



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA

Doc. Utilidade Pública Federal Processo M. J. 1.193 A

SMS Nº 931 - CNSS nº 245 805/67 - Caixa Postal 5 - CNPJ: 53 723 870/0001-55 - Matricula InºS 21364 00091-05
Rua Cônego Peregrino, 1281 - Fones 3145-1121 - 3145-1122 - 3145-1630 - 14.415-000 - Patrocínio Paulista - SP

E-mail: contato@santacasapp.com.br


Patrocínio Paulista, 04 de maio de 2021

Ofício nº 53/2021 – Ref. Prestação de Contas

Gerson Luiz Alves
Exmo. Sr Prefeito

Cumprimentando cordialmente Vossa Excelência, valho-me do presente para em nome da **Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista**, inscrita no CNPJ sob nº **53.723.870/0001-55** sediada na Rua Conego Peregrino, 1281 – Centro – Patrocínio Paulista/SP – CEP: 14.415-000, encaminhar a prestação de contas do mês ~~de abril~~ ^{março} de 2021, do Termo de Convênio **002/2021** no valor de **R\$ 15.000,00 (quinze mil reais)** referente a execução dos serviços de pronto atendimento médico especializado em urgência e emergência aos usuários do Município de Itirapuã, nas dependências da Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista - SP

Desde já, declaramos que investimos os recursos conforme o Plano de Trabalho, que segue em anexo, acompanhada da documentação pertinente à prestação de contas do recurso público, recebido conforme estabelece o **TCE SP**.



Keys de Alencar Correa
Provedor



BALANCETE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº TERMO ATIVO
abril	2021	1	Prefeitura Municipal de Itapuí	15/04/2021	002/2021

ENTIDADE: Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista CNPJ: 53.723.870/0001-55
 ENDEREÇO: Rua Cônego Peregrino, 1281 - Centro - Pat. Paulista/SP - 14.415-000.
 RESPONSÁVEL: Keys de Alencar Correa CPF: 345.585.818-82
 VALOR: R\$ 31.000,00

CREDOR	Nº NOTA FISCAL	DATA NF	VALOR NF	DATA PAGAMENTO	Nº TRANSFERENCIA	TIPO DE DESPESA
488-GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA	01/01/2024	10/03/2021	R\$ 749,58	15/04/2021	41.503	Oligênio
488-GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA	01/01/9016	05/03/2021	R\$ 790,60	15/04/2021	41.503	Oligênio
488-GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA	01/01/9035	09/03/2021	R\$ 1.226,51	15/04/2021	41.503	Oligênio
1047-RAFAEL SOUSA FRANCA 43678659880	59 - 1/1	15/04/2021	R\$ 4.050,00	16/04/2021	552.991.000.092.401	Insumos Hospitalar - Pronto Atendimento
18-LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTI	205581 - 1/2	19/03/2021	R\$ 1.831,78	19/04/2021	356.520.000.104.069	Insumos Hospitalar - Internação
1059-KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	1032 - 2/3	08/04/2021	R\$ 408,20	19/04/2021	41.901	Material Pão 3
488-GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA	01/01/9125	22/03/2021	R\$ 1.500,00	19/04/2021	41.503	Oligênio
34-NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	15172 - 1/1	02/03/2021	R\$ 1.260,46	22/04/2021	42.201	Insumos Hospitalar - Internação
32-ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOS	105767 - 1/3	09/04/2021	R\$ 1.365,00	28/04/2021	42.801	Medicamentos Internação
155-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	46473 - 1/2	31/03/2021	R\$ 470,13	28/04/2021	42.801	Medicamentos Internação
155-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	44166 - 3/3	17/02/2021	R\$ 851,26	19/04/2021	41.901	Medicamentos Internação

VALOR TOTAL DESPESAS	R\$	14.486,56
VALOR RECEBIDO	R\$	15.000,00
BENEFICÍO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$	0,37
SALDO MÊS ANTERIOR	R\$	-
SALDO PARA MÊS SEGUINTE	R\$	511,81

Patrocínio Paulista, 02 de maio de 2021

Keys de Alencar Correa
 Provedor

SALDO CONTA	R\$	511,81
SALDO MÊS SEGUINTE	R\$	511,81
DIFERENÇA	R\$	0,00
TARIFA BANCAÁRIA	R\$	-
FINAL	R\$	0,00

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA**

Doc. Utilidade Pública Federal Processo M.J. 1.193 A

SMS Nº 931 – CNSS Nº 346.805/97 – Caixa Postal 5 – CNPJ 53.723.970/0001-55 MATRÍCULA INE1364 00081-05
RUA CÔNEDO PEREGRINO Nº 1281 – FONES (16) 3345-1121 – 3345-1122 – CEP 14.433.000 – PATROCÍNIO PAULISTA - SP
e-mail: contato@santacasaapp.com.br**CONCiliação DE EXTRATO Bancário EM 30/04/2021**BANCO: BANCO DO BRASIL S/A
AGÊNCIA: 2415-5
C/C: 39.182-4

ITEM	HISTÓRICO	VALOR
1 (+)	Saldo bancário (extrato) 31/03/2021	R\$ -
2 (+)	Aplicação Financeira	R\$ 0,37
3 (+)	Depósitos a Receber	R\$ 15.000,00
4 (-)	Valor das ordens bancárias, de saques, de pagamentos, conforme discriminação nominal no quadro abaixo:	R\$ 14.488,56
SALDO CONTÁBIL		R\$ 511,81

DISCRIMINAÇÃO TARIFAS, DEPOSITOS A RECEBER E VALORES A COMPENSAR

DEPOSITO A LIBERAR	
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÃ	R\$ 15.000,00
TOTAL	R\$ 15.000,00

TARIFAS A REEMBOLSAR	
tarifa	R\$ -
juros	R\$ -
reembolso	R\$ -
APLICAÇÃO	

ORDENS BANCARIAS A COMPENSAR	
HONORARIOS MEDICOS/SALARIOS	R\$ 14.488,56
TOTAL	R\$ 14.488,56



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
 Div. Unidade Pública Federal Processo M. J. 1.133 A
 SMS Nº 931 - CNSS Nº 245 805/87 - Caixa Postal 3 - CNPJ: 53.723.870/0001-55 - Matrícula In-PS 21364-00091-05
 Rua Cônego Peregrino, 1281 - Fones 3145-1121 - 3145-1122 - 3145-1630 - 14.415-000 - Patrocínio Paulista - SP
 e-mail: contafato@santacasa.org.com.br

BALANCETE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS	ANO	PARCELA	CONCEOENTE	DATA DEPÓSITO	Nº TERMO ATIVO
abril	2021	1	Prefeitura Municipal de Itaquilândia	15/04/2021	002/2021

ENTIDADE: Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista CNPJ: 53.723.870/0001-55
 ENDEREÇO: Rua Cônego Peregrino, 1281 - Centro - Pat. Paulista/SP - 14.415-000
 RESPONSÁVEL: Keyo de Alencar Correa CPF: 145.385.818-82
 VALOR: R\$ 15.000,00

CREDOR	Nº NOTA FISCAL	DATA NF	VALOR NF	DATA PAGAMENTO	Nº TRANSFERENCIA	TIPO DE DESPESA
489-GASOMI COMERCIO E SERVICOS LTDA	01/01/3024	10/01/2021	R\$ 743,59	15/04/2021	41.503	Oxigenio
489-GASOMI COMERCIO E SERVICOS LTDA	01/01/3016	05/01/2021	R\$ 790,60	15/04/2021	41.503	Oxigenio
489-GASOMI COMERCIO E SERVICOS LTDA	01/01/3025	09/03/2021	R\$ 1.226,53	15/04/2021	41.503	Oxigenio
1047-RAFAEL SOLISA FRANCA 43678650881	59 - 1/1	15/04/2021	R\$ 4.050,00	16/04/2021	552.991.000.022.401	Insumos Hospitalar - Pronto Atendimento
19-LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTI	205581 - 1/2	28/03/2021	R\$ 1.831,79	15/04/2021	556.520.000.104.068	Insumos Hospitalar - Internação
1055-EDINIMAGEM COMERCIAL LTDA	1082 - 2/3	03/03/2021	R\$ 409,20	15/04/2021	41.901	Material Raio X
489-GASOMI COMERCIO E SERVICOS LTDA	01/01/3125	23/03/2021	R\$ 1.500,00	15/04/2021	41.903	Oxigenio
34-NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	15174 - 1/1	02/03/2021	R\$ 1.260,46	22/04/2021	42.201	Insumos Hospitalar - Internação
2-ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOS	105767 - 1/1	09/04/2021	R\$ 1.365,00	28/04/2021	42.802	Medicamentos Internação
155-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	46473 - 1/2	31/03/2021	R\$ 470,13	28/04/2021	42.801	Medicamentos Internação
155-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	44166 - 1/3	17/02/2021	R\$ 851,20	19/04/2021	41.902	Medicamentos Internação

VALOR TOTAL DESPESAS R\$ 14.488,56
 VALOR RECEBIDO R\$ 15.000,00
 BENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA R\$ 0,37
 SALDO MÊS ANTERIOR R\$ -
 SALDO PARA MÊS SEQUINTE R\$ 511,81

Patrocínio Paulista, 03 de maio de 2021

Keyo de Alencar Correa
 Provedor

SALDO CONTA R\$ 511,81
 SALDO MÊS SEQUINTE R\$ 511,81
 DIFERENÇA R\$ 0,00
 TARIFA BANCÁRIA R\$ -
 FINAL R\$ 509,81



Consultas - Extrato de conta corrente

G336051132882526012
05/05/2021 11:37:15

Cliente - Conta atual

Agência 2415-5
 Conta corrente 39182-4 SANTA C M P PAULISTA
 Período do extrato 04 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
01/04/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
15/04/2021		6730	99015	870 Transferência recebida 15/04 6730 55-8 PREFEITURA MUN	556.730.000.000.055	15.000,00 C	
15/04/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boletto GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA	41.501	1.226,53 D	
15/04/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boletto GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA	41.502	780,60 D	
15/04/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boletto GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA	41.503	743,59 D	12.249,28 C
16/04/2021		2415	99015	470 Transferência enviada 16/04 2991 32401-9 RAFAEL F 43678	552.991.000.032.401	4.050,00 D	8.199,28 C
19/04/2021		2415	99015	470 Transferência enviada 19/04 6520 104069-3 LUMAR COM PROD	556.520.000.104.069	1.831,79 D	
19/04/2021		0000	13049	345 BB RF Simples	1.201,100	8.199,28 D	
19/04/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boletto KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	41.901	409,20 D	
19/04/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boletto ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	41.902	851,26 D	
19/04/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boletto GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA	41.903	1.500,00 D	
19/04/2021		0000	00000	848 BB RF Simples	1.100	4.592,25 C	0,00 C
22/04/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boletto NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	42.201	1.260,46 D	
22/04/2021		0000	00000	848 BB RF Simples	1.100	1.260,46 C	0,00 C
28/04/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boletto ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	42.801	470,13 D	
28/04/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boletto ASTRA FARMA C M M H LTDA	42.802	1.365,00 D	
28/04/2021		0000	00000	848 BB RF Simples	1.100	1.835,13 C	0,00 C
30/04/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD165432 LUIZ C FERREIRA JR.



CONFERE COM
O ORIGINAL


Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

 G338051132862526015
 05/05/2021 11:38:05

Cliente

 Agência 2415-5
 Conta 39182-4 SANTA C M P PAULISTA
 Mês/ano referência ABRIL/2021

RF Simples - CNPJ: 22.051.699/0001-51

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/03/2021	SALDO ANTERIOR	0,00					
19/04/2021	APLICAÇÃO	8.199,28			6.011,025064	1,364040228	6.011,025064
19/04/2021	RESGATE	4.592,25			3.366,652908	1,364040228	2.644,372156
	Aplicação 19/04/2021	4.592,25			3.366,652908		
22/04/2021	RESGATE	1.260,46		0,12	924,044888	1,364197797	1.720,327268
	Aplicação 19/04/2021	1.260,46		0,12	924,044888		
28/04/2021	RESGATE	1.835,13	0,03	0,38	1.345,258266	1,364451754	375,069002
	Aplicação 19/04/2021	1.835,13	0,03	0,38	1.345,258266		
30/04/2021	SALDO ATUAL	511,81			375,069002		375,069002

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	8.199,28
RESGATES (-)	7.687,84
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,90
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,03
IOF (-)	0,50
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,37
SALDO ATUAL =	511,81

Valor da Cota

31/03/2021	1,363270186
30/04/2021	1,364580705

Rentabilidade

No mês	0,0961
No ano	0,2718
Últimos 12 meses	0,7575

Transação efetuada com sucesso por: JD165432 LUIZ C FERREIRA JR.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

 Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

16/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:15:08
241502415 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.182-4

=====

BANCO COOPERATIVO SICCOOB SA BA

=====

75691321400140760950012734160018285830000072000

BENEFICIARIO:

GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA

NOME FANTASIA:

GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA

CNPJ: 05.108.687/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA

CNPJ: 05.108.687/0001-05

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATRO

CNPJ: 53.723.870/0001-55

=====

NR. DOCUMENTO	41.503
DATA DE VENCIMENTO	07/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	720,00
JUROS/MULTA	23,59
VALOR COBRADO	743,59

=====

NR. AUTENTICACAO 9.63C.730.CD5.CBA.C52

=====

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: JD185432 LUIZ C FERREIRA JR.

BAIXADO

CONFERE COM
O ORIGINAL

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 021/2021
Prefeitura Municipal de Itapira

LOCAL DE PAGAMENTO Até o Vencimento Pagável em qualquer banco.					VENCIMENTO 07/04/2021	
NOME DO BENEFICIÁRIO GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA 05.108.687/0001-05					AGÊNCIA/CÓD. BENEFICIÁRIO 3214-0/4076095	
AVENIDA DR. HELIO PALERMO,4171 - JD. MARIA GABRIELA - FRANCA - SP - 14.409-045					NOSSO NÚMERO 0127341-6	
DATA DO DOCUMENTO 10/03/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 3024-1	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESS. 10/03/2021	V) VALOR DO DOCUMENTO R\$ 720,00	
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPÉCIE R\$ R\$	QUANTIDADE	VALOR	V) DESCONTO / ABATIMENTO	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO). APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE (R\$ 1,15) APÓS 07/04/2021 MULTA DE (R\$ 14,40) 5 DIAS APOS O VENCIMENTO, TITULO SUJEITO A PROTESTO MULTA DE 2% APÓS 1 DIA DO VENCIMENTO ND 3024					V) OUTRAS DEDUÇÕES	
					V) MORA / MULTA	
					V) OUTROS ACRÉCIMOS	
					V) VALOR COBRADO	
					PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA 53.723.870/0001-55 R CONEGO PEREGRINO - 1281 14.415-000 - CENTRO - PATROCINIO PAULISTA - SP	

AUTENTICAÇÃO MECANICA

LOCAL DE PAGAMENTO Até o Vencimento Pagável em qualquer banco.					VENCIMENTO 07/04/2021	
NOME DO BENEFICIÁRIO GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA 05.108.687/0001-05					AGÊNCIA/CÓD. BENEFICIÁRIO 3214-0/4076095	
AVENIDA DR. HELIO PALERMO,4171 - JD. MARIA GABRIELA - FRANCA - SP - 14.409-045					NOSSO NÚMERO 0127341-6	
DATA DO DOCUMENTO 10/03/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 3024-1	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESS. 10/03/2021	V) VALOR DO DOCUMENTO R\$ 720,00	
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPÉCIE R\$ R\$	QUANTIDADE	VALOR	V) DESCONTO / ABATIMENTO	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO). APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE (R\$ 1,15) APÓS 07/04/2021 MULTA DE (R\$ 14,40) 5 DIAS APOS O VENCIMENTO, TITULO SUJEITO A PROTESTO MULTA DE 2% APÓS 1 DIA DO VENCIMENTO ND 3024					V) OUTRAS DEDUÇÕES	
					V) MORA / MULTA	
					V) OUTROS ACRÉCIMOS	
					V) VALOR COBRADO	
					PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA 53.723.870/0001-55 R CONEGO PEREGRINO - 1281 14.415-000 - CENTRO - PATROCINIO PAULISTA - SP	

Ficha de Compensação
AUTENTICAÇÃO MECANICA



**CONFERE COM
O ORIGINAL**

**GASOXI**

COMERCIO SERVIÇOS E REPRESENTAÇÃO

(11)3727-9955

FINANCIADA

NOTA DE COBRANÇA - VIA ÚNICA

Tipo / Nro ND 3024

Emitente	GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA		
Endereço	AVENIDA DR. HELIO PALERMO		
Número	4171	Compl.	GALPAO 01
Bairro	JD. MARIA GABRIELA		
Cidade	FRANCA	UF	SP
Site		Cep	14409045
		Tel	

CNPJ	Emissão
05108687000105	10/03/2021
Insc. Est.	
310360698116	

DESTINATÁRIO

Nome / Razão Social		Cod. Cliente	Cnpj / Cpl
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA		425	53723870000155
Endereço		Nro	Complemento
R CONEGO PEREGRINO		1281	
Bairro	Município	UF	Cep
CENTRO	PATROCINIO PAULISTA	SP	14415000

ÍTEMS DO DOCUMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	EMB.	QUANTIDADE	UNITÁRIO	VALOR TOTAL
.001	LOCACAO DE CILINDROS	CO2U04	1	30,00	30,00
300001	LOCACAO DE CILINDROS	OXM10	23	30,00	690,00

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA

720,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Doc. Assoc : GERADO AUTOMATICAMENTE

Dt. Pagamento : 07/04/2021

Pto. Entrega: R CONEGO PEREGRINO, 1281 - - CENTRO - PATROCINIO PAULISTA - SP

LANÇADO

Observações:

OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA :

GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA DE COBRANÇA NRO 3024
---------------------	---	------------------------------

CONFERE COM
O ORIGINAL



GASOXI GASOXI COM. SERVIÇOS LTDA - EPP

e-mail:logistica@gasoxi.com
DISTRIBUIÇÃO / LOGÍSTICA

Fone/Fax: (16) 3727-9955

Av. Dr. Hélio Palermo, 4177 Jd. Maria Gabriela
CEP 14409-045 Franca - São Paulo

PEDIDO

Nº 7788

CLIENTE *SANTA CASA DE PIROCUINIO PAULISTA*

ENDERECO			Nº
BAIRRO	CIDADE	CEP	ESTADO
TELEFONE		CELULAR	
CNPJ / CPF:		INSCR. EST / RG:	
E-MAIL:			

QUANT.	DISCRIMINACAO	UNIT.	TOTAL
<i>100</i>	<i>OXIGENIOS MEDICINAIS</i>		
<i>05</i>	<i>OXIGENIOS MEDICINAIS 10m³</i>		
<i>05</i>	<i>OXIGENIOS MEDICINAIS 8m³</i>		
<i>21</i>	<i>OXIGENIO MEDICINAL 3m³</i>		
<i>APLICACAO</i>			
<i>03</i>	<i>CILINDRO O₂ MED. 10m³</i>		
<i>RECOLHIMENTO</i>			
<i>01</i>	<i>CILINDRO O₂ P.D. 2m³</i>		

COND. PAGAMENTO: _____ V. TOTAL R\$ _____

OBSERVAÇÃO:

20.02.21
DATA

[Signature]
CLIENTE ASSINATURA

Dist. IMPERATRIZ 16-3723-9888 / 3791-8888

CONFERE COM O ORIGINAL

16/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:15:08
241502415 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.182-4

=====

BANCO COOPERATIVO SICCOB SA BA

=====

75691321400140760950012544100014585780000075000

BENEFICIARIO:

GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA

NOME FANTASIA:

GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA

CNPJ: 05.108.687/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA

CNPJ: 05.108.687/0001-05

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATRO

CNPJ: 53.723.870/0001-55

=====

NR. DOCUMENTO	41.502
DATA DE VENCIMENTO	02/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	750,00
JUROS/MULTA	30,60
VALOR COBRADO	780,60

=====

NR. AUTENTICACAO 4.F7A.4AB.01C.361.CAB

=====

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.

BAIXADO

CONFERE COM
O ORIGINAL

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVENIO
Nº 021/2021
Prefeitura Municipal de Itapetininga

LOCAL DE PAGAMENTO Até o Vencimento Pagável em qualquer banco.					VENCIMENTO 02/04/2021	
NOME DO BENEFICIÁRIO GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA 05.108.687/0001-05 AVENIDA DR. HELIO PALERMO,4171 - JD. MARIA GABRIELA - FRANCA - SP - 14.409-045					AGÊNCIA/CÓD. BENEFICIÁRIO 3214-0/4076095	
DATA DO DOCUMENTO 05/03/2021					NOSSE NÚMERO 0125441-0	
NÚMERO DO DOCUMENTO 9016-1		ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESS. 05/03/2021		*) VALOR DO DOCUMENTO R\$ 750,00
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPÉCIE R\$ R\$	QUANTIDADE		VALOR	-) DESCONTO / ABATIMENTO
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO). APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE (R\$ 1,20) APÓS 02/04/2021 MULTA DE (R\$ 15,00) 5 DIAS APOS O VENCIMENTO, TITULO SUJEITO A PROTESTO MULTA DE 2% APÓS 1 DIA DO VENCIMENTO NFE 9016						-) OUTRAS DEDUÇÕES
						-) MORA / MULTA
						-) OUTROS ACRÉSCIMOS
						-) VALOR COBRADO
PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA R CONEGO PEREGRINO - 1281 14.415-000 - CENTRO - PATROCINIO PAULISTA - SP					53.723.870/0001-55	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

LOCAL DE PAGAMENTO Até o Vencimento Pagável em qualquer banco.					VENCIMENTO 02/04/2021	
NOME DO BENEFICIÁRIO GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA 05.108.687/0001-05 AVENIDA DR. HELIO PALERMO,4171 - JD. MARIA GABRIELA - FRANCA - SP - 14.409-045					AGÊNCIA/CÓD. BENEFICIÁRIO 3214-0/4076095	
DATA DO DOCUMENTO 05/03/2021					NOSSE NÚMERO 0125441-0	
NÚMERO DO DOCUMENTO 9016-1		ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESS. 05/03/2021		*) VALOR DO DOCUMENTO R\$ 750,00
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPÉCIE R\$ R\$	QUANTIDADE		VALOR	-) DESCONTO / ABATIMENTO
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO). APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE (R\$ 1,20) APÓS 02/04/2021 MULTA DE (R\$ 15,00) 5 DIAS APOS O VENCIMENTO, TITULO SUJEITO A PROTESTO MULTA DE 2% APÓS 1 DIA DO VENCIMENTO NFE 9016						-) OUTRAS DEDUÇÕES
						-) MORA / MULTA
						-) OUTROS ACRÉSCIMOS
						-) VALOR COBRADO
PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA R CONEGO PEREGRINO - 1281 14.415-000 - CENTRO - PATROCINIO PAULISTA - SP					53.723.870/0001-55	

Ficha de Compensação
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



CONFERE COM
O ORIGINAL



GASOXI GASOXI COM. SERVIÇOS LTDA - EPP

e-mail:logistica@gasoxi.com
DISTRIBUIÇÃO / LOGÍSTICA

PEDIDO

Nº 7730

Fone/Fax: (16) 3727-9955

Av. Dr. Hélio Palermo, 4177 Jd. Maria Gabriela
CEP 14409-045 Franca - São Paulo

CLIENTE <i>Santa Casa Patrocínio Paulista</i>			
ENDEREÇO			Nº
BAIRRO	CIDADE <i>Patrocínio</i>	CEP	ESTADO <i>S.P.</i>
TELEFONE		CELULAR	
CNPJ / CPF:		INSCR. EST / RG:	
E-MAIL:			

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNIT.	TOTAL
<i>14</i>	<i>OXIGENIO med. t</i>		
<i>-obs: Recolher 02 cilindros de oxigenio med. t que esta em estoque</i>			

COND. PAGAMENTO: *Faturado* V. TOTAL R\$


OBSERVAÇÃO:

01.02.2021 DATA
Eurivaldes NOME ASSINATURA
Eurivaldes NOME ASSINATURA

Gratuito IMPRIMATRE 16.3723-9999 / 3701-0299

CONFERE COM O ORIGINAL

RECEBEMOS DE GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 750,00	NF-e Nº: 000.009.016 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA	

GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA AVENIDA DR. HELIO PALERMO, 4171 GALPAO 01 JD. MARIA GABRIELA FRANCA SP TEL/FAX: CEP: 14409045 		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.009.016 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0305 1086 8700 0105 5500 1000 0090 1610 0006 1303 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU REC/TERCEIRO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210244005932 - 05/03/2021 14:30:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310360698116	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.108.687/0001-05	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA		CNPJ/CPF 53.723.870/0001-55	DATA DA EMISSÃO 05/03/2021
ENDEREÇO R CONEGO PEREGRINO, 1281		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14415-000
MUNICÍPIO PATROCINIO PAULISTA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE/FAX (16) 3145-1122		UF SP	HORA DE SAÍDA

TURA

Número	Data Vcto	Valor
001	02/04/2021	750,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 750,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 235,88	VALOR TOTAL DA NOTA 750,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE GAS/CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CEOSH	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
0003	OXIGENIO MED GAS - CAP 10M3 ONU 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 5.1 25 - 6 Cilindros(s)	28044000	0 102	5102	M3	60,0000	12,5000	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	235,88

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Local de Entrega: R CONEGO PEREGRINO, 1281 - - CENTRO - PATROCINIO PAULISTA - SP
 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 235,88 (31,45%) Fonte: ISPT

CONFERE COM
O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES de 8353 Titulo: Nro 12544/1 Venc. 02-04-2021 Valor 750,00 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS O PERACORS DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO	RESERVADO AO FISCO <h1>LANÇADO</h1>
---	--



Consultas - Emissão de comprovantes

16/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:15:08
241502415 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.182-4

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691321400140760950012592110014185820000118572

BENEFICIARIO:

GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA

NOME FANTASIA:

GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA

CNPJ: 05.108.687/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA

CNPJ: 05.108.687/0001-05

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATRO

CNPJ: 53.723.870/0001-55

NR. DOCUMENTO	41.501
DATA DE VENCIMENTO	06/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.185,72
JUROS/MULTA	40,81
VALOR COBRADO	1.226,53

NR.AUTENTICACAO 2.86D.CA1.6B7.0E3.E4B

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.

BAIXADO

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 021/2021
Prefeitura Municipal de Itirapuaçu

CONFERE COM
O ORIGINAL

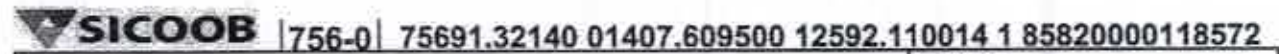
39182-4.



RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO Até o Vencimento Pagável em qualquer banco.					VENCIMENTO 06/04/2021	
NOME DO BENEFICIÁRIO GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA 05.108.687/0001-05					AGÊNCIA/COD. BENEFICIÁRIO 3214-0/4076095	
AVENIDA DR. HELIO PALERMO,4171 - JD. MARIA GABRIELA - FRANCA - SP - 14.409-045					NOSSO NÚMERO 0125921-1	
DATA DO DOCUMENTO 09/03/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 9035-1	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESS. 09/03/2021	F) VALOR DO DOCUMENTO R\$ 1.185,72	
USO DO BANCO	CARTERA 1	ESPÉCIE R\$ R\$	QUANTIDADE	VALOR	G) DESCONTO / ABATIMENTO	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO). APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE (R\$ 1,90) APÓS 06/04/2021 MULTA DE (R\$ 23,71) 5 DIAS APOS O VENCIMENTO, TITULO SUJEITO A PROTESTO MULTA DE 2% APÓS 1 DIA DO VENCIMENTO NFE 9035					H) OUTRAS DEDUÇÕES	
					I) MORA / MULTA	
					J) OUTROS ACRÉCIMOS	
					K) VALOR COBRADO	
					PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA 53.723.870/0001-55 R CONEGO PEREGRINO - 1281 14.415-000 - CENTRO - PATROCINIO PAULISTA - SP	

AUTENTICAÇÃO MECANICA



LOCAL DE PAGAMENTO Até o Vencimento Pagável em qualquer banco.					VENCIMENTO 06/04/2021	
NOME DO BENEFICIÁRIO GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA 05.108.687/0001-05					AGÊNCIA/COD. BENEFICIÁRIO 3214-0/4076095	
AVENIDA DR. HELIO PALERMO,4171 - JD. MARIA GABRIELA - FRANCA - SP - 14.409-045					NOSSO NÚMERO 0125921-1	
DATA DO DOCUMENTO 09/03/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 9035-1	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESS. 09/03/2021	F) VALOR DO DOCUMENTO R\$ 1.185,72	
USO DO BANCO	CARTERA 1	ESPÉCIE R\$ R\$	QUANTIDADE	VALOR	G) DESCONTO / ABATIMENTO	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO). APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE (R\$ 1,90) APÓS 06/04/2021 MULTA DE (R\$ 23,71) 5 DIAS APOS O VENCIMENTO, TITULO SUJEITO A PROTESTO MULTA DE 2% APÓS 1 DIA DO VENCIMENTO NFE 9035					H) OUTRAS DEDUÇÕES	
					I) MORA / MULTA	
					J) OUTROS ACRÉCIMOS	
					K) VALOR COBRADO	
					PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA 53.723.870/0001-55 R CONEGO PEREGRINO - 1281 14.415-000 - CENTRO - PATROCINIO PAULISTA - SP	

Ficha de Compensação
AUTENTICAÇÃO MECANICA



CONFERE COM
O ORIGINAL

RECEBEMOS DE GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.185,72	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA	Nº: 000.009.035 SÉRIE : 1

GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA AVENIDA DR. HELIO PALERMO, 4171  GALPAO 01 JD. MARIA GABRIELA FRANCA SP TEL/FAX: CEP: 14409045	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.009.035 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0305 1086 8700 0105 5500 1000 0090 3510 0006 2490 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de Sefaz Autorizadora.
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU REC/TERCEIRO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310360698116	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.108.687/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA		CNPJ/CPF 53.723.870/0001-55	DATA DA EMISSÃO 09/03/2021
ENDEREÇO R. CONEGO PEREGRINO, 1281		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14415-000
MUNICÍPIO PATROCINIO PAULISTA		FONE/FAX (16) 3145-1122	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	06/04/2021	1.185,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.185,72
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
			372,91	1.185,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR-CONTA	CÓDIGO ANFF	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	GAS/CILINDRO			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM 32	CBO 34	CNPJ	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP 10M3 ONU 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 5.1 25 - 9 Cilindros(s)	28044000	0 102	5102	M3	90,0000	12,5000	1.125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	353,81
110008	OXIGENIO MED GAS CIL PP - CAP 2,2M3 ONU 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 5.1 25 - 1 Cilindros(s)	28044000	0 102	5102	M3	3,2000	37,6000	60,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,10

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Local de Entrega: R CONEGO PEREGRINO, 1281 - CENTRO - PATROCINIO PAULISTA - SP
 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 372,91 (31,45%) Fonte: IRRF.

CONFERE COM
O ORIGINAL

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ce 8278 Titulo: Hro 12592/1 Venc. 06-04-2021 Valor 1185,72 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS O PERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



GASOXI

GASOXI COM. SERVIÇOS LTDA - EPP

e-mail:logistica@gasoxi.com
DISTRIBUIÇÃO / LOGÍSTICA

Fone/Fax: (16) 3727-9955

Av. Dr. Hélio Palermo, 4177
CEP 14409-045

Jd. Maria Gabriela
Franca - São Paulo

PEDIDO

Nº 8278

CLIENTE **STA CASA DE PATROCINIO PAULISTA**
 ENDEREÇO **RONELDO PEREGRINO** Nº
 BAIRRO **CENTRO** CIDADE **P. PAULISTA** CEP ESTADO
 TELEFONE CELULAR
 CNPJ / CPF: INSCR. EST / RG:
 E-MAIL:

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNIT.	TOTAL
01	02 MEDICINAL 2M?	01	
09	02 MEDICINAL 7 10M?	09	

COND. PAGAMENTO: **FATURADO** V. TOTAL R\$

OBSERVAÇÃO:

09.03.21
DATA


 ROSALVA SANTOS
 CLIENTE ASSINATURA

Gráfica IMPERATRIZ 16.3732-0686 / 3701-0686

CONFERE COM O ORIGINAL



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341611289001391
16/04/2021 11:32:2516/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:12:39
241502415 SEGUNDA VIA 0002COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.182-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 16/04/2021
NR. DOCUMENTO 552.991.000.032.401
VALOR TOTAL 4.050,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RAFAEL F 43678650880
AGENCIA: 2991-2 CONTA: 32.401-9

NR. DOCUMENTO 552.415.000.039.182

=====

NR. AUTENTICACAO B.712.BF4.F84.EA5.3C6

Transação efetuada com sucesso por: JD165432 LUIZ C FERREIRA JR.

BAIXADO

CONFERE COM
O ORIGINALPAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 021/2021
Prefeitura Municipal de Itapira

39182-4

RECEBEMOS DE RAFAEL SOUSA FRANCA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NF-e
Nº 000059
Série 1



RAFAEL SOUSA FRANCA
Avenida Elisa Verzola Gosuen, 3741, SALA 4 A, Esplanada Primo Menghetti
14.403-229 - Franca - SP
Fone - francahospitalar@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada 1
1-Saída 1
Nº 000059
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3521 0427 1177 1100 0105 5500 1000 0000 5913 1992 9510

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

Natureza da operação
Venda de mercadorias

Protocolo de autorização de uso
135210406618599 15/04/2021 15:27:55

Inscrição Estadual
310.641.590.118

Inscr.est. do subtrib.

CNPJ

27.117.711/0001-05

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA	CNPJ/CPF 53.723.870/0001-55	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 15/04/2021
Endereço RUA CONEGO PEREGRINO, 1281	Bairro CENTRO	CEP 14.415-000	Data saída 15/04/2021
Município Patrocínio Paulista	Fone/Fax (16) 3145-1121	UF SP	Hora saída 15:27:55

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 4.050,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 4.050,00

Transportador/Volumes transportados

Nome PRÓPRIO	Preço por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
LUVALATEXUSOGERALP	Luva Latex Uso Geral - Com Po - MBife - 100 un, Tamanho:P	40151900	0102	5.102	UN	25,00	81,00	2.025,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
LUVALATEXUSOGERALM	Luva Latex Uso Geral - Com Po - MBife - 100 un, Tamanho:M	40151900	0102	5.102	UN	25,00	81,00	2.025,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações INSUMOS PARA PRONTO ATENDIMENTO.	Reservado ao fisco LANÇADO
---	--------------------------------------

15/04/2021 15:28:15

CONFERE COM
O ORIGINAL

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome SANTA C M P PAULISTA
Agência 2415-5
Conta corrente 39182-4

Creditado

Nome LUMAR COM PROD FARM
Agência 6520-X
Conta corrente 104069-3
Valor 1.831,79
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR

19/04/2021 15:01:26

JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

19/04/2021 15:35:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2021
Prefeitura Municipal de Itapira

CONFERE COM
O ORIGINAL



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP: 14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.205.581

SÉRIE: 0 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0349 2286 9500 0152 5500 0000 2055 8111 1489 9839

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210301447573 19/03/2021 14:19:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista

CNPJ / CPF
53.723.870/0001-55

DATA DE EMISSÃO
19/03/2021

ENDEREÇO
Rua Conego Peregrino, 1.281

BAIRRO
Centro

CEP
14415-000

DATA DE SAÍDA
19/03/2021

MUNICÍPIO
Patrocínio Paulista

FONE / FAX
(16)3145-1121

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor	Número	Vencido	Valor
001	18/04/2021	1831,79	002	18/05/2021	1831,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.663,58	640,41	0,00	0,00	3.663,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00		0,00	0,00	
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				3.663,58

TI RTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
LUMAR COM. PROD. FARM. LTDA.

FRETE POR CONTA
3-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

3

CODIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ
49.228.695/0001-52

ENDEREÇO
AVENIDA WILSON BEGO, 745

MUNICÍPIO
FRANCA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310.049.440.111

QUANTIDADE
Q

ESPÉCIE
Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
48,00

PESO LÍQUIDO
0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
020000	ESPARADRAPO 10CMX4,5M MISBNER Lote: OSH21801 Qtde: 10 Venc: 30/09/2022	3005.10.90	500	5102	UND	10,00	5,4000	54,00	0,00	54,00	15,12	0,00	18,00	0,00
028373	EQUIPO MACRO PR C/INJLTA, C/FILTRO LS. GLOMED Lote: 201010 Qtde: 300 Venc: 30/09/2025	9018.90.10	100	5102	PCT	300,00	1,3500	405,00	0,00	405,00	72,90	0,00	18,00	0,00
040159	AT.CREPE 15CMX1,8M 13F 12UH-EDUARDA 51G Lote: 136-8 Qtde: 15 Venc: 13/11/2024	3005.90.90	000	5102	PCT	15,00	11,1000	166,50	0,00	166,50	29,97	0,00	18,00	0,00
048880	LUBRIFICANTE LATEX C/PO 9 100UN Lote: PR024K Qtde: 10 Venc: 31/12/2025	4018.19.00	000	5102	CX	10,00	114,0000	1.140,00	0,00	1.140,00	205,20	0,00	18,00	0,00
051445	AGULHA DESC.30X9 100UN Lote: SAGAAA110G Qtde: 3 Venc: 31/07/2025	9018.32.19	100	5102	CX	3,00	15,0000	45,18	0,00	45,18	8,01	0,00	18,00	0,00
058848	AT.CREPE 10CMX1,8M 13F 12UH-EDUARDA 21G Lote: 182-8 Qtde: 10 Venc: 28/02/2025	3005.90.90	000	5102	PCT	10,00	7,4000	74,00	0,00	74,00	13,32	0,00	18,00	0,00
054180	CLOROXIDINA 2% DEGERMANTE 1LT Lote: M27681 Qtde: 5 Venc: 31/07/2023	3003.90.99	000	5102	FR	5,00	24,0000	120,00	0,00	120,00	21,60	0,00	18,00	0,00
052	BERINGA DESC. 10ML, 61AG BICO L/IER SLIP Lote: 1149 Qtde: 800 Venc: 28/02/2026	9018.31.19	100	5102	PCT	800,00	0,4500	360,00	0,00	360,00	47,88	0,00	18,00	0,00
056015	TIRAS ON-CALL PLUS 50UN Lote: 1290775 Qtde: 6 Venc: 18/08/2022	3822.90.90	800	5102	CX	6,00	32,7000	196,20	0,00	196,20	35,32	0,00	18,00	0,00
056774	CAMPO OPERATORIO 45X50 50UN (27G) C/BAIXO X Lote: 0916 Qtde: 2 Venc: 30/08/2025	3005.90.90	000	5102	PCT	2,00	112,0000	224,00	0,00	224,00	40,32	0,00	18,00	0,00
058458	CLOROXIDINA 0,5% ANTISEPT. ALCO. TOP 100ML DIALM Lote: 0136 Qtde: 30 Venc: 31/01/2023	3004.90.47	000	5102	FR	30,00	1,7400	52,20	0,00	52,20	9,40	0,00	18,00	0,00
059029	CAMPO OPERATORIO 25X28 RX SUN VITORIA 852 Lote: 076-2 Qtde: 24 Venc: 31/12/2025	3005.90.90	000	5102	PCT	24,00	9,0000	216,00	0,00	216,00	38,88	0,00	18,00	0,00
059835	CATETER IV 20G Lote: 471911 Qtde: 100 Venc: 31/10/2024	9018.38.29	000	5102	PCT	100,00	0,9470	94,70	0,00	94,70	17,05	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 1.545,18 Lista Negativa 52,20 Lista Neutra 2.066,20
Telefones MARIA EDUARDA - Conferente Vera - End. Cont. B
Local Entrega Rua Conego Peregrino, n 1281 Bairro Centro REF 0700-1530
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104089-3
INSUMOS INTERNACAO17

LANÇADO

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO
SAC

RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES

Serão aceitas se efetuadas em até
48 horas após entrega.

INTERNAÇÃO

Clienci: 514 Pedido: 548510

Impresso em 19/03/2021 14:20:25 por Ana Claudia

e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com

CONFERE COM
O ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
 Av. Wilson Bego, 745
 Distrito Industrial Franca - SP
 CEP: 14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

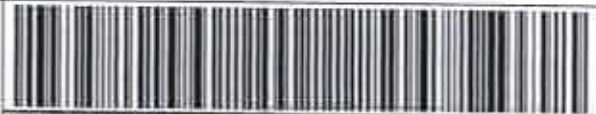
Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº: 000.205.581

SÉRIE: 0 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0349 2286 9500 0152 5500 0000 2055 8111 1489 9839

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210301447573 19/03/2021 14:19:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
059890	LAMINA BISTURI CARB.N.22 1UN BIOMASS Lote: SKM20200822 Qtde: 100 Venc: 30/08/2025	9018.90.29	100	5102	UND	100,00	0,2980	29,80	0,00	29,80	6,58	0,00	18,00	0,00
099970	TORNEIRA SVIAS LUER LOCK DESC. Lote: 90588/D497 Qtde: 200 Venc: 31/07/2024	9018.90.10	100	5102	PCT	200,00	1,0800	216,00	0,00	216,00	38,88	0,00	18,00	0,00
300602	MASCARA DESC.C/EL.TRIPLA 50UN Lote: SMEFAA0090 Qtde: 10 Venc: 31/10/2025	9307.90.10	000	5102	CX	10,00	24,0000	240,00	0,00	240,00	43,20	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

LANÇADO

ATENÇÃO SAC
 RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES
 Serão aceitas se efetuadas em até
 48 horas após entrega.

CONFERE COM
 O ORIGINAL



KONIMAGEM COMERCIAL LTDA
R. Antonio Hall, 3400 - SALA 12 - Itaipava
Itajai - SC CEP: 88316-003
Telefone: (129)501971

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 1032
Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso:
4221 0358 5983 6800 0345 5500 1000 0010 3219 8322 5270

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

Processo de autorização de uso:
342210038816475 - 03/03/2021 16:35:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Revenda de Mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL
258070838

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
38.598.368/0003-45

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICÓRDIA PATROCÍNIO PAULISTA

CNPJ / CPF

33.723.879/0001-55

DATA DE EMISS.

03/03/2021

ENDEREÇO

R. CONEGO PEREGRINO, 1.281

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP:

14.415-000

DATA ENTRADA

MUNICÍPIO

Patrocínio Paulista

FONE / FAX
1631451121

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 02/04/2021 Valor: 409,20 Fatura: 002 Vencimento: 17/04/2021 Valor: 409,20 Fatura: 003 Vencimento: 02/05/2021 Valor: 409,31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PROD

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NO

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-Contrat. Remet.CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADU

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,00 Kg

PESO LÍQUIDO

9,

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS
F010040	FILME DRYSTAR DT 28 25X30	3701.10.10	2.40	5108	UN	2,00	309,48	618,96	0,00	0,00	0,00	0,00
F010034	FILME DRYSTAR DT 28 35X43	3701.10.10	2.40	6106	UN	1,00	608,75	608,75	0,00	0,00	0,00	0,00

ATENÇÃO



LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INTERNAÇÃO 001 ENTREGAR: ALMOXARIFADO - HORARIO DE ENTREGA: 7:00 AS 16:00 HS NÃO ENTREGAR FORA DESSE HORARIO
ICMS CONF CONV. CONFAS 01/99 CONFORME CONV. CONFAS 133/19

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM
O ORIGINAL

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 111,56



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

19/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:35:38
241502415 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.182-4

BANCO BRADESCO S.A.

2379329606900000014272000943505285930000040920

BENEFICIARIO:

KONIMAGEM COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

KONIMAGEM COMERCIAL LTDA

CNPJ: 58.598.368/0003-45

BENEFICIARIO FINAL:

KONIMAGEM COMERCIAL LTDA

CNPJ: 58.598.368/0003-45

PAGADOR:

SANTA CASA MISERICORDIA PATROCINIO

CNPJ: 53.723.870/0001-55

NR. DOCUMENTO	41.901
DATA DE VENCIMENTO	17/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	409,20
VALOR COBRADO	409,20

NR.AUTENTICACAO 7.195.659.571.82A.E9D

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.

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

19/04/2021 14:59:29

19/04/2021 15:35:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

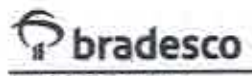
CONFERE COM
O ORIGINAL

BAIXADO

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 021.2021
Prefeitura Municipal de Itirapiss

39182-4.

0012959



237-2

23793.29606 90000.000142 72000.943505 2 85930000040920

Local de Pagamento
PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário		KONINAGEM COMERCIAL LTDA				058598368/0003-45 03296-AV STA INES-USP	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento		Aceite	Data do Processamento		
03/03/2021	0000010328	DM		SEM	03/03/2021		
Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor		
00001	000	009	RS		X		

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *

JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,68

Protestar 05 (cinco) dias após o vencimento



PAGAR, RECEBER E TRANSFERIR

Saiba mais em banco.bradesco/pix

Vencimento	17/06/2021
Agência / Código Beneficiário	03296-4/0009435-8
Nosso Número	009/00/000001472-1
1 (+) Valor do Documento	409,20
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

WPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO

BRADESCO EXPRESSO: PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO

PAPELARIA MILENIUM R MAJOR GOULART, 1521 1521

PANIFICAD SANTO ANT R DR LUIS CLAUDIO DE ANDRADE ROSA 1057

VAREJAD TAVARES AV. BRASIL 1921

NOSSA LOJA RUA FRANCISCO CANAVEZ 50

MINIBOX SILVA R LUIZ ANTONIO GIORA 155

SUPERM NOVA RESTINGA

Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____

Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador SANTA CASA MISERICORDIA PATROCINIO PAULI 055723870/0001-55

R. CONEGO PEREGRINO, 1.281

14415-000 PATROCINIO PAULISTA SP

Sacador / Avalista:

Autenticação: **Recibo do Pagador**



237-2

23793.29606 90000.000142 72000.943505 2 85930000040920

Local de Pagamento
PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário		KONINAGEM COMERCIAL LTDA				058598368/0003-45 03296-AV STA INES-USP	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento		Aceite	Data do Processamento		
03/03/2021	0000010328	DM		SEM	03/03/2021		
Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor		
00001	000	009	RS		X		

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *

JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,68

Protestar 05 (cinco) dias após o vencimento

Vencimento	17/06/2021
Agência / Código Beneficiário	03296-4/0009435-8
Nosso Número	009/00/000001472-1
1 (+) Valor do Documento	409,20
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Pagador SANTA CASA MISERICORDIA PATROCINIO PAULI 055723870/0001-55

R. CONEGO PEREGRINO, 1.281

14415-000 PATROCINIO PAULISTA SP

Sacador / Avalista:

Autenticação: CBPP01 **Ficha de Compensação**



CONFERE COM O ORIGINAL

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

19/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:35:38
241502415 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.182-4

BANCO COOPERATIVO SICCOB SA BA

75691321400140760950012961190019185950000150000

BENEFICIARIO:

GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA

NOME FANTASIA:

GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA

CNPJ: 05.108.687/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA

CNPJ: 05.108.687/0001-05

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATRO

CNPJ: 53.723.870/0001-55

NR. DOCUMENTO 41.903

DATA DE VENCIMENTO 19/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.500,00

VALOR COBRADO 1.500,00

NR. AUTENTICACAO A.5FE.E51.39F.E6B.E00

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.

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR

19/04/2021 15:00:29

JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

19/04/2021 15:35:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2021
Prefeitura Municipal de Itapira

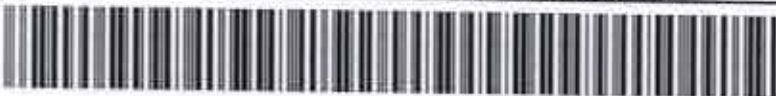
CONFERE COM
O ORIGINAL

LOCAL DE PAGAMENTO Até o Vencimento Pagável em qualquer banco.					VENCIMENTO 19/04/2021	
NOME DO BENEFICIÁRIO GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA AVENIDA DR. HELIO PALERMO,4171 - JD. MARIA GABRIELA - FRANCA - SP - 14.409-045					AGÊNCIA/CÓD. BENEFICIÁRIO 3214-0/4076095	
05.108.687/0001-05					NOSSE NÚMERO 0129611-9	
DATA DO DOCUMENTO 22/03/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 9125-1	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESS. 22/03/2021		
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPÉCIE RE R\$	QUANTIDADE	VALOR: R\$ 1.500,00		
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO): APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE (R\$ 2,40) APÓS 19/04/2021 MULTA DE (R\$ 30,00) 5 DIAS APOS O VENCIMENTO, TITULO SUJEITO A PROTESTO MULTA DE 2% APÓS 1 DIA DO VENCIMENTO NFE 9125					(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(-) MORA / MULTA	
					(+/-) OUTROS ACRÉSCIMOS	
					(-) VALOR COBRADO	
PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA R CONEGO PEREGRINO - 1281 14.415-000 - CENTRO - PATROCINIO PAULISTA - SP					53.723.870/0001-55	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

LOCAL DE PAGAMENTO Até o Vencimento Pagável em qualquer banco.					VENCIMENTO 19/04/2021	
NOME DO BENEFICIÁRIO GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA AVENIDA DR. HELIO PALERMO,4171 - JD. MARIA GABRIELA - FRANCA - SP - 14.409-045					AGÊNCIA/CÓD. BENEFICIÁRIO 3214-0/4076095	
05.108.687/0001-05					NOSSE NÚMERO 0129611-9	
DATA DO DOCUMENTO 22/03/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 9125-1	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESS. 22/03/2021		
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPÉCIE RE R\$	QUANTIDADE	VALOR: R\$ 1.500,00		
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO): APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE (R\$ 2,40) APÓS 19/04/2021 MULTA DE (R\$ 30,00) 5 DIAS APOS O VENCIMENTO, TITULO SUJEITO A PROTESTO MULTA DE 2% APÓS 1 DIA DO VENCIMENTO NFE 9125					(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(-) MORA / MULTA	
					(+/-) OUTROS ACRÉSCIMOS	
					(-) VALOR COBRADO	
PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA R CONEGO PEREGRINO - 1281 14.415-000 - CENTRO - PATROCINIO PAULISTA - SP					53.723.870/0001-55	

Ficha de Compensação
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



CONFERE COM
O ORIGINAL

RECEBEMOS DE GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.500,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA	Nº: 000.009.125 SÉRIE : 1

GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA AVENIDA DR. HELIO PALERMO, 4171 GALPAO 01 JD. MARIA GABRIELA FRANCA SP TEL/FAX: CEP: 14499-045	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.009.125 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU REC/TERCEIRO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210310236072 - 22/03/2021 16:38:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310360698116	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.108.687/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA		CNPJ/CPF 53.723.870/0001-55	DATA DA EMISSÃO 22/03/2021
ENDEREÇO R. CONEGO PEREGRINO, 1281		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14415-000
MUNICÍPIO ATROCINIO PAULISTA	FONE/FAX (16) 3145-1122	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA		
Número	Data Vcto	Valor
001	19/04/2021	1.500,00

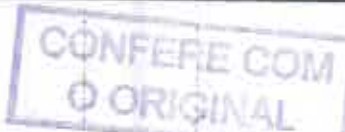
CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		1.500,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	471,75	1.500,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL				PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	FLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF	
				9-Sem Frete					
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF			INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
12	GAS/CILINDRO					0,000	0,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. FREQ.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM III	ORIGEM	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP 10M3 ONU 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 5.1 25 - 12 Cilindros	28044000	0 102	3102	M3	120,0000	12,5000	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	471,75

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Local de Entrega: R CONEGO PEREGRINO, 1281 - - CENTRO - PATROCINIO PAULISTA - SP
 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 471,75 (31,45%) Fonte: IBPT

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CE 9153 Títulos: Nro 12961/1 Venc. 19-04-2021 Valor 1800,00 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS O PERAGÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTAÇÃO	RESERVADO AO FISCO	
--	--------------------	---



GASOXI

GASOXI COM. SERVIÇOS LTDA - EPP

e-mail:logistica@gasoxi.com
DISTRIBUIÇÃO / LOGÍSTICA

Fone/Fax: (16) 3727-9955

Av. Dr. Hélio Palermo, 4177 Jd. Maria Gabriela
CEP 14409-045 Franca - São Paulo

PEDIDO

Nº 9153

CLIENTE: **STA CASA DE PATROCINIO PAULISTA**

ENDERECO: **CONECO PEREGRINO**

BAIRRO: _____ CIDADE: **P. PAULISTA** Nº _____ ESTADO: **SP**

TELEFONE: _____ CELULAR: _____

CNPJ / CPF: _____ INSCR. EST / RG: _____

E-MAIL: _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNIT.	TOTAL
12	02 T MEDICINAL 10MB	12	

COND. PAGAMENTO: **FATURADO**

V. TOTAL R\$ _____

OBSERVAÇÃO: _____

22.03.21 DATA

X. Carvalho A. Costa CLIENTE ASSINATURA

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:29:02
241502415 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.182-4

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339914327850000013489259201013185770000126046

BENEFICIARIO:

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A

NOME FANTASIA:

NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 52.202.744/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A

CNPJ: 52.202.744/0001-92

PAGADOR:

SANTA CASA MISER.DE PATROCINIO PAUL

CNPJ: 53.723.870/0001-55

NR. DOCUMENTO	42.201
DATA DE VENCIMENTO	01/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.260,46
VALOR COBRADO	1.260,46

NR.AUTENTICACAO 7.358.2ES.DBB.7B9.7FE

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.

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

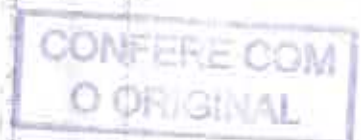
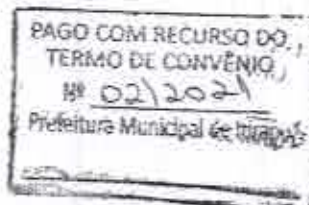
22/04/2021 14:30:52

22/04/2021 15:29:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO



39182-4



033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	Agência/Cód. Beneficiário 0289/1432850	Nro. Documento 000015172	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador SANTA CASA MISER.DE PATROCINIO PAULISTA	Vencimento 01/04/2021	Valor do Documento 1.260,46	
Recebi(amos) o bloquete(titulo) com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 01/04/2021
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0006-05 ALAFRICA (POLO EMPRESARIAL), 337 - SANTANA DE PARNAIBA - SP 06543-308	Agência/Código do Beneficiário 0289/1432850
Data do Documento 02/03/2021	Nro. Documento 000015172
Úso do Banco	Carteira RCR
Espécie R\$	Quantidade
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 03/03/2021	Nosso Número 13892592
Valor	Valor do Documento 1.260,46
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA MISER.DE PATROCINIO PAULISTA
RUA CONEGO PEREGRINE, 1281 - CENTRO
PATROCINIO PAUL - SP - 14416000
CNPJ: 53.723.070/0001-55

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



033-7

03399.14327 85000.000134 89259.201013 1 85770000126046

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 01/04/2021
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0006-05 ALAFRICA (POLO EMPRESARIAL), 337 - SANTANA DE PARNAIBA - SP 06543-308	Agência/Código do Beneficiário 0289/1432850
Data do Documento 02/03/2021	Nro. Documento 000015172
Úso do Banco	Carteira RCR
Espécie R\$	Quantidade
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 03/03/2021	Nosso Número 13892592
Valor	Valor do Documento 1.260,46
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA MISER.DE PATROCINIO PAULISTA
RUA CONEGO PEREGRINE, 1281 - CENTRO
PATROCINIO PAUL - SP - 14416000
CNPJ: 53.723.070/0001-55

Sacador/Avalista

CONFERE COM O ORIGINAL

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





Identificação do emissor
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), 337
 Complemento: GALP A004 DEVISAO B POLO
 TAMBORE Cep:06543-306
 SANTANA DE PARNAIBA/SP
 Fone: 1639639090

DANTE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA 1

N. 000015172
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 0352 2027 4400 0605 5500 1000 0151 7211 0030 9521

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210233080377 03/03/2021 10:33:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 623179917118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 53.202.744/0006-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA MISER. DE PATROCÍNIO PAULISTA
 CNPJ/CPF: 53.733.870/0001-55
 DATA DE EMISSÃO: 02/03/2021
 ENDEREÇO: RUA CONEGO FERBORINO, 1281
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 14415-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 02/03/2021
 MUNICÍPIO: PATROCÍNIO PAULISTA
 FONE/FAX: 1631451121
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 21:04:00

FATURA
 001
 01/04/2021
 1.260,46

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 489,76	VALOR DO ICMS 88,16	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.260,46
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.260,46

VEICULO/VEICULOS TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
 FRETE POR CONTA DO EMITENTE
 CÓDIGO ANT.
 PLACA DO VEICULO
 UF: SP
 CNPJ/CPF: 53.202.744/0001-92
 ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI 7500
 MUNICÍPIO: RIBEIRÃO PRETO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582156635119
 QUANTIDADE: 5
 ESPECIE: CX
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO: 1,344
 PESO LÍQUIDO: 1,344

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	%TOTAL	BC.ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	A.ICMS	A.IPI
0001789	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. EMBALAGEM AUTO SELANTE 25X35 C 200 3090094 9 EAN: 7898503562995 Reg. Anvisa: 8020 9610013 - Lote: 23841401 Marca: AMC QR Validade: 02/05/2021	48194000	500	5102	PC	3,00	132,92000	438,76	438,76	82,58	0,00	18,00%	0,00%
0004420	RIODENE PVPI DEGERMANTE 1L. 0310105027 1302 EAN: 7897780202143 Reg. Anvisa: NOTI FICADO199 - Lote: 2004679 Marca: RJ OQ.MEDICAMENTOS Validade: 10/12/202 2	30039099	060	5405	LT	5,00	25,440000	127,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
0000093	AGULHA DESC. SPINAL 22GX3 1 2 CX 25 408377 EAN: 7890001025439 Reg. Anvisa: 1003 3430144 - Lote: 0119749 Marca: HD A NESTESIA Validade: 30/04/2025	90183219	860	5405	UN	25,00	12,720000	318,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
0000098	AGULHA DESC. SPINAL 27GX3 1 2 408381 EAN: 7890001025682 Reg. Anvisa: 1003	90183219	860	5405	UN	10,00	14,790000	147,90	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido Interno: 015090
 Protocolo: 135210233080377
 -Nro. Pedido Interno: 015090 - Forma de Pagamento: BOLETO End. Entrega: RUA CONEGO PEREGRINE, 1281 Bairro: CENTRO Município: PATROCÍNIO PAUL CEP: 14415000

RESERVADO AO FISCO

ENTRADA

LANÇADO

CONFERE COM O ORIGINAL

**Identificação do emitente****NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.**ALAFRICA (FOLO EMPRESARIAL), 307
Complemento: GALF A004 DIVISAO B POLO
TAMBORE Cep:06543-306
SANTANA DE PARNAIIBA/SP
Fone: 1439639090**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1
N. 000015172
SÉRIE 1
FOLHA 02/02**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

3521 0352 2027 4400 0605 5500 1000 0151 7211 0030 9521

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VENDPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210233080377 02/03/2021 10:33:56-03:00INSCRIÇÃO ESTADUAL
623179917118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNF/CFF
52.202.744/0006-05**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.PI
0004408	3430144 - Lote: 9302382 Marca: BD A NESTESIA Validade: 30/10/2024 ESCOVA COM PVPI 0510101404 EAN: 7897780205977 Reg. Anvisa: NOTI FICADO199 - Lote: 2004956A Marca: R IOQ.MEDICAMENTOS Validade: 30/12/20 22	30051010	060	5405	UN	96,00	1,850000	177,60	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
0003947	FITA AUTOCLAVE 19MMX030MT MASTERFIX 1000172 EAN: 7898309965600 Reg. Anvisa: ISEN TO - Lote: 20031604 Marca: POLI TAP E Validade: 30/03/2023	48114110	500	5102	RL	10,00	3,100000	31,00	31,00	5,58	0,00	18,00%	0,00%

CONFERE COM
O ORIGINAL

28/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:36:02
241502415 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.182-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080710520067462200560001286040000136500

BENEFICIARIO:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

NOME FANTASIA:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 53.723.870/0001-55

NR. DOCUMENTO 42.802
DATA DE VENCIMENTO 28/04/2021
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.365,00
VALOR COBRADO 1.365,00

NR. AUTENTICACAO F.348.6C1.C92.2C9.F83

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: JD165432 LUIZ C FERREIRA JR.

BAIXADO

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 21/2021
Prefeitura Municipal de Itirapuaçu

CONFERE COM
O ORIGINAL

COMPROVANTE ENTREGA

Título emitido para: 001319-01 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA RUA CONEGO PEREGRINO, 1281 - CENTRO CEP: 14415-000 - PATROCINIO PAULISTA / SP CNPJ: 53.723.870/0001-55		Vencimento: 28/04/2021 Nosso Número: 109/00071052-0 Número Documento: 01057671 Código Beneficiário: 0676/22005-6	Valor Título: 1.365,00
Recebido Por: _____		BANCO ITAU 341-7 Data: ____/____/____	

>> destaque aqui <<

RECIBO DO PAGADOR

		ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA RUA GERALDO DOS REIS, 80 , ALA I CEP: 37555-202 - POUSO ALEGRE / MG Telefone: (35)3425-0392 - CNPJ: 10.571.984/0001-14 - I.E.: 001.105.378	
Pagador: 001319-01 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA RUA CONEGO PEREGRINO, 1281 - CENTRO CEP: 14415-000 - PATROCINIO PAULISTA / SP CNPJ: 53.723.870/0001-55		Vencimento: 28/04/2021	
Linha Digitável: 34191.09008 07105.200674 62200.560001 2 86040000136500		Código Beneficiário: 0676/22005-6	
Data Documento: 09/04/2021	Número Documento: 01057671	Espécie Doc.: DM	Aceita: N
Uso Banco: _____	Carteira: 109	Espécie: R\$	Quantidade: _____
Data Processamento: 09/04/2021		Valor: 0,00	
Nosso Número: 109/00071052-0		Valor Documento: 1.365,00	
In. Jea: APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE. APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO. MORA DIARIA DE 0,033. A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO. SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC		(-) Desconto: _____ (-) Outras Deduções: _____ (+) Mora/Multa/Juros: _____ (+) Outros Acréscimos: _____ = Valor Cobrado: _____	
BANCO ITAU 341-7		Autenticação Mecânica	

>> destaque aqui <<

 Banco Itaú S/A	341-7	34191.09008 07105.200674 62200.560001 2 86040000136500	
Lr. Pagamento: P VEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO, APÓS VENCIMENTO SOMENTE ITAÚ		Vencimento: 28/04/2021	
Beneficiário: ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA - 10.571.984/0001-14 RUA GERALDO DOS REIS, 80, ALA I, POUSO ALEGRE-MG. CEP 37555-202		Código Beneficiário: 0676/22005-6	
Data Documento: 09/04/2021	Número Documento: 01057671	Espécie Doc.: DM	Aceita: N
Uso Banco: _____	Carteira: 109	Espécie: R\$	Quantidade: _____
Data Processamento: 09/04/2021		Valor: 0,00	
Nosso Número: 109/00071052-0		Valor Documento: 1.365,00	
Instruções: APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE. APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO. MORA DIARIA DE 0,033. A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO. SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC		(-) Desconto: _____ (-) Outras Deduções: _____ (+) Mora/Multa/Juros: _____ (+) Outros Acréscimos: _____ = Valor Cobrado: _____	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (001319-01) RUA CONEGO PEREGRINO, 1281 - CENTRO CEP: 14415-000 - PATROCINIO PAULISTA / SP CNPJ: 53.723.870/0001-55		CONFERE COM O ORIGINAL	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA
 RUA GERALDO DOS REIS, 80
 ALA 1 Cepo: 7555-202
 POUZO ALEGRE/MG
 Fone: 353425092

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000105767
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3121 0410 5719 8400 0114 5500 1000 1057 6712 2296 0646

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214105732318 09/04/2021 15:00:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0011053760078
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB: 813016672113
 CNPJ/CPF: 10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE: NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA
 ENDEREÇO: RUA CONEGO PERBURNO, 1281
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 14415-000
 DATA DE EMISSÃO: 09/04/2021
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 09/04/2021
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 14:38:00

MUNICÍPIO: PATROCÍNIO PAULISTA
 FONE/FAX: 1631451121
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001
 28/04/2021 1.365,00
 002 18/05/2021 1.365,00
 003 07/06/2021 1.365,00

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 4.095,00
 VALOR DO ICMS: 491,40
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 4.095,00
 VA DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 4.095,00

TRAFICADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: RAZ. SOCIAL: QUALITY TRANSP. ENTREGAS RAPIDAS LTDA
 ENDEREÇO: AV HENRY FORD, 1153
 MUNICÍPIO: SAO PAULO
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 148923420116
 FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE
 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 06.321.409/0001-06

QUANTIDADE: 1
 ESPECIE: CX
 MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 2,200
 PESO LIQUIDO: 2,000

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	QST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VCMS	VPI	A.ICMS	A.IPI
000016ANTI 0017	MEROPENEM 1G PO INJ CX C/25 FA - GENÉRICO - (LOTE:009101 - 30/09/2022) - INSTITUTO BIOCHEMICO INDUST FARM LTDA - Pedido	30042095	500	6108	CX	6,00	682,5000	4.095,00	4.095,00	491,40		0,0012,00%	0,00%

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIAS OU AVANÇAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

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

DOS ADICIONAIS: FORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Protocolo: 131214105732318
 finalidade(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da administração Pública - consumidor final. Em consideração a forma de pagamento presente nota fiscal através de depósito em conta de crédito, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretará a inclusão do devedor nas listas impeditivas de proteção do crédito (Lei 800/1990) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor devido. CLIENTE: 001319 / PEDIDO DE VENDA: 116260 - VENDEDORA: Juliana / DADO CLIENTE / Medicamento Genérico, assim definido pela Lei Fed. 60/1976, relacionado em resolução da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO
 CONFERE COM O ORIGINAL
 LANÇADO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342810306824591
28/04/2021 10:36:0128/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:36:02
241502415 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.182-4

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399854264900000000735978501019286040000047013

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATRO

CNPJ: 53.723.870/0001-55

NR. DOCUMENTO	42.801
DATA DE VENCIMENTO	28/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	470,13
VALOR COBRADO	470,13

NR.AUTENTICACAO 7.74A.8C3.F14.73F.0C7

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.

BAIXADO

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2021
Prefeitura Municipal de Itirapetins

CONFERE COM
O ORIGINAL



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-690 - RIBEIRAO PRETO - SP
Fone:(16)3993-9100

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490	Data do Documento 31/03/2021	Vencimento 28/04/2021
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (531) R CONEGO PEREGRINO,1281 - CENTRO 14415-000 - PATROCINIO PAULISTA-SP	Número Documento: 46473-01	Nosso Número: 0035978	Valor do Documento: 470,13

Autenticação Mecânica



033-0

03399.85426 49000.000007 35978.501019 2 86040000047013

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.					Vencimento 28/04/2021
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490
Data do documento: 31/03/2021	No. do documento 46473-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 31/03/2021	Nosso Número 0035978-5
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 470,13
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 1,41 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 9,40 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (531)
R CONEGO PEREGRINO,1281 - CENTRO
14415-000 - PATROCINIO PAULISTA-SP
723.870/0001-55

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

CONFERE COM
O ORIGINAL

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.046.473
Série 001
Folha 1/1



CRAVE DE ACESSO

3521 0304 2749 8800 0138 5500 1000 0464 7310 1367 7341

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

135210348363971 - 31/03/2021 16:47:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA

CNPJ / CPF

53.723.870/0001-55

DATA DA EMISSÃO

31/03/2021

ENDEREÇO

R CONEGO PEREGRINO, 1281

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14415-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PATROCINIO PAULISTA

UF

SP

FONE / FAX

1631451121

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	28/04/2021	Venc.	26/05/2021
Valor	RS 470,13	Valor	RS 470,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
940,25	114,96	0,00	0,00	0,00	0,00	940,2
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	940,2

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nº	RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
01	TRANSPORTES E ENTREGAS BAPIBAS LTDA - EPP	0-Remetente			SP	06.321.409/0001-96
Q1	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
	AVENIDA HENRY FORD -1153	SAO PAULO	SP	148923420116		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	Voimex			7,010	7,010	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
37714	AMICACINA 500MG (250MG/ML) (GEN) SOL INJ CT C/ 50 AP 2ML/TELUTO G+ Lote: 9070103 Qtd: 50 Fab: 01/10/2020 Val: 01/10/2022	30049099	000	5102	AP	50	1,9500	97,50	97,50	11,70		12,00	
49024	CISTEIL 300MG GRAN CT C/ 50 ENV 50/GBOLAB S-PMC: 1.08 Lote: 2013264 Qtd: 50 Fab: 24/09/2020 Val: 30/09/2022	30049099	000	5102	ENV	50	0,7100	35,50	35,50	6,39		18,00	
32148	ESPIRONOLACTONA 25MG (GEN) CT C/ 30 CP/EMS G+ PMC: 0.69 Lote: 128726 Qtd: 90 Fab: 23/09/2020 Val: 23/09/2022	30043220	000	5102	CP	90	0,1500	13,50	13,50	1,62		12,00	
46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S' DIL (GEN)BLAU G+ PMC: 4.54 Lote: 20100557 Qtd: 100 Fab: 30/09/2020 Val: 30/09/2022 FCI:0CA1473C-FCES-45E7-A8AD-C8CBF7E7AB6B	30043216	500	5102	FA	100	2,6300	263,00	263,00	31,56		12,00	
21961	LIDOCAINA 2% SOL INJ S/V 20ML (GEN) CX C/ 25 FA/HIPOLABOR G+ Lote: 11-152/20 Qtd: 25 Fab: 16/11/2020 Val: 31/10/2022 FCI:86485FA9-5B39-461E-94CC-3AC0D33DA157	30039053	500	5102	FA	25	3,0900	77,25	77,25	9,27		12,00	
31	LOSARTANA POTASSICA 50MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/BRAFARMA/NEOQUIMIC G+ PMC: 1.00 Lote: B20K1061 Qtd: 90 Fab: 04/11/2020 Val: 04/11/2022 FCI:ADD691D1-13FB-4395-9973-09DEDF40BE79	30049069	500	5102	CP	90	0,1130	10,17	10,17	1,22		12,00	
49001	OXACILINA 500MG PO SOL INJ (GEN) CX C/ 100 FA/BLAU G+ Lote: 20190855 Qtd: 100 Fab: 08/10/2020 Val: 08/10/2022 FCI:08B578DA-EBD7-4138-8E70-2C6E193AC88A	30041019	500	5102	FA	100	1,5000	150,00	150,00	18,00		12,00	
39374	TERBUTALINA 0,5MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/100 AP/HIPOLABOR G+ Lote: AV-002/21 Qtd: 100 Fab: 15/02/2021 Val: 31/01/2023 FCI:09CF5650-F047-4BB8-965C-24E05CAFF944	30049099	500	5102	AP	100	2,9333	293,33	293,33	35,20		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: INTERNACAO (031)
Vendedor: 163-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Mov:1367734
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 126,45 Estadual: R\$ 111,61 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Impresso em 31/03/2021 as 16:47:10

www.grval.com.br

CONFERE COM
O ORIGINAL

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

19/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:35:38
 241502415 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
 AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.182-4

 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339985426490000000734475301015185940000085126

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATRO

CNPJ: 53.723.870/0001-55

 NR. DOCUMENTO 41.902
 DATA DE VENCIMENTO 18/04/2021
 DATA DO PAGAMENTO 19/04/2021
 VALOR DO DOCUMENTO 851,26
 VALOR COBRADO 851,26

NR.AUTENTICACAO 9.A03.E5B.C67.52A.B26

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.

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
 JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

19/04/2021 14:59:56

19/04/2021 15:35:36

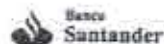
Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

PAGO COM RECURSO DO
 TERMO DE CONVÊNIO
 Nº 02/2021
 Prefeitura Municipal de Itirapetina

CONFERE COM
 O ORIGINAL

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITÁ, 290
Cnpj:14020-688 - RIBEIRAO PRETO - SP
Fone:(16)3993-9100**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Ident. Beneficiário 0289 / 8542490	Data do Documento 17/02/2021	Vencimento 18/04/2021
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (531) R CONEGO PEREGRINO,1281 - CENTRO 14415-000 - PATROCINIO PAULISTA-SP	Número Documento: 44166-03	Nosso Número: 0034475	Valor do Documento: 851,26

Autenticação Mecânica

**033-0**

03399.85426 49000.000007 34475.301015 1 85940000085126

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.					Vencimento 18/04/2021
Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Agência/Ident. Beneficiário 0289 / 8542490
Data do documento: 17/02/2021	No. do documento 44166-03	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/02/2021	Nosso Número 0034475-3
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 851,26
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 2,55 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 17,03 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (531)
R CONEGO PEREGRINO,1281 - CENTRO
14415-000 - PATROCINIO PAULISTA-SP
723.870/0001-55

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

CONFERE COM
O ORIGINAL



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

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

Nº. 000.044.166
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0204 2749 8800 0138 5500 1000 0441 6610 1334 7895

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210178708813 - 17/02/2021 16:56:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA

CNPJ / CPF

53.723.870/0001-55

DATA DA EMISSÃO

17/02/2021

ENDEREÇO

R CONEGO PEREGRINO, 1281

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CER

14415-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PATROCINIO PAULISTA

UF

SP

FONE/FAX
1631451121

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	09/03/2021	Venc.	29/03/2021	Venc.	18/04/2021
Valor	R\$ 851,26	Valor	R\$ 851,26	Valor	R\$ 851,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE C ²	ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.553,78	321,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.553,78
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTR.	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.553,78	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP

FRETE POR CONTA

0-Remetente

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

AVENIDA HENRY FORD - 1155

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SAO PAULO

SP

148923420116

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

Volumes

PESO BRUTO

6,530

6,530

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QICST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
22136	CORTICORTEN 20MG CT C/ 20 CP/BRAINFARMA/NEOQUIMIC S+ PMC: J-14 Lote: B20K1247 Qtd: 40 Fab: 02/11/2020 Val: 02/11/2023 FCI:3833D87D-5B28-4D63-9D36-F7957555A678	30043999	500	5102	CP	40	0,1860	7,44	7,44	1,34		18,00	
30597	DORMIRE 15MG CT C/ 20 CP REV/CRISTALIA/B1 S+ PMC: 3,21 Lote: 19090361 Qtd: 20 Fab: 02/09/2019 Val: 02/09/2021	30049069	000	5102	CP	20	1,4300	28,60	28,60	5,15		18,00	
38128	INSUNORM R. 100UI/ML SOL INJ 10ML PCT C/ 10/ASPEN S+ PMC: 58,77 Lote: BF20002318 Qtd: 1 Fab: 31/08/2020 Val: 31/07/2022 FCI:ASB50704-B03C-4FF7-5157-766001315A4D	30043100	380	5102	FA	1	40,0000	40,00	40,00	7,20		18,00	
37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL IV INAL 30ML (GEN) PCT C/ 10x HIPOLABOR FR G+ Lote: 1141/20 Qtd: 10 Fab: 25/09/2020 Val: 31/08/2022 FCI:B41CD5AE-8889-48A5-ABA7-BA14053C5319	30049099	500	5102	FR	10	0,7000	7,00	7,00	0,84		12,00	
40537	MEROPENEM 1G PO SOL INJ 3/DIL (GEN) CT C/ 10 FA/ABL G+ Lote: 2115005E0 Qtd: 120 Fab: 28/02/2020 Val: 31/01/2022 FCI:3C34C7E1-27D1-4360-8D9C-A4CB34FE6D6D	30042099	500	5102	FA	120	18,9070	2.268,84	2.268,84	272,26		12,00	
41128	SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 15ML (GEN)/EMS G- PMC: 15,64 Lote: 1Z1879 Qtd: 20 Fab: 25/11/2020 Val: 25/11/2022 FCI:C6CB773F-051D-4568-A9FC-49E91D519748	30049099	500	5102	FR	20	1,1600	23,20	23,20	2,78		12,00	
J1980	SUCCITRAT 100MG PO LIOP INJ CT C/ 10 FA/BLAU S+ Lote: 20091354 Qtd: 10 Fab: 14/08/2020 Val: 14/08/2022	30049099	000	5102	FA	10	17,8700	178,70	178,70	32,17		18,00	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: MEDICACAO INTERNACAO
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUT MEV:1334789
BANCO BRASIL - A.G. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - A.G. 2401-5 C/C. 15122-6
CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 343,49 Estadual: R\$ 303,01 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Impressa em 17/02/2021 às 18:56:15

www.grub.com.br

CONFERE COM O ORIGINAL