



RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA, DO TERMO DE COLABORAÇÃO OU TERMO DE FOMENTO NO CHAMAMENTO PÚBLICO OU INEGIBILIDADE

BALANÇE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

(TERMO DE COLABORAÇÃO OU TERMO DE FOMENTO)
INEGIBILIDADE OU CHAMAMENTO PÚBLICO

MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº TERMO
JULHO	2025	3.138,30	Prefeitura de Cabrália Paulista		

ENTIDADE: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE DUARTINA

ENDERECO: AV. DR. GIL BORGES Nº 226 - VILA DUARTINA

CEP: 17.471-318 FONE: (14) 3282-8232

RESPONSÁVEL: MARCIO EDUARDO LEITE PRATES

CPF: 130.817.478-05 VALOR: R\$ 3138,30

DOCUMENTOS

N.º NOTA FISCAL	DATA NF	VALOR NF	DATA PAGAMENTO	N.º TRANSFERENCIA
Recibo de Pagamento	05/07/2025	311,52	18/07/2025	71.801
Recibo de Pagamento	05/07/2025	292,41	18/07/2025	71.801
Recibo de Pagamento	05/07/2025	214,59	18/07/2025	71.801
Recibo de Pagamento	05/07/2025	91,68	18/07/2025	71.801
Recibo de Pagamento	05/07/2025	84,76	18/07/2025	71.801
VALOR TOTAL DA DESPESA				994,96
SALDO REMANESCENTE				1.659,93
VALOR RECEBIDO				3.138,30
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA				30,34
VALOR DEVOLVIDO				0,00
SALDO PARA MÊS SEGUINTE				3.833,61

Duartina, 06 de agosto de 2025.

**Contador
José Luiz Alcântara
CRC 123187/0-5**

PROVEDOR

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G332040815118690011
04/08/2025 08:24:20**Cliente - Conta atual**

Agência 2034-6
 Conta corrente 13839-8 STA CASA SAMU CABRALIA
 Período do extrato 07 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
24/06/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/07/2025		6723	99015	870 Transferência recebida 10/07 10:21 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	556.723.000.005.389	3.138,30 C	
10/07/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	3.138,30 D	0,00 C
18/07/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MARINO - DROGARIA LTDA	71.801	994,96 D	
18/07/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	994,96 C	0,00 C
31/07/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI913331 SERGIO BERTAO.

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**

G332040815118690013

04/08/2025 08:25:10

Cliente

Agência 2034-6
 Conta 13839-8 STA CASA SAMU CABRALIA
 Mês/ano referência JULHO/2025

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej.	Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/06/2025	SALDO ANTERIOR	1.659,93				1.198,824685		
10/07/2025	APLICAÇÃO	3.138,30				2.258,746472	1.389398960	3.457,571157
18/07/2025	RESGATE	994,96	2,57			716,108026	1.392988157	2.741,463131
	Aplicação 10/06/2025	994,96	2,57			716,108026		
31/07/2025	SALDO ATUAL	3.833,61				2.741,463131		2.741,463131

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1.659,93
APLICAÇÕES (+)	3.138,30
RESGATES (-)	994,96
RENDIMENTO BRUTO (+)	32,91
IMPOSTO DE RENDA (-)	2,57
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	30,34
SALDO ATUAL =	3.833,61

Valor da Cota

30/06/2025	1,384629242
31/07/2025	1,398381242

Rentabilidade

No mês	0,9931
No ano	5,8754
Últimos 12 meses	9,3366

Transação efetuada com sucesso por: JI913331 SERGIO BERTAO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DUARTINA

Av. Dr. Gil Borges, 226, DUARTINA-SP, CEP: 17471-318

CNPJ: 47.717.467/0001-10

| Local: SAMU

C.Custo: MOTORISTA AMBULANCIA

Recibo de Pagamento

Mensal

Junho de 2025

Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão
000418	ALDEVINO LEITE	MOTORISTA AMBULANCIA	782320	01/07/2013
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE MENSALISTAS	30,0000	1.804,00	
021	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,0000	303,60	
027	FOLGAS RENUMERADAS	4,0000	240,53	
072	GRATIFICACAO EVENTUAL	0,0000	300,00	
560	CONV. ETICAFARMA	0,0000		311,52
770	I.N.S.S. FOLHA	8,1400		215,56
	<i>Parte 341,52</i>			
	<i>RECUSADO PARA AUTENTICAÇÃO PRA TURMA</i>			
	<i>2010-07-01</i>			
	<i>Lahalia</i>			
	<i>01/25</i>			
	<i>LEGO FOLHA</i>			
CPF: 200.109.368-31			2.648,13	527,08
RG: 27.366.270-3				
SERVICO.			Valor Liquido:	2.121,05
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF
1.804,00	2.648,13	2.648,13	211,85	2.040,93
Data	Assinatura			
05/07/2025				

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DUARTINA
Av. Dr. Gil Borges, 226, DUARTINA-SP, CEP: 17471-318
CNPJ: 47.717.467/0001-10
Local: SAMU
C.Custo: TECNICO DE ENFERMAGEM

Recibo de Pagamento

Mensal

Junho de 2025

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.837,31	3.929,73	3.929,73	314,37	3.185,58	05/07/2025	

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DUARTINA

Av. Dr. Gil Borges, 226, DUARTINA-SP, CEP: 17471-318

CNPJ: 47.717.467/0001-10

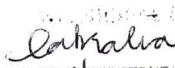
Local: SAMU

C.Custo: MOTORISTA AMBULANCIA

Recibo de Pagamento

Mensal

Junho de 2025

Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão
000476	DANILO ROBERTO DE ALMEIDA	MOTORISTA AMBULANCIA	782320	04/01/2021
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE MENSALISTAS	30,0000	1.804,00	
021	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,0000	303,60	
072	GRATIFICACAO EVENTUAL	0,0000	600,00	
560	CONV. ETICAFARMA	0,0000		214,59
568	Desc Emprestimo eConsignado	1,1800		417,00
760	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	30,0000		632,28
770	I.N.S.S. FOLHA	8,1600		220,91
Parte 214,59 RECUPERAÇÃO DA DIVERSÃO PREFUTURA  01/06/2025				
CPF: 339.747.048-09 RG: 42.018.254-8 SERVICO.				
			2.707,60	1.484,78
			Valor Liquido:	1.222,82

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.804,00	2.707,60	2.707,60	216,60	1.468,12	05/07/2025	

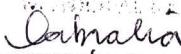
0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DUARTINA
Av. Dr. Gil Borges, 226, DUARTINA-SP, CEP: 17471-318
CNPJ: 47.717.467/0001-10
Local: SAMU
C.Custo: TECNICO DE ENFERMAGEM

Recibo de Pagamento

Mensal

Junho de 2025

Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão
000533	IGOR FELIPE DE SOUZA MARIANO	TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	01/08/2024

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE MENSALISTAS	30,0000	1.837,31	
020	ADICIONAL NOTURNO 45%	16,0000	73,49	
021	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,0000	303,60	
027	FOLGAS RENUMERADAS	4,0000	244,97	
103	Piso salarial Enfermagem LEI 14.434	0,0000	919,16	
560	CONV. ETICAFARMA	0,0000		91,68
770	I.N.S.S. FOLHA	8,8400		298,82
780	I.R.R.F. FOLHA	7,5000		25,69
Parte 91,68 RECUPERO PAGO DEDUCAO PRESTACAO  <u>01/25</u>				
SERVICO. CPF: 426.137.858-29 RG: 40.054.473-8				
Valor Liquido: 2.962,34				

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.837,31	3.378,53	3.378,53	270,28	2.771,33	05/07/2025	

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DUARTINA
Av. Dr. Gil Borges, 226, DUARTINA-SP, CEP: 17471-318
CNPJ: 47.717.467/0001-10
Local: SAMU
C.Custo: TECNICO DE ENFERMAGEM

Recibo de Pagamento

Mensal

Junho de 2025

Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão
000405	JOSE CARLOS MARTINS	TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	22/11/2010
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE MENSALISTAS	30,0000	1.837,31	
020	ADICIONAL NOTURNO 45%	104,0000	477,70	
021	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,0000	303,60	
103	Piso salarial Enfermagem LEI 14.434	0,0000	919,16	
560	CONV. ETICAFARMA	0,0000		84,76
770	I.N.S.S. FOLHA	8,9900		317,93
780	I.R.R.F. FOLHA	15,0000		45,43
	<i>Parte 84,76</i>			
	<i>RECUPERO DA COBRANÇA PENDENTE</i>			
	<i>Lamalia</i>			
	<i>01/25</i>			
SERVICO.		CPF: 306.304.178-57 RG: 43.033.808-9	3.537,77	448,12
			Valor Líquido:	3.089,65

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.837,31	3.537,77	3.537,77	283,02	2.930,57	05/07/2025	

Relatório Apuração De Contribuições a Sindicatos
Junho/2025

0001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DUARTINA	47.717.467/0001-10
Av. Dr. Gil Borges, 226, Vila Duartina, DUARTINA-SP, CEP: 17471-318	CNAE: 8610-1/01

SINDICATO: 0001 SINDICATO DOS EMPREG. ESTAB. SERV. SAUDE BAURU **50.843.853/0001-63**
RUA RUA CUSSY JUNIOR, 1259, Centro, BAURU-SP

Funcionário	Cargo	Pis	Admissão	Salário	Base	Valor
LOCAL DE TRABALHO : 0012 - SAMU						
000418 ALDEVINO LEITE	MOTORISTA AMBULANCIA	121.05302.26.4	01/07/2013	1.804,00	1.804,00	311,52
000515 ALESSANDRO VAGNER GESUINO	TECNICO DE ENFERMAGEM	127.43554.14.4	01/06/2023	1.837,31	1.837,31	292,41
000476 DANIL ROBERTO DE ALMEIDA	MOTORISTA AMBULANCIA	203.53954.02.5	04/01/2021	1.804,00	1.804,00	214,59
000533 IGOR FELIPE DE SOUZA MARIANO	TECNICO DE ENFERMAGEM	200.96219.84.4	01/08/2024	1.837,31	1.837,31	91,68
000405 JOSE CARLOS MARTINS	TECNICO DE ENFERMAGEM	127.21701.18.7	22/11/2010	1.837,31	1.837,31	84,76
Total de Funcionários por Local: 0005				9.119,93	9.119,93	994,96
Total de Funcionários por Sindicato: 0005				9.119,93	9.119,93	994,96

RECEBEMOS DE MARINO DROGARIA EIRELI ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 23/07/2025 VALOR TOTAL: 994,96 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DUARTINA - AVENIDA DR GIL BORGES, 226, 17470-000 - Duartina - SP

NF-e

Nº. 2674
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
MARINO DROGARIA EIRELI ME
AVENIDA NOVE DE JULHO, 631 CENTRO
Duartina SP 14470000
1432824365

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1
Nº 2674
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 / 3



CHAVE DE ACESSO
3525 0717 6444 2700 0125 5500 1000 0026 7419 3815 5662

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252056445084 23/07/2025 17:01:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL
293014338116

INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO

CNPJ

17644427000125

RECEBIDO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

lambalha

01/25

CONFIRME COM LEIN.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

DUARTINA

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DUARTINA		CPF / CNPJ 47717467000110		DATA DA EMISSÃO 23/07/2025	
ENDERECO AVENIDA DR GIL BORGES, 226,		BAIRRO VILA DUARTINA		CEP 17470-000	
MUNICÍPIO Duartina		FONE / FAX 32828230	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 17:01

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 1276,14
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 281,18	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte		CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDERECO		MUNICÍPIO		-	-	-	-
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Alq. ICMS
44	N BALSAMO BENGUE POM 20GR (NOVAM	30049024	041	5.929	UN	1	26,99	26,99	5,40	21,59	0,00	0,00	0,00
63178	N FENAFLAN ICE MASSAGEADOR AERO	33049990	041	5.929	FRC	1	19,90	19,90	0,00	19,90	0,00	0,00	0,00
36323	N DOMPERIDONA 10MG C/30 COMP(GEN	30049069	041	5.929	UN	1	22,83	22,83	7,99	14,84	0,00	0,00	0,00
61598	O DESODORANTE SUAVE AERO MEN SUN	33072090	041	5.929	UND	1	10,90	10,90	0,00	10,90	0,00	0,00	0,00
44192	N DIPIRONA SODICA 500MG C/10CP GREEN	30049069	041	5.929	UND	1	3,00	3,00	1,05	1,95	0,00	0,00	0,00
8579	N NARIDRIN 12HS 30ML	30043929	041	5.929	FRC	1	38,53	38,53	13,49	25,04	0,00	0,00	0,00
57992	P IBUPROFENO 600MG C/10 COMP PRATI	30049029	041	5.929	UND	1	10,16	10,16	0,00	10,16	0,00	0,00	0,00
57798	N BUSCOFEM 400MG C/2CAP	30049029	041	5.929	CX	1	7,59	7,59	0,00	7,59	0,00	0,00	0,00
62311	N ADVIL 400MG BLISTER C/3 CAPS #####	30049029	041	5.929	UND	1	9,99	9,99	0,00	9,99	0,00	0,00	0,00
40600	P DIPROPONATO BETAMETASONA +	30049099	041	5.929	UND	1	28,08	28,08	9,83	18,25	0,00	0,00	0,00
61579	N MINOXIDIL 50MG SOLCAPI	30049099	041	5.929	CX	1	113,86	113,86	53,96	59,90	0,00	0,00	0,00
61831	O VULT BB SERUM 30ML COR V210	33049990	041	5.929	UND	1	31,90	29,90	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00
60970	O TINTURA BIOCOLOR 3.0 MINI CASTANHO	33059000	041	5.929	UND	1	10,90	10,90	0,00	10,90	0,00	0,00	0,00
58433	O DES HERBÍSSIMO CREME 55GR TALCO	33072090	041	5.929	UND	1	5,99	5,59	0,00	5,59	0,00	0,00	0,00
52180	O SHAMPOO SALON LINE 300ML SOS	33051000	041	5.929	UND	1	17,95	17,95	0,00	17,95	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
Equip. 001142734: 237785
Equip. 001434301: 40865, 239089, 41053, 41454, 239717, 42798, 241429, 42941, 43355, 242844, 243854,
244156, 244604, 244853, 245306, 245878, 246200, 247803, 248696, 248774
NOTA FISCAL DIRECIONADA PARA O SETOR SAMU.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MARINO DROGARIA EIRELI ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 23/07/2025 VALOR TOTAL: 994,96 DESTINATARIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DUARTINA - AVENIDA DR GIL BORGES, 226, 17470-000 - Duartina - SP

NF-e

Nº. 2674

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
MARINO DROGARIA EIRELI
ME
AVENIDA NOVE DE JULHO, 631
CENTRO
Duartina
SP 14470000
1432824365

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 2674
SÉRIE: 1
PÁGINA: 3 / 3



CHAVE DE ACESSO

3525 0717 6444 2700 0125 5500 1000 0026 7419 3815 5662

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252056445084 23/07/2025 17:01:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL
293014338116

INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO

CNPJ
17644427000125

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Altq. ICMS
64311	U DORFLEX MAX C/16 COMP	30049069	041	5.929	CX	1	30,34	30,34	6,07	24,27	0,00	0,00	0,00
25858	N DIPIRONA 500MG COMP C/10 GEN PRATI	30049069	041	5.929	CX	1	6,14	6,14	2,76	3,38	0,00	0,00	0,00
10383	N TROPINAL C/20	30049099	041	5.929	UN	1	26,39	26,39	5,28	21,11	0,00	0,00	0,00
4474	O ABS CAREFREE C/40 PROTECAO	96190000	041	5.929	UND	1	15,89	15,89	0,00	15,89	0,00	0,00	0,00
21829	N LORATAMED C/12 COMP (CIMED)	30043999	041	5.929	UND	1	22,44	22,44	15,45	6,99	0,00	0,00	0,00
55825	P NIMESULIDA 100MG C/12 COMP	30049079	041	5.929	CX	1	22,13	22,13	18,14	3,99	0,00	0,00	0,00
59465	O PERFUME EDP NATURALLMIX 15ML	33072010	041	5.929	FRC	1	22,90	22,90	0,00	22,90	0,00	0,00	0,00
44941	N NEOLEFRIN 400+20+400+4MG CX 20 COMP	30049036	041	5.929	CX	1	19,97	19,97	8,99	10,98	0,00	0,00	0,00
5471	O OCULOS DE SOL	90041000	041	5.929	UND	1	39,90	39,90	0,00	39,90	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
Equip. 001142754: 237785
Equip. 001434301: 40865, 239089, 41053, 41454, 239717, 42798, 241429, 42941, 43355, 242844, 243854,
244156, 244604, 244853, 245306, 245878, 246200, 247803, 248696, 248774
NOTA FISCAL DIRECIONADA PARA O SETOR SAMU.

RESERVADO AO FISCO



Pague agora com o seu Pix

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

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL	001-9	00190.00009 02862.568009 02863.075178 5 11530000099496				
Nome do Pagador / Endereço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DUARTINA AVENIDA DR GIL BORGES 226 17470-000 DUARTINA SP			CNPJ 47.717.467/0001-10	Data de Vencimento 25/07/2025		
			Agência/Código do Beneficiário 2034-6/109000-3			
Nome do Beneficiário / Endereço MARINO - DROGARIA - EIRELI - ME RUA NOVE DE JULHO 681 - CENTRO 17470-000 DUARTINA SP			CNPJ 17.644.427/0001-25	Nosso Número 00028625680002863075		
			Valor do Documento 994,96			
Uso do Banco	Nr. do documento 01	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 26/06/2025	(=) Valor Pago	
Autenticação mecânica						

BANCO DO BRASIL	001-9	00190.00009 02862.568009 02863.075178 5 11530000099496				
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.						Data de Vencimento 25/07/2025
Nome do Beneficiário MARINO - DROGARIA - EIRELI - ME			CNPJ 17.644.427/0001-25	Agência/Código do Beneficiário 2034-6/109000-3		
Data do Documento 26/06/2025	Nr. do documento 01	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 26/06/2025	Nosso Número 00028625680002863075	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 994,96	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário						
(=) Desconto/Abatimento 0,00						
(+) Juros/Multa 0,00						
(=) Valor Cobrado 994,96						

Nome do Pagador / Endereço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DUARTINA AVENIDA DR GIL BORGES 226 17470-000 DUARTINA SP	CNPJ 47.717.467/0001-10
Beneficiário Final	CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Emitir comprovantes (versão antiga)

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:28:19
203402034 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA SAMU CABRALIA
AGENCIA: 2034-6 CONTA: 13.839-8

BANCO DO BRASIL

00190000090286256800902863075178511530000099496

BENEFICIARIO:

MARINO - DROGARIA LTDA

NOME FANTASIA:

MARINO - DROGARIA - EIRELI - ME

CNPJ: 17.644.427/0001-25

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DUART

CNPJ: 47.717.467/0001-10

NR. DOCUMENTO	71.801
NOSSO NUMERO	28625680002863075
CONVENIO	02862568
DATA DE VENCIMENTO	25/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	994,96
VALOR COBRADO	994,96

NR.AUTENTICACAO 5.991.83C.751.7A4.D61

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: JI913331 SERGIO BERTAO.



SECRETARIA DE SAÚDE DE DUARTINA

Rua Sete de Setembro, 583 - CEP 17470-000

Fone/Fax: (14) 3282-8284 - Duartina/SP

e-mail: diretoriasaude@duartina.sp.gov.br

OCORRÊNCIAS SAMU- JULHO 2025

CIDADES

- . DUARTINA: 39
- . LUCIANÓPOLIS: 02
- . CABRÁLIA: 02
- . RODOVIAS: 04
 - QTA= 06 (NÃO HOUVE ATENDIMENTO)

TOTAL: 47 (03.01.03.010-3)

TIPOS

- CLÍNICO: 30
- TRAUMATICOS: 15
- PEDIATRICOS: 0
- PSIQUIATRICOS: 01
- GINECO/OBSTETRICOS: 0
- CAUSAS EXTERNAS: 01

TOTAL: 47

TRANSFERÊNCIA: (03.01.03.018-9) - 03 CODIGO AVC – 03- DUARTINA

A handwritten signature in cursive ink, appearing to read "Edyna Maria Yamada".

Edyna Maria Yamada
Enfermeira
COREN-SP 35814