

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 170/2021

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÃ

Gerson Luiz Alves
Exmo. Sr. ^o Prefeito

Referente a Prestação de Contas do período de 08/2021


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 agosto de 2021, do Termo de Convênio **002/2021** no valor de **R\$ 15.000,00 (quinze mil reais)** referente a execução dos serviços de pronto atendimento médico especializado em urgência e emergência aos usuários do Município de Itirapuã, nas dependências da Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista - SP

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

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 setembro de 2021.

Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista



Keys de Alencar Correa
Provedor



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 INPS 21364 00091-05

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

e-mail: contato@santocasapp.com.br

DEMONSTRATIVO DE RECEITA E DESPESAS

MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº TERMO
agosto	2021	5	Prefeitura Municipal de Itirapuí	12/08/2021	002/2021

ITEM	CREDOR	Nº NOTA FISCAL	DATA NF	VALOR NF	DATA PAGAMENTO	Nº TRANSFERÊNCIA	TIPO DE DESPESA
1	19-LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTI	211035 - 1/1	05/07/2021	R\$ 3.242,50	12/08/2021	556.520.000.104.069	Medicamentos - Covid -
2	19-LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTI	211036 - 1/1	05/07/2021	R\$ 684,90	12/08/2021	556.520.000.104.069	Medicamentos Internação
3	19-LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTI	211293 - 1/1	08/07/2021	R\$ 1.129,56	12/08/2021	556.520.000.104.069	Insumos Hospitalares - Covid
4	19-LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTI	211294 - 1/1	08/07/2021	R\$ 471,40	12/08/2021	556.520.000.104.069	Insumos Hospitalares - Covid
5	55-INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI - E	43208 - 1/1	17/06/2021	R\$ 317,70	12/08/2021	81.202	Insumos Hospitalar - Internação
6	155-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	50003 - 2/2	11/06/2021	R\$ 4.143,35	12/08/2021	81.201	Medicamentos Internação
7	562-ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED-HOS	111016 - 1/1	13/07/2021	R\$ 861,83	12/08/2021	81.203	Medicamentos Internação
8	749-MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	86528 - 1/1	06/07/2021	R\$ 1.422,20	12/08/2021	81.204	Medicamentos - Covid -
9	19-LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTI	209568 - 2/2	09/06/2021	R\$ 1.432,22	12/08/2021	556.520.000.104.069	Insumos Internação
10	394-RESCISAO SANTA CASA (PARTE)	082021 - 1/1	05/08/2021	R\$ 1.152,65	13/08/2021	556.730.510.196.528	Rescisões
Total				R\$ 14.847,31			

ENTIDADE: Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista
 ENDEREÇO : Rua Cônego Peregrino, 1281 - Centro - Pat. Paulista/SP - 14.415-000
 RESPONSÁVEL : Keys de Alencar Correa
 VALOR : R\$ 15.000,00
 CPF: 145.585.818-82

VALOR TOTAL DESPESAS	R\$	14.847,31
VALOR RECEBIDO	R\$	15.000,00
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$	0,01
SALDO MÊS ANTERIOR	R\$	683,66
SALDO PARA MÊS SEGUINTE	R\$	836,36

Patrocínio Paulista, 02 de setembro de 2021

Keys de Alencar Correa
 Provedor



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA

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

SMS Nº 931 – CNSS Nº 246.805/67 – Caixa Postal 5 – CNPJ 53.723.870.0001-55 MATRÍCULA IN21364.00091-05
RUA CÔNEGO PEREGRINO Nº 1281 – FONES (16) 3145-1111 – 3145-1122 – CEP 14.415.000 – PATROCÍNIO PAULISTA – SP
e-mail: contato@santacasa.org.br

CONCILIAÇÃO DE EXTRATO BANCÁRIO EM 31/08/2021

BANCO: BANCO DO BRASIL S/A
AGÊNCIA: 2415-5
C/C: 39.182-4

ITEM	HISTÓRICO	VALOR
1 (+)	Saldo bancário (extrato) 31/07/2021	R\$ 583,66
2 (+)	Aplicação Financeira	R\$ 0,01
3 (+)	Depósitos a Receber	R\$ 15.000,00
4 (-)	Valor das ordens bancárias, de saques, de pagamentos, conforme discriminação nominal no quadro abaixo:	R\$ 14.847,31
SALDO CONTÁBIL		R\$ 836,36


DISCRIMINAÇÃO TARIFAS, DEPOSITOS A RECEBER E VALORES A COMPENSAR

DEPOSITO A LIBERAR	
Prefeitura Municipal de Itirapuã	R\$ 15.000,00
TOTAL	R\$ 15.000,00

TARIFAS A REEMBOLSAR	
REEMBOLSO	R\$ -
TARIFAS	R\$ -
JUROS	R\$ 165,22
REEMBOLSO MESES	R\$ 671,14
TOTAL	R\$ 836,36
APLICAÇÃO	
APLICAÇÕES FINANCEIRAS	R\$ 0,01

ORDENS BANCARIAS A COMPENSAR	
MEDICAMENTOS/INSUMOS/RESCISÃO	R\$ 14.847,31
TOTAL	R\$ 14.847,31

Patrocínio Paulista, 02 de setembro de 2021

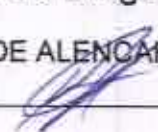

Keyss de Alencar Correa
Provedor

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 a PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÃ, 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
02/09/2021	KEYS DE ALENCAR CORREA	



Consultas - Extrato de conta corrente

G3310109154197561
01/09/2021 09:18:42

Cliente - Conta atual

Agência: 2415-5
Conta corrente: 39182-4SANTA C M P PAULISTA
Período do extrato: 08 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
15/07/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
12/08/2021		6730	99015	870 Transferência recebida	556.730.000.000.055	15.000,00 C	
				12/08 6730 55-8 PREFEITURA MUN			
12/08/2021		2415	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	3.242,50 D	
				12/08 6520 104069-3 LUMAR COM PROD			
12/08/2021		2415	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	684,90 D	
				12/08 6520 104069-3 LUMAR COM PROD			
12/08/2021		2415	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	471,40 D	
				12/08 6520 104069-3 LUMAR COM PROD			
12/08/2021		2415	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	1.128,56 D	
				12/08 6520 104069-3 LUMAR COM PROD			
12/08/2021		2415	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	1.421,22 D	
				12/08 6520 104069-3 LUMAR COM PROD			
12/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.201	4.251,08 D	
				ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
12/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.202	325,42 D	
				INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI			
12/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.203	861,83 D	
				ASTRA FARMA C M M H LTDA			
12/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.204	1.471,97 D	1.140,12 C
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
13/08/2021		2415	99015	120 Transferido para Poupança	556.730.510.196.528	1.152,65 D	
				13/08 6730 510196528-2 HELENA CRISTIN			
13/08/2021		0000	00000	848 BB RF Simples	1.100	12,53 C	0,00 C
31/08/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 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

G3310109154197561
01/09/2021 09:18:55

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

RF Simples - CNPJ: 22.051.699/0001-51							
Data	Histórico	Valor	Valor [RPre], Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/07/2021	SALDO ANTERIOR	12,52			9,118557		
13/08/2021	RESGATE	12,53	0,01		9,118557	1,374842209	
	Aplicação 10/06/2021	12,53	0,01		9,118557		
31/08/2021	SALDO ATUAL	0,00					




Resumo do mês	
SALDO ANTERIOR	12,52
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	12,53
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,02
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,01
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,01
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota	
30/07/2021	1,373026815
31/08/2021	1,377314428

Rentabilidade	
No mês	0,3122
No ano	1,2075
Últimos 12 meses	1,3907

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

PM DE PATROCINIO PAULISTA				Número da NFS-e 1907		
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PATROCINIO PAULISTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						
Código de Verificação de Autenticidade 2K4IBB2KV Data e Hora de Emissão da NFS-e 06/08/2021 às 14:35:16 Chave de Acesso 118708PPEFAJF12TRSF0009810JMYX						
Para certificação da autenticidade acesse http://189.56.93.36/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.						
Informações Fiscais						
Exigibilidade do ISS Isenção	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local de Prestação			
		PATROCINIO PAULISTA-SP	PATROCINIO PAULISTA-SP			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência		
				31/07/2021		
Opção Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação			Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Não Possui			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	Patrocinio 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		E-mail		
14420-000	ITIRAPUA - SP	16 31466700		contabilidade@itirapus.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 02/2021, pelo objeto parcerias para, serviço de pronto-atendimento médico especializado em urgência e emergências, nas dependências da Santa Casa de Misericórdia de Patrocinio Paulista, de segunda a sábado das 19h às 7 e aos domingos das 17h às 7h, no período de 01/07/2021 à 31/07/2021	15.000,00	R\$ 15.000,00		
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						
LC 118/2003: 04,03			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil
Hospitalar, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...			0,00%	0000040000003	8810101	Código da Obra
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 15.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.000,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.000,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00		
Informações Complementares						
CONTA PARA PAGAMENTO AG: 2415-6 C/C: 39182-4						
BAIXADO LANÇADO						
RECEBI(EMOS) DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1907 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2K4IBB2KV.						
Data		CPF/RG		Assinatura		

CONFERE COM O ORIGINAL

01

147

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome LUMAR COM PROD FARM
Agência 6620-X
Conta corrente 104069-3
Valor 3.242,50
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 12/08/2021 17:18:35
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 12/08/2021 17:37:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.211.035
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0749 2286 9500 0152 5500 0000 2110 3511 1574 3298

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210753635280 05/07/2021 15:24:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
49.228.695/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista

CNPJ / CPF
53.723.870/0001-55

DATA DE EMISSÃO
05/07/2021

ENDEREÇO
Rua Conego Peregrino, 1.281

BAIRRO
Centro

CEP
14415-000

DATA DE SAÍDA
05/07/2021

MUNICÍPIO
Patrocínio Paulista

FONE / FAX
(16)3145-1121

ESTADO SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	04/08/2021	3242,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.242,50		VALOR DO ICMS 428,43	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.242,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 3.242,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE Cebax(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 28,00	PESO LÍQUIDO 0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
0909PK	FLUROSEMIDA 40MG 20CP(2) Lote:R20FD898 Qtd: 3 Venc: 30/05/2022	3004.90.76	500	5102	CP	3,00	2.400,00	7,20	0,00	7,20	0,86	0,00	12,00	0,00
0245R2	CEFTIRAXÍMICA SÓDICA 1000MG IV FA Lote:20110780 Qtd: 218 Venc: 30/09/2022 Lote:20110784 Qtd: 64 Venc: 30/09/2022	3004.25.59	500	5102	FA	300,00	7.500,00	2.355,00	0,00	2.355,00	232,80	0,00	12,00	0,00
054271	ACETILCISTEINA 800MG 12V.30(3)/90 Lote:21E10K Qtd: 300 Venc: 30/11/2022	3004.60.59	500	5123	RVV	300,00	6.600,00	258,00	0,00	258,00	50,36	0,00	12,00	0,00
054716	ACESSYL(TAMINA)100MG/ML AP.1ML Lote:21020021 Qtd: 50 Venc: 17/02/2023	3004.50.90	000	5102	AMP	50,00	9.300,00	469,00	0,00	469,00	84,42	0,00	18,00	0,00
057444	NEVIRÓ 600MG C/3 AP.2ML Lote:76541 Qtd: 10 Venc: 30/04/2023	3003.90.13	000	5102	CC	10,00	16.300,00	163,30	0,00	163,30	27,89	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 002/2021
Prefeitura Municipal de Itapetininga

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

CONFERE COM
O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Lista Positiva 2.984,50 Lista Negativa 256,00
Televentas ALINE POSTERARO - Confiante Vanessa Sinício - End. Conf. B
Local Entrega Rua Conego Peregrino, n 1281 Bairro Centro REF 0700-1690
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 8520-X C/C. 104089-3
MEDICACAO COVID 004

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Cliente: 514 Pedido: 585837

Impresso em 05/07/2021 15:25:31 por Ana Claudia

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

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome LUMAR COM PROD FARM
Agência 8520-X
Conta corrente 104069-3
Valor 684,90
Destinação 0
Data Nesta data

BAIXADO

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

12/08/2021 17:28:45
12/08/2021 17:37:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.211.036
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0749 2286 9500 0152 5500 0000 2110 3611 1570 2173

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

135210753636889 05/07/2021 15:24:24

CNPJ

49.228.695/0001-52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Santa Casa de Misericórdia de Patrocinio PaulistaCNPJ / CPF
53.723.870/0001-55DATA DE EMISSÃO
05/07/2021ENDEREÇO
Rua Conego Peregrino, 1.281BAIRRO
CentroCEP
14415-000DATA DE SAÍDA
05/07/2021MUNICÍPIO
Patrocinio PaulistaFONE / FAX
(16)3145-1121ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	04/09/2021	884,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
623,53		94,04	0,00	0,00	884,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		884,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ME / RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	2	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ
		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 DESG.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
000021	GLICERINA 12% (CLISTEROL) 300ML C/SONDA -JP Lote: 8270 21 Qtde: 1 Venc: 31/03/2023 Lote: 8273 21 Qtde: 3 Venc: 31/03/2023 Lote: 8289 21 Qtde: 16 Venc: 31/03/2023	3004.90.99	020	5102	FR	27,00	7,7000	154,00	0,00	62,83	12,52	0,00	13,30 0,00
014486	BORRIL (BORRIL) 300ML C/SONDA -JP Lote: 2H9405 Qtde: 1 Venc: 31/12/2022	3004.90.99	500	5102	CA	1,00	8,2800	8,28	0,00	8,28	1,49	0,00	19,00 0,00
032796	LIDOSEL (LIDOCAINA) 2% 300 Lote: 920G2805 Qtde: 15 Venc: 31/08/2022	3004.90.43	500	5102	TB	18,00	2,9000	42,00	0,00	42,00	7,58	0,00	19,00 0,00
042852	PLESONAX (BIBACOL) 300ML C/CP Lote: 820K4548 Qtde: 2 Venc: 30/09/2022	3004.90.99	800	5102	CA	2,00	2,9000	5,80	0,00	5,80	1,01	0,00	18,00 0,00
052504	METRONIDAZOL 250MG EV 200P(S) (FRAT) Lote: 20J401 Qtde: 5 Venc: 30/05/2022	3004.90.99	500	5102	ENV	5,00	2,6000	13,00	0,00	13,00	1,58	0,00	12,00 0,00
033117	BUTALAB (BUP. SALUB/TAMOL) XPE 100ML Lote: 17489 Qtde: 2 Venc: 31/05/2023	3003.90.99	500	5102	FR	2,00	1,3500	2,70	0,00	2,70	0,48	0,00	18,00 0,00
959681	SULFADIAZINA PRATA 1% 500(2)(4) Lote: 210412 Qtde: 30 Venc: 31/05/2023	3004.90.72	000	5102	TB	90,00	7,2000	216,00	0,00	216,00	25,92	0,00	12,00 0,00
056517	DEXAMETASONA ELIOR 100ML(0,0%) Lote: 0821E136 Qtde: 1 Venc: 31/05/2023	3003.90.99	000	5102	FR	1,00	1,8200	1,82	0,00	1,82	0,22	0,00	12,00 0,00
950299	CLIZE (CLOROFENIRINA) 150MG/ML 1APX1ML Lote: 0000145744 Qtde: 15 Venc: 07/01/2023. Lote: 0000150200 Qtde: 15 Venc: 02/06/2023	3004.90.08	000	5102	AMP	30,00	8,0500	241,50	0,00	241,50	15,47	0,00	18,00 0,00

PAGO COM BANCOS DO
TERMO DE CONVERSO
Nº 0021902
Prefeitura Municipal de Itapira

ATENÇÃO CONFERE COM
SAC O ORIGINAL
RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES

RESERVADO AO FISCO
Serão aceitas se efetuadas em até
48 horas após entrega.

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 525,30 Lista Negativa 199,80
Tele vendas ALINE POSTERARO - Conferente Vanessa Sincio - End. Conf. B
Local Entrega Rua Conego Peregrino, n 1281 Bairro Centro REF 0700-1630
BANCO DO BRASIL - CONTA.A.G. 0520-X/CX. 104069-3

INTERNACIONAL

Cliente: 614 Pedido: 555777

Impresso em 05/07/2021 16:25:57 por Ana Claudia

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

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome LUMAR COM PROD FARM
Agência 6520-X
Conta corrente 104089-3
Valor 1.129,56
Destinação 0
Data Nesta data

BAIXADO

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

12/08/2021 17:25:06
12/08/2021 17:37:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM O ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
 Av. Wilson Bego,745
 Distrito Industrial Franca - SP
 CEP:14408-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº: 000.211.293

SÉRIE:0 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0749 2286 9500 0152 5500 0000 2112 9311 1479 1196

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

135210766786578 08/07/2021 10:48:43

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

08/07/2021

ENDEREÇO

Rua Conego Peregrino, 1.281

BAIRRO

Centro

CEP

14415-000

DATA DE SAÍDA

08/07/2021

MUNICÍPIO

Patrocínio Paulista

PHONE / FAX

(16)3145-1121

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	07/08/2021	1129,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.129,56		203,33	0,00	0,00	1.129,56
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		1.129,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ
		0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	8			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
4	Caixa(s)			24,00	0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CBT	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	VALOR BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
052803	GATEYER IV 180 FEP-DESCARRACK Lote:GCTPAA013D Qtde: 50 Venc: 31/08/2023	9016.39.29	190	5102	PCT	90,00	1,0100	90,90	0,00	90,90	9,09	6,00	10,00	0,00
054180	CLORIDINIA 2% DEGERMANTE 1LT Lote:M27561 Qtde: 3 Venc: 31/07/2023	3003.90.99	000	5102	FR	3,00	16,8500	50,55	0,00	50,55	10,11	0,00	10,00	0,00
054301	FITA MICROPORE 2,5CMX10M CIEK Lote:FP200/21-GC Qtde: 4 Venc: 23/04/2023	3006.10.90	502	5102	UND	4,00	2,8000	11,20	0,00	11,20	2,80	0,00	10,00	2,00
055528	SÓLIDA GÁSTRICA LEVINE N.18 MARK MED Lote:15086 Qtde: 5 Venc: 30/04/2024	9018.39.29	000	5102	PCT	5,00	1,3200	6,60	0,00	6,60	1,32	0,00	10,00	0,00
068014	TIRAS ON-CALL PLUS SKUN Lote:1290858 Qtde: 10 Venc: 28/11/2022	3882.00.90	600	5102	CR	10,00	32,0800	320,80	0,00	320,80	32,08	0,00	10,00	0,00
068512	CLORIDINIA 1% ANTISSEP.AQUO.TOP.1LT SEPTMAX Lote:0020 Qtde: 3 Venc: 31/12/2022	3004.90.47	000	5102	FR	3,00	6,7500	17,25	0,00	17,25	3,10	0,00	10,00	0,00
068841	FITA ADESIVA BRANCA 19MMX55M CIEK Lote:FC079/21-G Qtde: 5 Venc: 22/04/2023	4811.41.10	000	5102	PCT	6,00	6,3000	37,80	0,00	37,80	4,80	0,00	10,00	0,00
0615	MASCARA PROT. PFF2 NRS 8V.1UN Lote:— Qtde: 30 Venc: 30/04/2024	9007.90.10	000	5102	PCT	30,00	2,0300	60,90	0,00	60,90	10,96	0,00	10,00	0,00
060645	EXTENSÃO PARA OXIGÊNIO 3MT MEDSONDA Lote:60873 Qtde: 30 Venc: 30/06/2025	9018.39.99	000	5102	PCT	30,00	1,5800	47,70	0,00	47,70	5,59	0,00	10,00	0,00
060687	LANCETAS DESC.G05 290 100U Lote:1807002 Qtde: 6 Venc: 31/07/2023	9018.39.99	100	5102	CR	6,00	22,1200	132,72	0,00	132,72	23,84	0,00	10,00	0,00
060825	COMPR. GAZE 7,50X3 EST.11F 16UN LIVIA C63 Lote:031-1 Qtde: 200 Venc: 30/04/2026	3006.90.90	000	5102	PCT	200,00	0,4500	90,00	0,00	90,00	17,28	0,00	10,00	0,00
061024	AT.CREPE 10CMX1,5M 12UN Lote:2105 Qtde: 1 Venc: 31/05/2026	3005.90.90	000	5102	PCT	1,00	6,8200	6,82	0,00	6,82	1,19	0,00	10,00	0,00
061025	AT.CREPE 15CMX1,5M 12UN Lote:2103 Qtde: 2 Venc: 30/06/2026	3005.90.90	000	5102	PCT	2,00	9,5000	19,00	0,00	19,00	3,49	0,00	10,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 237,57 Lista Negativa 17,26 Lista Neutra 674,74
 Televendas ALINE POSTERARO - Conferente Vera - End. Cor. B
 Local Entrega Rua Conego Peregrino, n 1281 Bairro Centro REF 0700-1620
 BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6523-X C/C. 104069-3
 INSUMOS COVID 010

PAGO COM RECURSO DO
 TERMO DE CONVÊNIO
 Nº 0021/2021
 Prefeitura Municipal de Itirapina

LANCADO

ATENÇÃO SAC
 RESERVA DE DISSP. e/ou DEVOLUÇÕES
 Serão aceitas se efetuadas em até
 10 horas após emissão.

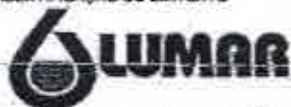
Cliente: 514 Pedido: 566102

Impresso em 08/07/2021 10:49:09 por Ana Claudia

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

CONFERE COM O ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº: 000.211.293

SÉRIE: 0 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0749 2286 9500 0152 5500 0000 2112 9311 1479 1196

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

135210768786578 08/07/2021 10:48:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
081588	TORNEIRA 3VIAS LUER LOCK DESC. Lote: 702/21 Ctds: 60 Venc: 30/04/2026 Lote: 703/21 Ctds: 20 Venc: 30/04/2026	9018.90.10	300	8102	PQT	130,00	5,7800	752,90	0,00	752,90	14,54	0,00	18,00 0,00
081080	TÓLUA DESC. SANFONADA 0,8Lx87,100UN Lote: 811 Ctds: 4 Venc: 31/05/2023	8307.90.10	000	8102	PQT	4,00	14,2000	56,80	0,00	56,80	10,08	0,00	18,00 0,00
300603	MASCARA DESC. C/BL. TRIPLA 90UN Lote: SMEAA0018 Ctds: 8 Venc: 28/02/2026	8307.90.10	000	6102	CA	8,00	17,8000	142,40	0,00	142,40	25,68	0,00	18,00 0,00

PAGO COM RECURSO DO
 TERMO DE CONVÊNIO
 Nº 002/2021
 Prefeitura Municipal de Itapetininga

CONFERE COM
 O ORIGINAL

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

LANCADO

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome LUMAR COM PROD FARM
Agência 6520-X
Conta corrente 104089-3
Valor 471,40
Destinação 0
Data Nesta data

BAIXADO

Assinada por JD185432 LUIZ C FERREIRA JR
JD185431 KEYS ALENCAR CORREA

12/08/2021 17:26:36
12/08/2021 17:37:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD185431 KEYS ALENCAR CORREA.

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
 Av. Wilson Bego, 745
 Distrito Industrial Franca - SP
 CEP: 14408-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº: 000.211.294
 SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0749 2286 9500 0152 5500 0000 2112 9411 1386 0140

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
 135210766782458 08/07/2021 10:48:09

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
 08/07/2021

ENDEREÇO
 Rua Conego Peregrino, 1.281

BARRO
 Centro

CEP
 14415-000

DATA DE SAÍDA
 08/07/2021

MUNICÍPIO
 Patrocínio Paulista

FONE / FAX
 (16)3145-1121

ESTADO
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	07/08/2021	471,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
471,40		75,70	0,00	0,00	471,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		471,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DEISC.	VALOR BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
000001	ESPARADRAPO 10CMX4,5M MESSNER Lote: PSH09401 Qtde: 12 Venc: 30/04/2023	3005.10.80	800	5102	UND	12,00	9,3500	112,20	0,00	112,20	20,50	0,00	18,00	0,00
054454	SERINGA DESC. 30ML 5/16 2 BICO LUER SLIP Lote: 0299 Qtde: 900 Venc: 30/04/2026	9018.31.18	100	5102	PCT	300,00	0,8500	185,00	0,00	185,00	25,54	0,00	13,30	0,00
059037	SERINGA DESC. 1ML 1/16 3/16X19 LUER LOCK Lote: G354 Qtde: 200 Venc: 30/06/2024	9018.31.11	100	5102	PCT	200,00	0,8210	164,20	0,00	164,20	25,56	0,00	13,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 000120 Prefeitura Municipal de Itapetininga

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 359,20 Lista Neutra 112,20
 Televidas ALINE POSTERARO - Conferência Vers - End. Conf. B
 Local Entrega Rua Conego Peregrino, n 1281 Bairro Centro REF 0700-1600
 BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104089-3
 INSUMOS COVID 010

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Cliente: 514 Pedido: 556122

Impresso em 08/07/2021 10:49:13 por Ana Claudia

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:37:29
241502415 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICCOOB S.A.

75691321400141860600000175770015886970000031770

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 81.202
DATA DE VENCIMENTO 30/07/2021
DATA DO PAGAMENTO 12/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO 317,70
JUROS/MULTA 7,72
VALOR COBRADO 325,42

NR.AUTENTICACAO D.DC3.AA7.6AF.573.649

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

12/08/2021 17:18:01

JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

12/08/2021 17:37:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

CONFERE COM
O ORIGINAL

11



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário 3214/418606-0	Data do Documento 17/06/2021	Vencimento 30/07/2021
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (2131) R CONEGO PEREGRINO,1281 - CENTRO 14415-000 - PATROCINIO PAULISTA-SP	Número Documento: 043208-01	Nosso Número: 0001757	Valor do Documento: 317,70

Autenticação Mecânica



756-7

75691.32140 01418.606008 00175.770015 8 86970000031770

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ANTES DO VENCIMENTO					Vencimento 30/07/2021
Beneficiário INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI - 18.872.656/0001-60					Cód.Cooper./Cód.Beneficiário 3214/418606-0
Data do documento: 17/06/2021	Nº. do documento 043208-01	Espécie doc. DM	Accepto N	Data Processamento 13/07/2021	Nosso Número 0001757-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(*) Valor do Documento 317,70
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) POTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,11 AO DIA POTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 6,35 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 - PATROCINIO 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
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632381900
 http://www.inovahosp.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

 N.º 000.043.208
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3521 0618 8726 5600 0160 5500 1000 0432 0810 0208 8914

 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

135210676727525 - 17/06/2021 14:49:48

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 PATROCINIO PAULISTA

CNPJ / CPF

53.723.870/0001-55

DATA DA EMISSÃO

17/06/2021

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
 Ven. 15/07/2021
 Valor R\$ 317,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS-ST	VALOR ICMS-ST	VALOR ICMS-ST-FCP	TOTAL PRODUTOS
317,70	57,19	0,00	0,00	0,00	0,00	317,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DE PORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	317,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

R / RAZÃO SOCIAL

VIOLOG TRANSPORTES LTDA - EPP

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

17.915.300/0001-01

ENDEREÇO

RUA JOAQUIM PALMEIRA, 205

MUNICÍPIO

BAURU

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209502998115

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QDST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
33088	ATADURA CREPE 13 FIOS 10CM X 1,80/SOFT/12-UN Lote: F2421 Qtd: 180 Val: 01/01/2099	30059090	000	5102	PCT	15	4,6800	70,20	70,20	12,64			18,00	
20928	SONDA FOLEY 14FR 2 VIAS C/ CLIFF 30CC/MEDIX Lote: 20C05 Qtd: 20 Val: 31/03/2025	90183921	600	5102	LN	20	3,1500	63,00	63,00	11,34			18,00	
23131	BOLSA COLETORES DE URINA ESPECIAL 2LT SISTEMA FECHADO/DESCARPAC Lote: SBSAA0012 Qtd: 30 Val: 31/10/2025	39269030	700	5102	LN	30	6,1500	184,50	184,50	33,21			18,00	

ATENÇÃO

MERCADORIAS AVARIADAS OU FALTANTES SO
SERÃO REPOSTAS SE CONFIRRESSALVA NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE!
DEVOLUÇÃO RECLAMAÇÃO EM ATÉ: 72H

PAGO COM REC
TERMO DE COT
Nº 002/2021
Prefeitura Municipal de Bauru

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte: PEDIDO INSUMO INTERNACAO 010
 Vendedor: 21-INOVA HOSPITALAR 16 Mov:208796

Caixa Econômica Federal:

A.G. 2948

C/C. 2083-9

Banco do Brasil:

A.G. 3235-3

C/C. 109113-3

 Inf. Issu: Valor Aprox. Tributos Federal: R\$ 47,68 Estadual: R\$ 54,23 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 EMPRESA OPTANTE POR REGIME ESPECIAL CONFORME REGISTRO: RE 008749/2016
 ROTA: S

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

CONFERE COM
O ORIGINAL

Impresso em 17/06/2021 às 14:49:49

www.goweb.com.br



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:37:29
241502415 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339985426490000000738141101014687080000414335

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	81.201
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.143,35
JUROS/MULTA	107,73
VALOR COBRADO	4.251,08

NR.AUTENTICACAO 2.777.C81.665.6F6.D7D

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	12/08/2021 17:17:09
	JD165431 KEYS ALENCAR CORREA	12/08/2021 17:37:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

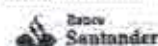
CONFERE COM
O ORIGINAL

14

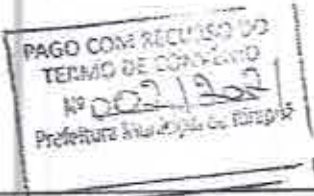
**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-000 - RIBEIRÃO PRETO - SP
Fone:(16)3993-9100**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Ident. Beneficiário 0289 / 8542490	Data do Documento 11/06/2021	Vencimento 10/08/2021
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA (531) R CONEGO PEREGRINO, 1281 - CENTRO 14415-000 - PATROCÍNIO PAULISTA-SP	Número Documento: 50003-02	Nosso Número: 0038141	Valor do Documento: 4.143,35

Autenticação Mecânica

**033-0**

03399.85426 49000.000007 38141.101014 6 87080000414335

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.						Vencimento 10/08/2021
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA						Agência/Ident. Beneficiário 0289 / 8542490
Data do documento: 11/06/2021	No. do documento 50003-02	Espécie doc. DM	Acerte N	Data Processamento 11/06/2021	Nosso Número 0038141-1	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 4.143,35	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 12,43 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 52,87 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 - PATROCÍNIO PAULISTA-SP
53.723.870/0001-55

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA HUMAITA, 390
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. 000.050.003
Série 001
Folha 1/1



CITA VÉZES ACESSO

3521 9604 2749 8800 0138 5500 1000 0500 0310 1417 4743

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210649582551 - 11/06/2021 09:22:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSE. 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

11/06/2021

ENDEREÇO

R CONEGO PEREGRINO, 1281

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CNP

14415-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PATROCINIO PAULISTA

UF

PONE / FAX

SP 1631451121

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	11/07/2021	Venc.	10/08/2021
Valor	RS 4.143,35	Valor	RS 4.143,35

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
8.286,70	1.159,40	0,00	0,00	0,00	0,00	8.286,70
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	8.286,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

LOGFAR LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

05.530.576/0001-84

ENDEREÇO

RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2140

MUNICÍPIO

BAURU

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209337700111

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

Volumes

22,960

22,960

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SE	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
26442	BETA-LONG 3MG + 3MG SUS INJ 1ML CT C/ 25 AP/DNIAO QUIMICA S+ PMC: 22.02 Lote: 2011402 Qtd: 25 Fab: 27/03/2020 Val: 30/09/2021 PCI:9B0FCACB-9E8B-493B-B2E6-FAD48D1BB922	30049099	500	5102	AP	25	3,5000	87,50	87,50	15,75			18,00	
48225	CEFTRIAXONA 1G PO SOL INJ IV S/DIL(GEN)CT C/ 100 FAX BLAU FA G+ Lote: 21041100 Qtd: 600 Fab: 08/03/2021 Val: 08/03/2023 PCI:266230D5-BEPC-4F51-9045-77B67DE9C637	30042059	500	5102	FA	600	7,7000	4.620,00	4.620,00	554,40			12,00	
31217	CETOPROFENO 100MG PO R/SOL INJ IV (GEN) CT C/50 FAX CRISTALIA G+ Lote: 21010490 Qtd: 150 Fab: 02/01/2021 Val: 02/01/2023	30049039	000	5102	FA	150	4,9000	735,00	735,00	88,20			12,00	
37658	OPRAZON 40MG PO INJ CX C/ 20 FA + 20 AP DIL 10ML/BLAU S- PMC: 57.71 Lote: 21050328 Qtd: 80 Fab: 08/04/2021 Val: 08/04/2023 PCI:AA556F42-9696-482D-B59C-863E171AF5FD	30049069	500	5102	FA	80	33,3500	2.662,40	2.662,40	479,23			18,00	
47042	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREAM DERM 50G (GEN) PCT C/ 10 BOX NATIVIT G+ Lote: 2101115 Qtd: 30 Fab: 01/02/2021 Val: 01/02/2023	30049072	000	5102	BO	30	6,6600	181,80	181,80	21,83			12,00	

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE COMPROMISSO
Nº 00212221
Prefeitura Municipal de Bauru

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: **MEDICACAO INTERNACAO (002)**
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mdv:1417474
BANCO BRASIL - A/G. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - A/G. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federais: R\$ 1.114,56 Estadual: R\$ 995,55 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

CONFERE COM
O ORIGINAL

Impresso em 11/06/2021 às 09:22:40

www.grnweb.com.br

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:37:29
241502415 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080769278067462200560001287100000006183

BENEFICIARIO:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

NOME FANTASIA:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 53.723.870/0001-55

NR. DOCUMENTO 81.203
DATA DE VENCIMENTO 12/08/2021
DATA DO PAGAMENTO 12/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO 861,83
VALOR COBRADO 861,83

NR.AUTENTICACAO 8.050.819.952.391.204

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 Duvidoria.

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 12/08/2021 17:20:23
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 12/08/2021 17:37:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

COMPROVANTE ENTREGA

Título emitido para: 001319-01 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA RUA CONEGO PEREGRINO, 1281 - CENTRO CEP: 14415-000 - PATROCINIO PAULISTA / SP CNPJ: 53.723.870/0001-55		Vencimento: 12/08/2021 Nosso Número: 109/00076927-8 Número Documento: 0111016 Código Beneficiário: 0676/22005-6	Valor Título: 861,83
Recebido Por: _____		BANCO ITAU 341-7	Data: _____

>> destaque aqui <<

RECIBO DO PAGADOR

		ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA RUA GERALDO DOS REIS, 80, ALA I CEP: 37555-202 - POUSO ALEGRE / MG Telefone: (35)3425-0392 - CNPJ: 10.571.984/0001-14 - I.E.: 001.105.376	
Pagador: 001319-01 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA RUA CONEGO PEREGRINO, 1281 - CENTRO CEP: 14415-000 - PATROCINIO PAULISTA / SP CNPJ: 53.723.870/0001-55		Vencimento: 12/08/2021	
Linha Digitável: 34191.09008 07692.780674 62200.560001 2 87100000086183		Código Beneficiário: 0676/22005-6	
Data Documento: 13/07/2021	Número Documento: 0111016	Especie Doc.: DM	Acerto: N
Use Banco:	Carteira: 109	Especie: R\$	Quantidade: Valor: 0,00
Instruções: APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE. APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO. MORA DIARIA DE 0,033. A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO. SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC		(-) Desconto: (-) Outras Deduções: (+) Mora/Multa/Juros: (+) Outros Acréscimos: = Valor Cobrado: 861,83	
BANCO ITAU 341-7		Autenticação Mecânica	

CONFIRME COM O ORIGINAL

>> destaque aqui <<

	Banco Itaú S/A	341-7	34191.09008 07692.780674 62200.560001 2 87100000086183
Forma de Pagamento: .GAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO, APÓS VENCIMENTO SOMENTE ITAÚ		Vencimento: 12/08/2021	
Beneficiário: ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA - 10.571.984/0001-14 RUA GERALDO DOS REIS, 80, ALA I, POUSO ALEGRE-MG. CEP 37555-202		Código Beneficiário: 0676/22005-6	
Data Documento: 13/07/2021	Número Documento: 0111016	Especie Doc.: DM	Acerto: N
Use Banco:	Carteira: 109	Especie: R\$	Quantidade: Valor: 0,00
Instruções: APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE. APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO. MORA DIARIA DE 0,033. A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO. SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC		(-) Desconto: (-) Outras Deduções: (+) Mora/Multa/Juros: (+) Outros Acréscimos: = Valor Cobrado: 861,83	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (001319-01) RUA CONEGO PEREGRINO, 1281 - CENTRO CEP: 14415-000 - PATROCINIO PAULISTA / SP CNPJ: 53.723.870/0001-55		Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	





Identificação do emitente
**ASTRA FARMA COMERCIO DE
 MAT. MED.HOSP. LTDA**
 RUA GERALDO DOS REIS, 80
 ALA 1 Cepo:37665-205
 POUSO ALEGRE/MG
 Fone: 353428092

DANFE
 DOCUMENTO AIDOLAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA
 1-SAIDA
 N. 000111016
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3121 0710 5719 8400 0114 5500 1000 1110 1617 6856 8429

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214242104679 13/07/2021 16:05:18-03-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 813016673113

CNPJ/CPF
 10.571.994/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA

CNPJ/CPF
 33.723.870/0001-55

DATA DE EMISSÃO
 13/07/2021

ENDEREÇO
 RUA CONGO PEREGRINO, 128

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14415-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
 13/07/2021

MUNICÍPIO
 PATROCÍNIO PAULISTA

FONE/FAX
 1531451121

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
 15:53:00

PATLIRA
 001
 13/08/2021
 861,83

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
 861,83

VALOR DO ICMS
 103,42

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 861,83

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 861,83

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

SOCIAL
 PLAN DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA
 DO REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 23.246.216/0001-63

ENDEREÇO
 AV 10 N.

MUNICÍPIO
 RIO CLARO

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 587220280115

QUANTIDADE
 2

ESPECIE
 CX

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO
 2,200

PESO LÍQUIDO
 2,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COB. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NOM/SH	QST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC/ICMS	VICMS	VIPF	A. ICMS A. IPI
000023CLIN 0003	GLICOSE 25% 10ML CX C/200 AMP - (LOTE:1040041-08/04/2023) - ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA - Pedido:	30049095000	6108	CX		1,00	117,3600	117,36	117,36	14,08	0,00	13,00% 0,00%
000002CLIN 0005	TENOXCAM 20MG INJ CX C/30 FA TEPLAN - (LOTE 2035744 - 31/08/2022) - UNIAO QUIMICA FARMAC EUTICA NACIONAL SA - Pedido:	30049073000	6108	CX		2,00	251,4850	502,97	502,97	60,36	0,00	12,00% 0,00%
000002CLIN 0011	DIMENDRINATO 50MG + CLOR. PIRIDOXINA 50MG INJ IM CX C/50AMP (ME. NAUSICALM B6 - (LOTE:2033268 - 31/08/2022) - UNIAO QUIM:	30045090000	6108	CX		3,00	80,5000	241,50	241,50	28,98	0,00	12,00% 0,00%

RECEBIMOS RECLAMAÇÕES DE URGENCIAS OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVENIO 1002/2021 Prefeitura Municipal de Rio Claro

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131214242104679
 Mercadorias(s) destinadas a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública - consumidor final. Em consideração a forma de pagamento da presente nota fiscal através de depósito em nome do credor, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias seguintes a inclusão da devedora nas listas impeditivas de protesto do crédito (Serasa/SIPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001319 / PRÉDIO DE VENDA: 121874 - VENDEDORA: Juliana / PRÉDIO CLIENTE: / Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 115,91 (13,45%) Federal e R\$ 103,42 (12,00%) Estadual Fonte: IBPT
 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCF da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 51,71. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:37:29
241502415 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300094952173387830000014222

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATRO

CNPJ: 53.723.870/0001-55

NR. DOCUMENTO 81.204
NOSSO NUMERO 31367730000094952
CONVENIO 03136773
DATA DE VENCIMENTO 05/08/2021
DATA DO PAGAMENTO 12/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.422,20
JUROS/MULTA 49,77
VALOR COBRADO 1.471,97

NR.AUTENTICACAO 8.995.393.6FD.FEA.6D4

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

12/08/2021 17:21:01

12/08/2021 17:37:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

CONFERE COM
O ORIGINAL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - 14093-500-RIBEIRAO PRETO-SP	Agência/Cod.Beneficiário: 3370-7/0006158-1	Data do Documento: 06/07/2021	Vencimento: 05/08/2021
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (8786) RUA CONEGO PEREGRINO,1281 - CENTRO 14415-000 - PATROCINIO PAULISTA-SP	Número Documento: 86528-01	Nosso Número: 31367730000094952	Valor do Documento: 1.422,20

Autenticação Mecânica

001-0
00190.00009 03136.773003 00094.952173 3 87030000142220

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL					Vencimento: 05/08/2021
Beneficiário: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - 31.378.288/0001-66					Agência/Cód.Beneficiário: 3370-7/0006158-1
Endereço Beneficiário: VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - 14093-500-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 06/07/2021	No. do documento: 86528-01	Espécie doc. DM	Aceite: N	Data Processamento: 06/07/2021	Nosso Número: 31367730000094952-9
Uso do Banco: Carteira: 17	Espécie Moeda: RS	Quantidade: 	(x) Valor: 	(=) Valor do Documento: 1.422,20	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PAGO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 7,11 AO DIA EM CASO DE DUVIDAS LIGUE: (16) 3505-4900 CONHEÇA O NOSSO SITE: WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR ATENÇÃO: DEPÓSITOS EFETUADOS NA CONTA DA EMPRESA SEM PREVIA AUTORIZAÇÃO E SEM IDENTIFICAÇÃO NÃO LIQUIDA A PARCELA. EM CASO DE COMPRA PARCELADA, O NÃO PAGAMENTO DA PARCELA NA DATA CORRETA, ENSEJARÁ O VENCIMENTO ANTECIPADO DAS DEMAIS. PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. Atenção Parcela: 01 de 01					(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outras Acréscimos (=) Valor Cobrado

 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (8786)
 RUA CONEGO PEREGRINO,1281 - CENTRO
 14415-000 - PATROCINIO PAULISTA-SP
 53.723.870/0001-55

 PAGO COM RECURSO DO
 TERMO DE CONVÊNIO
 Nº 002/2021
 Prefeitura Municipal de Itirapetuba

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



CONFERE COM O ORIGINAL

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/07/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.422,20 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA - RUA CONEGO PEREGRINO, 1281 CENTRO PATROCÍNIO PAULISTA-SP



NFe Nº. 000.086.528
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 VIA ANILANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
 CANDIDO PORTINARI - 14093-500
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
 www.medicamental.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
1
 Nº. 000.086.528
 Série 001
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3521 0731 3782 8800 0166 5500 1000 0865 2811 2962 2890
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210759586685 - 06/07/2021 16:02:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA** CNPJ / CPF: **53.723.870/0001-55** DATA DA EMISSÃO: **06/07/2021**

ENDEREÇO: **RUA CONEGO PEREGRINO, 1281** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **14415-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **06/07/2021**

MUNICÍPIO: **PATROCÍNIO PAULISTA** UF: **SP** FONE / FAX: **1631451121** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **647598751114** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **17:02:00**

FATURA / DUPLICATA
 001
 05/08/2021
 R\$ 1.422,20

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
1.422,20	256,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.422,20
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	1.422,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **NIKKY RIO PRETO LOGÍSTICA E TRANSPORTE - EIREL** FRETE POR CONTA: **0-Remetente** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: **SP** CNPJ / CPF: **15.066.184/0001-60**

ENDEREÇO: **RUA MARIA CERON VOLPE, 2260** MUNICÍPIO: **SAO JOSE DO RIO PRETO** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **647598751114**

QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: **Volumes** MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **2,543** PESO LÍQUIDO: **2,543**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	DI/ST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST/FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
37030	LIDOJET 2% S/V 20ML C/10 FR INJUNIAOQ HOSP S+ Lote: 2041269 Qtd: 3 Val: 30/10/2022 FCI:A95F62C-DEE6-4776-AB54-4A16222FA092	30049043	500	5102	CX	3	57,4000	172,20	172,20	31,00			18,00	
25282	OPRAZON 40MG PO INJ C/20 FR + DIL. 10 ML/BLAU HOSP S- 7MC: 115426 Lote: 213039 Qtd: 1 Val: 28/02/2023 Lote: 21010743 Qtd: 1 Val: 31/12/2022 FCI:AA556F42-9696-482D-B59C-863E171AP5FD	30049069	500	5102	CX	2	625,0000	1.250,00	1.250,00	225,00			18,00	

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 002/2021 Prefeitura Municipal de Itapetininga

~~CONFERE COM O ORIGINAL~~

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: MEDICACAO COVID 004 ENTREGAR AMANHA 07-07 ATE AS 17HS SEM FALTA!!
 Cx: 12961216 Fichas 1/1 1 vol: ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1603 hospitalar@medicamental.com.br
 AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xzu@portaldasmotega.com.br
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 191,28 Estadual: R\$ 170,66 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
 ROTA: CD FRANCA - R.90 - INT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome LUMAR COM PROD FARM
Agência 8520-X
Conta corrente 104069-3
Valor 1.421,22
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

12/08/2021 17:24:45

12/08/2021 17:37:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM
O ORIGINAL

BAIXADO



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.209.568

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0649 2288 9600 0152 5500 0000 2095 6811 2312 3448

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
135210640260655 09/06/2021 13:46:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Santa Casa da Misericórdia de Patrocínio Paulista

CNPJ / CPF
53.723.870/0001-55

DATA DE EMISSÃO
09/06/2021

ENDEREÇO
Rua Conego Peregrino, 1.281

BAIRRO
Centro

CEP
14415-000

DATA DE SAÍDA
09/06/2021

MUNICÍPIO
Patrocínio Paulista

FONE / FAX
(16)3145-1121

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor	Número	Vencido	Valor
001	09/07/2021	1421,22	002	09/06/2021	1421,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.842,44		481,34	0,00	0,00	2.842,44
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		2.842,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

E / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
		9-REMITENTE 1-DESTINATÁRIO	9			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
12	Caixa(s)			60,00	0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	VALOR BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
037919	ALGODAO 3003 NEVOA Lote:122020E Qtd: 4 Venc: 31/12/2025	3005.90.90	900	5102	RL	4,00	11,1600	44,64	0,00	44,64	8,04	0,00	18,00	0,00
040298	CATETER IV 20G ROSA MEDIX Lote:00776/987 Qtd: 200 Venc: 30/11/2025	9018.38.29	100	5103	PCF	200,00	0,9400	188,00	0,00	188,00	33,24	0,00	18,00	0,00
040300	CATETER IV 18G Lote:752002 Qtd: 100 Venc: 31/01/2025	9018.38.29	990	5103	PCF	100,00	1,0400	104,00	0,00	104,00	18,72	0,00	18,00	0,00
054434	SERINGA DESEC.20ML S/AG 3100 LUER SLIP Lote:1293 Qtd: 1000 Venc: 30/04/2026	9018.51.19	100	5103	FOI	1.000,00	0,6450	645,00	0,00	645,00	85,79	0,00	13,30	0,00
059406	SISCOMA SEFTMAX 10% (PVP) 15ML ESP.1UN Lote:0025 Qtd: 96 Venc: 28/02/2022	3005.90.90	500	5102	PCF	96,00	1,8500	177,60	0,00	177,60	31,97	0,00	18,00	0,00
088878	OCLUSOR DESEC. MACHO/FEMEA LOCK 1UN Lote:20190228 Qtd: 100 Venc: 27/03/2024	9018.38.99	300	5102	UND	100,00	0,3080	30,80	0,00	30,80	5,51	0,00	18,00	0,00
092628	CAMPO OPERATORIO 25028 RX SUN VITORIA 852 Lote:075-2 Qtd: 150 Venc: 31/12/2025	3005.90.90	000	5102	PCF	150,00	8,6400	1.296,00	0,00	1.296,00	233,28	0,00	18,00	0,00
090653	MASCARA DESEC.CEL. TRIPLA EDUN Lote:270881 Qtd: 20 Venc: 30/04/2023	8307.90.10	000	5102	CK	20,00	17,8200	356,40	0,00	356,40	64,19	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVENIO
Nº 002/2021
Prefeitura Municipal de Itirapina

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 893,00 Lista Neutra 2.009,44
Televendas ALINE POSTERARO - Conferente Vera - End. Conf. 8
Local Entrega Rua Conego Peregrino, n 1281 Bairro Centro REF 0700-1630
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104089-3
INSUMOS INTERNACAO 011

Cliente: 514 Pedido: 553228

Impresso em 09/06/2021 13:48:19 por Ana Claudia

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM
O ORIGINAL

LANÇADO

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



Aplicação em poupança

Debitado

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

Creditado

Nome HELENA CRISTINA ALVARES D
Agência 6730-X
Conta corrente 510196528-2
Variação 51
Valor 1.152,65 -
Destinação 0
Data Neste data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

13/08/2021 16:14:23

13/08/2021 16:15:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

