



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, 06 de julho de 2021

Ofício nº 126/2021 – Ref. Prestação de Contas do período de 06/2021

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 junho~~ ^{de maio} de 2021, do Termo de Convênio **001/2021** no valor de **R\$ 7.500,00 (sete mil e quinhentos)**, referente recurso necessário para cobrir as despesas de custos indiretos a serem aplicados, na manutenção da prestação dos serviços da instituição contratada, conforme Plano Operativo.

Desde já, declaramos que investimos os recursos conforme o Plano de Trabalho, acompanha a documentação pertinente à prestação de contas do recurso público, recebido conforme estabelece o **TCE SP**.



Keys de Alencar Correa
Provedor



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA

Doc. Utilidade Pública Federal Processo M. J. 1.193 A
 SIMS Nº 831 - CNSS nº 245.805/67 - Caixa Postal 5 - CNPJ: 53.723.870/0001-55 - Matrícula INPS 21364 00091-05
 Rua Cônego Peregrino, 1281 - Fones 3145-1121 - 3145-1630 - 14.415-000 - Patrocínio Paulista - SP
 e-mail: contab@saltosocpp.com.br

BALANCETE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS:	ANO:	PARCELA:	CONCEDENTE:	DATA DEPÓSITO:	Nº TERMO:
junho	2021	3	Prefeitura Municipal de Itirapuã	09/06/2021	01.2021

ENTIDADE: Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista
 ENDEREÇO: Rua Cônego Peregrino, 1281 - Centro - Pat. Paulista/SP - 14.415-000
 CNPJ: 53.723.870/0001-55
 RESPONSÁVEL: Keys de Alencar Correa
 CPF: 145.585.818-82
 VALOR: R\$ 7.500,00

ITEM	CREDOR	Nº NOTA FISCAL	DATA NF	VALOR NF	DATA PAGAMENTO	Nº TRANSFERENCIA	TIPO DE DESPESA
1	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTI	207230 1/1	23/04/2021	R\$ 55,92	09/06/2021	556.520.000.104.069	Medicamentos Internação
2	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTI	207968 1/2	07/05/2021	R\$ 79,80	09/06/2021	556.520.000.104.069	Medicamentos Internação
3	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTI	207987 1/1	07/05/2021	R\$ 125,00	09/06/2021	556.520.000.104.069	Medicamentos Internação
4	SOFMATIC SISTEMAS AUTOMATICOS DE INF	44215 1/1	01/05/2021	R\$ 844,85	09/06/2021	60.907	Software
5	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	47754 1/2	28/04/2021	R\$ 1.596,11	09/06/2021	60.903	Medicamentos Internação
6	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	47936 1/1	30/04/2021	R\$ 707,57	09/06/2021	60.906	Insumos Hospitalar - Internação
7	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	48256 1/1	07/05/2021	R\$ 360,36	09/06/2021	60.905	Insumos Hospitalar - Internação
8	CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA MANOS LTDA	485 1/1	03/05/2021	R\$ 1.125,00	09/06/2021	60.901	Honorários Médicos - Santa Casa
9	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	46661 2/2	06/04/2021	R\$ 1.023,40	09/06/2021	60.902	Medicamentos Internação
10	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	46473 2/2	31/03/2021	R\$ 470,12	09/06/2021	60.904	Medicamentos Internação
11	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	2898504 3/3	12/03/2021	R\$ 416,74	09/06/2021	60.908	Medicamentos Internação
12	FOLHA PAGAMENTO SANTA CASA	062021 1/1	25/06/2021	R\$ 235,89	25/06/2021	62.501	Adiantamento
Total				R\$ 7.040,76			

VALOR TOTAL DESPESAS	R\$ 7.040,76
VALOR RECEBIDO	R\$ 7.500,00
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$
SALDO MÊS ANTERIOR	R\$ 1.218,07
SALDO PARA MÊS SEGUINTE	R\$ 1.677,31

Keys de Alencar Correa
 Provedor

Patrocínio Paulista, 06 de julho de 2021

SALDO COMTA	RS	1.677,31
SALDO MÉS SEGUINTE	RS	1.677,31
DIFERENÇA	RS	306,24
JUROS		
REEMBOLSO	RS	153,00
TARIFA	RS	1.218,07
REEMBOLSO MÉS ANTERIOR	RS	
FINAL	RS	1.677,31
A DEVOLVER	RS	1.677,31



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA

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

SMS Nº 931 - CNSS Nº 246.805/67 - Caixa Postal 5 - CNPJ: 53.723.870/0001-56 MATRÍCULA IN21364 00091-05
RUA CÔNEGO PEREGRINO Nº 1281 - FONES (16) 3145-1121 - 3145-1122 - CEP 14.413.000 - PATROCÍNIO PAULISTA - SP
e-mail: contato@santacasapo.com.br

CONCILIAÇÃO DE EXTRATO BANCÁRIO EM 30/06/2021

BANCO: BANCO DO BRASIL S/A
AGÊNCIA: 2415-5
C/C: 39.027-5

ITEM	HISTÓRICO	VALOR
1 (+)	Saldo bancário (extrato) 31/05/2021	R\$ 1.218,07
2 (+)	Aplicação Financeira	R\$ -
3 (+)	Depósitos a Receber	R\$ 7.500,00
4 (-)	Valor das ordens bancárias, de saques, de pagamentos, conforme discriminação nominal no quadro abaixo:	R\$ 7.040,76
SALDO CONTÁBIL		R\$ 1.677,31
DISCRIMINAÇÃO TARIFAS, DEPOSITOS A RECEBER E VALORES A COMPENSAR		

DEPÓSITO A LIBERAR	
Prefeitura Municipal de Itirapuã	R\$ 7.500,00
TOTAL	R\$ 7.500,00

TARIFAS A REEMBOLSAR	
REEMBOLSO	R\$ -
TARIFAS	R\$ 153,00
JUROS	R\$ 306,24
REEMBOLSO MESES ANTERIORES	R\$ 1.218,07
TOTAL	R\$ 1.677,31
APLICAÇÃO	
APLICAÇÕES FINANCEIRAS	R\$ -

ORDENS BANCARIAS A COMPENSAR	
Software/Medicamentos/Adiantamento	
Insumos Hospitalar/Honorários Médicos	
TOTAL	R\$ 7.040,76


Keys de Alencar Correa
Provedor

Patrocínio Paulista, 02 de julho de 2021



Consultas - Extrato de conta corrente

G3353018402759371
30/06/2021 18:56:12

Cliente - Conta atual

Agência 2415-5
 Conta corrente 39027-5 SANTA C M P PAULISTA
 Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
11/05/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
09/06/2021		2415	99015	870 Transferência recebida	552.415.000.039.180	7.500,00 C	
				09/06 2415 39180-8 SANTA C M P PA			
09/06/2021		2415	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	55,92 D	
				09/06 6520 104069-3 LUMAR COM PROD			
09/06/2021		2415	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	125,00 D	
				09/06 6520 104069-3 LUMAR COM PROD			
09/06/2021		2415	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	79,80 D	
				09/06 6520 104069-3 LUMAR COM PROD			
09/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.901	1.182,76 D	
				CENTRO AUDITIVO AUDIOFRAN LTDA ME			
09/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.902	1.056,15 D	
				ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
09/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.903	1.685,48 D	
				ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
09/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.904	499,26 D	
				ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
09/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.905	370,80 D	
				ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
09/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.906	742,91 D	
				ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
09/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.907	893,49 D	
				SOFTMATIC SIST AUTOM INF S C			
09/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.908	419,54 D	
				CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT			
09/06/2021		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	871.600.904.744.488	153,00 D	235,89 C
				Cobrança referente a 07/06/2021			
25/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.501	235,89 D	0,00 C
				237 2430 37046992843 DANIELA DE FATIMA			
30/06/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							30/06/2021
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/07/2021

 OBSERVAÇÕES:

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

))

))

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**G335301840275937027
30/06/2021 18:58:33**Ciente**

Agência	2415-5
Conta	39027-5 SANTA C M P PAULISTA
Mês/ano referência	JUNHO/2021

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome SANTA C M P PAULISTA
Agência 2415-5
Conta corrente 39027-5

Creditado

Nome LUMAR COM PROD FARM
Agência 6520-X
Conta corrente 104069-3
Valor 55,92
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 09/06/2021 16:55:18
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 09/06/2021 17:34:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM
O ORIGINAL

BAIXADO

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 001/2021
Prefeitura Municipal de Itirapituba



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.207.230

SÉRIE:0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0449 2286 9500 0152 5500 0000 2072 3011 2011 5981

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 (Promoção)		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210440395078 23/04/2021 10:33:32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310049440111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 49.228.696/0001-52	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista		53.723.870/0001-55	23/04/2021
ENDEREÇO Rua Conego Peregrino, 1.281	BAIRRO Centro	CEP 14415-000	DATA DE SAÍDA 23/04/2021
MUNICÍPIO Patrocínio Paulista	FONE / FAX (16)3145-1121	ESTADO SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATAS			
Número	Vencido	Valor	
001	02/06/2021	55,92	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
55,92		10,07	0,00	0,00	55,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		55,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO
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
358754	PVH 12% TINTURA ALCOOLICA CALM.100ML - SEPTMAX Lote:0002 Qtde: 24 Venc: 31/10/2021	3004.90.99	000	5102	FR	24,00	2,3308	55,92	0,00	55,92	10,07	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

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

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2021 Prefeitura Municipal de Itirapetina

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Lista Negativa 55,92 Telefendas ALINE POSTERARO - Conferente Uia - End. Conf. 0 Local Entrega Rua Conego Peregrino, n 1281 Bairro Centro BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X.C/C. 104069-3 INTERNACAO 026	LANÇADO

Cliente: 514 Pedido: 550738

Impresso em 23/04/2021 10:33:45 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 39027-5

Creditado

Nome LUMAR COM PROD FARM
Agência 8520-X
Conta corrente 104069-3
Valor 79,80
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 09/06/2021 16:55:50
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 09/06/2021 17:34:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

BAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 001/2021
Prefeitura Municipal de Alagoinhas



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: 000.207.968

SÉRIE:0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0549 2286 9500 0152 5500 0000 2079 6811 2413 7385

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

135210502822771 07/05/2021 14:04:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

01 - VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista

CNPJ / CPF

53.723.870/0001-55

DATA DE EMISSÃO

07/05/2021

ENDEREÇO

Rua Conego Peregrino, 1.281

BAIRRO

Centro

CEP

14415-000

DATA DE SAÍDA

07/05/2021

MUNICÍPIO

Patrocínio Paulista

FONE / FAX

(16)3145-1121

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

NATUREZA / DUPLICATAS

Ítem	Vencido	Valor	Número	Vencido	Valor
01	06/06/2021	79,80	002	21/06/2021	79,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
159,60		19,15	0,00	0,00	159,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		159,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ
	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	9			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	LIF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

QUANTIDADE	ESPECIE	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
029261	GLANTROMICINA 500MG 14CP(10) EMS Lote:2F4656 Qtd: 3 Venc: 31/03/2023	3004.20.29	500	5102	CX	3,00	53,2000	159,60	0,00	159,60	19,15	0,00	12,00	0,00

ATENÇÃO SAC
RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES
Devem ser realizadas em até 48 horas após entrega.

PAGO COM RECURSOS DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 001/2021
Prefeitura Municipal de Itirapetina

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Isto Positiva 159,60
Tele vendas ALINE POSTERARO - Conferente Vera - End. Conf. B
Local Entrega Rua Conego Peregrino, n 1281 Bairro Centro REF 0700-1630
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

CONFERE COM O ORIGINAL

Cliente: 514 - Pedido: 551481

Impresso em 07/05/2021 14:04:42 por Ana Cleudie

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome SANTA C M P PAULISTA
Agência 2415-5
Conta corrente 39027-5

Creditado

Nome LUMAR COM PROD FARM
Agência 6520-X
Conta corrente 104069-3
Valor 125,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

09/06/2021 16:55:33

09/06/2021 17:34:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM
O ORIGINAL

BAIXADO

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 0011/2021
Prefeitura Municipal de Itapetininga



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº: 000.207.987

SÉRIE:0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0549 2286 9500 0152 5500 0000 2079 8711 1929 2594

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

135210503494534 07/05/2021 15:52:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

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

07/05/2021

ENDEREÇO

Rua Conego Peregrino, 1.281

BAIRRO

Centro

CEP

14415-000

DATA DE SAÍDA

07/05/2021

MUNICÍPIO

Patrocínio Paulista

FONE / FAX

(16)3145-1121

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	06/05/2021	125,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
125,00		15,00	0,00	0,00	125,00
VA DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		125,00

TR/RTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

MUNICÍPIO

9

CODIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

DNPJ

ENDEREÇO

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	VALOR	VALOR	BASE CALC	VALOR	VALOR	ALÍQUOTAS	
							UNITÁRIO	TOTAL	DESC.	ICMS	ICMS	IPI	ICMS	IPI
947942	SULFADIAZINA PRATA 1% 33G Lote: 210182 Cide: 25 Venc: 28/02/2023	3004.90.72	000	5102	TB	25,00	9,0000	125,00	0,00	128,00	18,00	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 001/2021

Procedimento Administrativo nº 001/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 125,00
elevadas ALINE POSTERARO - Conferente Vanessa Sinicio - End. Conf. B
Local Entrega Rua Conego Peregrino, n 1281 Bairro Centro REF 0700-1630
ANEXO DO BRASIL - CONTA AG. 8520-X C/C. 104069-3
INTERNACIONAL

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

CONFERE COM
O ORIGINAL

Cliente: 514 Pedido: 551696

Impresso em 07/05/2021 15:53:07 por Ana Claudia

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

09/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:34:52
241502415 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.027-5

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090160640680859970161490001686210000084485

BENEFICIARIO:

SOFTMATIC SIST AUTOM INF S C

NOME FANTASIA:

SOFTMATIC SIST AUTOM INF S C

CNPJ: 58.119.371/0001-77

BENEFICIARIO FINAL:

SOFTMATIC SIST AUTOM INF S C

CNPJ: 58.119.371/0001-77

PAGADOR:

SANTA CASA M PATR PAULISTA

CNPJ: 53.723.870/0001-55

NR. DOCUMENTO	60.907
DATA DE VENCIMENTO	15/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	844,85
JUROS/MULTA	48,64
VALOR COBRADO	893,49

NR.AUTENTICACAO 8.4E0.BF9.C8E.174.249

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

09/06/2021 16:52:13

09/06/2021 17:34:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO
COMPRE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVENIO
Nº 001/2021
Prefeitura Municipal de Curitiba



Softmatic Sistemas Automáticos de Informática SC Ltda
 Rua Padre Estevão Fernet, 215 - Tatuapé - São Paulo (SP)
 CEP 03315-000 - Telefone: 4090-1770
 E-mail: financeiro@contmatic.com.br

Mais velocidade no seu banco de dados

O banco de dados Btrieve 12 substitui o Btrieve 6.15 com um avanço significativo em segurança e performance. **Aproveite a promoção e faça o upgrade sem custo até o dia 30/06/2021.**

Após o período, o valor será R\$32 por usuário.



Retenção de tributos na fonte (R\$):

IRRF: 13,50 / PIS: 5,85 / COFINS: 27,01 / CSLL: 9,00

Para emitir a nota fiscal, acesse <http://nfpaulistana.prefeitura.sp.gov.br>, clique na opção "Informações Gerais" e depois na opção "Autenticidade" e informe os dados abaixo:

CNPJ do prestador de serviços: 58.119.371/0001-77

Número da NFS-e: 1685323

Código de verificação: RCQJSPIL

Itaú Banco Itaú SA	341-7	34191.09016 06406.808599 70161.490001 6 86210000084485				Recibo do Pagador
Beneficiário SOFTMATIC SISTEMAS AUT INFO LTDA		CPF/CNPJ 58.119.371/0001-77	Agência/Código Beneficiário 8597/01614-9	Carteira 109	Nosso Número 109/01064068-0	
Endereço do Beneficiário RUA VISCONDE DE ITABORAÍ 368 - Vila Azevedo - 03308-050 - SAO PAULO - SP						
Vencimento 15/05/2021	Pagador SANTA CASA DE M DE PATROCINIO PAULISTA		Número do Documento 44215M0521	(=) Valor do Documento 844,85	(≠) Valor Coorado	
Autenticação Mecânica						

Itaú Banco Itaú SA	341-7	34191.09016 06406.808599 70161.490001 6 86210000084485			
Local de Pagamento ATÉ O VENCTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ / APÓS O VENCTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					
Beneficiário SOFTMATIC SISTEMAS AUT INFO LTDA		CPF/CNPJ 58.119.371/0001-77	Data de Vencimento 15/05/2021		
Número do Documento 44215M0521		Agência/Código Beneficiário 8597/01614-9	Nosso Número 109/01064068-0		
Data do documento 01/05/2021	Espécie Doc. DS	Acerte N	Data de Processamento 01/05/2021	(≠) Valor do Documento 844,85	
Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(≠) Valor do Documento 844,85	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.					
APÓS VENCIMENTO MULTA 2% E MORA DE 0.15% AO DIA.					
Sujeito a protesto se não for pago no vencimento.					
Para 2ª via do boleto atualizado acesse https://www.itaubr.com.br/boletos					
Retenção de tributos na fonte (R\$): IRRF: 13,50 / PIS: 5,85 / COFINS: 27,01 / CSLL: 9,00					
Pagador SANTA CASA DE M DE PATROCINIO PAULISTA					
RUA CONEGO PEREGRINO, 1281 - CENTRO					
PATROCINIO PAULISTA - SP - CEP: 14415-000					
Pagador/Avalista					
CPF/CNPJ do Pagador 53.723.870/0001-55					

LANÇADO
 CONFERE COM
 O ORIGINAL

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



**Prefeitura Municipal de São Paulo
Secretaria Municipal da Fazenda**

Número da Nota
00001685323

Data e Hora de Emissão
03/05/2021 09:10

Código de Verificação
RCQJSPIL

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 05/2021	Número do RPS: 1900797	Município de Prestação do Serviço: Sao Paulo/SP	Número da NFSe substituída:	Página 1 / 1
-------------------------	---------------------------	--	-----------------------------	-----------------



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SOFTMATIC SISTEMAS AUTOMATICOS DE INFORMATICA LTDA
 CPF/CNPJ: 58.119.371/0001-77 Inscrição Municipal: 94569118
 Endereço: VISCONDE DE ITABORAL, 368 - TATUAPE - CEP: 03308-050
 Complemento: Telefone:
 Município: 3550308 - Sao Paulo/SP UF: SP e-mail: financeiro@contmatic.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE M DE PATROCINIO PAULISTA
 CPF/CNPJ: 53.723.870/0001-55 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:
 Endereço: CONEGO PEREGRINO, 1281 - CENTRO - CEP: 14415-000
 Complemento: Telefone:
 Município: 3536307 - Patrocínio Paulista/SP UF: SP e-mail: eliandraspinel@gamil.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços conforme Lei Complementar nr. 116, de 31 de julho de 2003.1.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e banco de dados.Referente à 05/2021, com vencimento em 15/05/2021.

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
5,85	27,01	13,50	0,00	9,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços	900,21	Natureza da Operação		Valor dos Serviços	900,21
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1 - Tributação no município		(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	55,36	0 - Nenhum		(=) Base de Cálculo	900,21
(-) Retenções Estaduais	0,00			(x) Alíquota (%)	2,90
(-) ISS Retido	0,00			ISS a reter:	2 - Não
(=) Valor Líquido	844,85			(=) Valor ISS	26,10

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 900,21

OUTRAS INFORMAÇÕES

LANÇADO

CONFERE COM O ORIGINAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/05/2021 09:51

Recebi(emos) de _____ os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.
 Emissão:03/05/21-Tomador:SANTA CASA DE M DE PATROCINIO PAULISTA-Total:844,85

Número da Nota
00001685323

DATA _____/_____/_____ Identificação e Assinatura do Recebedor _____

LANÇADO COM RECURSO DO
 TERMO DE CONVÊNIO
 Nº 0001/2021
 Prefeitura Municipal de São Paulo

Pagamento de títulos com débito em conta corrente09/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:34:52
241502415 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.027-5

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399854264900000000736785001011386340000159611

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATRO

CNPJ: 53.723.870/0001-55

NR. DOCUMENTO	60.903
DATA DE VENCIMENTO	28/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.596,11
JUROS/MULTA	89,37
VALOR COBRADO	1.685,48

NR. AUTENTICACAO A.80E.CA7.E06.336.265

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

09/06/2021 16:49:59

09/06/2021 17:34:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO**CONFERE COM
O ORIGINAL**



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 - RIBEIRÃO PRETO - SP
Fone:(16)3993-9100



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490	Data do Documento 28/04/2021	Vencimento 28/05/2021
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA (531) R CONEGO PEREGRINO,1281 - CENTRO 14415-000 - PATROCINIO PAULISTA-SP	Número Documento: 47754-01	Nosso Número: 0036785	Valor do Documento: 1.596,11

Autenticação Mecânica



033-0

03399.85426 49000.000007 36785.001011 3 86340000159611

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.					Vencimento 28/05/2021
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490
Data do documento: 28/04/2021	No. do documento 47754-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/04/2021	Nosso Número 0036785-0
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.596,11
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 4,79 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 31,92 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.047.754
Série 001
Folha 1/1

CRAVE DE ACESSO
3521 0404 2749 8800 0138 5500 1000 0477 5410 1388 6217
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**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582596876113**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135210461093627 - 28/04/2021 11:28:06**
CNPJ / CPF: **04.274.988/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA**
CNPJ / CPF: **53.723.870/0001-55**
DATA DA EMISSÃO: **28/04/2021**
ENDEREÇO: **R CONEGO PEREGRINO, 1281**
BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**
CEP: **14415-000**
DATA DA SAÍDA/ENTRADA:
MUNICÍPIO: **PATROCINIO PAULISTA**
UF: **SP** FONE / FAX: **1631451121**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **148923420116**
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA
Num. **001** Num. **002**
Venc. **28/05/2021** Venc. **27/06/2021**
Valor **R\$ 1.596,11** Valor **R\$ 1.596,11**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.192,22	383,95	0,00	0,00	0,00	0,00	3.192,22
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.192,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **TY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP**
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**
CODIGO ANTT:
PLACA DO VEICULO:
UF: **SP** CNPJ / CPF: **06.321.409/0001-96**
MUNICÍPIO: **SAO PAULO**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **148923420116**
QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: **Volumes** MARCA:
NÚMERAÇÃO:
PESO BRUTO: **8.710**
PESO LÍQUIDO: **8,71**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALI. IPI
41689	AZITROMICINA 500MG (GEN) CT C/ 150 CP REV/GEOLAB G+ Lote: 2102326 Qtd: 300 Fab: 11/02/2021 Val: 28/02/2023	30042099	000	5102	CP	300	1,3863	415,89	415,89	49,91		12,00	
44408	BELFAREN 50MG CT C/ 10 CP REV/BELFAR S+ PMC 0,49 Lote: 060152 Qtd: 200 Fab: 22/06/2020 Val: 22/06/2022	30049037	000	5102	CP	200	0,0740	14,80	14,80	3,66		18,00	
48825	CEFTRIAXOMA 1G PO SOL INJ IV S/DIL(GEN)CT C/ 100 FA/BLAU G+ Lote: 20080909 Qtd: 300 Fab: 17/06/2020 Val: 17/06/2023 FCI:266330D5-BEPC-4F51-9045-77B67DB9C637	30042059	500	5102	FA	300	9,2051	2.761,53	2.761,53	331,38		12,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: INTERNACAO (036)
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Mov:1388621
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 429,36 Estadual: R\$ 383,07 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

CONFERE COM O ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO

Pagamento de titulos com débito em conta corrente

09/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:34:52
241502415 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.027-5

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399854264900000000736924101011186360000070757

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATRO

CNPJ: 53.723.870/0001-55

NR. DOCUMENTO	60.906
DATA DE VENCIMENTO	30/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	787,57
JUROS/MULTA	35,34
VALOR COBRADO	742,91

NR.AUTENTICACAO 0.272.E28.B3F.4C1.82E

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 0888
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

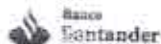
Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

CONFERE COM O ORIGINAL
09/06/2021 16:51:45
09/06/2021 17:34:52

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
nº 001/2021
Prefeitura Municipal de Itapira

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 - RIBEIRÃO PRETO - SP
Fone:(16)3993-9100**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490	Data do Documento 30/04/2021	Vencimento 30/05/2021
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (531) R CONEGO PEREGRINO,1281 - CENTRO 14415-000 - PATROCINIO PAULISTA-SP	Número Documento: 47936-01	Nosso Número: 0036924	Valor do Documento: 707,57

Autenticação Mecânica

**033-0****03399.85426 49000.000007 36924.101011 1 86360000070757**

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.					Vencimento 30/05/2021
Beneficiário IVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490
Data do documento: 30/04/2021	No. do documento 47936-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/04/2021	Nosso Número 0036924-1
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 707,57
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 2,12 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 14,15 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (531)
R CONEGO PEREGRINO,1281 - CENTRO
14415-000 - PATROCINIO PAULISTA-SP
3.870/0001-55

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

**CONFERE COM O ORIGINAL**

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1**Nº. 000.047.936
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0404 2749 8800 0138 5500 1000 0479 3610 1390 3297

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

135210473692942 - 30/04/2021 16:35:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA

CNPJ / CPF

53.723.870/0001-55

DATA DA EMISSÃO

30/04/2021

ENDEREÇO

R CONEGO PEREGRINO, 1281

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14415-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PATROCINIO PAULISTA

UF

SP

FONE / FAX

1631451121

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 901
Venc. 30/05/2021
Valor R\$ 707,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
707,57	116,71	0,00	0,00	0,00	0,00	707,57
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	707,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0001-96

QUANTIDADE

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

AVENIDA HENRY FORD - 1153

ESPECIE

Volumes

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

7,700

PESO LÍQUIDO

7,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CS	GRUP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	R.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
47699	AMPICILINA 1G PO P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 50 FA/TEUTO G+ Lote: 9215220 Qtd: 50 Fab: 18/05/2020 Val: 18/05/2022	30049099	000	5103	FA	50	3,5514	177,57	177,57	21,31		12,00	
32307	COMPRESSA GAZE ESTERIL 11 FIOS 7,5CMX7,5CM CX C/ 200 PCT/SOFT/ERIMAX/ Lote: G81421 Qtd: 1000 Fab: 01/04/2021 Val: 01/04/2026	30059090	000	5102	PCT	1.000	0,3300	330,00	530,00	95,40		18,00	

CONFERE COM O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

yf. Contribuinte: INTERNACAO

Endedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Mov:1390329

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO*

yf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 46,14 Estadual: R\$ 58,41 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

PAGO COM RECFISCADA
TERMO DE RECEBIMENTO

RESERVADO AO FISCO



30/04/2021
Protocolo de Autenticação de Uso**LANÇADO**

Emissa em 30/04/2021 às 16:35:32

www.gnrebr.com.br

Declaro ter recebido 1050 unidade(s)/ 6 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000047936 serie 001
e pedido 1390329 de 30/04/2021

Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE PATROCINIO PAULISTA-SP		ROTA	
CLIENTE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA		CNPJ 53.723.870/0001-55	
TRANSPORTADORA QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP			
NOTA 	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO 

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000047936

Avaria Falta Excedente Desacordo

Item: _____

Quantidade: _____

Lote: _____

No caso de avarias: Avaria caixa interna Avaria caixa externa

No caso de falta: Falta de volume Falta interna de produto

Ressalva em caso de não conferência

- Não foi feita a conferência interna da Nota Fiscal 000047936

MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes.

Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produtos será feita após.

Data: ___/___/___ Assinatura: _____



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

09/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:34:52
 241502415 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
 AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.027-5

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399854264900000000737123801013586430000036036

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATRO

CNPJ: 53.723.870/0001-55

=====

NR. DOCUMENTO	60.905
DATA DE VENCIMENTO	06/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	360,36
JUROS/MULTA	10,44
VALOR COBRADO	370,80

=====

NR. AUTENTICACAO 5.065.909.SDE.DA2.11D

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

09/06/2021 16:51:11

JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

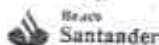
09/06/2021 17:34:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM
O ORIGINAL
BAIXADO

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 0011/2021
Prefeitura Municipal de Itirapúva

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-650 - RIBEIRÃO PRETO - SP
Fone:(16)3993-9100**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Ident. Beneficiário: 0289 / 8542490	Data do Documento: 07/05/2021	Vencimento: 06/06/2021
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (531) R CONEGO PEREGRINO,1281 - CENTRO 14415-000 - PATROCINIO PAULISTA-SP	Número Documento: 48256-01	Nosso Número: 0037123	Valor do Documento: 360,36

Autenticação Mecânica

**033-0**

03399.85426 49000.000007 37123.801013 5 86430000036036

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.					Vencimento: 06/06/2021
Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Agência/Ident. Beneficiário: 0289 / 8542490
Data do documento: 07/05/2021	No. do documento: 48256-01	Espécie doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 07/05/2021	Nosso Número: 0037123-8
Uso do Banco:	Carteira: 101	Espécie Moeda: R\$	Quantidade:	(x) Valor:	(=) Valor do Documento: 360,36
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário): PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 1,08 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 7,21 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento:
					(-) Outras Deduções:
					(+) Mora/Multa:
					(+) Outros Acréscimos:
					(=) Valor Cobrado:

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

53.723.870/0001-55

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.048.256
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO:

3521 0504 2749 8800 0138 5500 1000 0482 5610 1396 8880

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

135210503926943 - 07/05/2021 17:07:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA

CNPJ / CPF

53.723.870/0001-55

DATA DA EMISSÃO

07/05/2021

R CONEGO PEREGRINO, 1281

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14415-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PATROCINIO PAULISTA

UF

FONE / FAX

SP

1631451121

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num: 001
Venc: 06/06/2021
Valor: R\$ 360,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
360,36	64,86	0,00	0,00	0,00	0,00	360,36
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	360,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES E ENTREGAS RAFAELAS LTDA - EPP

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0001-96

AVENIDA HENRY FORD -1153

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

QUANTIDADE

ESPECIE

3 Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

7,450

PESO LIQUIDO

7,450

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CSF	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
50517	ATADURA CREPE NAO ESTERIL 13 FIOS 10CMX1,80M C/ 12 PCT/ANAPOLIS Lote: A78120 Qtd: 120 Fab: 01/12/2020 Val: 01/12/2025	30059090	000	5102	UN	120	0,5400	64,80	64,80	11,66		18,00	
52128	ATADURA CREPE NAO ESTERIL 13 FIOS 19CMX1,80M C/ 12 PCT/SOFT Lote: E1120 Qtd: 180 Fab: 01/11/2020 Val: 01/11/2025	30059090	000	5102	UN	180	0,6900	124,20	124,20	22,36		18,00	
52303	ATADURA CREPE NAO ESTERIL 13 FIOS 20CMX1,80M CX C/ 168 UNID/ORTOM Lote: 03/21 Qtd: 168 Fab: 01/03/2021 Val: 30/03/2026	90211020	000	5102	UN	168	1,0200	171,36	171,36	30,84		18,00	

CONFERE COM O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: MEDICACAO INTERNACAO (007)
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1396888
BANCO BRASIL - AG. 3376-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-3 C/C. 15122-0
CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 15,14 Estadual: R\$ 44,07 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT



RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVENIO
Nº 001/2021
Prefeitura Municipal de Itapira

LANÇADO

Declaro ter recebido 468 unidade(s)/ 3 volumes de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (04.274.988/0001-38) os produtos constantes da nota fiscal 000048256 serie 001 e pedido 1396888 de 07/05/2021

Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE PATROCINIO PAULISTA-SP		ROTA
CLIENTE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA		CNPJ 53.723.870/0001-55
TRANSPORTADORA QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP		
NOTA 	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
		FEBIDO 

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000048256

Avaria Falta Excedente Desacordo

Item: _____

Quantidade: _____

Lote: _____

No caso de avarias: Avaria caixa interna Avaria caixa externa

No caso de falta: Falta de volume Falta interna de produto

Ressalva em caso de não conferência

- Não foi feito a conferência interna da Nota Fiscal 000048256

MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes.

Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produtos será feita após.

Data: ___/___/___ Assinatura: _____





Pagamento de títulos com débito em conta corrente

09/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:34:52
241502415 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.027-5

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862917570000000512724801019186420000112500

BENEFICIARIO:

CENTRO AUDITIVO AUDIOFRAN LTDA ME

NOME FANTASIA:

CENTRO AUDITIVO AUDIOFRAN LTDA ME

CNPJ: 01.248.073/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

CENTRO AUDITIVO AUDIOFRAN LTDA ME

CNPJ: 01.248.073/0001-60

PAGADOR:

SANTA CASA DE PATROCINIO PAULISTA

CNPJ: 53.723.870/0001-55

NR. DOCUMENTO	60.901
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.125,00
JUROS/MULTA	57,76
VALOR COBRADO	1.182,76

NR.AUTENTICACAO 7.9BF.82A.9D4.F9A.1A8

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

09/06/2021 16:46:22

09/06/2021 17:34:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.



BAIXADO





033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário Audibel - CNPJ/CPF: 01248073000160 Rua Jose Salomoni, 226 - Pq das Acácias - 14401-298 - Franca - SP			Vencimento 05/06/2021
Pagador Santa Casa de Patrocínio Paulista	Número do Documento 033/21	Nosso Número 0000000127248	Valor do Documento R\$ 1.125,00

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)



Santander

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque
pela Instituição Financeira Receptora:

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista:

CNPJ:



033-7

03399.86291 75700.000005 12724.801019 1 86420000112500

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC				Vencimento 05/06/2021
Beneficiário Audibel - CNPJ/CPF: 01248073000160 Rua Jose Salomoni, 226 - Pq das Acácias - 14401-298 - Franca - SP				Agência / Ident. Beneficiário 0009-4 / 8629757
Data do Documento 03/05/2021	Número do Documento 033/21	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 03/05/2021
Carteira 01 - RÁPIDA COM REGISTRO				Nosso Número 000000012724 8
Espécie REAL	Quantidade	Valor X		(=) Valor do Documento R\$ 1.125,00

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)

Cobrar Mora diária de R\$ 0,38
Cobrar 5% de multa a partir de 08/06/2021
Protestar após 15 dias corridos



(-) Desconto

(-) Abatimento

(+) Mora:

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador:

Santa Casa de Patrocínio Paulista - CNPJ/CPF: 53.723.870/0001-55 - Código: 000121
Rua Condego Peregrino, 1281
14415000 P Paulista / SP

Sacador/Avalista:

CNPJ:

Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação

39027-5



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
485



Data e Hora da Emissão	03/05/2021 15:34:23	Competência	3/5/2021	Código de Verificação	B3DFVHR18
Número do RPS		Nº. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Beneficiária Prestadora de Serviços					
Razão Social Nome	CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA MANOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	10.992.671/0001-30	Inscrição Municipal	52599	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA JOSÉ SALOMONI ,226 - SÃO JOSÉ CEP: 14401-298				
Complemento		Telefone	(16)3723-1414	e-mail	esc.apolo@com4.com.br

Beneficiário Tomador dos Serviços					
Razão Social Nome	Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista				
CNPJ/CPF	53.723.870/0001-55	Inscrição Municipal		Município	PATROCINIO PAULISTA - SP
Endereço e CEP	Rua Conego Peregrino ,1281 - Centro CEP: 14415-000				
Complemento		Telefone	(16)3145-1121	e-mail	lidiane@santapp.com.br

Descrição dos Serviços

Serviços prestados competência Abril/2021.

Código do Serviço Abreviado

4,08 / 865000600 - ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA

Descrição Específica do Serviço (opcional)

Código da Obra

Código ABS

Tributos Federais

PIS	COFINS	IR(RF)	INSS(RF)	CSLL(ES)
-----	--------	--------	----------	----------

Detalhamento de Valores e Retenções (opcional)

Valor dos Serviços	R\$	1.125,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços	R\$	1.125,00
(-) Desconto incondicionado			1-Tributação no município	(-) Desconto incondicionado		
(-) Desconto condicionado			Regime especial Tributação:	(-) Desconto condicionado		
(c) Retenções Federais		0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo		1.125,00
Outras Retenções			Opção Simples Nacional	(x) Alíquota (%)		3,00
(c) ISS Retido		0,00	2-Não	ISS a reter		() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido	R\$	1.125,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS	R\$	33,75
			2-Não			

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Avisos

LANÇADO

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

09/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:34:52
241502415 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.027-5

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399854264900000000735087201012686420000102340

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATRO

CNPJ: 53.723.870/0001-55

NR. DOCUMENTO	60.902
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.023,40
JUROS/MULTA	32,75
VALOR COBRADO	1.056,15

NR.AUTENTICACAO 0.1E6.608.A7D.D12.BF8

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

09/06/2021 16:49:09

09/06/2021 17:34:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM
O ORIGINAL

BAIXADO

PAGO COM RECURSO EM
TERMO DE CONVENCÃO
Nº 001/2021
Prestadora de serviços bancários

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
Fone:(16)3993-9100**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Ident. Beneficiário 0289 / 8542490	Data do Documento 06/04/2021	Vencimento 05/06/2021
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (531) R. CONEGO PEREGRINO, 1281 - CENTRO 14415-000 - PATROCINIO PAULISTA-SP	Número Documento: 46661-02	Nosso Número: 0036087	Valor do Documento: 1.023,40

Autenticação Mecânica

**033-0**

03399.85426 49000.000007 36087.201012 6 86420000102340

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.					Vencimento 05/06/2021
Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Agência/Ident. Beneficiário 0289 / 8542490
Data do documento: 06/04/2021	No. do documento 46661-02	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/04/2021	Nosso Número 0036087-2
Uso do Banco:	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.023,40
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 3,07 AO DIA. PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 20,47 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

CONFERE COM
O ORIGINAL



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.046.661
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0404 2749 8800 0138 5500 1000 0466 6110 1368 2209

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

135210365333487 - 06/04/2021 09:05:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA

CNPJ / CPF

53.723.870/0001-55

DATA DA EMISSÃO

06/04/2021

ENDEREÇO

R CONEGO PEREGRINO, 1281

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14415-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PATROCINIO PAULISTA

UF

SP

FONE / FAX

1631451121

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

NATUREZA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Data	06/05/2021	Venc.	05/06/2021
Valor	RS 1.023,40	Valor	RS 1.023,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.046,80	293,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.046,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.046,80

FRM. TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

FRM. TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	FRM. TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	FRM. TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	FRM. TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	FRM. TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	FRM. TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	FRM. TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
0-Remetente	0-Remetente	0-Remetente	0-Remetente	0-Remetente	0-Remetente	0-Remetente
23.246.316/0001-63	23.246.316/0001-63	23.246.316/0001-63	23.246.316/0001-63	23.246.316/0001-63	23.246.316/0001-63	23.246.316/0001-63
RIO CLARO	RIO CLARO	RIO CLARO	RIO CLARO	RIO CLARO	RIO CLARO	RIO CLARO
7,110	7,110	7,110	7,110	7,110	7,110	7,110

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
44408	BELFAREN 50MG CT C/ 20 CP REV/BELFAR S+ PMC: 0.44 Lote: 050052 Qtd: 100 Fab: 24/06/2020 Val: 06/05/2022	30049037	000	5102	CP	100	0,0800	8,00	8,00	1,44		18,00	
48825	CEFTRIAXONA 1G PÓ SOL INJ IV S/DIL(GEN)CT C/ 100 FA/BLAU G+ Lote: 20080909 Qtd: 100 Fab: 17/06/2020 Val: 17/06/2022 FCI:266230DS-BEFC-4F51-9045-77B67DB9C637	30042059	500	5102	FA	100	8,7400	874,00	874,00	104,88		12,00	
49517	ENALAPRIL 10MG (GEN) CT C/ 500 CP/IFARMA G+ Lote: 2010771 Qtd: 500 Fab: 05/05/2020 Val: 05/11/2021	30049069	000	5102	CP	500	0,0400	20,00	20,00	2,40		12,00	
43630	FAZOLON 1000MG PO INJ CX C/ 20 FA/BLAU S+ PMC: 18.42 Lote: 20030893 Qtd: 40 Fab: 03/03/2020 Val: 03/03/2022 FCI:1FFD18EA-C67B-4DCA-BAAC-9F3C8E22CF5A	30042059	500	5102	FA	40	10,1700	406,80	406,80	73,22		18,00	
37404	FENTANILA 50MCG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 50 AP/HIPOLABOR/A1 G+ Lote: AS-378/20M Qtd: 150 Fab: 08/10/2020 Val: 30/09/2022 FCI:1D93BD97-35F7-47C3-86FC-38EAFCCB9A15	30049099	500	5102	AP	150	1,8050	270,75	270,75	32,49		12,00	
48628	HALOXIN 60MG/ML SUS OR 100ML/IFAL S+ Lote: 48320 Qtd: 10 Fab: 01/09/2020 Val: 29/09/2022	30049099	000	5102	FR	10	2,7400	27,40	27,40	4,93		18,00	
	LIDOCAINA 100MG/ML SOL TOP SPRAY 50ML (GEN)/HIPOLABOR G+ PMC: 99,27 Lote: BB-001/21 Qtd: 2 Fab: 24/01/2021 Val: 31/12/2022	30049043	000	5102	FR	2	46,1000	92,20	92,20	11,06		12,00	
20696	NEPRESOL 20MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/CRISTALLA S+ Lote: 20061049 Qtd: 50 Fab: 23/06/2020 Val: 23/12/2021	30049039	000	5102	AP	50	4,7000	235,00	235,00	42,30		18,00	
53127	NORMASTIG 0,5MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA S+ Lote: 2047112 Qtd: 50 Fab: 10/12/2020 Val: 31/12/2022 FCI:91AB611A-0D02-4E75-92DB-D5C8B8C2A4D7	30049049	500	5102	AP	50	0,7730	38,65	38,65	6,96		18,00	
36885	XYLESTESIN 2% SOL INJ ESTERIL CV 20ML CX C/ 10 FA/CRISTALLA S+ Lote: 20110074 Qtd: 10 Fab: 01/11/2020 Val: 01/05/2022	30049043	000	5102	FA	10	7,4000	74,00	74,00	13,32		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Mov:1368220
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 275,30 Estadual: R\$ 231,47 Municipai: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

CONFERE COM O ORIGINAL



PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE RECEBIMENTO
06/11/2021

Declaro ter recebido 1012 unidade(s)/ 1 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000046661 serie 001
e pedido 1368220 de 06/04/2021

Pedido fornecedor:

Reclamações/Devoluções:

Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE PATROCINIO PAULISTA-SP		ROTA	
CLIENTE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA		CNPJ 53.723.870/0001-55	
TRANSPORTADORA BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA			
NOTA 	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO 

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000046661

Avaria Falta Excedente Desacordo

Item: _____

Quantidade: _____

Lote: _____

No caso de avarias: Avaria caixa interna Avaria caixa externa

No caso de falta: Falta de volume Falta interna de produto



Ressalva em caso de não conferência

- Não foi feito a conferência interna da Nota Fiscal 000046661

MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes.

Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produtos será feita após.

Data: ___/___/___ Assinatura: _____

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

09/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:34:52
 241502415 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
 AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.027-5

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

8339985426490000000735979301013286320000047012

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATRO

CNPJ: 53.723.870/0001-55

=====

NR. DOCUMENTO	60.984
DATA DE VENCIMENTO	26/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	470,12
JUROS/MULTA	29,14
VALOR COBRADO	499,26

=====

NR. AUTENTICACAO B.38A.3A8.444.39F.AD9

=====

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

09/06/2021 16:50:40

JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

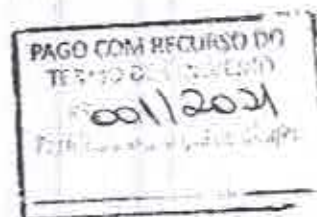
09/06/2021 17:34:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.





BAIXADO



Declaro ter recebido 800 unidade(s)/ 1 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000047754 serie 001
e pedido 1388621 de 28/04/2021

Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE PATROCINIO PAULISTA-SP		ROTA
CLIENTE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA		CNPJ 53.723.870/0001-55
TRANSPORTADORA QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP		
NOTA 	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
		PEDIDO 

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000047754

Avaria Falta Excedente Desacordo

Item: _____

Quantidade: _____

Lote: _____

No caso de avarias: Avaria caixa interna Avaria caixa externa

No caso de falta: Falta de volume Falta interna de produto

Ressalva em caso de não conferência

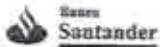
- Não foi feito a conferência interna da Nota Fiscal 000047754

MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes.

Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produtos será feita após.

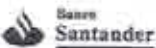
Data: ___/___/___ Assinatura: _____



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
Fone:(16)3993-9100**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Ident.Beneficiário: 0289 / 8542490	Data do Documento: 31/03/2021	Vencimento: 26/05/2021
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (531) R CONEGO PEREGRINO,1281 - CENTRO 14415-000 - PATROCINIO PAULISTA-SP	Número Documento: 46473-02	Nosso Número: 0035979	Valor do Documento: 470,12

Autenticação Mecânica

**033-0****03399.85426 49000.000007 35979.301013 2 86320000047012**

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.					Vencimento: 26/05/2021
Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Agência/Ident.Beneficiário: 0289 / 8542490
Data do documento: 31/03/2021	No. do documento: 46473-02	Espécie doc.: DM	Acerto: N	Data Processamento: 31/03/2021	Nosso Número: 0035979-3
Uso do Banco:	Carteira: 101	Espécie Moeda: RS	Quantidade:	(x) Valor:	(=) Valor do Documento: 470,12
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário): PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE RS 1,41 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE RS 9,40 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento:
					(-) Outras Deduções:
					(+) Mora/Multa:
					(+) Outros Acréscimos:
					(=) Valor Cobrado:

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

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N.º 000.046.473
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0304 2749 8800 0138 5500 1000 0464 7310 1367 7341
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582596876113**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
 CNPJ / CPF: **04.274.988/0001-38**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135210348363971 - 31/03/2021 16:47:09**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA**
 ENDEREÇO: **R CONEGO PEREGRINO, 1281**
 MUNICÍPIO: **PATROCINIO PAULISTA**
 BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**
 UF: **SP**
 FONE / FAX: **1631451121**
 CNPJ / CPF: **53.723.870/0001-55**
 DATA DA EMISSÃO: **31/03/2021**
 CEP: **14415-000**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **148923420116**
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA:
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA
 Num.: **001**
 Venç.: **28/04/2021**
 Valor: **R\$ 470,13**
 Num.: **002**
 Venç.: **26/05/2021**
 Valor: **R\$ 470,12**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
940,25	114,96	0,00	0,00	0,00	0,00	940,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEQUO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	940,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP**
 ENDEREÇO: **AVENIDA HENRY FORD -1153**
 MUNICÍPIO: **SAO PAULO**
 UF: **SP**
 FRETE POR CONTA: **0-Remetente**
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEICULO:
 UF:
 CNPJ / CPF: **06.321.409/0001-96**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **148923420116**

QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: **Volume** MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **7,010** PESO LÍQUIDO: **7,010**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
37714	AMICACINA 500MG (250MG/ML) (GEN) SOL INJ CT C/ 50 AP 2ML/TEUTO G+ Lote: 9070103 Qtd: 50 Fab: 01/10/2020 Val: 01/10/2022	30049099	000	5102	AP	50	1,9500	97,50	97,50	11,70		12,00	
49024	CISTEIL 200MG GRAN CT C/ 50 ENV 50/GEOLAB S- PMC: 1.08 Lote: 2013264 Qtd: 50 Fab: 24/09/2020 Val: 30/09/2022	30049099	000	5102	ENV	50	0,7100	35,50	35,50	6,39		18,00	
32148	ESPIRONOLACTONA 25MG (GEN) CT C/ 30 CP/EMS G+ PMC: 0.69 Lote: 128726 Qtd: 90 Fab: 23/09/2020 Val: 23/09/2022	30043220	000	5102	CP	90	0,1500	13,50	13,50	1,62		12,00	
46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN)BLAU G+ PMC: 4.34 Lote: 20100557 Qtd: 100 Fab: 30/09/2020 Val: 30/09/2022 FCI:0CA1473C-FCB5-45E7-A0AD-C0CB7E7AB6B	30043210	500	5102	FA	100	2,6300	263,00	263,00	31,56		12,00	
31961	LIDOCAINA 1% SOL INJ S/V 20ML (GEN) CX C/ 25 FA/HIPOLABOR G+ Lote: 1L-152/20 Qtd: 25 Fab: 16/11/2020 Val: 31/10/2022 FCI:86485PA9-5B39-461E-94CC-5AC0D33DA157	30039053	500	5102	FA	25	3,0900	77,25	77,25	9,27		12,00	
38831	LOSARTANA POTASSICA 50MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/BRAINFARMA/NEOQUIMIC G+ PMC: 1.00 Lote: B20K1061 Qtd: 90 Fab: 04/11/2020 Val: 04/11/2022 FCI:ADD691D1-13FB-4395-9973-09DED940BE79	30049069	500	5102	CP	90	0,1130	10,17	10,17	1,22		12,00	
49067	OXACILINA 500MG PO SOL INJ (GEN) CX C/ 100 FA/BLAU G+ Lote: 20100855 Qtd: 100 Fab: 08/10/2020 Val: 08/10/2022 FCI:08B578DA-EBD7-4138-8E70-2C6E193AC88A	30041019	500	5102	FA	100	1,5000	150,00	150,00	18,00		12,00	
39374	TERBUTALINA 0,5MG/ML SOL INJ IML (GEN) CX C/100 AP/HIPOLABOR G+ Lote: AV-002/21 Qtd: 100 Fab: 15/02/2021 Val: 31/01/2023 FCI:09CF5650-F047-4B88-965C-24E05CAFF944	30049099	500	5102	AP	100	2,9333	293,33	293,33	35,20		12,00	



RESERVADO AO FISCO
LANÇADO

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: INTERNACAO (031)
 Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Mov:1367734
 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
 BANCO BRADESCO - AG. 3401-5 C/C. 15122-0
 CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federais: R\$ 126,45 Estadual: R\$ 111,61 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

PAGO COM RECURSO DO
 TITULAR DO CREDITO
 00/11/2021
 P. 100

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

09/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:34:52
 241502415 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
 AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.027-5

ITAU UNIBANCO S.A.

34191128123710707293880127350009186410000041674

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT

CNPJ: 44.734.671/0004-02

PAGADOR:

STA CASA DE MIS DE PATROCINIO

CNPJ: 53.723.870/0001-55

NR. DOCUMENTO	60.908
DATA DE VENCIMENTO	04/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	416,74
JUROS/MULTA	2,80
VALOR COBRADO	419,54

NR. AUTENTICACAO A.594.855.0E6.3E5.81F

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

09/06/2021 16:54:06

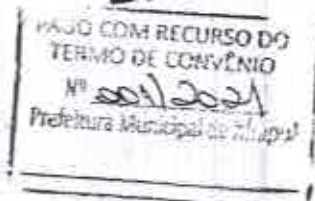
09/06/2021 17:34:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.



BAIXADO



CRISTÁLIA

CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
 RCD ITAPRA LINDA S/N KM 14
 Itapira - SP - CEP 13774-900
 (051) 3433500 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 N° 2898504 FL 1 / 1
 SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
 3521 0344 7346 7100 0151 5501 0002 8985 0419 4572 1521
 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
 135210271416651 12/03/2021 09:59:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 574007738117

INSCRIÇÃO EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 44.734.671/0001-51

NOME/RAZÃO
 STA CASA DE MIS DE PATROCÍNIO PAULISTA (508 - 0060031N-50)

CNPJ/CPF
 53.723.870/0001-55

DATA DA EMISSÃO
 12/03/2021

ENDEREÇO
 R CONEGO PEREGRINO, 1281

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14415-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 12/03/2021

MUNICÍPIO
 PATROCÍNIO PAULISTA

PHONE/FAX
 16 3145 1121

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

HORA DE SAÍDA
 18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2898504/01	09/04/2021	416,63	2898504/02	07/05/2021	416,63	2898504/03	04/06/2021	416,74

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
1.250,00	150,00	0,00	0,00	1.250,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.250,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME/RAZÃO SOCIAL
 QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

06.321.409/0007-81

ENDEREÇO

ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854

MUNICÍPIO
 CAMPINAS

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 795549474111

QUANTIDADE

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1,694

1,680

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/DT	CEV	UFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ADICIONA ICMS	ADICIONA IPI
52.3664	OMEPRAZOL SOLUCO 40mg Po Lin/Inj 25 fl + 25 amp dil X 10 mL - Lic.NEG - Trib aprox R\$: 148,13 Federal Fonte: IBPT/impres constro.co 42CAGE. Lot: 21010772 - Qtd: 2.0000	3004.90.69	000	5101	CK	2,0000	625,0000	1.250,00	1.250,00	150,00	0,00	12,00	0,00
						Val: 01/2023							

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Ped: 0000031N-50 - Rep: 13201 - Prod. Lista Negativa: 1.250,00 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: CRIS TOVAO BARCELLOS JUNIOR - CRM 45164-39 - Trib aprox R\$: 168,13 Federal Fonte: IBPT/impresconstru.co.br 42CAGE Transp. Redepa: Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ: 06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL: 795549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itaú S/A (241)-AG: 000011 - C/C 000010059-0 COD. IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 000115-3 C/C 000002014-1 C OD. IDENT.: 000308-3. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: sobrancea.boleto@cristalia.com.br

INTERNAÇÃO

**PAGAMENTO REFERENTE AO
 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2020**

**CONFERE COM
 O ORIGINAL
 LANÇADO**

RECURSO DO
 TERMO DE CONVÊNIO
 Nº 001/2021
 Prefeitura Municipal de Itapira

Local de Pagamento		EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO			Vencimento MESMO APOS O VENCIMENTO 04/06/2021	
Beneficiário- CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT		CNPJ 44.734.671/0001-51			Agência/Código Beneficiário 2938/01273-5	
Endereço Beneficiário FAZ ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA LINDOIA ITAPIRA		63 SP 13970 000				
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Assita	Data do Processamento	Nosso número	
17/03/21	289850403	DMI	N	18/03/21	112/81371070-7	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	112	R\$			416,74	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,56 AO DIA SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO DEVOLVER EM 05/07/2021 COBRANCA ESCRITURAL.						
Correspondente ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE					CNPJ/CPF- 53723870000155	
Pagador - STA CASA DE MIS DE PATROCINIO R CONEGO PEREGRINO, 1281 14415-000 CENTRO PATROCINIO PAUL SP						
Beneficiário Final: CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT CNPJ/CPF- 44734671000402						
Recobimento através do cheque nº do banco Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador.					Autenticação mecânica	

Local de Pagamento		EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO			Vencimento MESMO APOS O VENCIMENTO 04/06/2021	
Beneficiário- CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT		CNPJ 44.734.671/0001-51			Agência/Código Beneficiário 2938/01273-5	
Endereço Beneficiário FAZ ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA LINDOIA ITAPIRA		63 SP 13970 000				
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Assita	Data do Processamento	Nosso número	
17/03/21	289850403	DMI	N	18/03/21	112/81371070-7	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	112	R\$			416,74	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,56 AO DIA SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO DEVOLVER EM 05/07/2021 COBRANCA ESCRITURAL.						
Correspondente ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE					CNPJ/CPF- 53723870000155	
Pagador - STA CASA DE MIS DE PATROCINIO R CONEGO PEREGRINO, 1281 14415-000 CENTRO PATROCINIO PAUL SP						
Beneficiário Final: CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT CNPJ/CPF- 44734671000402						
Recobimento através do cheque nº do banco Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador.					Autenticação mecânica	

Local de Pagamento		EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO			Vencimento MESMO APOS O VENCIMENTO 04/06/2021	
Beneficiário- CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT		CNPJ 44.734.671/0001-51			Agência/Código Beneficiário 2938/01273-5	
Endereço Beneficiário FAZ ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA LINDOIA ITAPIRA		63 SP 13970 000				
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Assita	Data do Processamento	Nosso número	
17/03/21	289850403	DMI	N	18/03/21	112/81371070-7	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	112	R\$			416,74	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,56 AO DIA SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO DEVOLVER EM 05/07/2021 COBRANCA ESCRITURAL.						
Correspondente ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE					CNPJ/CPF- 53723870000155	
Pagador - STA CASA DE MIS DE PATROCINIO R CONEGO PEREGRINO, 1281 14415-000 CENTRO PATROCINIO PAUL SP						
Beneficiário Final: CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT CNPJ/CPF- 44734671000402						
Recobimento através do cheque nº do banco Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador.					Autenticação mecânica	

CONFERE O ORIGINAL





DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2415-5
Conta corrente 39027-5 SANTA C M P PAULISTA

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 2430 PATROCINIO PAULISTA
Conta corrente (com DV) 10011442
CPF 370.489.928-43
Nome favorecido DANIELA DE FATIMA DUARTE
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 62.501
Valor 235,89
Destinação 0
Data transferência 25/06/2021
C - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2718F7D9B5FA8DB1

BAIXADO

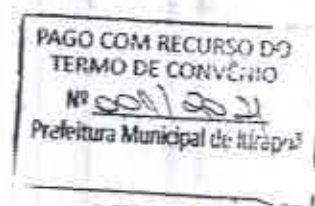
Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

25/06/2021 09:49:28

25/06/2021 09:49:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.





DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2415-5
Conta corrente 7017-3 S C MISERICORDIA PAT PTA

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 2430 PATROCINIO PAULISTA
Conta corrente (com DV) 10011442
CPF 370.469.928-43
Nome favorecido DANIELA DE FATIMA DUARTE
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 62.502
Valor 64,11
Destinação 0
Data transferência 25/06/2021
C - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 429C2BCB079AF7AF

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

25/06/2021 09:48:40

25/06/2021 09:50:19

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 001/2021
Prefeitura Municipal de Itirapetuba

RECIBO

Declaro, para todos os efeitos, ter recebido a título de ADIANTAMENTO SALARIAL, a importância de R\$ 300,00 (trezentos reais), tenho a ciência de que o respectivo valor será descontado, pelo empregador, quando do pagamento da minha remuneração mensal relativa à folha de pagamento do mês de agosto de 2021.

Patrocínio Paulista, 25 de junho de 2021.



Daniela de Fátima Duarte
370.469.928-43

**CONFERE COM
O ORIGINAL**
LANÇADO

SEM COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 0011/2021
Prefeitura Municipal de Ilhospolândia