



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 51/2021 – 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 ^{maio} ~~de janeiro~~ de 2021, do Termo de Convênio **003/2021** no valor de **R\$ 2.839,00 (dois mil e oitocentos e trinta e nove reais)** referente a a execução do programa Pró Santa Casa, através do repasse mensal no valor de R\$ 2.839,00 (dois mil, oitocentos e trinta e nove reais) para o auxílio financeiro para o custeio de ações e serviços de saúde hospitalar, visando o custeio dos profissionais, insumos e toda a capacidade instalada para a manutenção do serviço hospitalar de referência ao Município de Itirapuã.

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G336051132882526009
05/05/2021 11:37:00

Cliente - Conta atual

Agência 2415-5
 Conta corrente 39181-6 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 | 2.839,00 C | |
| 15/04/2021 | | 2415 | 99015 | 470 Transferência enviada 15/04 6520 104069-3 LUMAR COM PROD | 556.520.000.104.069 | 84,50 D | |
| 15/04/2021 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS | 41.501 | 1.780,00 D | |
| 15/04/2021 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS | 41.502 | 885,87 D | 76,63 C |
| 30/04/2021 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 76,63 C |

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD185432 LUIZ C FERREIRA JR.

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**G336051132882526014
05/05/2021 11:37:51**Cliente**

| | |
|--------------------|------------------------------|
| Agência | 2415-5 |
| Conta | 39181-6 SANTA C M P PAULISTA |
| Mês/ano referência | ABRIL/2021 |

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5878
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
Doc. Utilidade Pública Federal Processo M. J. 1.189 A
SMS Nº 931 - CNIS nº 245 805/87 - Caixa Postal 5 - CNPJ: 53.723.870/0001-55 - Matrícula IRRS 21364 00091-05
Rua Cônego Peregrino, 1281 - Fones 3145-1121 - 3145-1122 - 3145-1830 - 34.415-000 - Patrocinio Paulista - SP
e-mail: contato@santacasasp.com.br

BALANCETE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

| MÊS | ANO | PARCELA | CONCEDENTE | DATA DEPÓSITO | Nº TERMO ATIVO |
|--------|------|---------|----------------------------------|---------------|----------------|
| abr/21 | 2021 | 1 | Prefeitura Municipal de Itapuaçu | 15/04/2021 | 003/2021 |

ENTIDADE: Santa Casa de Misericórdia de Patrocinio Paulista CNPJ: 53.723.870/0001-55
ENDEREÇO: Rua Cônego Peregrino, 1281 - Centro - Pat. Paulista/SP - 14.413-000
RESPONSÁVEL: Keyz de Alencar Correa CPF: 145.585.818-82
VALOR: 2.839,00

| CREADOR | Nº NOTA FISCAL | DATA NF | VALOR NF | DATA PAGAMENTO | Nº TRANSFERENCIA | TIPO DE DESPESA |
|--|----------------|------------|--------------|----------------|---------------------|-------------------------|
| 250-COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA | 1411780 - 1/2 | 16/03/2021 | R\$ 1.780,00 | 15/04/2021 | 41.501 | Medicamentos Internação |
| 250-COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA | 1411802 - 1/2 | 16/03/2021 | R\$ 895,87 | 15/04/2021 | 41.502 | Medicamentos Internação |
| 19-LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTI | 205349 - 1/1 | 15/03/2021 | R\$ 84,90 | 15/04/2021 | 556.520.000.104.869 | Medicamentos Internação |

VALOR TOTAL DESPESAS R\$ 2.760,77
VALOR RECEBIDO R\$ 2.839,00
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA R\$ -
SALDO MÊS ANTERIOR R\$ -
SALDO PARA MÊS SEQUINTE R\$ 78,63

Patrocinio Paulista, 09 de maio de 2021

Keyz de Alencar Correa
Provedor

| | | |
|--------------------|-----|-------|
| SALDO CONTA | R\$ | 78,63 |
| SALDO MÊS SEQUINTE | R\$ | 78,63 |
| DIFERENÇA | R\$ | 0,00 |
| TARIFA BANCÁRIA | R\$ | - |
| FINAL | R\$ | 0,00 |



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
Doc. Utilidade Pública Federal Processo M. J. 1.193 A
SMS Nº 931 - CNSS Nº 245 805/87 - Caixa Postal 5 - CNPJ: 53.723.870/0001-55 - Matrícula InRS 21364 00091-05
Rua Cônego Peregrino, 1281 - Fones 3145-1121 - 3145-1122 - 3145-1630 - 14.415-000 - Patrocínio Paulista - SP
e-mail: contato@santacasa.org.br

BALANÇETE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

| MÊS | ANO | PARÓQUIA | CONCEDENTE | DATA DEPÓSITO | Nº TERMO ATIVO |
|-------|------|----------|-----------------------------------|---------------|----------------|
| abril | 2021 | I | Prefeitura Municipal de Itirapuçã | 15/04/2021 | 003/2021 |

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: Keyn de Alencar Correa CPF: 145.565.818-62
VALOR: 2.839,00

| CREDOR | Nº NOTA FISCAL | DATA NF | VALOR NF | DATA PAGAMENTO | Nº TRANSFERENCIA | TIPO DE DESPESA |
|--|----------------|------------|--------------|----------------|---------------------|-------------------------|
| ISS-COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA | 1411780 - 1/2 | 18/03/2021 | R\$ 1.780,00 | 15/04/2021 | 41.501 | Medicamentos Internação |
| ISS-COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA | 1411832 - 1/2 | 18/03/2021 | R\$ 895,87 | 15/04/2021 | 41.502 | Medicamentos Internação |
| 19-LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTI | 205848 - 1/1 | 15/03/2021 | R\$ 84,50 | 15/04/2021 | 556.520.000.104.089 | Medicamentos Internação |

VALOR TOTAL DESPESAS R\$ 2.760,37
VALOR RECEBIDO R\$ 1.839,00
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA R\$ -
SALDO MÊS ANTERIOR R\$ -
SALDO PARA MÊS SEGUINTE R\$ 76,63

Patrocínio Paulista, 15 de maio de 2021


Keyn de Alencar Correa
Provedor

| | | |
|--------------------|-----|-------|
| SALDO CONTA | R\$ | 76,63 |
| SALDO MÊS SEGUINTE | R\$ | 76,63 |
| DIFERENÇA | R\$ | 0,00 |
| TARIFA BANCÁRIA | R\$ | - |
| FINAL | R\$ | 0,00 |

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA**

Doc. Utilidade Pública Federal Processo M.J. 1.199 A

SMS Nº 931 – CNSS Nº 246.805/67 – Caixa Postal 5 – CNPJ 58.729.870/0001-55 MATRÍCULA IN21364 00091-05
RUA CÔNIGO FERREIRO Nº 1381 – FONES (16) 3145-1121 – 3145-1122 - CEP 14.415.000 – PATROCÍNIO PAULISTA – SP
e-mail: contato@santacesgo.com.br**CONCILIAÇÃO DE EXTRATO BANCÁRIO EM 30/04/2021**BANCO: BANCO DO BRASIL S/A
AGÊNCIA: 2415-5
C/C: 39.181-6

| ITEM | HISTÓRICO | VALOR | |
|-----------------------|--|-------|--------------|
| 1 (+) | Saldo bancário (extrato) 31/03/2021 | R\$ | - |
| 2 (+) | Aplicação Financeira | R\$ | - |
| 3 (+) | Depósitos a Receber | R\$ | 2.839,00 |
| 4 (-) | Valor das ordens bancárias, de saques, de pagamentos, conforme discriminação nominal no quadro abaixo: | R\$ | 2.760,37 |
| SALDO CONTÁBIL | | R\$ | 78,63 |

DISCRIMINAÇÃO TARIFAS, DEPOSITOS A RECEBER E VALORES A COMPENSAR

| DEPOSITO A LIBERAR | | |
|-------------------------------------|-----|-----------------|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÃ | R\$ | 2.839,00 |
| TOTAL | R\$ | 2.839,00 |

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

| ORDENS BANCARIAS A COMPENSAR | |
|------------------------------|---------------------|
| | R\$ 2.760,37 |
| TOTAL | R\$ 2.760,37 |



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331609344223421
16/04/2021 10:14:4316/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:14:44
241502415 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.181-6

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100897382172485910000178000

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER. PATROCINIO PAU

CNPJ: 53.723.870/0001-55

| | |
|--------------------|-------------------|
| NR. DOCUMENTO | 41.501 |
| NOSSO NUMERO | 17115360000897382 |
| CONVENIO | 01711536 |
| DATA DE VENCIMENTO | 15/04/2021 |
| DATA DO PAGAMENTO | 15/04/2021 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.780,00 |
| VALOR COBRADO | 1.780,00 |

NR.AUTENTICACAO 7.999.A14.81F.E7D.4EB

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

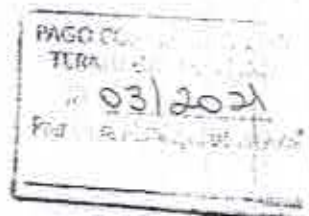
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0988

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



BAIXADO

| | | | |
|--|---|-------------------------------|------------|
| VENCIMENTO 15/04/2021 | AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9 | ESPECIE R\$ | QUANTIDADE |
| (+) VALOR DO DOCUMENTO 1.780,00 | (-) DESCONTO / ABATIMENTO | (*) JUROS / MULTA | |
| (*) VALOR COBRADO | NOSSO NÚMERO 17115360000897382 | Nº DO DOCUMENTO 1411780/01 | |
| SACADO SANTA CASA DE MISER, PATROCINIO PAULISTA | | | |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

| | | | | | | |
|---|-----------------------------------|----------------------------|-------------|-------------------------------------|---|--|
| LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | VENCIMENTO 15/04/2021 | |
| CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91 | | | | | AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9 | |
| DATA DO DOCUMENTO 18/03/2021 | NÚMERO DO DOCUMENTO 1411780/01 | ESPECIE DO DOCUMENTO DM | ACEITE N | DATA DO PROCESSAMENTO 18/03/2021 | NOSSO NÚMERO 17115360000897382 | |
| USO DO BANCO | CARTERA 17-019 | ESPECIE R\$ | QUANTIDADE | VALOR | VALOR DO DOCUMENTO 1.780,00 | |
| INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 16/04/21 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 35,60) | | | | | (-) DESCONTO / ABATIMENTO | |
| PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO | | | | | (-) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| | | | | | (+) JUROS / MULTA | |
| | | | | | (+) OUTROS ACRÉSCIMOS | |
| | | | | | (+) VALOR COBRADO | |
| SACADO SANTA CASA DE MISER, PATROCINIO PAULISTA - CNPJ 53.723.870/0001-55 RUA CONEGO PEREGRINO, 1281 PATROCINIO PAULISTA - SP - CEP: 14415-000 | | | | | CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA | |

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



| | | | | | | |
|---|-----------------------------------|----------------------------|-------------|-------------------------------------|---|--|
| LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | VENCIMENTO 15/04/2021 | |
| CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91 | | | | | AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9 | |
| DATA DO DOCUMENTO 1/03/2021 | NÚMERO DO DOCUMENTO 1411780/01 | ESPECIE DO DOCUMENTO DM | ACEITE N | DATA DO PROCESSAMENTO 18/03/2021 | NOSSO NÚMERO 17115360000897382 | |
| BANCO | CARTERA 17-019 | ESPECIE R\$ | QUANTIDADE | VALOR | VALOR DO DOCUMENTO 1.780,00 | |
| INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 16/04/21 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 35,60) | | | | | (-) DESCONTO / ABATIMENTO | |
| *** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO | | | | | (-) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| | | | | | (+) JUROS / MULTA | |
| | | | | | (+) OUTROS ACRÉSCIMOS | |
| | | | | | (+) VALOR COBRADO | |
| SACADO SANTA CASA DE MISER, PATROCINIO PAULISTA - CNPJ 53.723.870/0001-55 RUA CONEGO PEREGRINO, 1281 PATROCINIO PAULISTA - SP - CEP: 14415-000 | | | | | CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA | |

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



CONFERE COM
O ORIGINAL



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO HASSIF -
 JAGUARUNA - SP
 CEP 13016-074 - 190822900

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA

Nº. 1411780 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0367 7291 7800 0491 5500 1001 4117 8010 5905 7983

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
 135210298285060 18/03/2021 19:54:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISER. PATROCINIO PAULISTA

CNPJ / CPF
 53.723.870/0001-55

DATA DA EMISSÃO
 18/03/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO PEREGRINO 1281

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
PATROCINIO PAULISTA

FONE / FAX
 1631451121

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|----------------|------------|----------|----------------|------------|----------|----------------|------------|-------|
| 1411780/1 | 15/04/2021 | 1.780,00 | 1411780/2 | 20/05/2021 | 1.780,00 | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
| 3.560,00 | 640,80 | 0,00 | 0,00 | 3.560,00 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.560,00 |

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ |
|--|------------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. | 0 - Por conta do emittente | | | | 15.066.184/0001-60 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| R MARIA CERON VOLPE 2260 | SÃO JOSE DO RIO PRETO | SP | 647598751114 | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 2,00 | VOLUME(S) | | 0,00016 | 22,200 | 22,200 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|--------|--|----------|-----|------|----|----------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 014435 | LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P (DESCARPACK) L L: SLTCAA513S Q: 2.000,0000 F: 30/10/20 V: 30/10/2025 | 40151900 | 200 | 5102 | PC | 2.000,00 | 0,89 | 1.780,00 | 1.780,00 | 320,40 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 014436 | LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M (DESCARPACK) L: SLTCAA314M Q: 2.000,0000 F: 30/10/20 V: 30/10/2025 | 40151900 | 200 | 5102 | PC | 2.000,00 | 0,89 | 1.780,00 | 1.780,00 | 320,40 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| 550516029 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. Pronto Atendimento (016) DATA ENTREGA: 19/03/2021 Pedido: 1871818 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1871818 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3322-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 22/04/2021 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emittente: 9968 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER. PATROCINIO PAULISTA)

RESERVADO AO FISCO

INTERNACIONAL

CONFERE COM
 O ORIGINAL

PAGO COM RECURSO DO
 TERMO DE CONVÊNIO
 Nº 03/2021
 Prefeitura Municipal de Itirapetins

16/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:14:44
241502415 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.181-6

=====

00190000090171153600100897445177185910000089587

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER. PATROCINIO PAU

CNPJ: 53.723.870/0001-55

=====

| | |
|--------------------|------------------|
| NR. DOCUMENTO | 41.502 |
| NOSSO NUMERO | 1711536000897445 |
| CONVENIO | 01711536 |
| DATA DE VENCIMENTO | 15/04/2021 |
| DATA DO PAGAMENTO | 15/04/2021 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 895,87 |
| VALOR COBRADO | 895,87 |

=====

..R.AUTENTICACAO F.8D7.504.9A2.637.3E0

=====

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

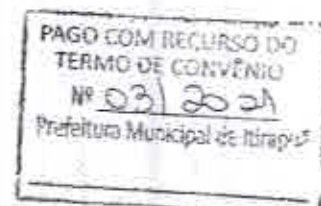
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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**



BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

| | | | |
|---|---|-------------------------------|------------|
| VENCIMENTO 15/04/2021 | AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9 | ESPECIE R\$ | QUANTIDADE |
| (+) VALOR DO DOCUMENTO 895,87 | (-) DESCONTO / ABATIMENTO | (+) JUROS / MULTA | |
| (*) VALOR COBRADO | NOSSO NÚMERO 17115360000897445 | Nº DO DOCUMENTO 1411832/01 | |
| SACADO SANTA CASA DE MISER. PATROCINIO PAULISTA AUTENTICAÇÃO MECÂNICA | | | |

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00897.445177 1 85910000089587

| | | | | | | |
|--|-----------------------------------|----------------------------|-------------|-------------------------------------|---|--|
| LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | VENCIMENTO 15/04/2021 | |
| CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91 | | | | | AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9 | |
| DATA DO DOCUMENTO 18/03/2021 | NÚMERO DO DOCUMENTO 1411832/01 | ESPECIE DO DOCUMENTO DM | ACEITE N | DATA DO PROCESSAMENTO 18/03/2021 | NOSSO NÚMERO 17115360000897445 | |
| USO DO BANCO | CARTEIRA 17-019 | ESPECIE R\$ | QUANTIDADE | VALOR | VALOR DO DOCUMENTO 895,87 | |
| INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 16/04/21 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 17,91) PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO | | | | | (-) DESCONTO / ABATIMENTO | |
| | | | | | (-) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| | | | | | (+) JUROS / MULTA | |
| | | | | | (+) OUTROS ACRÉSCIMOS | |
| | | | | | (+) VALOR COBRADO | |
| SACADO SANTA CASA DE MISER. PATROCINIO PAULISTA - CNPJ 63.723.870/0001-55 RUA CONEGO PEREGRINO, 1281 PATROCINIO PAULISTA - SP - CEP: 14415-000 | | | | | CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA | |

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00897.445177 1 85910000089587

| | | | | | | |
|--|-----------------------------------|----------------------------|-------------|-------------------------------------|---|--|
| LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | VENCIMENTO 15/04/2021 | |
| CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91 | | | | | AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9 | |
| DATA DO DOCUMENTO 18/03/2021 | NÚMERO DO DOCUMENTO 1411832/01 | ESPECIE DO DOCUMENTO DM | ACEITE N | DATA DO PROCESSAMENTO 18/03/2021 | NOSSO NÚMERO 17115360000897445 | |
| USO DO BANCO | CARTEIRA 17-019 | ESPECIE R\$ | QUANTIDADE | VALOR | VALOR DO DOCUMENTO 895,87 | |
| INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 16/04/21 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 17,91) PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO | | | | | (-) DESCONTO / ABATIMENTO | |
| | | | | | (-) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| | | | | | (+) JUROS / MULTA | |
| | | | | | (+) OUTROS ACRÉSCIMOS | |
| | | | | | (+) VALOR COBRADO | |
| SACADO SANTA CASA DE MISER. PATROCINIO PAULISTA - CNPJ 63.723.870/0001-55 RUA CONEGO PEREGRINO, 1281 PATROCINIO PAULISTA - SP - CEP: 14415-000 | | | | | CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA | |

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



CONFERE COM O ORIGINAL

15/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:39:07
241502415 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOITOM JOAO ALDO NARISF - JAGUARRUNA - SP
CNPJ 17016074 - 193321800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº. 1411832 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0367 7291 7800 0491 5500 1001 4118 3211 9251 0799

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
135210298392840 18/03/2021 20:42:54

CNPJ
67.729.178/0004-91

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISER. PATROCINIO PAULISTA

CNPJ / CPF
53.723.870/0001-55

DATA DA EMISSÃO
18/03/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO PEREGRINO 1281

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14415-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
18/03/2021

MUNICÍPIO
PATROCINIO PAULISTA

FONE / FAX
1631451121

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|----------------|------------|--------|----------------|------------|--------|----------------|------------|-------|
| 1411832/1 | 15/04/2021 | 895,87 | 1411832/2 | 13/05/2021 | 895,87 | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 1.791,74 | 303,43 | 0,00 | 0,00 | 1.791,74 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 1.791,74 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ
15.066.184/0001-60

ENDEREÇO
MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO
SÃO JOSE DO RIO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|------------|-----------|-------|---------|------------|--------------|
| 6,00 | VOLUME(S) | | 0,08402 | 22,043 | 22,043 |

BASES DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CBT | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|--------|---|----------|-----|------|----|----------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 011646 | AGULHA DESCARTAVEL 40X2 (BD) L: 0353110 Q: 1.500,0 000 F: 30/01/21 V: 30/12/2025, nFCI: 8219DCAF-88A3-480E-A17-E-235FF04ED964 | 90183219 | 500 | 5102 | PC | 1.500,00 | 0,212 | 318,00 | 318,00 | 38,16 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 028281 | ELETRODO PARA BCG (3M) L: 2032300676 Q: 500,0000 F: 30/11/20 V: 30/11/2022, nFCI: 15AEB4C6-2331-404D-8978-4F3EE0285618 | 90181990 | 300 | 5102 | PC | 500,00 | 0,5396 | 269,80 | 269,80 | 48,56 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 028311 | CAMPO OPERATORIO ESTERIL 90CMX120CM PLASTICO (ESTERIL MID) L: 15187 Q: 100,0000 F: 04/01/21 V: 04/01/2025 | 30059080 | 000 | 5102 | PC | 100,00 | 1,7026 | 170,26 | 170,26 | 30,65 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 0 | ALCOOL 70% 100ML ANTISSEPTICO (VIC PHARMA) L: M2 8001 Q: 48,0000 F: 30/08/20 V: 30/08/2022 | 30039099 | 000 | 5102 | FR | 48,00 | 1,71 | 82,08 | 82,08 | 14,77 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 030141 | LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 (LATEX SAO ROQUE) L: 00 7211 Q: 200,0000 F: 01/01/21 V: 30/01/2024 | 40151100 | 000 | 5102 | PR | 200,00 | 2,379 | 475,80 | 475,80 | 85,64 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 030142 | LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 (LATEX SAO ROQUE) L: 02 8211 Q: 200,0000 F: 30/01/21 V: 30/01/2024 | 40151100 | 000 | 5102 | PR | 200,00 | 2,379 | 475,80 | 475,80 | 85,65 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

| | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| 550516029 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. InternoSPnE7:20nE3:0 (017) DATA ENTREGA: 19/03/2021 Pedido: 1871804 Autorização de Compra(Pedido Clínica): 1871804 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através de e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Senhor de Cobrança Privado. AFE: 1.04597-7 ** AE: 1.22373-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Alíquota ICMS 12% cf. art.34, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Código Interno Emitente: 9968 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER. PATROCINIO PAULISTA)

RESERVADO AO FISCO

INTERNAÇÃO

PAID COPY
Tel: 19 3522-5800
19/03/2021

LANÇADO

CONFERE COM O ORIGINAL

15/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:39:07
241502415 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.181-6

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 15/04/2021 |
| NR. DOCUMENTO | 556.520.000.104.069 |
| VALOR TOTAL | 84,50 |

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 552.415.000.039.181
=====

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | E.034.797.806.DB4.486 |
|------------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: JD166432 LUIZ C FERREIRA JR.

BAIXADO



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
1 - SAÍDA

Nº: 000.205.349

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0349 2286 9500 0152 5500 0000 2053 4911 9822 7596

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

135210281891655 15/03/2021 15:47:28

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

15/03/2021

ENDEREÇO

Rua Conego Peregrino, 1.281

BAIRRO

Centro

CEP

14415-000

DATA DE SAÍDA

15/03/2021

MUNICÍPIO

Patrocínio Paulista

FONE / FAX

(16)3145-1121

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

| Núm | Venc | Valor |
|-----|-----------|-------|
| 001 | 4/04/2021 | 84,50 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|-----------------------------|-------------------------|----------------------------|
| 84,50 | 15,21 | 0,00 | 0,00 | 84,50 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | | 0,00 | 0,00 | |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL |
| | | | | 84,50 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| Q | E / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ |
|---|------------------|------------------------------|-------------|---------------|------------|--------------------|
| | | 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO | 9 | | | |
| | ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 0 | Caixa(s) | | | | 0,00 | 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 | ALÍQUOTAS IPI |
|----------|---|------------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|-------------|----------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 301503 | ERGOMETRIM(METLERO)0,2MG/ML 1APX1ML Lote:2101134 Qide: 50 Venc: 31/01/2023 | 3004.90.99 | 300 | 5102 | AMP | 50,00 | 1,6900 | 84,50 | 0,00 | 84,50 | 15,21 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

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

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 84,50
Televentas ALINE POSTERARO - Conferente Vera - End. Conf. B
Local Entrega Rua Conego Peregrino, n 1281 Bairro Centro REF 0700-1930
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6820-X C/C. 104059-3
INTERNACAO 012

Cliente: 514 Pedido: 548188

Impresso em 15/03/2021 15:48:08 por Ana Claudia

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM
O ORIGINAL

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