



**Santa Casa de Misericórdia de Duartina Hospital Santa Luzia**

Fundada em 14 de junho de 1947

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

**BALANCETE 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**

**ENDEREÇO: AV. DR. GIL BORGES Nº 226 - VILA DUARTINA**

**CEP: 17.471-318**

**FONE: (14) 3282-8232**

**RESPONSÁVEL: MARCIO EDUARDO LEITE PRATES**

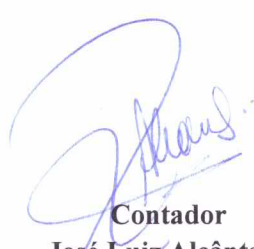
**CPF: 130.817.478-05**

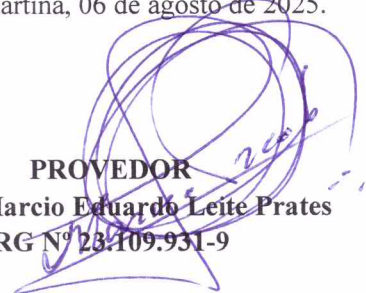
**VALOR: R\$ 3138,30**

**DOCUMENTOS**

N.º FISCAL	NOTA 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
<b>VALOR TOTAL DA DESPESA</b>				994,96
<b>SALDO REMANESCENTE</b>				1.659,93
<b>VALOR RECEBIDO</b>				3.138,30
<b>RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA</b>				30,34
<b>VALOR DEVOLVIDO</b>				0,00
<b>SALDO PARA MÊS SEGUINTE</b>				3.833,61

Duartina, 06 de agosto de 2025.

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

  
**PROVEDOR**  
**Nome: Marcio Eduardo Leite Prates**  
**RG Nº 23.109.931-9**

☐ 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	556.723.000.005.389	3.138,30 C	
				10/07 10:21 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
10/07/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	3.138,30 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
18/07/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.801	994,96 D	
				MARINO - DROGARIA LTDA			
18/07/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	994,96 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
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

Parte 311,52  
RECIBO DE PAGAMENTO  
Calmalia  
01/25

CONFERE COM  
O ORIGINAL

SERVICO.	CPF: 200.109.368-31 RG: 27.366.270-3	2.648,13	527,08
		Valor Liquido:	2.121,05

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.804,00	2.648,13	2.648,13	211,85	2.040,93	05/07/2025	



<b>0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DUARTINA</b> Av. Dr. Gil Borges, 226, DUARTINA-SP, CEP: 17471-318 CNPJ: 47.717.467/0001-10 Local: SAMU C.Custo: TECNICO DE ENFERMAGEM	<b>Recibo de Pagamento</b>  Mensal Junho de 2025
---	---

Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão
000515	ALESSANDRO VAGNER GESUINO BALESTRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	01/06/2023

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE MENSALISTAS	30,0000	1.837,31	
020	ADICIONAL NOTURNO 45%	136,0000	624,69	
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		292,41
770	I.N.S.S. FOLHA	9,2900		364,97
780	I.R.R.F. FOLHA	15,0000		83,68
<i>Parte 292,41</i> <i>Carvalho</i> <i>01/25</i>			<b>COPIAR COM ORIGINAL</b>	

SERVICO.	CPF: 317.696.348-35 RG: 33.700.603-9	3.929,73	741,06
		<b>Valor Liquido:</b>	<b>3.188,67</b>

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
<div>parte 214,59</div> <div>RECIBO DE PAGAMENTO PRETUTURA</div> <div>01/06/25</div> <div>01/25</div>				
CPF: 339.747.048-09			2.707,60	1.484,78

CONFERE COM  
ORIGINAL

SERVICO.	RG: 42.018.254-8	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
<div>parte 91,68</div> <div>RECIBO DE PAGAMENTO PRESTADO</div> <div>ORIGINAL</div> <div>Assinatura</div> <div>01/25</div>				

SERVICO.		CPF: 426.137.858-29	3.378,53	416,19
		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	

<b>0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DUARTINA</b> Av. Dr. Gil Borges, 226, DUARTINA-SP, CEP: 17471-318 CNPJ: 47.717.467/0001-10 Local: SAMU C.Custo: TECNICO DE ENFERMAGEM	<b>Recibo de Pagamento</b>  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
<div>Parte 84,76</div> <div>RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL</div> <div>01/25</div> <div>Camelia</div>			<div>CONFERE COM ORIGINAL</div>	

SERVICO.	CPF: 306.304.178-57	3.537,77	448,12
	RG: 43.033.808-9	<b>Valor Liquido:</b>	<b>3.089,65</b>

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 DANILO 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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº. 2674  
SÉRIE 1

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

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIA DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
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  
PROTOCOLO 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

RECUPERO DO VALOR DE ICMS DE 12%  
Lançamento em 01/25

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DUARTINA  
CPF / CNPJ  
47717467000110  
DATA DA EMISSÃO  
23/07/2025

ENDEREÇO  
AVENIDA DR GIL BORGES, 226,  
MUNICÍPIO  
Duartina  
BAIRRO  
VILA DUARTINA  
CEP  
17470-000  
DATA DA ENTRADA / SAÍDA  
23/07/2025

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

VALOR TOTAL DA NOTA  
994,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
9 - Sem Ocorrência de Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
0

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO  
0,000

PESO LÍQUIDO  
0,000

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	Aliq. 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	DIPROPIONATO 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 BICOLOR 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 HERBISSIMO CREME 55GR TALCO	33072090	041	5.929	UND	1	5,99	5,99	0,00	5,99	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 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 AUXILIA DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
Nº 2674  
SÉRIE: 1  
PÁGINA: 3 / 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  
PROTOCOLO 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	Aliq. 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. 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

Documento emitido por Linx Big Farma | <https://www.linx.com.br/linx-big-farma/>



## Pague agora com o seu Pix

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

Recibo do Pagador

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

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

Edyna Maria Yamada  
Enfermeira  
COREN-SP 35814