435409]	420.584.728-96	ENFERMEIRA (O)
DANILO JOSE BOCUZZI TEIXEIRA [1267833]	304.788.868-02	ENFERMEIRA (O)
DARA LUZIA DE SOUZA RODRIGUES BARBOSA [1495507]	436.794.078-07	AUXILIAR DE LIMPEZA
EDUARDO LUIZ BARBOSA [1267783]	305.953.758-55	TECNICO DE RADIOLOGIA
ELAINE MOREIRA [1416203]	332.106.358-11	TÉCNICO ENFERMAGEM
ELENICE DE MORAES PINHEIRO [1287998]	275.610.108-77	COZINHEIRO
ELENICE MARTINS [1512374]	264.438.158-40	AUXILIAR DE COZINHA
ELIETE DA SILVA DUARTE [1267754]	307.003.368-77	FATURISTA
EMILY ALVES DE CARVALHO AMARAL [1415253]	457.135.918-75	ENFERMEIRA (O)
ERIKA CHARVAT [1278920]	059.053.318-55	RECEPCIONISTA
ERIKA RIBEIRO DE MOURA [1418368]	435.969.298-65	ASSISTENTE FINANCEIRO
EVELLYN MONIQUE FERREIRA BATISTA [1534192]	595.334.548-81	RECEPCIONISTA
EXPEDITA DE FATIMA BARBOSA DA SILVA [1278922]	398.941.818-13	RECEPCIONISTA
EXPEDITO CELIO DA COSTA [1267750]	086.699.638-92	TÉCNICO ENFERMAGEM
FERNANDA REGINA DE FARIA [1435913]	274.305.918-41	ENFERMEIRA (O)
FERNANDO PEREIRA SILVA TORRES [1267825]	458.079.958-56	TECNICO DE RADIOLOGIA
FRANCINETE ATANASIO DE MENDONCA [1278923]	034.464.564-90	AUXILIAR DE LIMPEZA
GABRIEL BONFIM LEITE [1534673]	351.548.368-39	CONTROLADOR DE ACESSO
GABRIELA DE OLIVEIRA ANJOS [1534727]	381.636.288-55	TÉCNICO ENFERMAGEM
GABRIELE DA COSTA CAMPELO [1267821]	366.146.318-70	TÉCNICO ENFERMAGEM
GILMAR BOAVA [1267752]	151.163.928-80	TÉCNICO ENFERMAGEM
GISELLY APARECIDA DE OLIVEIRA CARRATU [1278924]	363.701.948-59	RECEPCIONISTA
GLACILLENE DOS SANTOS PEREIRA [1267860]	365.858.558-76	TÉCNICO ENFERMAGEM
GUILHERME DO PRADO MARTINS [1376082]	476.962.468-95	ENFERMEIRA (O)
GUILHERMINA DE OLIVEIRA FELIPE [1267842]	107.102.458-23	COZINHEIRO
HELENA APARECIDA DE CASTRO [1267871]	113.328.558-90	TÉCNICO ENFERMAGEM
HUGO ANTONIO CESAR DE CAMARGO [1496097]	468.454.648-98	TÉCNICO ENFERMAGEM
IVONETE TEREZINHA NIZER MAYER [1267861]	187.790.298-50	TÉCNICO ENFERMAGEM
JANE LOPES DE OLIVEIRA [1267820]	120.582.198-80	COPEIRA

Santa Casa
Piracaia
FLS 186/204

Relação de funcionários do dia 31/07/2026

TOTAL DE FUNCIONÁRIOS ATIVOS: 117

Santa Casa Piracaia FLS 184/204

FUNCIONÁRIO	CPF	FUNÇÃO
JAQUELINE CRISTINA GOMES DE OLIVEIRA [1267823]	378.347.318-74	ENFERMEIRA (O)
JESSICA APARECIDA DA CUNHA [1278927]	477.273.028-13	TÉCNICO ENFERMAGEM
JESSICA DA SILVA GONCALVES [1278928]	515.661.378-02	AUXILIAR DE EMFERMAGEM
JULIA CAROLINA SOARES JARDIM [1538292]	573.581.478-80	TÉCNICO ENFERMAGEM
JULIANA ANTONIA DE CAMPOS [1267829]	171.158.658-76	ENFERMEIRA (O)
JULIANA DE ALMEIDA [1278931]	518.025.308-00	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
JUNIOR DE OLIVEIRA SILVA [1493530]	473.702.728-69	TÉCNICO ENFERMAGEM
KAREN ELIS BARBOSA PITOL [1315429]	360.728.048-70	FARMACÊUTICO
LAINE APARECIDA DE SOUSA [1278935]	471.336.848-29	FARMACÊUTICO
LAURIDES SOARES DE OLIVEIRA [1267847]	296.257.408-48	TÉCNICO ENFERMAGEM
LEONICE DONIZETTI DE LIMA GONÇALVES [1267856]	168.430.438-52	AUXILIAR DE LIMPEZA
LETICIA ALINE CRUZ FRAGA ZOVICO [1267838]	363.079.068-20	TÉCNICO ENFERMAGEM
LORRANA DE SOUZA [1509651]	430.316.638-37	AUXILIAR DE FARMÁCIA
LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA [1278938]	295.205.798-26	TÉCNICO ENFERMAGEM
MARCELO AUGUSTO DE OLIVEIRA [1503344]	403.803.108-05	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
MARCIA APARECIDA DE SIQUEIRA [1278940]	135.924.628-22	AUXILIAR DE LAVANDERIA
MARIA APARECIDA INOCENCIO [1349492]	113.132.808-60	AUXILIAR DE LIMPEZA
MARIA CRISTINA PEREIRA LOPES RIBEIRO [1278942]	052.080.068-04	LAVADEIRA
MARIA DE FATIMA RODRIGUES DA SILVA [1521980]	854.576.044-20	TÉCNICO ENFERMAGEM
MARIA ESTELA FEDICZKO [1340094]	302.895.318-88	ENFERMEIRA (O)
MARIA JOSE PALMEIRA DA SILVA SANTOS [1278943]	104.174.208-89	COPEIRA
MARIA MAURA BEZERRA SILVA [1278944]	722.320.214-91	TÉCNICO ENFERMAGEM
MARIA REGINA CORDEIRO FERREIRA MENDES [1267786]	042.775.416-07	COZINHEIRO
MARILENE LOPES DE OLIVEIRA RAMOS [1267846]	084.567.878-76	TÉCNICO ENFERMAGEM
MATHEUS AUGUSTO FERREIRA PEREIRA [1323033]	437.526.318-05	RECEPCIONISTA
MAYANNA MEDEIROS MOREIRA [1278945]	452.649.018-05	TÉCNICO ENFERMAGEM
MAYARA DAS GRACAS MACIEL [1267837]	429.334.248-60	TÉCNICO ENFERMAGEM
MAYCON WILLIAN CHINAGLIA SILVA [1267834]	368.981.178-31	TECNICO DE RADIOLOGIA
MONICA RAULI DE SOUZA [1369338]	274.851.208-16	TÉCNICO ENFERMAGEM
NATALIA SUZAN SOUZA DA SILVA GIOSSA [1439401]	418.353.558-11	ENFERMEIRA (O)
PALOMA GABRIELA DE OLIVERIA GONÇALVES [1465824]	434.175.568-48	RECEPCIONISTA
PAULA MARTINS DOMINGUES OLIVEIRA [1278946]	555.167.808-37	TÉCNICO ENFERMAGEM
REGIANE GONCALVES SOUZA [1267852]	041.716.516-11	ENFERMEIRA (O)

Relação de funcionários do dia 31/07/2026

TOTAL DE FUNCIONÁRIOS ATIVOS: 117

Santa Casa Piracaia FLS 188, 204

FUNCIONÁRIO	CPF	FUNÇÃO
REGINA CELIA BARSOTTI [1548632]	154.587.468-99	FARMACÊUTICO
REGINALDO LOPES DA SILVA [1331860]	107.978.698-83	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO
REJANE GERUSA SILVA BUENO DE SOUZA [1267773]	173.935.438-93	TECNICO DE RADIOLOGIA
RICARDO FERREIRA DE CARVALHO [1494609]	154.586.068-84	OUVIDORIA
ROSALINA EMBOAVA [1267784]	093.393.438-67	COPEIRA
ROSELI APARECIDA ALVES DE MORAES [1415351]	172.049.228-08	AUXILIAR DE LIMPEZA
ROSENEIDE DOS SANTOS [1512396]	270.835.748-47	TÉCNICO ENFERMAGEM
SAMUEL JERONIMO DE MATOS [1415274]	435.355.018-73	TÉCNICO ENFERMAGEM
SHEILA GRAZIELA DE JESUS SILVA [1470994]	306.910.658-70	TÉCNICO ENFERMAGEM
SHEYLA FERREIRA MACIEL [1267857]	317.043.768-23	TÉCNICO ENFERMAGEM
SIDNEY DA SILVA TORRES [1267768]	151.546.998-07	TECNICO DE RADIOLOGIA
SILENE RIBEIRO DOS SANTOS [1267869]	319.485.278-71	TÉCNICO ENFERMAGEM
SILMARA DE FATIMA APARECIDA ALMEIDA PASSOS DE SOUZA [1438501]	358.322.808-14	AUXILIAR DE COZINHA
SILVANA APARECIDA DE ALMEIDA PASSOS SILVA [1295310]	245.779.898-16	AUXILIAR DE COZINHA
SILVANA HELENA DE SOUZA [1267781]	084.567.038-77	AUXILIAR DE LAVANDERIA
SILVIA NADJA DE JESUS PRADO [1413566]	153.308.538-26	ENFERMEIRA (O)
SIMONE MARA DA SILVA PINHEIRO [1267788]	227.079.088-00	TÉCNICO ENFERMAGEM
SULIVAN PAZINATO [1386537]	338.620.298-59	FARMACÊUTICO
TANIA HELENA GONCALVES [1267780]	331.962.378-85	ASSISTENTE FINANCEIRO
TATIANE DOS SANTOS SIQUEIRA [1369337]	316.261.468-61	TÉCNICO ENFERMAGEM
TATIANE LINO DE OLIVEIRA [1267873]	369.950.088-80	TÉCNICO ENFERMAGEM
TEREZA MOREIRA DA SILVA [1278953]	270.560.458-80	TÉCNICO ENFERMAGEM
TEREZINHA MARIA PIRES [1278952]	173.927.638-81	AUXILIAR DE LIMPEZA
THEREZINHA CORREA MARTINS [1267824]	173.934.308-51	AUXILIAR DE LIMPEZA
TIAGO LAUREANO DE MORAIS [1342917]	228.916.918-81	ENFERMEIRA (O)
VERA LUCIA RISSATELI DE BARROS [1267828]	071.984.208-50	TÉCNICO ENFERMAGEM
VICTOR MANOEL IOSSI SILVA [1522046]	364.357.788-50	TÉCNICO ENFERMAGEM
VIVIAN MARIA HELENA DE SOUZA PUCCINELLI [1267827]	340.817.158-07	TÉCNICO ENFERMAGEM
WELITON HENRIQUE DOS SANTOS [1321714]	396.798.438-90	TÉCNICO ENFERMAGEM
WILLIAN HENRIQUE DE ANDRADE GONÇALVES [1267845]	445.917.718-81	TECNICO DE RADIOLOGIA
WILMA CRISTIANE GONÇALVES DE ARAÚJO [1267889]	152.727.998-79	FATURISTA
YASMIN JAMILLY DE ALMEIDA JOAQUIM [1388299]	479.070.398-35	AUXILIAR DE FARMÁCIA

NR1 PSICOSSOCIAL REF. 117 FUNCIONARIOS R$ 117,00

Santa Casa
Piracaia
FLS 189, 204

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/08/2026 COMPROVANTE DE PAGAMENTO 17:18:49
Pix

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E00000000202608242014202698763 59
PAGO POR:	IRMANDADE DA SANTA CASA D
CNPJ:	54.344.833/0001-07
INSTITUICAO:	00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2453 - CONTA:	000000000000003980
VALOR:	R$ 3.000,00
DATA:	24/08/2026 - 17:18:45

NOME DO RECEBEDOR:	M H S SERVICOS MEDICOS LTDA.
CNPJ DO RECEBEDOR:	05.421.833/0001-40
CHAVE PIX:	05421833000140
TIPO DE CONTA:	CONTA CORRENTE

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produt os e servicos.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituai s como agencia, SAC e demais canais de atendimen to.
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Atibaia - SP
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

Santa C...
Piracaia
LS 190,204

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35041072205421833000140000000000004226089617421605

NÚMERO DA NFS-e
42

COMPETÊNCIA DA NFS-e
18/08/2026

DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
18/08/2026 08:36:25

NÚMERO DA DPS
43

SÉRIE DA DPS
70000

DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS
18/08/2026 08:36:25

EMITENTE DA NFS-e
Prestador

SITUAÇÃO DA NFS-e
NFS-e Gerada

FINALIDADE
NFS-e regular

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

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF
05.421.833/0001-40

Indicador Municipal (Inscrição)
-

Telefone
(11) 9636-5785

Nome / Nome Empresarial
M H S SERVICOS MEDICOS LTDA

Município / Sigla UF
Atibaia / SP

Código IBGE / CEP
35.04107 / 12.951-231

Endereço
AVENIDA PREFEITO ANTONIO JULIO TOLEDO GARCIA LOPES, 461, JARDIM DAS CEREJEIRAS

E-mail
DOCJAU@HOTMAIL.COM

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF
54.344.833/0001-07

Indicador Municipal (Inscrição)
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO

Município / Sigla UF
Piracaia / SP

Código IBGE / CEP
35.38600 / 12.970-031

Endereço
AV DOUTOR CANDIDO RODRIGUES, 36, CENTRO

E-mail
-

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal
04.02.05 / -

Código da NBS
1.2301.94.00

Local da Prestação / Sigla UF / País
Piracaia / SP / -

Ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Descrição do Serviço
Serviços médicos radiológicos prestados pelos sócios.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN
Operação Tributável

Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN
Atibaia / SP / -

Regime Especial de Tributação do ISSQN
Sociedade de Profissionais

Tipo de Imunidade do ISSQN
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
-

Número Processo Suspensão
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF
R$ 45,00

Contribuição Previdenciária - Retida
-

Contribuições Sociais - Retidas
R$ 139,50

PIS - Débito Apuração Própria
R$ 19,50

COFINS - Débito Apuração Própria
R$ 90,00

Descrição Contrib. Sociais - Retidas
3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib
200 / 200029

Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF
030103 / 3538600 / Piracaia / SP

Exclusões e Reduções da Base de Cálculo
R$ 109,50

Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções
R$ 2.890,50

Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS
60,00 % / 60,00 % / 60,00 %

Alíquota - IBS UF / IBS Mun
0,10 % / 0,00 %

Alíq. Efetiva Municipal - IBS
0,00 %

Valor Apurado Municipal - IBS
R$ 0,00

Alíq. Efetiva Estadual - IBS
0,04 %

Valor Apurado Estadual - IBS
R$ 1,16

Valor Total Apurado - IBS
R$ 1,16

Alíquota - CBS
0,90 %

Alíquota Efetiva - CBS
0,36 %

Valor Total Apurado - CBS
R$ 10,41

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO
R$ 3.000,00

Desconto Incondicionado
-

Desconto Condicionado
-

Total das Retenções (ISSQN / Federais)
R$ 184,50

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e
R$ 2.815,50

Total do IBS/CBS
R$ 11,57

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS
R$ 2.815,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 12.741/2012: Federais: 11,33 %; Estaduais: 0,00 %; Municipais: 0,00 %;

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	N° NFS-e / CHAVE NFS-e 42 / 35041072205421833000140000000000004226089617421605

SANTA CASA
Piracaia-SP

IRMANDANDE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO VICENTE DE PAULO
Av.:Drº Cândido Rodrigues, 36 – Centro – Piracaia – SP – CEP.:12970-031

Santa Casa
Piracaia
FLS 191,204

ATESTE FINANCEIRO MENSAL

Atesto que os materiais, produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal nº 43, de 18/08/2026, foram recebidos/prestados em conformidade com o objeto, as quantidades e as condições estabelecidas no contrato ou documento de aquisição.

Atesto: ☑ Integral ☐ Parcial

Não foram constatadas irregularidades ou ocorrências impeditivas ao pagamento, conforme conferência e fiscalização realizadas.

Responsável: _____

Cargo: _____

Data: _____/_____/_____

Assinatura: _____

Osmar Giudice
INTERVENTOR
SANTA CASA DE PIRACAIA
CNPJ: 54.344.833/0001-07

Santa Casa
Piracaia
FLS 192,204

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia São Vicente de Paulo
Av. Doutor Candido Rodrigues ,36-Centro-Piracaia-SP-CEP 12.970.-000
Fone/Fax:(00xx11) 99810-8926 E-mail:admsantacasapiracaia@gmail.com
CNPJ: n° 54.344.833/0001-07

MEDICO RADIOLOGISTA

OBS: Pedimos que as assinaturas sejam acompanhadas do respectivo carimbo.

LIVRO DE PONTO MEDICOS RADIOLOGISTA – JULHO 2026.		
Data	Dia da semana	Plantão Diurno Assinatura
02/07	Quinta-feira	
09/07	Quinta-feira	
16/07	Quinta-feira	
23/07	Quinta-feira	
30/07	Quinta-feira	

DR MARCO HENRIQUE PIGOLI
CRM ° 87.627

Santa Casa
Piracaia
FLS 193/204

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/08/2026 COMPROVANTE DE PAGAMENTO 17:21:23
Pix
SOBRE A TRANSACAO

ID:	E00000000202608242021027851419 58
PAGO POR:	IRMANDADE DA SANTA CASA D
CNPJ:	54.344.833/0001-07
INSTITUICAO:	00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2453 - CONTA:	000000000000000003980
VALOR:	R$ 499,10
DATA:	24/08/2026 - 17:21:18
NOME DO RECEBEDOR:	KAKA MATERIAIS ELETRICOS
CNPJ DO RECEBEDOR:	01.919.924/0001-59
CHAVE PIX:	01919924000159
INSTITUICAO:	82527557 COOP SICREDI FRONTEIR PR/S C/SP
TIPO DE CONTA:	CONTA CORRENTE

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais como 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 KAKA MATERIAIS ELETRICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
30/07/2026 07:38:00			R$ 499,10

Santa Casa
Nº 787
SÉRIE: 2
Piracaia
19/1/2026

KAKA MATERIAIS ELETRICOS LTDA

R SEBASTIAO ALMEIDA BARROS, 299 - CENTRO - NENHUM - CEP: 12970-000

PIRACAIA - SP

(11)4036-8102 (11)94444-8663

kakamateriais@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 787

SÉRIE: 2

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3526 0701 9199 2400 0159 5500 2000 0007 8710 0005 8284

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO		135263060186408
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.**	**CNPJ / CPF**
534014462110		01.919.924/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS SAO VICENTE DE PAULO			54.344.833/0001-07	30/07/2026 07:38
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAIDA**
AV DR CANDIDO RODRIGUES, 36	CENTRO		12970-000	
MUNICÍPIO	**FONE / CELULAR**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
PIRACAIA	(11) 4036-2030	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 499,10
VALOR ICMS DESONERADO	**VALOR DO FRETE**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 499,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	UNIDADE	NENHUM	0	0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC(%)	VALOR TOTAL	BASE CÀCULO	Valor		Aliquotas (%)	
											ICMS	IPI	ICMS	IPI
0000000001308	LAMPADA TUBO LED 18W	85395200	0102	5102	UN	4,000	15,000	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0000000002425	CAIXA DE SOBREPOR 1 POSTO LIZFLEX TRAMONTINA	39259090	0102	5102	UN	1,000	7,500	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0	0
0000000001388	MODULO TOMADA 10A BRANCA TRAMONTINA LI	85366910	0102	5102	UN	1,000	7,000	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0000000001567	CABO CORDÃO PARALELO 2 X 2,5 MM DACOTA	85444900	0102	5102	UN	4,000	7,100	0,00	28,40	0,00	0,00	0,00	0	0
0000000001340	FITA ISOLANTE 20 METROS	39191020	0102	5102	UN	1,000	8,000	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0000000001743	FITA VEDA ROSCA 25 MT	39209990	0102	5102	UN	1,000	4,500	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0	0
0000000002307	SELANTE PU40 BRANCO 400G	35061090	0102	5102	UN	1,000	7,500	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0	0
0000000002106	LAMPADA BULBO LED 50W BRANCO FRIO	85395200	0102	5102	UN	2,000	35,000	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0000000002449	LAMP LED BULBO 9W BRANCO MORNO	85395200	0102	5102	UN	4,000	6,000	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0000000001098	CHAVE DE FENDA COM TESTE DE	90303990	0102	5102	UN	1,000	11,000	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/2012 70.28 FEDERAL, 79.28 ESTADUAL, 0.00 MUNICIPAL FONTE: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa
Piracaia
FLS 19/09/2024

KAKA MATERIAIS ELETRICOS LTDA

R SEBASTIAO ALMEIDA BARROS, 299 - CENTRO - NENHUM - CEP: 12970-000

PIRACAIA - SP

(11)4036-8102 (11)94444-8663

kakamateriais@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 787

SÉRIE: 2

FOLHA 2 / 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3526 0701 9199 2400 0159 5500 2000 0007 8710 0005 8264

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135263060186408

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
534014462110		01.919.924/0001-59

FATURA / DUPLICATA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**R$ 499,10**

VALOR ICMS DESONERADO	VALOR DO FRETE	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**R$ 499,10**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC(%)	VALOR TOTAL	BASE CÀCULO	Valor		Aliquotas (%)	
											ICMS	IPI	ICMS	IPI
	VOLTAGEM DIGITAL													
0000000001872	CANALETA SISTEMA 20X10 C/ DUPLA FACE 2 METROS	39162000	0102	5102	UN	10,000	8,000	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0000000002442	EXTENSÃO ELETRICA 1 MT	85444900	0102	5102	UN	1,000	18,000	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0000000001865	VENTILADOR MARBELLA 110/220V 3P CVM NE	84145990	0102	5102	UN	1,000	165,000	0,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0000000001540	PILHA RAYOVAC AAAPALITO	85061011	0102	5102	UN	2,000	1,600	0,00	3,20	0,00	0,00	0,00	0	0
0000000001138	PLAFON SIMPLES BRANCO	85366100	0102	5102	UN	1,000	5,000	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0	0

SANTA CASA
Piracaia-SP

IRMANDANDE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO VICENTE DE PAULO
Av.:Drº Cândido Rodrigues, 36 – Centro – Piracaia – SP – CEP.:12970-031

Santa Casa
Piracaia
FLS 196,204

ATESTE FINANCEIRO MENSAL

Atesto que os materiais, produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal nº 787, de 20/02/2026, foram recebidos/prestados em conformidade com o objeto, as quantidades e as condições estabelecidas no contrato ou documento de aquisição.

Atesto: ☒ Integral ☐ Parcial

Não foram constatadas irregularidades ou ocorrências impeditivas ao pagamento, conforme conferência e fiscalização realizadas.

Responsável: _____

Cargo: _____

Data: _____/_____/_____

Assinatura: _____

Osmar Giudice
INTERVENTOR
SANTA CASA DE PIRACAIA
CNPJ: 54.344.833/0001-07

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G3342510576766
25/08/2026 11:0

Santa Casa
Piracaia
FLS 197,204

Agência 2453-8
Conta corrente 398-0 IRMANDADE DA SANTA CASA D

Data 24/08/2026 Valor R$ 56,40 D

Importe referente a Tarifa Pix Enviado, Tar. agrupadas - ocorrencia 24/08/2026, documento 832.361.200.104.032, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Cinqüenta e seis reais e quarenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: OSMAR GIUDICE em 25/08/2026 11:03:27

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G3341809042738
18/09/2026 09:0

Santa Casa
Piracaia
FLS 198

Agência 2453-8
Conta corrente 398-0 IRMANDADE DA SANTA CASA D

Data 25/08/2026 Valor R$ 73,00 D

Importe referente a Tarifa Renovação Cadastro, Cobrança referente 05/08/2026, documento 822.370.801.060.570, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Setenta e três reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: OSMAR GIUDICE em 18/09/2026 09:07:12

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Santa Casa
Piracaia
FLS 199 204

COMPROVAÇÃO DAS DESPESAS DO SUS E COMPLEMENTO DA ENFERMAGEM
Conciliação Bancária

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA SÃO VICENTE DE PAULO

INTERVENTOR MUNICIPAL: Osmar Giudice

CNPJ : 54.344.833.0001/07

ENDEREÇO : AV: DR. CÂNDIDO RODRIGUES, 36 - CENTRO PIRACAIA -SP

TELEFONE: (11)5139-0268 - (11) 9.9810-8926 **E-MAIL**: administrativo@santacasapiracaia.com.br

E-MAIL: prestacaocontas@santacasapiracaia.com.br

(-) VALOR TOTAL DE DESPESAS				**R$**	**27.183,17**
1	24/08/2026	Solares Controle de Vetores e Pragas Urbanas LTDA (Serviços de Controle de Pragas)	82.401	R$	960,00
2	24/08/2026	Biotrans Soluçoes Ambientais LTDA(Coleta de Resíduo de Serviço de Saúde)	82.402	R$	1.883,51
3	24/08/2026	Importinvest Importação e Comercio LTDA (Impressoras)	82.403	R$	3.203,89
4	24/08/2026	CIA Ultragaz S.A (Gaz de Cozinha)	82.404	R$	2.039,70
5	24/08/2026	Medsystem Equipamentos Medicos LTDA (Ventilador Pulmonar)	82.405	R$	2.100,00
6	24/08/2026	Vale Comercial LTDA (Material Farmacia)	82.406	R$	2.328,70
7	24/08/2026	DFC Materiais P/Construções Eireli LTDA (Materiais de Manutenção)	82.407	R$	379,10
8	24/08/2026	Role GV Clinicas Piracaia LTDA (PPP Retroativo de funcionaria)	82.408	R$	300,00
9	24/08/2026	BW Tecnologia LTDA (Sistema de atendimento)	82.409	R$	2.800,00
10	24/08/2026	Aliança Tecidos e Confecções LTDA (Enxoval)	82.410	R$	4.535,65
11	24/08/2026	Konimagem Serviços e Soluções LTDA (Sistema de Software RX)	82.411	R$	1.396,12
12	24/08/2026	Nu Fit Aacademia e Ginastica LTDA (Convênio Funcionarios)	82.412	R$	820,00
13	24/08/2026	Alex Sandro Alves da Silva LTDA (Manutenção de Câmeras e Cabiamentos)	82.413	R$	338,80
14	24/08/2026	Medicina Ocupacional)	82.414	R$	469,20
15	24/08/2026	MHS Serviços Medicos LTDA (Serviços Rdiologico)	82.415	R$	3.000,00
16	24/08/2026	Kaka Materiais Eletricos LTDA(Materiais de Manutenção)	82.416	R$	499,10
17	24/08/2026	Tarifa Pix Enviado	832.361.200.104.032	R$	56,40
	24/08/2026	Tarifa Renovação Cadastro	822.370.801.060.570	R$	73,00
(-) Valores Devolvido				**R$**	**-**
SALDO				**R$**	**-**

LOCAL E DATA: Piracaia,31 de Agosto de 2026

INTERVENTOR MUNICIPAL : Osmar Giudice

Osmar Giudice
INTERVENTOR
SANTA CASA DE PIRACAIA
CNPJ: 54.344.833/0001-07

Consultas - Extrato de conta corrente

G3331008582821031
10/09/2026 09:08:18

Santa Casa
Piracaia
FLS 199 204

Cliente - Conta atual

Agência	2453-8
Conta corrente	398-0IRMANDADE DA SANTA CASA D
Período do extrato	08 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
21/07/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
11/08/2026		2453	99015	870 Transferência recebida	552.453.000.025.706	8.852,58 C	
				11/08 10:18 SP 353860 FMS ENFERMAGEM			
11/08/2026		0000	14113	670 Tarifa Pacote de Serviços	102.230.800.066.047	40,43 C	
				Estorno cobrança de 06/05/2026			
11/08/2026		0000	14113	670 Tarifa Pacote de Serviços	102.230.800.066.047	510,40 C	
				Estorno cobrança de 09/06/2026			
11/08/2026		0000	14403	640 Adiant. Solução Imediata	102.231.000.117.948	550,83 C	
11/08/2026		0000	13134	250 Folha de Pagamento	12.408	8.852,58 D	
11/08/2026		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado	812.230.800.789.643	9,60 D	
				Cobrança referente a 03/08/2026			
11/08/2026		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	812.231.100.136.948	98,00 D	
				Cobrança referente 11/08/2026			
11/08/2026		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	872.230.801.578.754	510,40 D	
				Cobrança referente a 05/08/2026			
11/08/2026		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.231.200.078.021	30,83 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 21/07/2026			
11/08/2026		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	452,83 D	0,00 C
				Rende Facil			
17/08/2026		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	100.475.880	990,00 C	
				341 7446 06091170000105 UNIMED OS BAND			
17/08/2026		0000	14397	821 Pix - Recebido	171.842.196.605.231	135,00 C	
				17/08 18:42 07318719000114 AVANTI ENGE			
17/08/2026		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1.125,00 D	0,00 C
				Rende Facil			
18/08/2026		0000	13403	115 Estorno Solução Imediata	102.301.000.105.626	550,83 D	
18/08/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	550,83 C	0,00 C
				Rende Facil			
20/08/2026		2453	99015	870 Transferência recebida	552.453.000.025.704	67.391,35 C	
				20/08 13:32 SP 353860 FMS CUSTEIO SU			
20/08/2026		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	67.391,35 D	0,00 C
				Rende Facil			
21/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.101	3.829,30 D	
				JP MEDICAMENTOS E MATERIAIS CI			
21/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.102	1.761,80 D	
				JP MEDICAMENTOS E MATERIAIS CI			
21/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.103	2.732,73 D	
				PREMIUM COMERCIO P P L LTDA			
21/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.104	1.494,32 D	
				DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTO			
21/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.105	1.301,78 D	
				FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME			
21/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.106	780,53 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
21/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.107	2.874,88 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
21/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.108	2.418,91 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
21/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.109	3.967,97 D	
				ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD			

Santa Casa
Piracaia
FLS 203,204

21/08/2026	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ATIMIL		82.110	4.551,08 D
21/08/2026	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ATIMIL		82.111	993,93 D
21/08/2026	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MED CENTER COMERCIAL LTDA		82.112	6.026,77 D
21/08/2026	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FEDERACAO DAS SANTAS CASAS E H		82.113	508,65 D
21/08/2026	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEHCA MONTAGEM E MANUTENCAO -		82.114	2.800,00 D
21/08/2026	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MOLON E MOLON LTDA		82.115	583,64 D
21/08/2026	0000	13105 109 Pagamento de Boleto OXYMED COMERCIO E LOCACAO DE E		82.116	450,00 D
21/08/2026	0000	13105 144 Pix - Enviado 21/08 11:07 TC EQUIPAMENTOS PARA SOLD		82.117	11.514,85 D
21/08/2026	0000	13105 144 Pix - Enviado 21/08 11:09 LEONARDO DE OLIVEIRA DA S		82.118	18.900,00 D
21/08/2026	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ALFREDINHO EMBALAGENS LTDA		82.119	457,70 D
21/08/2026	0000	13113 258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 21/08/2026	892.331.200.090.027		10,00 D
21/08/2026	0000	00000 798 BB Rende Fácil Rende Facil		9.903	67.958,84 C 0,00 C
24/08/2026	2453	99015 870 Transferência recebida 24/08 13:58 TRANSFERENCIA ESTAD SAUD	552.453.000.105.155		26.869,27 C
24/08/2026	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SOLARIS CONTROLE DE VETORES E		82.401	960,00 D
24/08/2026	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BIOTRANS SOLUCOES AMBIENTAIS		82.402	1.883,51 D
24/08/2026	0000	13105 109 Pagamento de Boleto IMPORTINVEST IMPORTACAO C LTDA		82.403	3.203,89 D
24/08/2026	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIA ULTRAGAZ S A		82.404	2.039,70 D
24/08/2026	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS		82.405	2.100,00 D
24/08/2026	0000	13105 109 Pagamento de Boleto VALE COMERCIAL LTDA		82.406	2.328,70 D
24/08/2026	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DFC MATERIAIS PARA CONSTRUCOES		82.407	379,10 D
24/08/2026	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ROLE GV CLINICAS PIRACAIA LTDA		82.408	300,00 D
24/08/2026	0000	13105 144 Pix - Enviado 24/08 16:06 BW TECNOLOGIA LTDA		82.409	2.800,00 D
24/08/2026	0000	13105 144 Pix - Enviado 24/08 16:11 ALIANCA TECIDOS E CONFECC		82.410	4.535,65 D
24/08/2026	0000	13105 144 Pix - Enviado 24/08 16:12 KONIMAGEM SERVICOS E SOLU		82.411	1.396,12 D
24/08/2026	0000	13105 144 Pix - Enviado 24/08 16:14 NU FIT ACADEMIA		82.412	820,00 D
24/08/2026	0000	13105 144 Pix - Enviado 24/08 16:27 Alex Sandro Alves da Silv		82.413	338,80 D
24/08/2026	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ROLE GV CLINICAS PIRACAIA LTDA		82.414	469,20 D
24/08/2026	0000	13105 144 Pix - Enviado 24/08 17:18 M H S SERVICOS MEDICOS LT		82.415	3.000,00 D
24/08/2026	0000	13105 144 Pix - Enviado 24/08 17:21 KAKA MATERIAIS ELETRICOS		82.416	499,10 D
24/08/2026	0000	13113 258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 24/08/2026	832.361.200.104.032		56,40 D
24/08/2026	0000	00000 798 BB Rende Fácil Rende Facil		9.903	240,90 C 0,00 C
25/08/2026	0000	13113 500 Tarifa Renovação Cadastro Cobrança referente 05/08/2026	822.370.801.060.570		73,00 D
25/08/2026	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	73,00 C 0,00 C

		Rende Facil	
31/08/2026	0000	00000 999 S A L D O	0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Santa Casa
Piracaia
FLS 202,204

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G3331008582821031
10/09/2026 09:09:28

Santa Casa
Piracaia
FLS 203/204

Cliente - Conta atual

Agência	2453-8
Conta corrente	26642-6IRMANDADE S V PAULO
Período do extrato	08 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/06/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/08/2026		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

Transação efetuada com sucesso por: JJ967950 OSMAR GIUDICE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

BB RENDE FÁCIL

Santa Casa
Piracaia
FLS 203 204

Dados do Cliente

Agência 2453-8	**Conta** 398-0
Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO VICENTE DE PAULO	**CNPJ** 54.344.833/0001-07

Resumo do mês - Agosto/2026

Saldo bruto em **31/07/2026**	R$ 0,00
Aplicações no mês:	R$ 68.969,18
Resgates líquidos no mês:	R$ 68.823,57
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R$ 0,70
Rendimentos no mês:	R$ 0,76
Saldo bruto em **31/08/2026**:	R$ 145,67

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/07/2026	Saldo Anterior	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
11/08/2026	Aplicação	R$ 452,83	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 452,83
17/08/2026	Aplicação	R$ 1.125,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.125,00
18/08/2026	Resgate	R$ 452,83	R$ 0,02	R$ 0,00	R$ 0,01	R$ 452,84
18/08/2026	Resgate	R$ 97,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 97,99
20/08/2026	Aplicação	R$ 67.391,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 67.391,35
21/08/2026	Resgate	R$ 1.027,01	R$ 0,04	R$ 0,00	R$ 0,03	R$ 1.027,02
21/08/2026	Resgate	R$ 66.931,79	R$ 0,69	R$ 0,00	R$ 0,66	R$ 66.931,82
24/08/2026	Resgate	R$ 240,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 240,90
25/08/2026	Resgate	R$ 73,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 73,00
31/08/2026	Saldo Final	R$ 145,66	R$ 0,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 24/09/2026 às 09:20