



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 - Matrícula 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

04/2021


Patrocínio Paulista, 02 de junho de 2021

Ofício nº 94/2021 – Ref. Prestação de Contas do período de 05/2021

Gerson Luiz Alves
Exmo. Sr.º 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 ~~maio~~ ^{abril} 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



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 2415-5
 Conta corrente 39182-4 SANTA C M P PAULISTA
 Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/04/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/05/2021		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 10/05/2021	841.301.200.490.699	60,00 D	
10/05/2021		0000	00000	848 88 RF Simples	1.100	60,00 C	0,00 C
11/05/2021		2415	99015	870 Transferência recebida 11/05 2415 5-1 SANTA C DE M D	552.415.000.000.005	150,00 C	
11/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boletão BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	51.101	554,70 D	
11/05/2021		0000	00000	848 88 RF Simples	1.100	404,70 C	0,00 C
13/05/2021		6730	99015	870 Transferência recebida 13/05 6730 55-8 PREFEITURA MUN	556.730.000.000.055	15.000,00 C	
13/05/2021		2415	99015	470 Transferência enviada 13/05 3206 22580-0 BIOLINE FIOS C	553.206.000.022.580	400,00 D	
13/05/2021		2415	99015	470 Transferência enviada 13/05 6520 104069-3 LUMAR COM PROD	556.520.000.104.069	573,98 D	
13/05/2021		2415	99015	470 Transferência enviada 13/05 6520 104069-3 LUMAR COM PROD	556.520.000.104.069	407,20 D	
13/05/2021		2415	99015	470 Transferência enviada 13/05 6520 104069-3 LUMAR COM PROD	556.520.000.104.069	165,00 D	
13/05/2021		2415	99015	470 Transferência enviada 13/05 6520 104069-3 LUMAR COM PROD	556.520.000.104.069	224,40 D	
13/05/2021		2415	99015	470 Transferência enviada 13/05 6520 104069-3 LUMAR COM PROD	556.520.000.104.069	540,00 D	
13/05/2021		2415	99015	470 Transferência enviada 13/05 6520 104069-3 LUMAR COM PROD	556.520.000.104.069	633,70 D	
13/05/2021		2415	99015	470 Transferência enviada 13/05 6520 104069-3 LUMAR COM PROD	556.520.000.104.069	1.309,33 D	
13/05/2021		2415	99015	470 Transferência enviada 13/05 6520 104069-3 LUMAR COM PROD	556.520.000.104.069	600,00 D	
13/05/2021		2415	99015	470 Transferência enviada 13/05 6520 104069-3 LUMAR COM PROD	556.520.000.104.069	1.063,00 D	
13/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boletão DB - DIAGNOSTICOS DO BRASIL	51.301	631,78 D	
13/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boletão CM HOSPITALAR SA	51.302	716,81 D	
13/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boletão GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA	51.303	1.722,02 D	
13/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boletão GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA	51.304	612,92 D	
13/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boletão	51.305	1.343,00 D	4.056,86 C

		GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA				
14/05/2021	0000	13049	345 BB RF Simples	1.201,100	4.056,86 D	0,00 C
18/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51,801	472,90 D	
		ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA				
18/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51,802	686,29 D	
		ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA				
18/05/2021	0000	00000	848 BB RF Simples	1,100	1.159,19 C	0,00 C
28/05/2021	2415	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	106,35 D	
		28/05 6520 104069-3 LUMAR COM PROD				
28/05/2021	2415	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	264,00 D	
		28/05 6520 104069-3 LUMAR COM PROD				
28/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52,801	537,22 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
28/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52,802	342,54 D	
		MERCQUIMICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA				
28/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52,803	600,51 D	
		MERCQUIMICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA				
28/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52,804	444,67 D	
		KONIMAGEM COMERCIAL LTDA				
28/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52,805	447,28 D	
		KONIMAGEM COMERCIAL LTDA				
28/05/2021	0000	00000	848 BB RF Simples	1,100	2.742,57 C	0,00 C
31/05/2021	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest.com Resgate Autom.						203,31 C
Saldo						203,31 C
Juros *						0,00
Data de Debito de Juros						31/05/2021
IOF *						0,00
Data de Debito de IOF						01/06/2021
Saldo de fundos de investimento						203,41
RF Simples						

 OBSERVAÇÕES:

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

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

RF Simples - CNPJ: 22.051.699/0001-51

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/04/2021	SALDO ANTERIOR	511,81			375,069002		
10/05/2021	RESGATE	60,00		0,01	43,962780	1,365018309	331,106222
	Aplicação 19/04/2021	60,00		0,01	43,962780		
11/05/2021	RESGATE	404,70	0,06	0,08	296,546493	1,365182223	34,559729
	Aplicação 19/04/2021	404,70	0,06	0,08	296,546493		
14/05/2021	APLICAÇÃO	4.056,86			2.970,838877	1,365560425	3.005,398606
18/05/2021	RESGATE	1.159,19	0,01	0,18	848,848011	1,365803991	2.156,550595
	Aplicação 19/04/2021	47,19	0,01		34,559729		
	Aplicação 14/05/2021	1.112,00		0,16	814,288262		
28/05/2021	RESGATE	2.742,57	0,26	1,27	2.007,734693	1,366764249	148,815902
	Aplicação 14/05/2021	2.742,57	0,26	1,27	2.007,734693		
31/05/2021	SALDO ATUAL	203,41			148,815902		148,815902

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	511,81
APLICAÇÕES (+)	4.056,86
RESGATES (-)	4.366,46
RENDIMENTO BRUTO (+)	3,05
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,33
IOF (-)	1,52
RENDIMENTO LÍQUIDO	1,20
SALDO ATUAL =	203,41
Disponível p/ Resg =	203,31
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,02
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,06

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
14/05/2021	100.084.331	4.056,86	2.970,838877	148,815902

Valor da Cota

30/04/2021	1,364580705
31/05/2021	1,366880091

Rentabilidade

No mês	0,1685
No ano	0,4408
Últimos 12 meses	0,8469

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 31/05/2021 - Cota: 1,366880091

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



SANTA CASA
de Misericórdia de São Paulo

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 - Matrícula IRMS 21.364.00091-05

Rua Cônego Peregrino, 1281 - Fones 3145-1121 - 3145-1122 - 3145-1630 - 14.415-000 - Patrocínio Paulista - SP

e-mail: contato@sanitocosp.com.br

BALANCETE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS


ITEM	CREDOR	Nº NOTA FISCAL	DATA NF	VALOR NF	DATA PAGAMENTO	Nº TRANSFERENCIA	TIPO DE DESPESA
1	508-SACDFRAM COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI	26475 1/1	24/03/2021	R\$ 594,70	11/05/2021	51.101	Material Descartável
2	627-BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	101303 1/1	13/01/2021	R\$ 391,30	13/05/2021	553.206.000.022.580	Insumos Hospitalar - Internação
3	19-LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	206546 1/1	09/04/2021	R\$ 407,20	13/05/2021	556.520.00.104.069	Insumos Hospitalar - Internação
4	19-LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	207805 1/1	05/05/2021	R\$ 165,00	13/05/2021	556.520.00.104.069	Insumos Hospitalar - Internação
5	19-LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	207804 1/1	05/05/2021	R\$ 600,00	13/05/2021	556.520.00.104.069	Insumos Hospitalar - Internação
6	19-LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	206355 1/1	06/04/2021	R\$ 224,40	13/05/2021	556.520.00.104.069	Medicamentos Internação
7	19-LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	206345 1/1	06/04/2021	R\$ 573,98	13/05/2021	556.520.00.104.069	Insumos Hospitalar - Internação
8	19-LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	206329 1/3	06/04/2021	R\$ 1.309,33	13/05/2021	556.520.00.104.069	Medicamentos Internação
9	19-LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	206209 1/1	01/04/2021	R\$ 633,70	13/05/2021	556.520.00.104.069	Medicamentos Internação
10	19-LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	206474 1/1	08/04/2021	R\$ 1.063,00	13/05/2021	556.520.00.104.069	Insumos Hospitalar - Internação
11	19-LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	206403 1/1	07/04/2021	R\$ 540,00	13/05/2021	556.520.00.104.069	Medicamentos Internação
12	489-GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA	8833 1/1	15/02/2021	R\$ 550,00	13/05/2021	51.301	Exames Laboratoriais
13	77-DB - MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	765446 1/1	26/03/2021	R\$ 618,78	13/05/2021	51.302	Medicamentos Internação
14	437-CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA	469679 1/1	13/04/2021	R\$ 698,64	13/05/2021	51.303	Oxigenio
15	489-GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA	8908 1/1	22/02/2021	R\$ 1.560,72	13/05/2021	51.305	Oxigenio
16	489-GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA	9063 1/1	12/03/2021	R\$ 1.250,00	13/05/2021	51.801	Insumos Hospitalar - Internação
17	155-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	46809 1/1	14/04/2021	R\$ 450,40	18/05/2021	51.801	Insumos Hospitalar - Internação
18	155-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	47135 1/1	14/04/2021	R\$ 665,00	18/05/2021	51.802	Medicamentos Pronto Atendimento
19	14-Mercocima Industria e Comercio Ltd	47688 - 1/1	12/04/2021	R\$ 335,00	28/05/2021	52.801	Medicamentos Internação
20	250-COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1427816 - 1/1	28/04/2021	R\$ 526,00	28/05/2021	52.804	Material Ralo X
21	1059-KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	1032 - 1/3	03/03/2021	R\$ 409,20	28/05/2021	556.520.00.104.069	Medicamentos Internação
22	19-LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTI	207108 1/1	20/04/2021	R\$ 106,35	28/05/2021	556.520.00.104.069	Insumos Hospitalar - Internação
23	19-LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTI	207474 1/1	28/04/2021	R\$ 264,00	28/05/2021	52.803	Material de Limpeza
24	14-Mercocima Industria e Comercio Ltd	47689 1/3	12/04/2021	R\$ 586,27	28/05/2021	52.805	Material de Ralo X
25	1059-KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	1032 1/3	03/03/2021	R\$ 409,31	28/05/2021		
Total				R\$ 14.892,28			

Total

VALOR TOTAL DESPESAS	R\$ 14.892,28
VALOR RECEBIDO	R\$ 15.150,00
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$ 1,20
SALDO MÊS ANTERIOR	R\$ 511,81

SALDO PARA MÊS SEGUINTE R\$ 770,73

Patrocínio Paulista, 02 de Junho de 2021



Keys de Alencar Correa
Provedor

SALDO COMTA	R\$	203,41
SALDO MÊS SEGUINTE	R\$	770,73
DIFERENÇA	R\$	567,32
JUROS	R\$	507,32
REEMBOLSO	R\$	
TARIFA	R\$	60,00
REEMBOLSO MESES ANTERIORES	R\$	
FINAL	R\$	0,00
A DEVOLVER	R\$	567,32



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA

Doc. Utilidade Pública Federal Processo M.L. 1.139/A
 SIMS Nº 811 - CNES Nº 246.800/A7 - Classe Paulista - CNPJ 53.723.870/0001-55 MATRÍCULA INZLIMA 00003-05
 RUA CÔRDELO PEREGRINO Nº 2281 - FONES (16) 3345-1121 - 3345-1122 - CEP 14.415-000 - PATROCÍNIO PAULISTA - SP
 e-mail: contato@santacasasp.com.br

CONCILIAÇÃO DE EXTRATO BANCÁRIO EM 31/05/2021

BANCO: BANCO DO BRASIL S/A
 AGÊNCIA: 2415-5
 C/C: 39.382-4

ITEM	HISTÓRICO	R\$	VALOR
1 (+)	Saldo bancário (extrato) 30/04/2021	R\$	511,81
2 (+)	Aplicação Financeira	R\$	1,20
3 (+)	Depósitos a Receber	R\$	15.150,00
4 (-)	Valor das ordens bancárias, de saques, de pagamentos, conforme discriminação nominal no quadro abaixo:	R\$	14.892,28
SALDO CONTÁBIL		R\$	770,73

DISCRIMINAÇÃO TARIFAS, DEPOSITOS A RECEBER E VALORES A COMPENSAR

DEPOSITO A LIBERAR	
R\$	15.150,00
Prefeitura Municipal de Itirapua	
TOTAL	R\$ 15.150,00

TARIFAS A REEMBOLSAR	
R\$	-
REEMBOLSO	
TARIFAS	R\$ 60,00
JUROS	R\$ 507,32
REEMBOLSO MESES ANTERIORES	
TOTAL	R\$ 567,32
APLICAÇÕES FINANCEIRAS	R\$ 1,20

ORDENS BANCARIAS A COMPENSAR	
HONORÁRIOS MÉDICOS/SALÁRIOS/	
MEDICAMENTOS/MAT.CONSUMO GERAL	R\$ 14.892,28
SERVIÇOS DE TERCEIROS	
TOTAL	R\$ 14.892,28



PM DE PATROCINIO PAULISTA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PATROCINIO PAULISTA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1860
 Código de Verificação de Autenticidade
Y72C6WT3Q
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/05/2021 às 16:28:55
 Chave de Acesso
115229H9G0FCTU94MZFV3VGSJHFXWASB

Para certificação de autenticidade acesse
<http://99.58.93.35:8661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais				
Exigibilidade do ISS Isenção	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PATROCINIO PAULISTA-SP	Local da Prestação PATROCINIO PAULISTA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 30/04/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN	

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	53.723.870/0001-55	9000000	177000000079	000002354	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA
	Logradouro	Complemento		Bairro	
	CONEGO PEREGRINO, 1281	0000		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14415-000	Patrocínio Paulista-SP				

DOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.317.955/0001-05	ISENTO		PREFEITURA MUNICIPAL DE ITRAPUA		
Logradouro	Complemento		Bairro		
RUA DOZITO MALVAR RIBAS, 5000			CENTRO		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone		E-mail	
14420-000	ITRAPUA - SP	16 31466700		contabilidade@itrapua.sp.gov.br	

Discriminação dos Serviços				Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1,00	LIN	Prestação de Serviço referente ao Termo de Convênio nº 02/2021, pelo objeto parceria para, serviço de pronto-atendimento médico especializado em urgência e emergências, nas dependências da Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista, de segunda a sábado das 19h às 7 e aos domingos das 17h às 7h, no período de 01/04/2021 à 30/04/2021		15.000,00	R\$ 15.000,00

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Contribuição Civil		
LC 118/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003	8610101			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 15.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.000,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.000,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares
CONTA PARA PAGAMENTO AG: 2415-6 C/C: 39192-4

BAIXADO LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1860 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y72C6WT3Q.

Data

CPF/RG

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO

06/05/2021
 Prefeitura Municipal de Itirapua



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321208231432101
12/05/2021 08:49:34

12/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:49:35
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.
=====

0339977779825000000030999960101798596000055470
BENEFICIARIO:

SACOFRAN COMERCIO DE EMBALAGENS EIR
NOME FANTASIA:

SACOFRAN COMERCIO DE EMBALAGENS LTD
CNPJ: 19.878.482/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:
SACOFRAN COMERCIO DE EMBALAGENS EIR
CNPJ: 19.878.482/0001-05

PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA PATROCIN
CNPJ: 53.723.870/0001-55

=====

NR. DOCUMENTO 51.101

DATA DE VENCIMENTO 20/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 554,70

VALOR COBRADO 554,70

=====

NR.AUTENTICACAO 8.858.1FF.137.528.DE4

=====

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

CONFERE COM
O ORIGINAL

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



SACOFRAN COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI - SACOFRAN

R AFONSO PENA, 451 - VILA FORMOSA
14405-148 FRANCA - SP
16 3711-3200
nfe2@casem.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
000.026.475
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0319 8784 8200 0105 5500 1000 0264 7510 3923 1501

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 MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210318612115 24/03/2021 10:33:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310.539.234.114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

19.878.482/0001-05

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PATROCINIO PAULISTA

CNPJ

53.723.870/0001-55

DATA DA EMISSÃO

24/03/2021

ENDEREÇO

CONEGO PEREGRINO, 1281

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14415-000

DATA DA SAÍDA

24/03/2021

UNICÍPIO

ATROCINIO PTA

UF

SP

FONE / FAX

16 3145-1121

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

10:33:29

FATURA / DUPLICATA

2435176/001 20/04/2021 554,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	554,70
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESE	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR APROX TRIB
				210,79
				TOTAL DA NOTA
				554,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRÓPRIO

FRETE POR CONTA

1-Destinatário

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

00.521.947/0001-48

ENDEREÇO

RUA JULIO CARDOSO, 2459

MUNICIPIO

FRANCA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
000476	BOB PLASTICA 27 CM REFILADA C/IPC	39232190	0101	5102	UN	3	184,90	554,70	0,00	0,00		210,79

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR DE IMPOSTO APROXIMADO DE R\$ 210,79 (38,00%) COM BASE NA PONTE - IBPT - LEI 12.741 / 2012. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 21.91
CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3.95 %, NOS TERMOS DO ART.23 DA LC 123

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO
21 021 2021
P. Ref. Municipal de Franca

**033-7****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGUE PREFERENCIALMENTE EM UM AGENCIA DO SANTANDER					Vencimento 20/04/2021	
Beneficiário SACOFRA - CNPJ: 19.878.482/0001-05 R AFONSO PENA 451 VILA FORMOSA FRANCA SP 14405148					Agência / Código Beneficiário 0722-6/7777825	
Data do Documento 23/03/2021	Número do Documento 02435176-A/A	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/03/2021	Nosso Número 000000009999 6	
Uso do Banco	Carteira 101	Especie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento: 554,70	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APOS VENCIMENTO Pagar juros de R\$ 1,85 por dia de atraso para pagamento a partir de 14/2021 Multas de R\$ 16,64 a partir 21/04/2021					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrecimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA PATROCINIO PAULISTA - 129 CONEGO PEREGRINO 1281 - CENTRO, PATROCINIO PTA / SP - 14415000					CPF / CNPJ 53723870000155	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	

Recebimento através do cheque número do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

**033-7**

03399.77779 82500.000003 09999.601017 9 85960000055470

Local de Pagamento PAGUE PREFERENCIALMENTE EM UM AGENCIA DO SANTANDER					Vencimento 20/04/2021	
Beneficiário SACOFRA - CNPJ: 19.878.482/0001-05 R AFONSO PENA 451 VILA FORMOSA FRANCA SP 14405148					Agência / Código Beneficiário 0722-6/7777825	
Data do Documento 23/03/2021	Número do Documento 02435176-A/A	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/03/2021	Nosso Número 000000009999 6	
Uso do Banco	Carteira 101	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 554,70	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APOS VENCIMENTO Pagar juros de R\$ 1,85 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/04/2021 Multas de R\$ 16,64 a partir 21/04/2021					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrecimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA PATROCINIO PAULISTA - 129 CONEGO PEREGRINO 1281 - CENTRO, PATROCINIO PTA / SP - 14415000					CPF / CNPJ 53723870000155	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	

**CONFERE COM O ORIGINAL**

Autenticação - Ficha de Compensação

**CASA DAS EMBALAGENS**

1637113200 (16) 99342-7341

LJ 01 - RUA LIBERO BADARÔ, 1644 - CENTRO
FRANCA - SP - 14400570LJ 02 - R AFONSO PENA, 451 - VILA FORMOSA
FRANCA - SP - 14405148

Venda Nº: 1037606 Tipo de Documento: CARTEIRA Data: 23/03/2021 Hora: 14:02:25
Cliente: 12905 - SANTA CASA DE MISERICORDIA PATROCINIO PAULISTA - SANTA CASA DE Fone: 1631451121
CNPJ/CPF: 53.723.870/0001-55 INSC./RG: Cidade: PATROCINIO PTA Bairro: CENTRO
Endereço: CONEGO PEREGRINO - Nº: 1281 CEP: 14415000

Emp. Código	Nome do Produto	Unidade	Qtd.	Vr. Bruto	Unitário	Total T
2 476	BOB PLASTICA 27 CM REFILADA C/1PC	UN	3,00	184,90	184,90	554,70 E

**CONFERE COM
O ORIGINAL****Obs.: VAI RETIRAR LOJA 2 BOLETO E NOTA FISCAL****Total Geral: 554,70**

Cond. Pgto.: BOLETO 28 Desconto: 0,00 **Total Líquido: 554,70**
Nº 4300233 - 20/4/2021 554,70 |
Atendido Por: JULIANA Colab 1.: BALCAO Colab 2.: BALCAO Peso: 0,00 Haver: 0,00
Declaro que recebi de CASA DAS EMBALAGENS os produtos acima indicados: / /

Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA		Agência/Código do Beneficiário	Nro Documento 2 101303	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA		Vencimento 13/01/2021	Valor do Documento 391,30	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ		Vencimento 13/01/2021		
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 37.844.479/0001-52		Agência/Código do Beneficiário 6556-0/276670		
Data do Documento 14/12/2020	Nro Documento 2 101303	Especie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 14/12/2020
Uso do Banco Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor 391,30	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)				
ATENÇÃO SR. CAIXA: Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R\$ 7,83 Mora Diária de 0,17% no valor de R\$ 0,67. Protestar 7 dias após o Vencimento				
<input type="checkbox"/> Descontos Posterais <input type="checkbox"/> Outras Deduções <input type="checkbox"/> Mora Multa <input type="checkbox"/> Outras Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado				
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (005168-01) RUA CONEGO PEREGRINO N 1281-CENTRO 14415000 PATROCINIO PAULISTA - SP				
Sacador/Avalista CNPJ: 53.723.870/0001-55				

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 07069.536550 62766.700009 2 84990000039130

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ		Vencimento 13/01/2021		
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 37.844.479/0001-52		Agência/Código do Beneficiário 6556-0/276670		
Data do Documento 14/12/2020	Nro Documento 2 101303	Especie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 14/12/2020
Uso do Banco Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor 391,30	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)				
ATENÇÃO SR. CAIXA: Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R\$ 7,83 Mora Diária de 0,17% no valor de R\$ 0,67. Protestar 7 dias após o Vencimento				
<input type="checkbox"/> Descontos Posterais <input type="checkbox"/> Outras Deduções <input type="checkbox"/> Mora Multa <input type="checkbox"/> Outras Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado				
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (005168-01) RUA CONEGO PEREGRINO N 1281-CENTRO 14415000 PATROCINIO PAULISTA - SP				
Sacador/Avalista CNPJ: 53.723.870/0001-55				

Autenticação Mecânica - Folha de Compensação



**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Bioline
Fios Cirúrgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
AV MARANHÃO, 500
JUNDIAI Cx: 75119-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237002200

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

N. 000101303
SÉRIE 2
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220.1237.8444.7900.0152.5500.2000.1013.0311.0017.6930

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROD. EST. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152203657085808 14/12/2020 09:33:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 102584129 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 809011094118 CNPJ/CFF 37.844.479/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA CNPJ/CFF 53.723.870/0001-55
ENDEREÇO RUA CONEGO FERREIRINO N. 1281 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14415-000
MUNICÍPIO PATROCÍNIO PAULISTA PONE/FAX 1621451121 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 13/01/2021 391,30 DATA DE EMISSÃO 14/12/2020
DATA ENTRADA/SAÍDA 14/12/2020
HORA ENTRADA/SAÍDA 09:31:00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 283,11		VALOR DO ICMS 33,97	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 348,30
VAL. DO FRETE 43,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 391,30		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: FARM. LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME
Endereço: AV A Nº 114 QD 17 LT 04
Município: GOIÂNIA UF: GO
CNPJ/CFF: 18.976.884/0001-80
Inscrição Estadual: 105801640

QUANTIDADE 1 ESPECIE CX MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 1,000 PESO LÍQUIDO 0,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NOM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
BMPL15-15 QU	BIOMALHA PL 15X15 QUA UNIL - Lote: 2020001505 - Validade: 03/04/2023	30061090	040	6105	UN	1,00	32,100000	32,10	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
BMPL15-15 QU	BIOMALHA PL 15X15 QUA UNIL - Lote: 2020001505 - Validade: 03/04/2023	30061090	040	6105	UN	2,00	32,100000	64,20	0,00	-0,00	0,00	0,00%	0,00%
NL30CT3953	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM - Lote: 2020003840 - Validade: 15/10/2025	30061090	990	6105	UN	144,00	1,750000	252,00	285,11	33,97	0,00	12,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 39995 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENTO DO ICMS CONF. ANEXO IX, ART. 7, INCISO XXXII DO RCTE/GO, CONVENIO ICMS 01/99 /// MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-403 /// Endereço para Entrega: RUA CONEGO FERREIRINO N 1281, CENTRO, PATROCÍNIO PAULISTA - SP, CEP 14415-000 /// PEDIDO: 088036 Protocolo: 152203657085808 SOLIC POR ANDERSON VIA E-MAIL EM 14/12/20 Pedido na Filial: 012583 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 16,99. Valor do ICMS Interestadual para a UF de remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVENIO Nº 021/2021
Prof. Anderson
Int.

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 8520-X
Conta corrente 104069-3
Valor 407,20
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

13/05/2021 16:07:36

13/05/2021 16:38:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO**CONFERE COM
O ORIGINAL**

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



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP: 14405-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.206.546

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0449 2286 9500 0152 5500 0000 2065 4611 2050 5188

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
135210383398111 09/04/2021 15:31:40

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
09/04/2021

ENDEREÇO
Rua Conego Peregrino, 1.281

BAIRRO
Centro

CEP
14415-000

DATA DE SAÍDA
09/04/2021

MUNICÍPIO
Patrocínio Paulista

FONE / FAX
(16)3145-1121

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
06/05/2021		407,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
407,20		73,30	0,00	0,00	407,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		407,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
/ RAZÃO SOCIAL			0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	9			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	
1	Caixa(s)			1,00		0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR		VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
							UNITÁRIO	TOTAL					ICMS	IPI
058774	CAMPO OPERATORIO 45X80 50UM (270) CIRAO X Lote:0318 Qtda: 3 Venc: 30/06/2025	3009.90.90	000	5102	PCT	3,00	112,0000	336,00	0,00	998,00	60,48	0,50	18,00	0,00
089331	UMIFICADOR P/ONGENIO 250ML PROTEC Lote:087718001 Qtda: 4 Venc: 31/10/2030	9019.20.10	000	5102	UND	4,00	17,8000	71,20	0,00	71,20	12,82	0,00	18,00	0,00

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Neutra 407,20
Tele-vendas ALINE POSTERARO - Conferente Aline - End. Conf. a
Local Entrega Rua Conego Peregrino, n 1281 Bairro Centro
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 5520-X C/C. 104069-3
INTERNACAD

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Cliente: 514 Pedido: 548891

Impresso em 09/04/2021 15:32:39 por Ana Claudia

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

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 165,00
Destinação 0
Data Nesta data

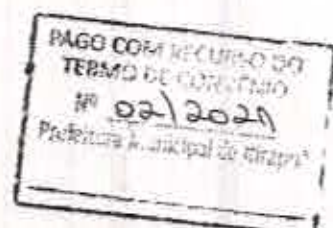
Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

13/05/2021 16:07:47

13/05/2021 16:38:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO**CONFERE COM
O ORIGINAL**



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bago, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP: 14408-091 Fone: (16) 37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000.207.805

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0549 2286 9500 0152 5500 0000 2078 0511 3268 3517

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

135210492201871 05/05/2021 13:52:42

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

05/05/2021

ENDEREÇO
Rua Conego Peregrino, 1.281

BAIRRO

Centro

CEP

14415-000

DATA DE SAÍDA

05/05/2021

MUNICÍPIO
Patrocínio Paulista

FONE / FAX

(16)3145-1121

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Nº	Vencido	Valor
001	08/05/2021	165,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	165,00	VALOR DO ICMS	29,70	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	165,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO		DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
								VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	165,00

TIP. TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

MUNICÍPIO

9

CODIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ

ENDEREÇO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CD 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
090881	TUBO TIPO FALCON 15ML E SOLU Lote: 0221P18 Qlde: 5 Venc: 31/08/2022	9028.90.40	000	3102	PCT	3,00	33,0000	165,00	0,00	165,00	29,70	0,00	18,00	0,00

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

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

Cenid

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Neutra 165,00
Televentas ALINE POSTERARO - Conferente Vera - End. Conf. B
Local Entrega Rua Conego Peregrino, n 1281 Bairro Centro REF 0700-1830
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X.C.C. 104068-3

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 814 Pedido: 551479

Impresso em 05/05/2021 13:53:07 por Ana Claudia

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

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

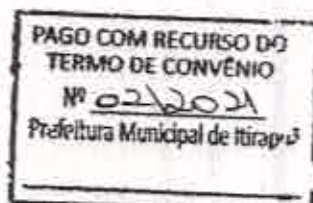
Creditado

Nome LUMAR COM PROD FARM
Agência 6520-X
Conta corrente 104069-3
Valor 600,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 13/05/2021 16:08:06
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 13/05/2021 16:36:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO



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

Nº: 000.207.804

SÉRIE:0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0549 2286 9500 0152 5500 0000 2078 0411 3282 9336

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

135210492200943 05/05/2021 13:52:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA (Promoção)

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.895/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista

CNPJ / CPF

53.723.870/0001-55

DATA DE EMISSÃO

05/05/2021

ENDEREÇO

Rua Conego Peregrino, 1.281

BAIRRO

Centro

CEP

14415-000

DATA DE SAÍDA

05/05/2021

MUNICÍPIO

Patrocínio Paulista

PHONE / FAX

(16)3145-1121

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Nº	Vencido	Valor
001	08/05/2021	600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
600,00		108,00	0,00	0,00	600,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		600,00

TRAJTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

9

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,00

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.	VALOR BASE CALC.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
860128	TESTE RAPIDO COVID-19 10UN Lote:20060290 Qtd: 8 Venc: 18/05/2021	3002.15.90	700	5102	CX	8,00	100,0000	800,00	0,00	800,00	108,00	0,00	14,00	0,00

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Neutra 600,00
Telefonadas ALINE POSTERARO - Conferente Vera - End. Conf. B
Local Entrega Rua Conego Peregrino, n 1281 Bairro Centro REF 0700-1630
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 8520-X C/C. 104089-3

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Cliente: 514 Pedido: 551480

Impresso em 05/05/2021 13:53:05 por Ana Claudia

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

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 224,40
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
 JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

13/05/2021 16:08:30

13/05/2021 16:36:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

CONFERE COM O ORIGINAL

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



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP: 14408-091 Fone: (16) 37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000.206.355

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0449 2286 9500 0152 5500 0000 2063 5511 6820 3449

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
135210368151229 06/04/2021 16:27:07

CNPJ
49.228.695/0001-52

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista

ENDEREÇO
Rua Conego Peragrino, 1.281

MUNICÍPIO
Patrocínio Paulista

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	06/05/2021	224,40

BAIRRO
Centro

FONE / FAX
(16)3145-1121

CNPJ / CPF
53.723.870/0001-55

CEP
14415-000

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
06/04/2021

DATA DE SAÍDA
06/04/2021

HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
224,40

VALOR DO ICMS
26,93

BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
224,40

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
224,40

T) PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

A) RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO **0**

CODIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1,00

PESO LÍQUIDO
0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

NCM/SH

CST

CFOP

UNID

QUANT

VALOR

VALOR

VALOR

BASE CALC

VALOR

VALOR

ALÍQUOTAS

DESC.

ICMS

ICMS

IPI

IPI

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	VALOR BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
090481	AZITROMICINA 500MG 3CP(0) Lote:218-002/21 Qtd: 33 Venc: 28/02/2023	3004.90.99	300	3102	CA	33,00	6,8000	224,40	0,00	224,40	26,93	0,00	12,00	0,50

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

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Negativa 224,40
Telefones ALINE POSTERARO - Contatante Aline - End. Conf. e
Local Entrega Rua Conego Peragrino, n 1281 Bairro Centro
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104089-3

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Telefone: 514 Pedido: 549539

Impresso em 06/04/2021 16:27:32 por Ana Claudia

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

**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 573,98
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD185432 LUIZ C FERREIRA JR 13/05/2021 16:08:45
JD185431 KEYS ALENCAR CORREA 13/05/2021 16:36:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD185431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO**CONFERE COM
O ORIGINAL**

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



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP: 14406-091 Fone: (15)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.206.345

SÉRIE:0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0449 2286 9500 0152 5500 0000 2063 4511 3376 2739

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

135210367177199 06/04/2021 13:56:28

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

06/04/2021

ENDEREÇO
Rua Conego Peregrino, 1.281

BAIRRO
Centro

CEP

14415-000

DATA DE SAÍDA

06/04/2021

MUNICÍPIO
Patrocínio Paulista

FONE / FAX
(16)3145-1121

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor
001	06/05/2021	573,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
573,98		103,32	0,00	0,00	573,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		573,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

/ RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE
1-DESTINATÁRIO
MUNICÍPIO

9

CODIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ

QUANTIDADE
0

ESPÉCIE
Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR		VALOR BASE CALC	VALOR DESC.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
							UNITÁRIO	TOTAL					ICMS	IPI
048183	SONDA FOLEY 2V B3000 N.16 DESCARRACK Lote:58FAAA0002 Qtde: 10 Venc: 31/10/2025	9018.39.31	600	5102	PCT	10,00	3,7300	37,30	0,00	37,30	6,71	0,00	18,00	0,00
086015	TIRAS ON-CALL PLUS 50UM Lote:1290775 Qtde: 10 Venc: 18/08/2022	3822.00.90	600	5102	CK	10,00	93,6000	336,00	0,00	336,00	60,44	0,00	18,00	0,00
056046	TUBO(SONDA) ENDO.CIB 8,3 Lote:19909 Qtde: 10 Venc: 10/11/2023	9018.39.29	700	5102	PCT	10,00	6,1700	61,70	0,00	61,70	11,11	0,00	18,00	0,00
058590	TUBO(SONDA) ENDO.CIB 8,0 Lote:20605 Qtde: 10 Venc: 10/07/2025	9018.39.29	700	5102	PCT	10,00	6,1700	61,70	0,00	61,70	11,11	0,00	18,00	0,00
056039	PVP 10% ADUÇÃO TOPICO CIALM 100ML - SEPTMAX Lote:0121 Qtde: 24 Venc: 31/08/2022	3004.90.99	000	5102	FR	24,00	3,2200	77,28	0,00	77,28	13,91	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM
O ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
TERMO DE CONFORMAÇÃO
07/04/2021
Porto de Franca, SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 37,30 Lista Negativa 77,28 Lista Neutra 459,40
Televendas ALINE POSTERARO - Conferente Lia - End. Conf. 0
Local Entrega Rua Conego Peregrino, n 1281 Bairro Centro REF 0700-1630
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-9
INTERNACAO 004

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Cliente: 514 Pedido: 849601

Impresso em 06/04/2021 13:56:57 por Ana Claudia

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

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 1.309,33
Destinação 0
Data Nesta data

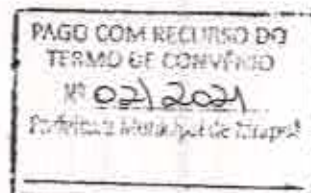
Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

13/05/2021 16:08:56

13/05/2021 16:36:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO**CONFERE COM
O ORIGINAL**



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP: 14405-091 Fone: (16) 37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.206.329

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0449 2286 9500 0152 5500 0000 2083 2911 2042 3732

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

135210366214229 06/04/2021 11:06:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Santa Casa de Misericórdia de Patrocinio Paulista

CNPJ / CPF

53.723.870/0001-55

DATA DE EMISSÃO

06/04/2021

ENDEREÇO

Rua Conego Peregrino, 1.281

BAIRRO

Centro

CEP

14415-000

DATA DE SAÍDA

06/04/2021

MUNICÍPIO

Patrocinio Paulista

FONE / FAX

(16)3145-1121

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor	Número	Vencido	Valor	Número	Vencido	Valor
01	06/05/2021	1309,33	002	21/05/2021	1309,33	003	05/06/2021	1309,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.928,00		707,04	0,00	0,00	3.928,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		3.928,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NC	RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
		0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	9			
ENDEREÇO						UF
MUNICÍPIO						INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2	Caixa(s)			7,00	0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	VALOR BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS IPI
006363	HYTROPIN(SULF.AYROPINA)0,50MG/ML 1ML Lote:21020357 Qtde: 100 Venc: 28/02/2023	3004.49.90	000	5102	AMP	100,00	0,8800	88,00	0,00	88,00	11,84	0,00	18,00 0,00
043984	CLTENOX(ENOX)40MG/0,4ML 1SER 918T.66G. Lote:JB067 Qtde: 100 Venc: 31/10/2022	3004.90.99	200	5102	SER	100,00	36,4000	3.640,00	0,00	3.640,00	661,20	0,00	18,00 0,00

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 3.928,00
Televisadas ALINE POSTERARO - Conferente Lia - End. Conf. B
Local Entrega Rua Conego Peregrino, n 1281 Bairro Centro REF 0700-1630
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-9
INTERNACAO 003

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Cliente: 514 Pedido: 549527

Impresso em 06/04/2021 11:07:07 por Ana Claudia

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

**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: 633,70
Destinação: 0
Data: Nesta data

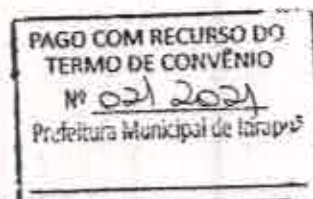
Assinada por: JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

13/05/2021 16:09:11

13/05/2021 16:36:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO**CONFERE COM
O ORIGINAL**



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 746
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.206.209
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0449 2286 9500 0152 5500 0000 2062 0911 3132 3132

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
135210352273926 01/04/2021 13:49:51

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
01/04/2021

ENDEREÇO
Rua Conego Peregrino, 1.281

BAIRRO
Centro

CEP
14415-000

DATA DE SAÍDA
01/04/2021

MUNICÍPIO
Patrocínio Paulista

FONE / FAX
(16)3145-1121

ESTADO SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número: 001
Vencido: 01/05/2021
Valor: 633,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 512,18	VALOR DO ICMS 79,29	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 633,70
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 833,70				

TP: PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NL: RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO MUNICÍPIO	9	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE Caixa(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	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.	VALOR BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPÍ
010206	TRANSAMIN(AC,TRANEXAMICO) G/9 AP,3ML Lote:1220.007 Qtde:10 Venc:31/12/2022	3003.90.99	500	5102	GX	10,00	28,7600	287,60	0,00	287,60	48,35	0,00	18,00	0,00
020085	AGUA P/INJECAO 1APX133ML Lote:2031446 Qtde:1000 Venc:31/07/2022	3004.90.99	520	5102	AMP	1.000,00	6,3000	306,00	0,00	165,48	24,40	0,00	13,30	0,00
058479	LORAZEPAM 3MG 20CP(3)(B1)(*) LEGRAND Lote:1V4451 Qtde:1 Venc:31/07/2022	3004.90.99	000	5102	GX	1,00	3,2000	3,20	0,00	3,20	0,38	0,00	12,00	0,00
000451	AZITROMICINA 500MG 3CP(3) Lote:218-002/21 Qtde:10 Venc:28/02/2023	3004.90.99	300	5102	GX	10,00	8,8000	88,00	0,00	88,00	8,16	0,00	12,00	0,00

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 308,20 Lista Negativa 326,50
Tele vendas ALINE POSTERARO - Conferente Vanessa Sinício - End. Conf. B
Local Entrega Rua Conego Peregrino, n 1281 Bairro Centro REF 0700-1630
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104089-3
INTERNACAO

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Cliente: 514 Pedido: 549353

Impresso em 01/04/2021 13:50:23 por Ana Claudia

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

CONFERE COM O ORIGINAL

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

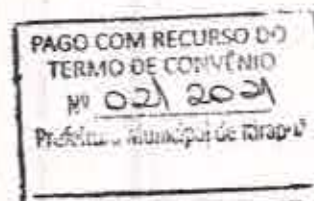
Creditado

Nome LUMAR COM PROD FARM
Agência 6520-X
Conta corrente 104089-3
Valor 1.063,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 13/05/2021 16:09:23
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 13/05/2021 16:48:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO**CONFERE COM
O ORIGINAL**



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
 Av. Wilson Bego, 746
 Distrito Industrial Franca - SP
 CEP: 14406-091 Fone: (16) 37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº: 000.206.474

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0449 2286 9500 0152 5500 0000 2064 7411 2989 5670

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

135210377824021 08/04/2021 14:25:50

CNPJ

49.228.695/0001-52

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 Santa Casa de Misericórdia de Patrocinio Paulista

ENDEREÇO
 Rua Conego Peregrino, 1.281

MUNICÍPIO
 Patrocinio Paulista

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor	Número	Vencido	Valor
001	23/04/2021	1063,00	002	08/05/2021	1063,00

CNPJ / CPF
 53.723.870/0001-55

DATA DE EMISSÃO
 08/04/2021

CEP
 14415-000

DATA DE SAÍDA
 08/04/2021

ESTADO
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.126,00		382,88	0,00	0,00	2.126,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		2.126,00

PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE
 1-DESTINATÁRIO

9

CODIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ

QUANTIDADE
 3

ESPÉCIE
 Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PESO BRUTO
 34,00

PESO LIQUIDO
 0,00

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
054180	CLOREXIDINA 2% DEGERMAITE 1LT Lote: M27881 Qtd: 5 Venc: 31/07/2023	3003.90.99	000	5102	FR	5,00	20,4000	102,00	0,00	102,00	18,36	0,00	18,00	0,00
088615	COLETOR PERF. CONT. 13L ECOLOGICO DESCARBOX Lote: 5452 Qtd: 20 Venc: 28/02/2028	4819.10.00	000	5102	UND	20,00	8,6000	172,00	0,00	172,00	30,96	0,00	18,00	0,00
059629	CAMPO OPERATORIO 25X28 RX SUN VITORIA 852 Lote: 076-2 Qtd: 120 Venc: 31/12/2025	3005.90.90	000	5102	POT	120,00	9,0500	1.086,00	0,00	1.086,00	195,48	0,00	18,00	0,00
060710	MASCARA PIALTA CONCENTRAÇÃO AD Lote: 089840001 Qtd: 5 Venc: 31/03/2031	9019.20.10	000	5102	POT	9,00	25,0000	225,00	0,00	225,00	40,50	0,00	18,00	0,00
060711	MASCARA PIALTA CONCENTRAÇÃO WIP Lote: 054882001 Qtd: 1 Venc: 31/03/2034 Lote: 077204001 Qtd: 1 Venc: 31/10/2038 Lote: 089583001 Qtd: 1 Venc: 28/02/2041 Lote: RM028893 Qtd: 1 Venc: 31/10/2030	9019.20.10	000	5102	POT	4,00	25,0000	100,00	0,00	100,00	18,00	0,00	18,00	0,00
060712	MASCARA DESC. CIL. TRIPLA 90UN Lote: SMEFAA0090 Qtd: 20 Venc: 31/10/2025	6307.90.10	000	5102	CX	20,00	25,8000	516,00	0,00	516,00	92,88	0,00	18,00	0,00

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

PAGE COM RECURSO DO
 TERMO DE CANCELAMENTO
 08/04/2021
 Prefeitura Municipal de Franca

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Neura 2.126,00
 Televendas ALINE PÓSTERARO - Conferente Lia - End. Conf. B
 Local Entrega Rua Conego Peregrino, n 1281 Bairro Centro
 BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6920-X C/C. 104089-3
 INSUMOS INTERNACIONAL N

Cliente: 514 Pedido: 549787

Impresso em 08/04/2021 14:28:14 por Ana Claudia

LANÇADO

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

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 540,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

13/05/2021 16:08:21

13/05/2021 16:36:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO**CONFERE COM
O ORIGINAL**

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2021
São Paulo, 13 de Maio de 2021



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP: 14408-091 Fone: (16) 37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.206.403

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0449 2288 9500 0152 5500 0000 2084 0311 0953 8320

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

135210372252052 07/04/2021 13:27:26

CNPJ

49.228.695/0001-52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Santa Casa de Misericórdia de Patrocinio Paulista

CNPJ / CPF

53.723.870/0001-55

DATA DE EMISSÃO

07/04/2021

ENDEREÇO

Rua Conego Peregrino, 1.281

BAIRRO

Centro

CEP

14415-000

DATA DE SAÍDA

07/04/2021

MUNICÍPIO

Patrocinio Paulista

FONE / FAX

(16)3145-1121

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Nº	Vencido	Valor
01	07/05/2021	840,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
540,00		97,20	0,00	0,00	540,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		540,00

PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

N.º / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA		9	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
0-EMITENTE						
1-DESTINATÁRIO						
MUNICÍPIO						
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	Caixa(s)			5,00	0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP/UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	VALOR BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
999879	DISTILGACETILCISTEINA/500MG CH18 ENV.50	5004.80.00	000	5103 CX	30,00	18,0000	540,00	0,00	540,00	97,20	0,00	16,00	0,00
	Lote:2017792 Cide: 30 Venc: 31/12/2022												

ATENÇÃO
SAC

RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES

Serão aceitas se efetuadas em até
48 horas após entrega.

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO

02/2021

Prefeitura Municipal de Franca

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Negativa 540,00
Televendas ALINE POSTERARO - Conferente Lis - End. Conf. B
Local Entrega Rua Conego Peregrino, n 1281 Bairro Centro
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104059-3
INTERNACAO

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Cliente: 514 Pedido: 545681

Impresso em 07/04/2021 13:27:49 por Ana Claudia

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

CONFERE COM
O ORIGINAL



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 8293

CLIENTE **STA CASA DE PATROCÍNIO PAULISTA**

ENDEREÇO **CONEGO PEREGRINO** Nº

BAIRRO **CENTRO** CIDADE **P. PAULISTA** CEP ESTADO

TELEFONE CELULAR

CNPJ / CPF: INSCR. EST / RG:

E-MAIL:

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNIT.	TOTAL
10	027 MEDICINAL 10M3	10	
OB5: EMPRESTADO			
	01 CILINDRO 10M3	01	

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

OBSERVAÇÃO:

12.03.21 DATA

X  NOME ASSINATURA

CLIENTE ASSINATURA

Gráfica IMPRATRIZ 15.3723-0468 / 3701-0466

CONFERE COM O ORIGINAL

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:55:41
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

=====

75691321400140760950012194120015186020000059796

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	51.304
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	550,00
JUROS/MULTA	62,92
VALOR COBRADO	612,92

NR. AUTENTICACAO 2.38F.72C.F3F.A82.4C6

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

13/05/2021 16:50:13

13/05/2021 16:55:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

PAGO COM RECURSO DO
TITULO DE CANCELAMENTO
13/05/2021
Proibida a emissão de cópias

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



Beneficiário GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA DR. HELIO PALERMO 4171 GALPAO 01 JD MARIA GABRIELA FRANCA - SP	05.108.687/0001-05	Vencimento 25/04/2021	Valor do Documento 597,96
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Válido para pagamento somente até o dia 25/04/2021 Vencimento original: 15/03/2021 Valor original: R\$ 550,00 Encargos por atraso: R\$ 47,96 Valor atualizado: R\$ 597,96	14.409-045	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão 16/02/2021	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/4076095	
		Nosso Número 1219412	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO	Número do Documento 8833/1	
Endereço R CONEGO PEREGRINO-1281-CENTRO - PATR		
Bairro / Distrito CENTRO		
Município PATROCINIO PAUL		
Mensagem Pagador	UF SP	CEP 14415-000

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01407.609500 12194.120015 1 86020000059796


Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB		Vencimento 25/04/2021	
Beneficiário GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA		Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/4076095	
Data do documento 16/02/2021	N. documento 8833/1	Espécie DM	Aceite N
Data processamento 17/02/2021		Nosso número 1219412	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00
Valor 597,96		Valor documento 597,96	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Válido para pagamento somente até o dia 25/04/2021 Vencimento original: 15/03/2021 Valor original: R\$ 550,00 Encargos por atraso: R\$ 47,96 Valor atualizado: R\$ 597,96		(-) Desconto / Abatimento	
		(-) Outras deduções	
		(+) Mora / Multa	
		(+) Outros acréscimos	
		(=) Valor cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO R CONEGO PEREGRINO-1281-CENTRO - PATR CENTRO PATROCINIO PAUL - SP		53.723.870/0001-55	
Beneficiário Final		14415-000	



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

CONFERE COM O ORIGINAL

RECEBEMOS DE GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 550,00	NF-e Nº: 000.008.833 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 - Saída 1 Nº 000.008.833 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3521 0205 1086 8700 0105 5500 1000 0088 3310 0006 0404
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU REC/TERCEIRO		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310360698116		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 05.108.687/0001-05
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210167417979 - 15/02/2021 09:31:47

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA		CNPJ/CPF 53.723.870/0001-55	DATA DA EMISSÃO 15/02/2021
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	15/03/2021	550,00

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 550,00	
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 172,98		VALOR TOTAL DA NOTA 550,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE GAS/CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 210,000	PESO LIQUIDO 24,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COG. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM 88	CROSN	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 - 2 Cilindro(s)	28044000	0 102	5102	M3	30,0000	12,5000	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78,63
003	OXIGENIO MED GAS - CAP 5M3 ONU 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 5.1 25 - 3 Cilindro(s)	28044000	0 102	5102	M3	24,0000	12,5000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,35

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Local de Entrega: R CONEGO PEREGRINO, 1281 - - CENTRO - PATROCINIO PAULISTA - SP
 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 172,98 (31,45%) Fonte: ISPT

CONFERE COM O ORIGINAL

PAGE-COM RECLAMADO
 02/2021

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ce 7831 Titulo: Nro 12194/1 Venc. 18-03-2021 Valor 550,00 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, ENRALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO	RESERVADO AO FISCO <h1>LANÇADO</h1>
---	--



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 7831

CLIENTE *Santa Irsa Saterocínio Paulista*

ENDEREÇO

BAIRRO _____ CIDADE *Saterocínio* CEP _____ Nº _____ ESTADO *S.P.*

TELEFONE _____ CELULAR _____

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

E-MAIL: _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNIT.	TOTAL
03	oxigenio med. 8 m ³		
02	oxigenio med. 1		
- Recolher 03 cilindros de oxigenio med. 1 e 8/ fracionamento			

COND. PAGAMENTO: *Parcelado*

V. TOTAL R\$

Observação:

15/02/2021
DATA

[Assinatura]

NOME ASSINATURA

[Assinatura]

CLIENTE ASSINATURA

CONFERE COM O ORIGINAL

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:36:05
241502415 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23793645049000000688321000261103686150000061878

BENEFICIARIO:

DB - DIAGNOSTICOS DO BRASIL

NOME FANTASIA:

DB - DIAGNOSTICOS DO BRASIL

CNPJ: 12.433.420/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

DB - DIAGNOSTICOS DO BRASIL

CNPJ: 12.433.420/0001-40

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATRO

CNPJ: 53.723.870/0001-55

=====

NR. DOCUMENTO	51.301
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	618,78
JUROS/MULTA	13,00
VALOR COBRADO	631,78

=====

NR. AUTENTICACAO 0.4A6.1AC.ACC.658.8B9

=====

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

13/05/2021 16:29:58

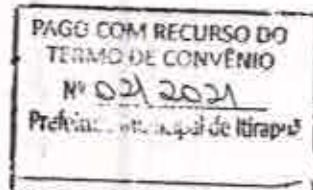
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

13/05/2021 16:36:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO



**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador



Bradesco | 237-2

23793.64504 90000.006883 21000.261103 6 86160000061878

Beneficiário DB - MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA		Agência / Código do Beneficiário 3645-5 / 0002611-5	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 009/00000068821-8
Número do documento 755446	CPF/CNPJ 12433420000140	Vencimento 16/05/2021	Valor documento R\$ 618,78		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(+) Valor cobrado	

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA - CNPJ: 53.723.870/0001-55
CONEGO PEREGRINO 1261
CENTRO - PATROCÍNIO PAULISTA/SP - CEP: 14415-00

Instruções
Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$ 12,38 e Juros de R\$ 0,21 ao Dia

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Bradesco | 237-2

23793.64504 90000.006883 21000.261103 6 86160000061878

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO					Vencimento 16/05/2021	
Beneficiário DB - MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA - CNPJ: 12.433.420/0001-40					Agência / Código Beneficiário 3645-5 / 0002611-5	
Data do documento 05/04/2021	Nº documento 755446	Espécie doc. DM	Acerte N	Data processamento 05/04/2021	Carteira / Nosso número 009/00000068821-8	
Útil do banco	CIP	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	(+) Valor documento R\$ 618,78	
Instruções (Título de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$ 12,38 e Juros de R\$ 0,21 ao Dia					(-) Desconto / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(+) Valor cobrado	

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA - CNPJ: 53.723.870/0001-55
CONEGO PEREGRINO 1261
CENTRO - PATROCÍNIO PAULISTA/SP - CEP: 14415-00

Secador / Avalista

Chão, fecho

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

CONFERE COM
O ORIGINAL

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:46:48
241502415 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.
=====

23793376092000009752519000202408186160000069864

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

STA CASA DE MIS. DE PATROCINIO PAUL

CNPJ: 53.723.870/0001-55

NR. DOCUMENTO	51.302
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	698,64
JUROS/MULTA	18,17
VALOR COBRADO	716,81

NR.AUTENTICACAO 1.346.C03.991.678.768

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.

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

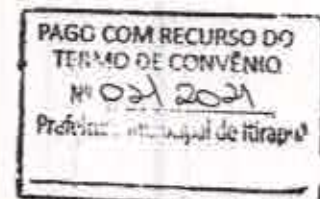
13/05/2021 16:39:16

13/05/2021 16:46:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO



**CONFERE COM
O ORIGINAL**



DIAGNOSTICOS DO BRASIL
Resumo de Faturamento por Cliente

Cliente:	14981	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULIS	CPF/CNPJ:	53.723.870/0001-55						
Paciente	Cód.Apelido	Nº Pedido	Cód. Exame	Exame	Unidade Produtiva	Dt.Solicitação	Dt.Liberação	Vir. Exame		
ALINE CARVALHO MORANDINI VOIGT	6375159148277708642	1089257892	BIOP2	BIÓPSIA - HISTOPATOLÓGICO - 2ª PEÇA	SJP	17/03/2021	23/03/2021	54,08		
	6375159148277708642	1089257892	BIOP	BIÓPSIAS GERAIS - 1ª AMOSTRA	SJP	17/03/2021	23/03/2021	54,08		
					Qtde Exames :	Total Paciente :		108,16		
BRUNO ALVES DE MELO	6375055399946516437	1089257679	SPELE	BIÓPSIA DE PELE	SJP	05/03/2021	23/03/2021	54,08		
					Qtde Exames :	Total Paciente :		54,08		
CLAUDIA APARECIDA SANT ANNA	6375159155820124725	1089257883	BIOP	BIÓPSIAS GERAIS - 1ª AMOSTRA	SJP	17/03/2021	22/03/2021	54,08		
					Qtde Exames :	Total Paciente :		54,08		
DRAINER RODRIGUES SILVA	6375055417407731692	1089257681	BIOP2	BIÓPSIA - HISTOPATOLÓGICO - 2ª PEÇA	SJP	05/03/2021	13/03/2021	54,08		
	6375055417407731692	1089257681	BIOP	BIÓPSIAS GERAIS - 1ª AMOSTRA	SJP	05/03/2021	13/03/2021	54,08		
					Qtde Exames :	Total Paciente :		108,16		
DULCE HELENA DUARTE SILVA	6374960341986624468	1089257675	BIOP	BIÓPSIAS GERAIS - 1ª AMOSTRA	SJP	22/02/2021	27/02/2021	54,08		
					Qtde Exames :	Total Paciente :		54,08		
OLDAIR JOSE BATISTA	6374994826111780398	1089257678	BIOP	BIÓPSIAS GERAIS - 1ª AMOSTRA	SJP	28/02/2021	06/03/2021	54,08		
					Qtde Exames :	Total Paciente :		54,08		
PATRICIA APARECIDA TOMAS CAMPOS	6374960319073225295	1089257674	BIOP	BIÓPSIAS GERAIS - 1ª AMOSTRA	SJP	22/02/2021	26/02/2021	54,08		
					Qtde Exames :	Total Paciente :		54,08		
TAYNA BERNARDINELI SANTOS	6375055409137036672	1089257690	BIOP	BIÓPSIAS GERAIS - 1ª AMOSTRA	SJP	05/03/2021	14/03/2021	54,08		
					Qtde Exames :	Total Paciente :		54,08		
VANESSA DA SILVA OLIVEIRA RAMOS	6374993103408514996	1089257677	BIOP2	BIÓPSIA - HISTOPATOLÓGICO - 2ª PEÇA	SJP	26/02/2021	11/03/2021	54,08		
	6374993103408514556	1089257677	BIOP	BIÓPSIAS GERAIS - 1ª AMOSTRA	SJP	26/02/2021	08/03/2021	54,08		
					Qtde Exames :	Total Paciente :		108,16		
Quantidade de exames : 12										
* - Preços Especiais										
								Total Exames :	548,96	

CONFERE COM
O ORIGINAL

237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA CNPJ: 12.420.164/0009-04		Agência/Cód. Beneficiário 3376/00002024-9	Nro. Documento 000469679	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador STA CASA DE MIS. DE PATROCINIO PAULISTA		Vencimento 10/05/2021	Valor do Documento 698,64	
Recebi(emos) o boleto/título com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO				Vencimento 10/05/2021
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04 ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000				Agência/Código do Beneficiário 3376/00002024-9
Data do Documento 13/04/2021	Nro. Documento 000469679	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 13/04/2021
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				Nosso Número 02/00000975219-3
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,40 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(S) DEBITO(S).				Valor do Documento 698,64
				(-) Desconto/Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros Acréscimos
Pagador STA CASA DE MIS. DE PATROCINIO PAULISTA R CONEGO PEREGRINO, 1281 - CENTRO PATROCINIO PAULISTA - SP - 14415000				(=) Valor Cobrado
				Código Interno: 000339-0001 CNPJ: 53.723.870/0001-55

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

237-2

23793.37609 20000.097525 19000.202408 1 86160000069864

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO				Vencimento 10/05/2021
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04 ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000				Agência/Código do Beneficiário 3376/00002024-9
Data do Documento 13/04/2021	Nro. Documento 000469679	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 13/04/2021
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				Nosso Número 02/00000975219-3
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,40 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(S) DEBITO(S).				Valor do Documento 698,64
				(-) Desconto/Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros Acréscimos
Pagador STA CASA DE MIS. DE PATROCINIO PAULISTA R CONEGO PEREGRINO, 1281 - CENTRO PATROCINIO PAULISTA - SP - 14415000				(=) Valor Cobrado
				Código Interno: 000339-0001 CNPJ: 53.723.870/0001-55

CONFERE COM
O ORIGINAL

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Grupo MAFRA

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
 ROD BR 200, S/N
 Complemento: LT 4 QD 2 AR 6 5 7
 SANTA MARIA CEP-72978-000
 BRASILIA/DF
 Fone: 56623093/001

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAIDA
 N. 000469679
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5321 0412 4201 6400 0904 5500 1000 4696 7911 0026 1779

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 35321001849341713/04/2021 14:27:32-03:00

CNPJ
 12.420.164/0009-04

DATA DE EMISSÃO
 13/04/2021

DATA ENTRADA/SAÍDA
 DATA ENTRADA/SAÍDA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0774364900260

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB
 807030514114

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0774364900260

DESTINATÁRIO
 R CONEJO PEREGRINO,1281

POWER-AX
 1631421121

CNPJ
 53.723.870/0001-55

CEP
 14415-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA
 001
 10/05/2021
 698,64

CALCULO DO IMPOSTO
 VALOR DO FRET
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 698,64

TRANSPORTADCH VOLUMES TRANSPORTADOS
 PAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOG T2014

BASE DE CALCULO DO ICMS
 698,64

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS
 83,84

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

ENGENHEIRO
 RUA OSASCO, 949

VALOR DO ICMS
 83,84

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 698,64

VALOR TOTAL DA NOTA
 698,64

COD. PROD
 020414
 G

DESCR PROD
 RHCPHYLAC 300MCG
 (G) - CSL BEHRN
 G

NCM/SH
 30021590

CST
 700

CFOP
 6108

ISSQN
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

QUANT.
 3,0000

V.UNITARIO
 232,880000

VALOR TOTAL
 698,64

BASE DE CALCULO DO ISSQN
 698,64

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido: 489440 - IE DIFAL/DESTINO N 807010514114 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP em UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 41,92. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

REP. 000001
 Nº da OS
 000000596705 (P)

Volume
 1

Total

04/05/2023

05/05/2020

PAGO COM RECURSO TERMO DE CONVENIO
 Nº 021.2024
 Prefeitura Municipal de Itororó

CONFERE COM O ORIGINAL

Manuseio das Embalagens de Cadeira Fria

O Grupo Maíra, focado na excelência dos serviços prestados, recomenda as seguintes instruções sobre a maneira adequada de manusear e registrar a temperatura dos seus produtos de cadeira fria.

1 - Ao receber o volume de cadeira fria, conferir Nota Fiscal e pedido emitido, sem violação e rompimento do lacre da caixa. Realizar o recebimento dos produtos em local com temperatura controlada (15° a 25°C) ou câmara fria (2° a 8°C); abrir a caixa e aferir a temperatura.



2 - Devoluções serão aceitas somente no ato, quando por divergência, sem violação e/ou rompimento do lacre do produto.

3 - Realizar o registro da temperatura em 3 pontos (topo, lateral, fundo) do medicamento e considerar a média final das 3 leituras.



4 - Recomendamos a utilização de termômetro tipo espeto ou com cabo extensor. Ao adotar termômetro intravermelho, aferir encostado no medicamento para não sofrer interferências. Imprescindível que a calibração dos termômetros utilizados estejam em dia.



5 - Em caso de dúvidas acionar nosso time de Qualidade através do Farmacêutico Karla Rodrigues de Assis, CRF-DF 8321, Telefone: (61) 98163-0009, Unidade Brasília.

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:55:41
241502415 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691321400140760950012320130011586020000167949

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	51.303
DATA DE VENCIMENTO	22/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.560,72
JUROS/MULTA	161,30
VALOR COBRADO	1.722,02

NR. AUTENTICACAO E.AED.4CC.A5D.567.E61

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

13/05/2021 16:49:44

13/05/2021 16:55:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

CONFERE COM
O ORIGINALPAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
13/05/2021
PROBILIDADE DE PAGAMENTO



Beneficiário GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA DR. HELIO PALERMO 4171 GALPAO 01 JD MARIA GABRIELA FRANCA - SP		05.108.687/0001-05	Vencimento 26/04/2021	Valor do Documento 1.679,49
			(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
			(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Válido para pagamento somente até o dia 26/04/2021 Vencimento original: 22/03/2021 Valor original: R\$ 1.560,72 Encargos por atraso: R\$ 118,77 Valor atualizado: R\$ 1.679,49			Data de Emissão 23/02/2021	(=) Valor cobrado
			Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/4076095	
			Nosso Número 1232013	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO			Número do Documento 8908/1	
Endereço R CONEGO PEREGRINO-1281-CENTRO - PATR				
Bairro / Distrito CENTRO				
Município PATROCINIO PAUL			UF SP	CEP 14415-000
Mensagem Pagador				

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01407.609500 12320.130011 5 86020000167949


Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 26/04/2021
Beneficiário GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA 05.108.687/0001-05					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/4076095
Data do documento 23/02/2021	N. documento 8908/1	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 23/02/2021	Nosso número 1232013
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.679,49
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Válido para pagamento somente até o dia 26/04/2021 Vencimento original: 22/03/2021 Valor original: R\$ 1.560,72 Encargos por atraso: R\$ 118,77 Valor atualizado: R\$ 1.679,49					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOS COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(+) Mora / Multa
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO R CONEGO PEREGRINO-1281-CENTRO - PATR CENTRO PATROCINIO PAUL - SP					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Recibo do pagador

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

RECEBEREMOS DE GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.560,72	NF-e Nº: 000.008.908 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: 14429-045	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.008.908 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		
		CHAVE DE ACESSO 3521 0205 1086 8700 0105 5500 1000 0089 0810 0006 1195	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU REC/TERCEIRO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210196505636 - 22/02/2021 16:59:58	
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 22/02/2021
ENDEREÇO R CONEGO PEREGRINO, 1281		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14415-000
MUNICÍPIO ATROCINIO PAULISTA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA		
Número 001	Data Vcto 22/03/2021	Valor 1.560,72

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 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 490,85
						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.560,72
						VALOR TOTAL DA NOTA 1.560,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 13	ESPÉCIE GAS/CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM III	CBORN	CFOP	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 10MS ONU 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 5.1 25 - 12 Cilindros(s)	28044000	0 103	5102	M3	120,0000	12,5000	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	471,75
110009	OXIGENIO MED GAS CIL.FP - CAP 2,2MS ONU 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 5.1 25 - 1 Cilindro(s)	28044000	0 103	5102	M3	2,2000	27,8000	60,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,10

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Local de Entrega: R CONEGO PEREGRINO, 1281 - - CENTRO - PATROCINIO PAULISTA - SP
 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 490,85 (31,45%) Fonte: IBSF

CONFERE COM O ORIGINAL

02/2021
 Prefeitura de Franca - SP

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ce 8205 Titulo: Nro 12320/1 Venc. 22-03-2021 Valor 1560,72 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO	RESERVADO AO FISCO <h1>LANÇADO</h1>



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 8206

CLIENTE <i>S/A CASA DE P. PAULISTA</i>			
ENDEREÇO <i>RODEIO PEREGRINO</i>			Nº
BAIRRO <i>CENTRO</i>	CIDADE <i>P. PAULISTA</i>	CEP	ESTADO
TELEFONE		CELULAR	
CNPJ / CPF:		INSCR. EST / RG:	
E-MAIL:			

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNIT.	TOTAL
<i>12</i>	<i>O2 MEDICINAL 10M³</i>	<i>12</i>	
<i>01</i>	<i>O2 PP MEDICINAL 2M³</i>	<i>01</i>	
<i>OBS: 7 CILINDROS EMPRESTADOS</i>			

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

OBSERVAÇÃO: *OBS. 7 CILINDROS EM PRESTADO*

22.02.21 DATA *X Eliana* NOME ASSINATURA
CLIENTE ASSINATURA

CONFERE COM O ORIGINAL