



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

OFICIO 136/2021

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÃ

Gerson Luiz Alves
Exmo. Sr. ^o Prefeito

Referente a Prestação de Contas do período de 07/2021

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA, entidade filantrópica hospitalar, sem fins lucrativos, com sede e estabelecimento na cidade de Patrocínio Paulista/SP, na Rua Cônego Peregrino, 1281, Centro, inscrita no CNPJ sob nº 53.723.870/0001-55, neste ato representada por seu provedor, Keys de Alencar Correa, brasileiro, inscrito no CPF nº 145.585.818-24 e portador da Cédula de Identidade RG nº 24.846.840 SSP/SP, residente e domiciliado na cidade de Patrocínio Paulista, estado de São Paulo, vem, respeitosamente encaminhar a prestação de contas do mês de ~~junho~~ ^{julho} de 2021, do Termo de Convênio **003/2021** referente a execução do programa Pró Santa Casa, através do repasse mensal no valor de **R\$ 2.839,00 (dois mil, oitocentos e trinta e nove reais)** para o auxílio financeiro para o custeio de ações e serviços de saúde hospitalar, visando o custeio dos profissionais, insumos e toda a capacidade instalada para a manutenção do serviço hospitalar de referência ao Município de Itirapuã.

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

Sendo o que havia para o momento, aproveitamos o ensejo para renovar a Vossa Excelência nossos protestos de distinta consideração e colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos necessários.

Patrocínio Paulista/SP, 02 de agosto de 2021.

Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista


Keys de Alencar Correa
Provedor



SANTA CASA

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 IONS 21364 00091-05

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

e-mail: contato@santacasasp.com.br


BALANCETE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

MES	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº TERMO
Julho	2021	4	Prefeitura Municipal de Itapuaçu	08/07/2021	003/2021

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

ITEM	CREDOR	Nº NOTA FISCAL	DATA NF	VALOR NF	DATA PAGAMENTO	Nº TRANSFERÊNCIA	TIPO DE DESPESA
1	55-INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI - E	42806 - 1/1	19/05/2021	R\$ 1.691,90	12/07/2021	71.201	Insumos Hospitalar - Internação
2	55-INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI - E	42932 - 1/1	27/05/2021	R\$ 840,00	12/07/2021	71.202	Medicamentos Internação
3	55-INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI - E	43105 - 1/1	11/06/2021	R\$ 128,00	12/07/2021	71.203	Medicamentos Internação
4	19-LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTI	209697 - 1/1	11/06/2021	R\$ 84,96	12/07/2021	556.520.000.104.089	Medicamentos Internação
Total				R\$ 2.744,86			

VALOR TOTAL DESPESAS	R\$ 2.744,86
VALOR RECEBIDO	R\$ 2.839,00
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$ -
SALDO MÊS ANTERIOR	R\$ 295,90
SALDO PARA MÊS SEGUINTE	R\$ 390,04


 Keys de Alencar Correa
 Provedor

Patrocínio Paulista, 02 de agosto de 2021



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA

Doc. Utilidade Pública Federal Processo Nº 1.189 A
SÃO PAULO - CNES Nº 266.805/03 - Casa Paulista - CNPJ Nº 723.870.000-35 MATRIZIAL INCLUI DA 00001-03
RUA CONDE DE PIRACIQUARA Nº 1201 - FONES (19) 3145-1121 - 3145-1122 - CEP 14.415-000 - PATROCÍNIO PAULISTA - SP
e-mail: contabilidade@santacasa.org.com.br

CONCILIAÇÃO DE EXTRATO BANCÁRIO EM 31/07/2021

BANCO: BANCO DO BRASIL S/A
AGÊNCIA: 2415-5
C/C: 39.181-6

ITEM	HISTÓRICO	VALOR
1 (+)	Saldo bancário (extrato) 30/06/2021	R\$ 295,90
2 (+)	Aplicação Financeira	R\$ -
3 (+)	Depositos a Receber	R\$ 2.839,00
4 (-)	Valor das ordens bancárias, de saques, de pagamentos, conforme discriminação nominal no quadro abaixo:	R\$ 2.744,86
SAÍDA CONTÁBIL		R\$ 390,04

DISCRIMINAÇÃO TARIFAS, DEPOSITOS A RECEBER E VALORES A COMPENSAR

DEPOSITO A LIBERAR	
Prefeitura Municipal de Itirapub	R\$ 2.839,00
TOTAL	R\$ 2.839,00

TARIFAS A REEMBOLSAR	
REEMBOLSO	INREFI
TARIFAS	INREFI
JUROS	INREFI
REEMBOLSO MESES	INREFI
TOTAL	INREFI
APLICAÇÕES FINANCEIRAS	R\$ -

ORDENS BANCARIAS A COMPENSAR	
	R\$ 2.744,86
TOTAL	R\$ 2.744,86


Keyse de Alencar Correa
Provedor

Patrocínio Paulista, 02 de agosto de 2021



Consultas - Extrato de conta corrente

G3370210207061251
02/08/2021 11:15:51

Cliente - Conta atual

Agência 2415-5
Conta corrente 39181-6SANTA C M P PAULISTA
Período do extrato 07 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/06/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
08/07/2021		6730	89015	870 Transferência recebida	556.730.000.000.055	2.839,00 C	2.839,00 C
				08/07 6730 55-8 PREFEITURA MUN			
12/07/2021		2415	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	84,96 D	
				12/07 6520 104069-3 LUMAR COM PROD			
12/07/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.201	1.739,25 D	
				INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI			
12/07/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.202	861,27 D	
				INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI			
12/07/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.203	128,00 D	25,52 C
				INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI			
31/07/2021		0000	00000	999 S A L D O			25,52 C

OBSERVAÇÕES:

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3370210207061251
02/08/2021 11:15:40

Ciente

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

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: JD165432 LUIZ C FERREIRA JR.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722


Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

DECLARAÇÃO COTAÇÕES DE PREÇOS

I – Identificação do Proponente

Eu, **KEYS DE ALENCAR CORREA**, inscrito no CPF sob o nº 145.585.818-82, declaro para fins de comprovação junto ao Ministério da Saúde, sob as penas da lei, que a **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA** inscrita no CNPJ sob o nº 53.723.870/0001-55, sediada na Rua Cônego Peregrino, nº 1.281, que a entidade realizou no mínimo 03 (três) Cotações de Preços nas aquisições realizadas no Convênio Nº 003/2021, do município de Itirapuã.

II – Autenticação

Data	Nome do Dirigente	Assinatura do Dirigente
02/08/2021	KEYS DE ALENCAR CORREA	



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



Número da NFS-e
1891

Código de Verificação de Autenticidade
P1DU9T7SJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/07/2021 às 17:49:53

Chave de Acesso
117509K74G5LZDUW8KWXCH03VCABFM

Criada em substituição à NFS-e 1889

Para certificação da autenticidade acesse
<http://189.56.93.35-5661/ta/web>, manu-
 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 06/07/2021
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	0000000	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				

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE AO TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2021, PELO OBJETO DE PARCERIA PARA O AUXÍLIO FINANCEIRO PARA O CUSTEIO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE HOSPITALAR, VISANDO O CUSTEIO DOS PROFISSIONAIS, INSUMOS E TODA A CAPACIDADE INSTALADA PARA MANUTENÇÃO DO SERVIÇO HOSPITALAR DE REFERÊNCIA AO MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ, REFERENTE AO PERÍODO DE 01/05/2021 A 30/05/2021.	2.839,00	R\$ 2.839,00

CONFERE COM O ORIGINAL

BAIXADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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\$ 2.839,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.839,00	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\$ 2.839,00

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: 2415-5
 C/C: 39.181-5

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1891** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P1DU9T7SJ**.

Data

CPF/IRG

Assinatura



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:05:13
241502415 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691321400141860600800155590011586550000169190

BENEFICIARIO:

INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

NOME FANTASIA:

INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 18.872.656/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 18.872.656/0001-60

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATRO

CNPJ: 53.723.870/0001-55

NR. DOCUMENTO	71.201
DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.691,90
JUROS/MULTA	47,35
VALOR COBRADO	1.739,25

NR. AUTENTICACAO 5.E72.B8F.987.908.7BB

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

12/07/2021 15:36:52

12/07/2021 16:05:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM
O ORIGINAL

BAIXADO

Beneficiário: INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário 3214/418606-0	Data do Documento 19/05/2021	Vencimento 18/06/2021
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (2131) R CONEGO PEREGRINO,1281 - CENTRO 14415-000 - PATROCÍNIO PAULISTA-SP	Número Documento: 42806-01	Nosso Número: 0001555	Valor do Documento: 1.691,90

Autenticação Mecânica



756-7

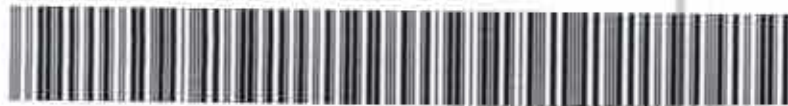
75691.32140 01418.606008 00155.590011 5 86550000169190

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ANTES DO VENCIMENTO					Vencimento 18/06/2021
Beneficiário INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI - 18.872.656/0001-60					Cód.Cooper./Cód.Beneficiário 3214/418606-0
Data do documento: 19/05/2021	No. do documento 42806-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/05/2021	Nosso Número 0001555-9
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.691,90
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 0,56 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 33,84 PROTESTAR APOS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO DEPOSITO, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DEBITO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (2131)
R CONEGO PEREGRINO,1281 - CENTRO
14415-000 - PATROCÍNIO PAULISTA-SP
53.723.870/0001-55

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



CONFERE COM
O ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

inova
COMERCIAL HOSPITALAR

INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

RUA CAMPINAS, 2033
VILA CARVALHO - 14075-070
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1612381900
http://www.inovahosp.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.042.806
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3521 0518 8726 5600 0160 5500 1000 0428 0610 0206 8158

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

135210550954631 - 19/05/2021 09:31:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797000559117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

18.872.656/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA

CNPJ / CPF

53.723.870/0001-55

DATA DA EMISSÃO

19/05/2021

ENDEREÇO

R CONEGO PEREGRINO, 1281

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14415-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PATROCÍNIO PAULISTA

UF

SP

FONE / FAX

1631451121

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 18/06/2021
Valor R\$ 1.691,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-PCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-PCP	TOTAL PRODUTOS
1.555,20	265,84	0,00	0,00	0,00	0,00	1.691,90
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	1.691,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

R/ RAZÃO SOCIAL

LOG TRANSPORTES LTDA - EPP

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

17.915.300/0001-01

R/ RAZÃO SOCIAL

RUA JOAQUIM PALMEIRA, 205

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209502998115

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

25,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CET	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
19907	AGULHA DESCARTAVEL 13X0,45/SR Lote: 2920N4 Qtd: 400 Val: 13/07/2025	90183219	441	5102	UN	400	0,1200	48,00	0,00	0,00		0,00	
22967	AGULHA DESCARTAVEL 30X0,80/MEDIX Lote: 201120 Qtd: 500 Val: 30/11/2025	90183219	241	5102	UN	500	0,1430	71,50	0,00	0,00		0,00	
17899	ALGODAO C/ POLIESTER 2-0 S/AG 13CM FIO 45CM AA208AA45/BOLINE Lote: 2017006338 Qtd: 24 Val: 05/12/2022	30061090	000	5102	UN	24	1,9000	45,60	45,60	8,21		18,00	
18035	CATETER PERIFERICO IV 14G TEFLON/DESCARPACK Lote: 7CTPM030P Qtd: 100 Val: 31/07/2021	90183929	200	5102	UN	100	0,7500	75,00	75,00	13,50		18,00	
22903	CATETER INTRAVENOSO 24G AMARELO/MEDIX/100-UN Lote: 00740-390 Qtd: 100 Val: 01/11/2025	90183929	100	5102	CX	1	110,0000	110,00	110,00	19,80		18,00	
19961	CATETER P/ SUBCLAVIA U/L CVC 14GAX20CM C/ ACESSORIOS C7820BN/BIOMEDICA Lote: 37475 Qtd: 5 Val: 01/03/2024 FCI:8BB604BB-0382-4790-BB31-5E923D302705	90183929	500	5102	KIT	5	68,0000	340,00	340,00	61,20		18,00	
19273	EQUIPO MACROGOTAS GRAVITACIONAL LI COMPLETO LUER LOCK COD. 5401 MOD LJ Lote: 24072020 Qtd: 500 Val: 24/07/2023	90189010	200	5102	UN	500	1,0800	540,00	540,00	97,20		18,00	
983	FITA CREPE HOSPITALAR 16MMX50MTS/CIEX Lote: PC066-21-B Qtd: 20 Val: 10/04/2023	48114110	000	5102	RL	20	2,9500	59,00	59,00	10,62		18,00	
128	LAMINA P/ BISTURI No15 CARBONO/LABOR IMPORT/100-UN Lote: 18480 Qtd: 100 Val: 31/01/2024	90189029	100	5102	CX	1	26,0000	26,00	26,00	4,68		18,00	
20196	SERINGA DESCARTAVEL 5ML LUER SLIP S/ AGULHA/SR Lote: 1953P4 Qtd: 500 Val: 30/04/2026 Lote: 2030P4 Qtd: 500 Val: 30/04/2026	90183119	100	5102	UN	1.000	0,3000	300,00	300,00	39,90		13,30	
17856	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL No 06/MEDSONDA Lote: 54842 Qtd: 40 Val: 30/05/2024	90183929	040	5102	UN	40	0,4300	17,20	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Insuf. Internacão (019)
ENTREGA- SEGUNDA A SEXTA - DAS 7 AS 16:30 HORAS
Vendedor: 21-INOVA HOSPITALAR Mov:206793
Caixa Econômica Federal:
AG. 2948
C/C. 2083-9
Banco do Brasil:
AG. 3235-2
C/C. 109112-3
Inf. fisco: Valor Aprox. Tributos Federal: R\$ 108,17 Estadual: R\$ 203,02 Municipal: R\$ 0,00 Fone: 11
EMPRESA OPTANTE POR REGIME ESPECIAL CONFORME REGISTRO: RE 008749/2016
ROTA: S

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2021
Prefeitura Municipal de Itaipava

LANÇADO
CONFERE COM
O ORIGINAL

Impresso em 19/05/2021 as 09:31:18

www.greeb.com

39182-6

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE:

inova
COMERCIAL HOSPITALAR

INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

RUA CAMPINAS, 2033
VILA CARVALHO - 14075-070
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632381900
http://www.inovahosp.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.042.806

Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0518 8726 5600 0160 5500 1000 0428 0610 0206 8158

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

135210550954631 - 19/05/2021 09:31:17

CNPJ / CPF

18.872.656/0001-60

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797000559117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CR	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS
20929	SONDA FOLEY 16FR 2 VIAS C/ CUFF 30CC/MEDIX Lote: 20k28 Qtl: 20 Val: 31/10/2025	90183921	600	5102	UN	20	2,9800	59,60	59,60	10,73		18,00

ATENÇÃO
MERCADORIAS AVARIADAS OU FALTANTES SÓ
SERÃO REPOSTAS SE CONSTAR RESSALVA NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE!
DEVOLUÇÃO/RECLAMAÇÃO EM ATÉ 72H!

LANÇADO

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2021
Prefeitura Municipal de Itirapetins

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:05:13
241502415 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.161-6

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691321400141860600800162350011986630000084000

BENEFICIARIO:

INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

NOME FANTASIA:

INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 18.872.656/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 18.872.656/0001-60

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATRO

CNPJ: 53.723.870/0001-55

=====

NR. DOCUMENTO	71.202
DATA DE VENCIMENTO	26/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	840,00
JUROS/MULTA	21,27
VALOR COBRADO	861,27

=====

NR. AUTENTICACAO 8.AEE.D1C.F8B.F80.01C

=====

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

12/07/2021 15:37:29

12/07/2021 16:05:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM
O ORIGINAL

BAIXADO



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário 3214/418606-0	Data do Documento: 27/05/2021	Vencimento 26/06/2021
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (2131) R. CONEGO PEREGRINO,1281 - CENTRO 14415-000 - PATROCÍNIO PAULISTA-SP	Número Documento: 42932-01	Nosso Número: 0001623	Valor do Documento: 840,00

Autenticação Mecânica



756-7

75691.32140 01418.606008 00162.350011 9 86630000084000

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ANTES DO VENCIMENTO					Vencimento 26/06/2021
Beneficiário INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI - 18.872.656/0001-60					Cód.Cooper./Cód.Beneficiário 3214/418606-0
Data do documento: 27/05/2021	No. do documento 42932-01	Espécie doc. DM	Acéite N	Data Processamento 27/05/2021	Nosso Número 0001623-5
Uso do Banco	Carteira I	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento 840,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 0,28 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 16,80 PROTESTAR APOS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO DEPOSITO, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DEBITO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (2131) R. CONEGO PEREGRINO,1281 - CENTRO 14415-000 - PATROCÍNIO PAULISTA-SP 723.870/0001-55					(=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



CONFERE COM O ORIGINAL

INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

RUA CAMPINAS, 2033
VILA CARVALHO - 14075-070
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632381900
http://www.inovahosp.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.042.932
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0518 8726 5600 0160 5500 1000 0429 3210 0207 4951

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

135210588019727 - 27/05/2021 16:20:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797000559117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ / CPF

18.872.656/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA

CNPJ / CPF

53.723.870/0001-55

DATA DA EMISSÃO

27/05/2021

ENDEREÇO

R CONEGO PEREGRINO, 1281

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14415-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PATROCINIO PAULISTA

UF

FONE / FAX

1631451121

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 26/06/2021
Valor R\$ 840,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	840,00
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	840,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ANDRÉ LOG TRANSPORTES LTDA - EPP

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

17.915.300/0001-01

RECE

A JOAQUIM PALMEIRA, 205

MUNICÍPIO

BAURU

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209502998115

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	DICT	CFOP	LIN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
19257	ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) 500MG 5ML/FARMACE S- Lote: AA20M121 Qtd: 300 Val: 26/12/2022	30039099	060	5405	AMP	300	2,8000	840,00	0,00	0,00			0,00	

ATENÇÃO
MERCADORIAS AVARIADAS OU FALTANTES SÓ SERÃO REPOSTAS SE CONSTAR RESSALVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE!
DEVOLUÇÃO/RECLAMAÇÃO EM ATÉ: 72H

CONFERE COM O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: INTERNACAO
Vendedor: 21-INOVA HOSPITALAR Id Mov:207483
Caixa Econômica Federal:
A.G. 3948
C/C. 2083-9
Banco do Brasil:
A.G. 3335-2
C/C. 109112-3
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 112,98 Estadual: R\$ 100,80 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
EMPRESA OPTANTE POR REGIME ESPECIAL CONFORME REGISTRO: RE 008749/2016
ROTA: S

RESERVADO AO FISCO

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

LANÇADO

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:05:13
241502415 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SIC008 S.A.

=====

75691321400141860600800170790018486760000012800

BENEFICIARIO:

INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

NOME FANTASIA:

INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 18.872.656/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 18.872.656/0001-60

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATRO

CNPJ: 53.723.870/0001-55

=====

NR. DOCUMENTO 71.203

DATA DE VENCIMENTO 09/07/2021

DATA DO PAGAMENTO 12/07/2021

VALOR DO DOCUMENTO 128,00

VALOR COBRADO 128,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.F18.825.909.362.F91

=====

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

12/07/2021 15:38:14

12/07/2021 16:05:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

BAIXADO



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário 3214/418606-0	Data do Documento 11/06/2021	Vencimento 09/07/2021
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA (2131) R CONEGO PEREGRINO,1281 - CENTRO 14415-000 - PATROCÍNIO PAULISTA-SP	Número Documento: 43105-01	Nosso Número: 0001707	Valor do Documento: 128,00

Autenticação Mecânica



756-7

75691.32140 01418.606008 00170.790018 4 86760000012800

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ANTES DO VENCIMENTO					Vencimento: 09/07/2021
Beneficiário: INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI - 18.872.656/0001-60					Cód.Cooper./Cód.Beneficiário: 3214/418606-0
Data do documento: 11/06/2021	No. do documento: 43105-01	Espécie doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 11/06/2021	Nosso Número: 0001707-9
Uso do Banco	Carteira: I	Espécie Moeda: RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento: 128,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,04 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 2,56 PROTESTAR APOS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO DEPOSITO, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DEBITO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA (2131)
R CONEGO PEREGRINO,1281 - CENTRO
14415-000 - PATROCÍNIO PAULISTA-SP
53.723.870/0001-55

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



inova
COMERCIAL HOSPITALAR

INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

RUA CAMPINAS, 2033
VILA CARVALHO - 14075-070
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632381900
http://www.inovahosp.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.043.105
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0618 8726 5600 0160 5500 1000 0431 0510 0208 3737
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
135210649192249 - 11/06/2021 08:20:04
CNPJ / CPF

NATUREZA DA OPERAÇÃO **VENDA DE MERCADORIA**
INSCRIÇÃO ESTADUAL **797000559117** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. **18.872.656/0001-60**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA** CNPJ / CPF **53.723.870/0001-55** DATA DA EMISSÃO **11/06/2021**
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 **14415-000** HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Vers. **09/07/2021**
Valor **R\$ 128,00**

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	
76,99	10,24	0,00	0,00	0,00	0,00	128,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO CEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	128,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **ANDRÉ LOG TRANSPORTES LTDA - EPP** FRETE POR CONTA **0-Remetente** CÓDIGO ANTT **0** PLACA DO VEICULO **0** UF **SP** CNPJ / CPF **17.915.300/0001-01**
ENDEREÇO **A JOAQUIM PALMEIRA, 205** MUNICÍPIO **BAURU** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **209502998115**
QUANTIDADE **2** ESPÉCIE **Volumes** MARCA **0** NUMERAÇÃO **0** PESO BRUTO **4,000** PESO LÍQUIDO **0**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
17649	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML/SAMTEC G+ Lote: CYH Qtd: 400 Val: 28/02/2023	30049099	030	5102	AMP	400	0,3200	128,00	76,99	10,24			13,30	

ATENÇÃO
MERCADORIAS AVARIADAS OU FALTANTES SÓ
ERÃO REPOSTAS SE CONSTAR RESSALVA NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE!
DEVOLUÇÃO/RECLAMAÇÃO EM ATÉ: 72H

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Medicção Internacao (016)
Vendedor: 21-INOVA HOSPITALAR Id Mov:208366
Caixa Economica Federal:
AG: 2848
C/C: 2082-9
Banco do Brasil:
AG: 3235-3
C/C: 109112-3
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 17,22 Estadual: R\$ 17,02 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
EMPRESA OPTANTE POR REGIME ESPECIAL CONFORME REGISTRO: RE 008749/2016
ROTA: S

RESERVADO AO FISCO

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

LANÇADO

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome SANTA C M P PAULISTA
Agência 2415-5
Conta corrente 39181-6

Creditado

Nome LUMAR COM PROD FARM
Agência 6520-X
Conta corrente 104069-3
Valor 84,96
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

12/07/2021 15:38:40

12/07/2021 16:05:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

CONFERE COM
O ORIGINAL



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.209.697

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0649 2286 9500 0152 5500 0000 2096 9711 6159 1912

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

135210651157050 11/06/2021 13:40:34

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

11/06/2021

ENDEREÇO

Rua Conego Peregrino, 1.281

BAIRRO

Centro

CEP

14415-000

DATA DE SAÍDA

11/06/2021

MUNICÍPIO

Patrocinio Paulista

FONE / FAX

(16)3145-1121

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	11/07/2021	84,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	84,96
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		84,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO			0-EMITENTE	1-DESTINATÁRIO				
			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	IPI
010445	INS HUMANOVOLIN R 100/1 10ML Lote:LS6CS68 Qtd: 4 Venc: 28/02/2023	3004.31.00	290	5405	EA	4,00	21,2400	84,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 84,96
Televentas ALINE POSTERARO - Conferente Vera - End. Conf. B+GELADEIRA
Local Entrega Rua Conego Peregrino, n 1281 Bairro Centro REF 0700-1630
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 8520-X C/C. 104069-3
MEDICACAO INTERNACAO COVID 017

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Cliente: 514 Pedido: 554036

Impresso em 11/06/2021 13:41:15 por Ana Claudia

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