



# 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 190/2021

### **PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÃ**

**Gerson Luiz Alves**  
Exmo. Sr. <sup>o</sup> Prefeito

*Referente a Prestação de Contas do período de 09/2021*


**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 ~~setembro~~ <sup>Agosto</sup> 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 e notificação de recolhimento.

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, 01 de outubro de 2021.

**Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista**


  
**Keys 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 002/2021, do município de Itirapuã.

### II – Autenticação

Data	Nome do Dirigente	Assinatura do Dirigente
01/10/2021	KEYS DE ALENCAR CORREA	

## NOTIFICAÇÃO

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA**, pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 53.723.870/0001-55, com sede na Rua Cônego Peregrino nº 1.281, bairro Centro na cidade de Patrocínio Paulista estado de São Paulo CEP: 14.415-000, neste ato representada por seu provedor Keys de Alencar Correa, brasileiro, inscrito no CPF nº 145.585.818-82 e portador da cédula de identidade RG nº 24.840.846-6 SS/SP, residente e domiciliado na cidade de Patrocínio Paulista/SP, vem através NOTIFICAR para os devidos fins, que nas datas dos dias 13/09/2021 e 14/09/2021 foi realizado dois recolhimento da conta 7.017-3 para a conta 39.182-4. Sendo na data do dia 13/09 um no valor de **R\$ 302,84** (trezentos e dois e oitenta e quatro), referente a juros/multas cobrados no ato do pagamento da NF 9783 – Gasoxi, e ainda na data do dia 14/09 outro no valor de **R\$ 78,81** (setenta e oito e oitenta e um), sendo referente aos juros/multas cobrados no ato dos pagamentos das despesas na data do mesmo dia. Segue abaixo dados especificados e anexo a este, comprovantes de transferências.

**DATA RECOLHIMENTO:** 13/09/2021

**VALOR:** **R\$ 302,84** (trezentos e dois e oitenta e quatro)

**NUMERO DE DOCUMENTO:** 552.415.000.007.017

**REFERENTE:** Juros/Multas – NF nº 9783 – Gasoxi Comercio e Serviços LTDA

**DATA RECOLHIMENTO:** 14/09/2021


**VALOR:** **R\$ 78,81** (setenta e oito e oitenta e um)

**NUMERO DE DOCUMENTO:** 552.415.000.007.017

**REFERENTE:** Juros/Multas - NFs pagas no mesmo dia do recolhimento.

Por ser verdade firmo e dou fé.

Patrocínio Paulista, 01 de outubro de 2021.



---

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 InfS 23.364.00091-05

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

e-mail: cartafato@santacasaspp.com.br

**DEMONSTRATIVO DE RECEITA E DESPESAS**

MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº TERMO
setembro	2021	6	Prefeitura Municipal de Itirapuã	09/09/2021	002/2021

ITEM	CREDOR	Nº NOTA FISCAL	DATA NF	VALOR NF	DATA PAGAMENTO	Nº TRANSFERENCIA	TIPO DE DESPESA
1	489-GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA	9783 1/1	27/05/2021	R\$ 3.000,00	13/09/2021	91.301	Oligênio
2	19-LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTI	212449 1/1	02/08/2021	R\$ 456,00	14/09/2021	556.520.000.104.069	Medicamentos Internação
3	19-LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTI	212493 1/1	03/08/2021	R\$ 1.310,00	14/09/2021	556.520.000.104.069	Medicamentos - Covid
4	19-LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTI	212494 1/1	03/08/2021	R\$ 646,06	14/09/2021	556.520.000.104.069	Medicamentos Internação
5	19-LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTI	212767 1/1	06/08/2021	R\$ 1.153,32	14/09/2021	556.520.000.104.069	Insuamos Hospitalar - Internação
6	19-LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTI	213077 1/1	12/08/2021	R\$ 378,00	14/09/2021	556.520.000.104.069	Medicamentos Internação
7	19-LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTI	213078 1/1	12/08/2021	R\$ 426,00	14/09/2021	556.520.000.104.069	Medicamentos Internação
8	55-INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI - E	43760 1/1	29/07/2021	R\$ 620,55	14/09/2021	91.401	Medicamentos - Covid
9	481-ISM DISTR. DE PROD. ALIMENT. LTDA E	27098 1/1	09/08/2021	R\$ 977,19	14/09/2021	91.404	Alimentação
10	543-BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAL	78241 1/1	02/08/2021	R\$ 1.026,60	14/09/2021	91.402	Medicamentos - Covid
11	1047-RAFAEL SOUSA FRANCA 43678650880	276 1/1	11/06/2021	R\$ 4.440,00	14/09/2021	552.991.000.032.401	Insuamos Hospitalar - Internação
12	1073-GIGANTE RECEM NASCIDO LTDA - EPP	8614 1/1	09/08/2021	R\$ 490,80	14/09/2021	91.403	Insuamos Hospitalares - Covid
13	19-LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTI	213842 1/1	26/08/2021	R\$ 62,70	30/09/2021	556.520.000.104.069	Insuamos - Pronto Atendimento
<b>Total</b>				<b>R\$ 14.987,22</b>			

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

VALOR : R\$ 15.003,33

VALOR TOTAL DESPESAS	R\$ 14.987,22
VALOR RECEBIDO	R\$ 15.003,33
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$ 0,63
SALDO MÊS ANTERIOR	R\$ 836,36
SALDO PARA MÊS SEGUINTE	R\$ 853,10

Patrocínio Paulista, 01 de outubro 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 531 – CNSS Nº 246.805/67 – Caixa Postal 5 – CNPj 59.728.870.0001-85 MATRÍCULA INZ1364.00091-05  
RUA CÔNEGO PEREGRINO Nº 1281 – FONES (16) 3146-1121 – 3145-1122 – CEP 14.415.000 – PATROCÍNIO PAULISTA – SP  
e-mail: contato@santacasapa.com.br

## CONCILIAÇÃO DE EXTRATO BANCÁRIO EM 30/09/2021

BANCO: BANCO DO BRASIL S/A  
AGÊNCIA: 2415-3  
C/C: 39.182-4


ITEM	HISTÓRICO	VALOR
1 (+)	Saldo bancário (extrato) 31/08/2021	R\$ 836,36
2 (+)	Aplicação Financeira	R\$ 0,63
3 (+)	Depósitos a Receber	R\$ 15.003,33
4 (-)	Valor das ordens bancárias, de saques, de pagamentos, conforme discriminação nominal no quadro abaixo:	R\$ 14.987,22
<b>SALDO CONTÁBIL</b>		<b>R\$ 853,10</b>
<b>DISCRIMINAÇÃO TARIFAS, DEPOSITOS A RECEBER E VALORES A COMPENSAR</b>		

DEPOSITO A LIBERAR	
Prefeitura Municipal de Itirapuã	R\$ 15.003,33
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 15.003,33</b>

TARIFAS A REEMBOLSAR	
REEMBOLSO	R\$ -
TARIFAS	R\$ -
JUROS	R\$ -
REEMBOLSO MESES ANTERIORES	R\$ 836,36
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 836,36</b>
APLICAÇÃO	
APLICAÇÕES FINANCEIRAS	R\$ 0,63

ORDENS BANCÁRIAS A COMPENSAR	
Oxigenio/Alimentação/ Medicamentos/ Insumos Hospitalares	R\$ 14.987,22
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 14.987,22</b>

Patrocínio Paulista, 01 de outubro de 2021

  
Keyser Aleincar Correa  
Provedor



## Consultas - Extrato de conta corrente

G332010928457558009  
01/10/2021 09:32:23

## Cliente - Conta atual

Agência 2415-5  
 Conta corrente 39182-4 SANTA C M P PAULISTA  
 Período do extrato 09 / 2021

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
13/08/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
09/09/2021		6730	99015	870 Transferência recebida 09/09 6730 55-8 PREFEITURA MUN	556.730.000.000.055	15.000,00 C	15.000,00 C
10/09/2021		0000	13049	345 BB RF Simples	1.201.100	15.000,00 D	0,00 C
13/09/2021		2415	99015	870 Transferência recebida 13/09 2415 7017-3 S C MISERICORD	552.415.000.007.017	302,84 C	
13/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponív 756 3214 005108887000105 GASOXI COMERC	91.301	3.302,84 D	
13/09/2021		0000	00000	848 BB RF Simples	1.100	3.000,00 C	0,00 C
14/09/2021		2415	99015	870 Transferência recebida 14/09 2415 5-1 SANTA C DE M D	552.415.000.000.005	3,33 C	
14/09/2021		2415	99015	870 Transferência recebida 14/09 2415 7017-3 S C MISERICORD	552.415.000.007.017	78,81 C	
14/09/2021		2415	99015	470 Transferência enviada 14/09 2991 32401-9 RAFAEL F 43678	552.991.000.032.401	4.440,00 D	
14/09/2021		2415	99015	470 Transferência enviada 14/09 6520 104069-3 LUMAR COM PROD	556.520.000.104.069	426,00 D	
14/09/2021		2415	99015	470 Transferência enviada 14/09 6520 104069-3 LUMAR COM PROD	556.520.000.104.069	456,00 D	
14/09/2021		2415	99015	470 Transferência enviada 14/09 6520 104069-3 LUMAR COM PROD	556.520.000.104.069	646,06 D	
14/09/2021		2415	99015	470 Transferência enviada 14/09 6520 104069-3 LUMAR COM PROD	556.520.000.104.069	376,00 D	
14/09/2021		2415	99015	470 Transferência enviada 14/09 6520 104069-3 LUMAR COM PROD	556.520.000.104.069	1.310,00 D	
14/09/2021		2415	99015	470 Transferência enviada 14/09 6520 104069-3 LUMAR COM PROD	556.520.000.104.069	1.153,32 D	
14/09/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI	91.401	636,88 D	
14/09/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA	91.402	1.036,66 D	
14/09/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GIGANTE RECEM NASCIDO LTDA - EPP	91.403	507,88 D	
14/09/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto JSM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ALIMENTI	91.404	1.012,33 D	
14/09/2021		0000	00000	848 BB RF Simples	1.100	11.921,18 C	0,00 C
30/09/2021		2415	99015	470 Transferência enviada 30/09 6520 104069-3 LUMAR COM PROD	556.520.000.104.069	62,70 D	
30/09/2021		0000	00000	848 BB RF Simples	1.100	62,70 C	
30/09/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
-----

---

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

## Cliente

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

## RF Simples - CNPJ: 22.051.699/0001-51

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/08/2021	SALDO ANTERIOR	0,00					
10/09/2021	APLICAÇÃO	15.000,00			10.878,769610	1,378832399	10.878,769610
13/09/2021	RESGATE	3.000,00	0,01	0,43	2.175,720356	1,379055903	8.703,049254
	Aplicação 10/09/2021	3.000,00	0,01	0,43	2.175,720356		
14/09/2021	RESGATE	11.921,19	0,11	3,34	8.645,531844	1,379283567	57,517410
	Aplicação 10/08/2021	11.921,19	0,11	3,34	8.645,531844		
30/09/2021	RESGATE	62,70	0,01	0,04	45,403428	1,382054235	12,113982
	Aplicação 10/09/2021	62,70	0,01	0,04	45,403428		
30/09/2021	SALDO ATUAL	16,74			12,113982		12,113982

## Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	15.000,00
RESGATES (-)	14.983,89
RENDIMENTO BRUTO (+)	4,57
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,13
IOF (-)	3,81
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,63
SALDO ATUAL =	16,74

## Valor da Cota

31/08/2021	1,377314428
30/09/2021	1,382054235

## Rentabilidade

No mês	0,3441
No ano	1,5558
Últimos 12 meses	1,7543

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





**Transferência entre contas diversas**

## Debitado

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

## Creditado

Nome SANTA C M P PAULISTA  
Agência 2415-5  
Conta corrente 39182-4  
Valor 302,84  
Destinação 0  
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

13/09/2021 14:23:31

13/09/2021 14:55:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**LANÇADO***Justa NF 9783 - Gasolina***2**



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



**Número da NFS-e**  
1924

**Código de Verificação de Autenticidade**  
DMAUDPZNS

**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
06/09/2021 às 17:47:02

**Chave de Acesso**  
119529NMWPCXJ06RESNDLZK0QP833H

**Criada em substituição à NFS-e 1923**

Para certificação da autenticidade acesse  
[http://189.56.93.35/foaweb\\_mam](http://189.56.93.35/foaweb_mam)  
 consulte e informe os dados desta NFS-e.

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Isenção</b>	Número do Processo:	Município de Incidência do ISS <b>PATROCINIO PAULISTA-SP</b>	Local da Prestação <b>PATROCINIO PAULISTA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Competência <b>06/09/2021</b>	Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>
Competência <b>06/09/2021</b>	Tipo ISS <b>01 - Não Possui ISSQN</b>		

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

	CPF/CNPJ <b>53.723.870/0001-55</b>	RG/Inscrição Estadual <b>0000000</b>	Inscrição Municipal <b>177000000079</b>	Cadastro <b>000002354</b>	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA</b>	
	Logradouro <b>CONEGO PEREGRINO, 1281</b>				Complemento <b>0000</b>	Bairro <b>CENTRO</b>
	CEP <b>14415-000</b>	Cidade <b>Patrocínio Paulista-SP</b>	Telefone		E-mail	

**ADQUIRIDOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Data	Un. Medida	Descrição	Vir. 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 18.000,00 especializado em urgência e emergências, nas dependências da Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista, de segunda a sábado das 10h às 7 e aos domingos das 17h às 7h, no período de 01/09/2021 à 31/09/2021.	18.000,00	R\$ 18.000,00

**BAIXADO**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						Construção Civil	
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código de Obra	Código ART		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003	8610101				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 15.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.000,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00	

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

**Informações Complementares**

CONTA PARA PAGAMENTO  
 AG: 2415-5  
 C/C: 39162-4

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

**LANÇADO**

RECEBI(EMOS) DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1924 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DMAUDPZNS.

Data

CPF/RG

Assinatura



---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

**Creditado**

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.  
Agência (sem DV) 3214 SICOOB/SP COCRED  
Conta corrente (com DV) 535893  
CNPJ 05.108.887/0001-06  
Nome favorecido GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 91.301  
Valor 3.302,84  
Destinação 0  
Data transferência 13/09/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 7EB2C0D1BB6B4A3E

---

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

13/09/2021 14:23:55

13/09/2021 14:56:59

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**BAIXADO**

CONFERE COM  
O ORIGINAL

LOCAL DE PAGAMENTO Até o Vencimento Pagável em qualquer banco.					VENCIMENTO <b>24/06/2021</b>
NOME DO BENEFICIÁRIO <b>GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA</b>					AGÊNCIA/CÓD. BENEFICIÁRIO <b>3214-0/4076095</b>
05.108.687/0001-05 AVENIDA DR. HELIO PALERMO,4171 - JD. MARIA GABRIELA - FRANCA - SP - 14.409-045					NOSSO NÚMERO <b>0145121-1</b>
DATA DO DOCUMENTO 27/05/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 9783-1	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESS. 27/05/2021	f) VALOR DO DOCUMENTO <b>R\$ 3.000,00</b>
USO DO BANCO	CARTERA 1	ESPÉCIE R\$ R\$	QUANTIDADE	VALOR	g) DESCONTO / ABATIMENTO
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO).  APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE ..... (R\$ 4,80) APÓS 24/05/2021 MULTA DE ..... (R\$ 60,00)  5 DIAS APOS O VENCIMENTO, TITULO SUJEITO A PROTESTO MULTA DE 2% APÓS 1 DIA DO VENCIMENTO  NFE 9783					h) OUTRAS DEDUÇÕES
					i) MORA / MULTA
					j) OUTROS ACRÉSCIMOS
					k) VALOR COBRADO
					PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA R CONEGO PEREGRINO - 1281 14.415-000 - CENTRO - PATROCINIO PAULISTA - SP

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

LOCAL DE PAGAMENTO Até o Vencimento Pagável em qualquer banco.					VENCIMENTO <b>24/06/2021</b>
NOME DO BENEFICIÁRIO <b>GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA</b>					AGÊNCIA/CÓD. BENEFICIÁRIO <b>3214-0/4076095</b>
05.108.687/0001-05 AVENIDA DR. HELIO PALERMO,4171 - JD. MARIA GABRIELA - FRANCA - SP - 14.409-045					NOSSO NÚMERO <b>0145121-1</b>
DATA DO DOCUMENTO 27/05/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 9783-1	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESS. 27/05/2021	f) VALOR DO DOCUMENTO <b>R\$ 3.000,00</b>
USO DO BANCO	CARTERA 1	ESPÉCIE R\$ R\$	QUANTIDADE	VALOR	g) DESCONTO / ABATIMENTO
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO).  APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE ..... (R\$ 4,80) APÓS 24/06/2021 MULTA DE ..... (R\$ 60,00)  5 DIAS APOS O VENCIMENTO, TITULO SUJEITO A PROTESTO MULTA DE 2% APÓS 1 DIA DO VENCIMENTO  NFE 9783					h) OUTRAS DEDUÇÕES
					i) MORA / MULTA
					j) OUTROS ACRÉSCIMOS
					k) VALOR COBRADO
					PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA R CONEGO PEREGRINO - 1281 14.415-000 - CENTRO - PATROCINIO PAULISTA - SP

Ficha de Compensação  
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**CONFERE COM O ORIGINAL**



**GASOXI** GASOXI COM. SERVIÇOS LTDA - EPP

e-mail:logistica@gasoxi.com  
DISTRIBUIÇÃO / LOGÍSTICA

Fone/Fax: (16) 3727-9955

Av. Dr. Hélio Palermo, 4177 Jd. Maria Gabriela  
CEP 14409-045 Franca - São Paulo

**PEDIDO**

Nº 9567

CLIENTE **SANTA CASA DE PATROCÍNIO PAULISTA**

ENDERECO **CONEGO PEREGRINO** Nº ESTADO **SP**

BARRIO **CENTRO** CIDADE **P. PAULISTA** CEP

TELEFONE CELULAR

CNPJ/CPF: INSCR. EST/ RG

E-MAIL:

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNIT.	TOTAL
16	02 T MEDICINAL 10M <sup>3</sup>	16	
02	02 PP MEDICINAL 3M <sup>3</sup>	02	
01	02 PP MEDICINAL 2M <sup>3</sup>	01	
02	02 G MEDICINAL 1M <sup>3</sup>	02	
OBS RECOLHIDO			
07	CILINDRO T MEDICINAL 07		
01	CILINDRO PP MED. 2M <sup>3</sup>	01	
OBS EMPRESTADO			
01	CILINDRO PP MED. 3M <sup>3</sup>		
			V. TOTAL R\$

COND. PAGAMENTO: **FATURADO**



OBSERVAÇÃO:

**27.05.21**  
DATA

*[Handwritten Signature]*  
NOME ASSINATURA  
CLIENTE ASSINATURA

**CONFERE COM ORIGINAL**

RECEBEMOS DE GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LAHO		VALOR NOTA R\$ 3.000,00	NF-e Nº: 000.009.783 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA	

<b>GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA</b> AVENIDA DR. HELIO PALERMO, 4171 GALFAO 01 JD. MARIA GABRIELA FRANCA SP TEL/FAX: 14409943 CEP: 1440943 	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.009.783 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		
		CHAVE DE ACESSO 3521 0505 1086 8700 0105 5500 1000 0097 8310 0007 0053	
		Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site de Defesa Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU REC/TERCEIRO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210597814279 - 27/05/2021 15:47:57	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310360698116	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.108.687/0001-05	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA		53.723.870/0001-55	27/05/2021
ENDEREÇO R. CONEGO PEREGRINO, 1281	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14415-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO PATROCINIO PAULISTA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

Número	Data Vcto	Valor
001	24/05/2021	3.000,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	943,50	3.000,00


<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 21	ESPÉCIE GAS/CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM 31	CDSIB	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
110605	OXIGENIO MED GAS - CAP 10M3 ONU 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 5.1 25 - 16 Cilindros(a)	28044000	0 102	5102	M3	160,0000	15,0000	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	754,30
110009	OXIGENIO MED GAS CIL PP - CAP 3M3 ONU 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 5.1 25 - 1 Cilindro(a)	28044000	0 102	5102	M3	6,0000	50,0000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,35
110009	OXIGENIO MED GAS CIL PP - CAP 2,2M3 ONU 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 5.1 25 - 1 Cilindro(a)	28044000	0 102	5102	M3	1,2000	60,0000	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,51
110004	OXIGENIO MED GAS ONU 1072 CARCA 1M3 - CAP 11UN ONU 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 5.1 25 - 1 Cilindro(a)	28044000	0 102	5102	UN	2,0000	84,0000	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,84

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Local de Entrega: R. CONEGO PEREGRINO, 1281 - CENTRO - PATROCINIO PAULISTA - SP  
 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 943,50 (31,45%). Fonte: IBPT

**LANÇADO**

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ce 3367 Título: Nro 14512/1 Venc. 24-05-2021 Valor 3000,00 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, ETIQUETADOS, IDENTIFICADOS, E RESERVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO	

---

**Transferência entre contas diversas**

---

Debitado

Nome SANTA C M P PAULISTA  
Agência 2415-6  
Conta corrente 39182-4

Creditado

Nome LUMAR COM PROD FARM  
Agência 6520-X  
Conta corrente 104069-3  
Valor 456,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JD165432 LUIZ C FERREIRA JR	14/09/2021 14:38:26
	JD165431 KEYS ALENCAR CORREA	14/09/2021 16:02:48

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

---

**BAIXADO**

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

11-8



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 - SAIDA

1

Nº: 000.212.449

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0849 2286 9500 0152 5500 0000 2124 4911 3181 1761

Consulta de autenticação no portal nacional  
da NF-e: [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou  
no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210875262196 02/08/2021 14:16:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Santa Casa de Misericórdia da Patrocinio Paulista

CNPJ / CFE

53.723.870/0001-55

DATA DE EMISSÃO

02/08/2021

ENDEREÇO

Rua Conego Peregrino, 1.281

BAIRRO

Centro

CEP

14415-000

DATA DE SAÍDA

02/08/2021

MUNICÍPIO

Patrocinio Paulista

FONE / FAX

(16)3145-1121

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número

Valor

001

01/08/2021

456,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
456,00		77,40	0,00	0,00	456,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		456,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

Caixa(s)

2,00

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
023543	COLCHICINA 3,5MG 300P(0) Lote: 2104588 Qtd: 10 Venc: 31/05/2023	3054.90.79	001	5102	CX	10,00	7,8500	78,50	0,00	78,50	9,30	0,00	13,00	0,00
888973	TESTE RÁPIDO COVID-19 20µL Lote: P48210427A18 Qtd: 2 Venc: 25/04/2022	3052.15.90	709	5102	CX	2,00	139,0002	278,00	0,00	378,00	66,04	0,00	18,00	0,00

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

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

CONFERE COM  
O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 456,00  
Telefones: ALINE POSTERARO - Contadora Regina Vera - End: Corf. B  
Local Entrega: Rua Conego Peregrino, n. 1281, Bairro Centro  
BANCO DO BRASIL - CONTA AG: 6529-X/C.C. 104069-3

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Cliente: 514 Pedido: 557746

Impressa em 02/08/2021 14:17:04 por Ana Claudia

e-mail: [nfe@lumarfranca.com.br](mailto:nfe@lumarfranca.com.br) - [www.lumarfranca.com.br](http://www.lumarfranca.com.br)

**Transferência entre contas diversas**

## Debitado

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

## Creditado

Nome: LUMAR COM PROD FARM  
Agência: 6520-X  
Conta corrente: 104069-3  
Valor: 1.310,00  
Destinação: 0  
Data: Nesta data

Assinado por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

14/09/2021 14:38:41

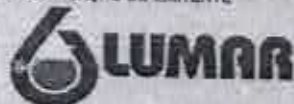
14/09/2021 16:02:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**BAIXADO****CONFERE COM  
O ORIGINAL****10**

IDEN. IRRADIÇÃO 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 Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.212.493

SÉRIE:0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3621 0849 2286 9500 0152 5500 0000 2124 9311 2867 9652

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210879847172 03/08/2021 10:49:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.226.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista

CNPJ / CPF

53.723.870/0001-55

DATA DE EMISSÃO

03/08/2021

ENDEREÇO

Rua Conego Peregrino, 1.281

BAIRRO

Centro

CEP

14415-000

DATA DE SAÍDA

03/08/2021

MUNICÍPIO

Patrocínio Paulista

FONE / FAX

(16)3145-1121

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Numero	Vencido	Valor
001	02/08/2021	1310,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.310,00		157,20	0,00	0,00	1.310,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		1.310,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

/ RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

REMETENTE

DESTINATÁRIO

MUNICÍPIO

9

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

15,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	ZFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR BASE CALC. DESC	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
03388	POSP DERAMETAZONA 4MG/ML APQZ 3MLIG(2P) Lote:DX21G039 Qtd: 500 Venc: 31/07/2023	3003.90.99	000	5102	AMP	500.00	2,4208	1.210,00	0,00	1.210,00	143,20	0,00	12,00	0,00
03179	FURDORMIDA 1MG/ML AP 2ML(10IG) Lote:2101D009 Qtd: 100 Venc: 31/01/2023	3003.90.99	000	5102	AMP	100.00	1,0000	100,00	0,00	100,00	13,00	0,00	12,00	0,00

ATENÇÃO  
SAC

RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES

Serão aceitas se efetuadas em até  
48 horas após entrega.PAGO COM RECURSO DO  
TERMO DE CONVÊNIO  
Nº 021/2021  
Prefeitura Municipal de ItirapetinaCONFERE COM  
O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Linha Positiva 1.310,00  
Telefônicas ALINE POSTERARO - Contadora Vanessa Simão - End. Conf. B  
Local Entrega Rua Conego Peregrino, n.1281 Bairro Centro  
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X.C/C. 104099-3  
Medicacao Convit 001

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Cliente: 514 Pedido: 557787

Impresso em 03/08/2021 10:50:41 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 39162-4

**Creditado**

Nome LUMAR COM PROD FARM  
Agência 6520-X  
Conta corrente 104069-3  
Valor 646,06  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 14/09/2021 14:38:08  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 14/09/2021 16:02:48

Transação efetuada com sucesso.

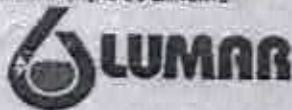
---

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

Nº: 000.212.494  
 SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO:  
 3521 0849 2286 9500 0152 5500 0000 2124 9411 1731 9672

Consulta de autenticidade no portal nacional  
 da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou  
 no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135210879848606 03/08/2021 10:49:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
 49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista

CNPJ / CPF  
 53.723.870/0001-55

DATA DE EMISSÃO  
 03/08/2021

ENDEREÇO  
 Rua Conego Peregrino, 1.261

BAIRRO  
 Centro

CEP  
 14415-000

DATA DE SAÍDA  
 03/08/2021

MUNICÍPIO  
 Patrocínio Paulista

FOFONE / FAX  
 (16)3145-1121

ESTADO  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	03/08/2021	646,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
577,98		78,24	0,00	0,00	646,06
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		646,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ
		REMETENTE	9			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0	Caixa(s)			0,00	0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	VALOR BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00029	CLORETO POTÁSSIO 18.1% 1AP181AL Lote: 21300564 Qtd: 50 Venc: 31/03/2023 Lote: 21300651 Qtd: 150 Venc: 30/04/2023	3004.90.99	520	5102	AMP	200.00	3.2300	78,00	0,00	66,82	6,24	0,00	13,30	0,00
00785	LIOGEL CLOR. LIOGECAPINA GEL 2% 300 Lote: B2002507 Qtd: 10 Venc: 31/08/2022	3004.90.41	300	5102	TW	10,00	2.7600	27,60	0,00	27,60	4,97	0,00	18,30	0,00
699169	METRONIDAZOL 0.5% IV 100ML/100BAST/PECH/FRJ Lote: B180 21 Qtd: 50 Venc: 28/02/2023	3003.96.76	000	5102	BSA	50,00	2.0000	100,00	0,00	100,00	22,50	0,00	12,80	0,00
340926	ENTEROPTAL (SIMETICONA) 15MG/ML 15ML Lote: B-002/20 Qtd: 20 Venc: 31/12/2022	2694.90.08	000	5102	FR	20,00	2.3000	46,00	0,00	46,00	4,32	0,00	16,00	0,00
348778	CLOR. TRAMADOL 100MG/2ML AP 2ML/50/420 TELUTO Lote: B059365 Qtd: 50 Venc: 31/05/2022	3004.30.29	820	5102	AMP	60,00	1.4800	88,80	0,00	51,80	4,22	0,00	12,00	0,00
008821	SIMETICONA 42MG EV 30CP/3/10 Lote: 20K081 Qtd: 3 Venc: 30/11/2022	3004.90.99	500	5102	ENV	3,00	2.5500	7,58	0,00	7,58	0,81	0,00	12,00	0,00
054881	ALUMINA 400R ALUMÍNIO (R) 130ML/40 Lote: 114217 Qtd: 5 Venc: 31/01/2023	3004.90.99	500	5102	FR	5,00	2.8200	14,10	0,00	14,10	2,84	0,00	18,00	0,00
39693	BROMOPİRIDA 10MG/2ML AP 2ML/10/10 Lote: WFF20026 Qtd: 100 Venc: 31/03/2024	3004.90.45	000	5102	AMP	100,00	1.2400	124,00	0,00	124,00	23,28	0,00	12,00	0,00

PAGO COM RECURSO DO  
 TERMO DE CONVENIO  
 Nº 04/2021  
 Prefeitura Municipal de Itapira

ATENÇÃO  
 SAC  
 RECLAMAÇÕES e/ou DEVIDUÇÕES  
 serão atendidas somente em até  
 48 horas após emissão.

CONFERE COM  
 O ORIGINAL.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 584,40 Lista Negativa 251,66  
 Televendas ALBIE POSTERARO - Conferente Vanessa Siroio - End. Conf. 6  
 Local Entrega Rua Conego Peregrino, n.1261 Bairro Centro  
 BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 8520-X C/C. 104069-3  
 Medicacao Informacao GDU.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Cliente: 514 Pedido: 557766

Impresso em 03/08/2021 10:50:48 por Ana Claudia

e-mail: [nfe@lumarfranca.com.br](mailto:nfe@lumarfranca.com.br) - [www.lumarfranca.com.br](http://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 104089-3  
Valor 1.153,32  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR. 14/09/2021 14:38:48  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 14/09/2021 16:02:48

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

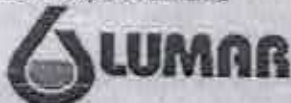
---

**BAIXADO**

CONFERE COM  
O ORIGINAL



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bago, 745  
Distrito Industrial Franca - SP  
CEP: 14405-091 Fone: (18)37211102

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.212.767  
SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

3621 0849 2286 9500 0152 5500 0000 2127 6711 1921 8775

Consulta de autenticidade no portal nacional  
da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou  
no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210897907333 06/08/2021 14:07:50

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.	VALOR BASE CALC.		VALOR ICMS		VALOR IPI		ALÍQUOTAS	
										ICMS	ICMS	IPI	ICMS	IPI			
26877	MASCARA CIR. DESC. DIEL. TRIPLEX SEM EVA Lote: 048-10 Qtd: 5 Venc: 30/05/2026	9307.90.10	000	5102	CA	5,00	11,9000	59,50	0,00	59,50	10,71	0,00	14,28	0,00			
82219	BOCHA X3R. TRAQUEAL N. 14 LAR Lote: 1048 Qtd: 20 Venc: 31/10/2024	9018.38.24	508	5102	PCT	30,00	0,6600	19,80	0,00	19,80	2,38	0,00	16,00	0,00			
06048	BONDA FOLEY 2V 530CC N. 14 853CARPACK Lote: SSFAA0002 Qtd: 8 Venc: 30/06/2025 Lote: SSFAA0004 Qtd: 2 Venc: 30/11/2025	9018.38.21	509	5102	PCT	10,00	3,3000	33,00	0,00	33,00	8,84	0,00	19,00	0,00			
06061	MASCARA PROT. PFF3 H88 S/V. 1UN Lote: --- Qtd: 20 Venc: 30/04/2024	9307.90.10	900	5102	PCT	20,00	2,2800	45,60	0,00	45,60	7,31	0,00	16,00	0,00			
06084	AGULHA DESC. 25X3,8 100UN MEDIA Lote: 210111 Qtd: 1 Venc: 31/01/2026	9018.32.18	100	5102	CA	1,00	15,4400	15,44	0,00	15,44	2,00	0,00	13,34	0,00			
01000	TORNEIRA 2V 1/2" LUER LOCK DESC. Lote: 70321 Qtd: 100 Venc: 30/04/2026	9019.90.10	200	5102	PCT	100,00	0,7800	78,00	0,00	78,00	14,94	0,00	14,24	0,00			
06120	LANCETAS 230 SEGURANCA 100UN Lote: 2102379 Qtd: 2 Venc: 31/01/2026	9018.39.99	100	5102	CA	2,00	20,5000	41,00	0,00	41,00	1,42	0,00	18,00	0,00			
30182	MASELINA UDDIDA 1LT Lote: 006819 Qtd: 3 Venc: 31/07/2023	2710.19.91	300	5102	FR	3,00	25,8000	77,40	0,00	77,40	9,29	0,00	16,00	0,00			

PAGO COM RECURSO INP  
TERMO DE CONVENIO  
Nº 021/2021  
Prefeitura Municipal de Itapicaci

CONFERE COM  
O ORIGINAL

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

LANÇADO



---

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

Nome SANTA C M P PAULISTA  
Agência 2416-6  
Conta corrente 39182-4

**Creditado**

Nome LUMAR COM PROD FARM  
Agência 6520-X  
Conta corrente 104069-3  
Valor 376,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinado por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 14/09/2021 14:37:40  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 14/09/2021 16:02:48

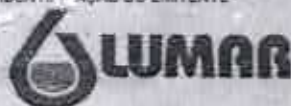
Transação efetuada com sucesso.

---

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: 000.213.077

SÉRIE:0 FOLHA:1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0849 2288 9500 0152 5500 0000 2130 7711 1182 0070

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

135210923544806-12/08/2021 11:32:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUSST. 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

12/08/2021

ENDEREÇO

Rua Conego Peregrino, 1.281

BAIRRO

Centro

CEP

14415-000

DATA DE SAÍDA

12/08/2021

MUNICÍPIO

Patrocinio Paulista

FONE / FAX

(16)3145-1121

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número

Valor

Data

11/09/2021

378,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
378,00		65,04	0,00	0,00	378,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		378,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

DE DESTINATÁRIO

MUNICÍPIO

2

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ

ENDEREÇO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0

Caixa(s)

0,00

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	EFCOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DEB.C.	VALOR BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
049872	TESTE RÁPIDO COVID-19 20xN Lote: P452104ZTA1B Qtd: 2 - Venc: 25/04/2022	30021530	700	5102	CA	2,00	189,0000	378,00	0,00	378,00	68,34	3,00	18,90	0,00

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

ATENÇÃO  
SAC

RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES

Serão aceitas no ato da entrega até  
08 horas após entrega.CONFERE COM  
O ORIGINAL

INTERNACIONAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 378,00  
Telefones ALINE POSTERARO - Conferente Vanessa Binido - End. Corf. B  
Local Entrega Rua Conego Peregrino, n. 1281 Bairro Centro  
BANCO DO BRASIL - CONTA AG, 6520-K C/C, 104089-3

Cliente: 514 Pedido: 558498

Impresso em 12/08/2021 11:33:43 por Ana Claudia

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

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

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome LUMAR COM PROD FARM  
Agência 6520-X  
Conta corrente 104069-3  
Valor 426,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

14/09/2021 14:37:57

14/09/2021 16:02:48

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**BAIXADO****CONFERE COM  
O ORIGINAL**



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bepo, 745  
Distrito Industrial - Franca - SP  
CEP: 14408-091 Fone: (16) 37111102

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000.213.078

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0849 2286 9500 0152 5500 0000 2130 7811 7798 7387

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA (Promoção)

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

13521092354807G 12/08/2021 11:32:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
Santa Casa de Misericórdia de Patrocinio Paulista

CNPJ / CPF  
63.723.670/0001-55

DATA DE EMISSÃO  
12/08/2021

ENDEREÇO  
Rua Conego Paragrino, 1.261

BAIRRO  
Centro

CEP  
14415-000

DATA DE SAÍDA  
12/08/2021

MUNICÍPIO  
Patrocinio Paulista

FONE / FAX  
(16) 3145-1121

ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL  
SP

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	11/08/2021	426,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
426,00		76,68	0,00	0,00	426,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		426,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR BASE CALC. DESC.	VALOR ICMS	VALOR ICMS IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
058321	ALBUMINA HUMANA 3000G/L 50ML Lote: 192907 Data: 5 Venc: 31/03/2022	9002.12.38	100	5102	FR	3,00	142,000	426,00	0,00	426,00	76,68	0,00 16,50 0,50

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

**ATENÇÃO**  
**SAC**  
RECLAMAÇÕES e/ou REVOLUÇÕES  
Serão aceitas e atendidas em até  
48 horas após entrega.

~~CONFERE COM  
O ORIGINAL~~

INTERNAÇÃO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 426,00  
Tele vendas ALNE FOSTERARO - Conferente Vanessa Sinicio - End. Cont. B  
Local Entrega Rua Conego Paragrino, n 1261 Bairro Centro  
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 8920-X C/C. 104068-3

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**

Cliente: 514 Pedido: 568498

Impresso em 12/08/2021 11:33:45 por Ana Claudia

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

14/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:02:49  
241502415 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICCOOB S.A.

75691321400141800600800200360014587240000062055

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	91.401
DATA DE VENCIMENTO	26/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	620,55
JUROS/MULTA	16,33
VALOR COBRADO	636,88

NR. AUTENTICACAO 4.BAA.EF8.FE7.849.B2C

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.

Duvidoria  
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  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

14/09/2021 14:39:09

14/09/2021 16:02:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**BAIXADO**

**CONFERE COM O ORIGINAL**

Beneficiário: <b>INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI</b>	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário: <b>3214/418606-0</b>	Data do Documento: <b>29/07/2021</b>	Vencimento: <b>26/08/2021</b>
Pagador: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA (2131) R. CONEGO PEREGRINO, 1281 - CENTRO 14415-000 - PATROCÍNIO PAULISTA-SP</b>	Número Documento: <b>43760-01</b>	Nosso Número: <b>0002003</b>	Valor do Documento: <b>620,55</b>

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento: <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ANTES DO VENCIMENTO</b>					Vencimento: <b>26/08/2021</b>
Beneficiário: <b>INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI - 18.872.656/0001-60</b>					Cód.Cooper./Cód.Beneficiário: <b>3214/418606-0</b>
Data do documento: <b>29/07/2021</b>	No. do documento: <b>43760-01</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite: <b>N</b>	Data Processamento: <b>29/07/2021</b>	Nosso Número: <b>0002003-8</b>
Uso do Banco	Carteira: <b>1</b>	Espécie Moeda: <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento: <b>620,55</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário): <b>PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,31 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 12,41 PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO DEPOSITO, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DÉBITO</b>					(-) 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  
53.733.870/0001-55

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: 1632381900  
http://www.inovahosp.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**1**

Nº. 000.043.760  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0718 8726 5600 0160 5500 1000 0437 6010 0211 6790

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210861442588 - 29/07/2021 16:49:15

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

29/07/2021

ENDEREÇO

**R CONEGO PEREGRINO, 1281**

BARRIO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**14415-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**PATROCÍNIO PAULISTA**

UF

**SP**

RGNE / FAX

**1631451121**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Valor

26/08/2021

Valor

R\$ 620,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS

397,39

VALOR DO ICMS

52,07

VALOR DO ICMS-FCP

0,00

BASE CALC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST-FCP

0,00

TOTAL PRODUTOS

620,55

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

VALOR IMPORTAÇÃO

0,00

TOTAL DA NOTA

620,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**NDOLOG TRANSPORTES LTDA - EPP**

FRETE POR CONTA

**0-Remetente**

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

**17.915.300/0001-01**

ENDEREÇO

**RUA JOAQUIM PALMEIRA, 205**

MUNICÍPIO

**BAURU**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**209502998115**

QUANTIDADE

**8**

ESPÉCIE

**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

**16,000**

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	DICT	CFOP	UFI	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
17613	AGUA PARA INJECAO 10ML/SANTEC G+ Lot: ONK Qtd: 1400 Val: 31/05/2023	30049099	030	5102	AMP	1.400	0,4000	560,00	336,84	44,80			13,30	
5120	COLCHICINA GEN 0,5MG/GELAB G+ PMC: 28.81 Lot: 2086778 Qtd: 180 Val: 01/06/2022	30049079	000	5102	CP	180	0,3000	54,00	54,00	6,48			12,00	
17429	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA GEN 0,4MG/ML 100ML/HIPOLABOR G+ Lot: 0373-21 Qtd: 5 Val: 31/05/2021 FCI:69E6A444-02A5-4072-8E35-D65DBCE1AF10	30049099	500	5102	FR	5	1,3100	6,55	6,55	0,79			12,00	

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

PAGO COM RECURSO LIXO  
TERMO DE CONVÊNIO  
Nº 02/2021  
Prefeitura Municipal de Itapira

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Medicinas (Interação Covid) (023 MI)

Vendedor: 21-INOVA HOSPITALAR Id Mov: 211673

Caixa Econômica Federal:

AG: 2948

CC: 2083-9

Banco do Brasil:

AG: 3235-2

CC: 109110-3

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 83,46 Estadual: R\$ 81,83 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

EMPRESA OPTANTE POR REGIME ESPECIAL CONFORME REGISTRO: RE 008749/2016

DATA: 5

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**

**CONFERE COM ORIGINAL**

Ingresso em 29/07/2021 às 16:46:14

www.inovahosp.com.br

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

14/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:02:49  
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.

-----  
03399694872860000011233292101012487350000097719

BENEFICIARIO:

JSM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ALIME

NOME FANTASIA:

JSM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ALIME

CNPJ: 20.546.763/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

JSM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ALIME

CNPJ: 20.546.763/0001-40

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATRO

CNPJ: 53.723.878/0001-55

-----  
NR. DOCUMENTO 91.404  
DATA DE VENCIMENTO 06/09/2021  
DATA DO PAGAMENTO 14/09/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 977,19  
JUROS/MULTA 35,14  
VALOR COBRADO 1.012,33  
-----

NR. AUTENTICACAO F.480.620.F63.800.648  
-----

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

14/09/2021 14:42:14

14/09/2021 16:02:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**Baixado**





LOCAL DE PAGAMENTO					
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					
BENEFICIÁRIO					
JSM DISTRI. DE PROD. ALIMENT. LTDA EP CNPJ/CPF: 20.546.763/0001-40					
LISETE CORELHO LOURENÇO, 2441 - Bairro: PARQUE VICENTE LEPOR - FRANCA - SP - CEP: 1440					
DATA DO DOCUMENTO		Nº DO DOCUMENTO		DATA DO PROCESSAMENTO	
09/08/2021		27098/01		09/08/2021	
USO DO BANCO		CARTERA		VALOR	
CP		MOEDA		X	
101		R\$			

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO

Após 06/09/2021, cobrar Juros de R\$ 1,95 ao Dia.

Protestar 5 dias após o Vencimento.

ATENÇÃO: NÃO PAGUE AO REPRESENTANTE, DÚVIDAS LIGUE: 16-3704-3266

Multa de 2,00% após 06/09/2021.

E-MAIL: craceber@distribuidora@jsm.com.br

033-7 RECIBO DO PAGADOR



Fone: (16) 3704-3266

VENCIMENTO	06/09/2021
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	4530-6/6948286
CART. / NÚMERO NÚMERO	000001133292-1
1 (R) VALOR DO DOCUMENTO	977,19
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (+) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (Z) MORA / MULTA / JUROS	
5 (H) OUTRAS ADICIONAIS	
6 (H) VALOR COBRADO	

PAGADOR

14925-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULI CNPJ/CPF: 53.723.870/0001-55

CONEGO PEREGRINO, 1281 Centro

14415000 PATROCINIO PAULISTA SP

SACADONARILISTA

Autenticação Mecânica

LOCAL DE PAGAMENTO					
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					
BENEFICIÁRIO					
JSM DISTRI. DE PROD. ALIMENT. LTDA EP CNPJ/CPF: 20.546.763/0001-40					
LISETE CORELHO LOURENÇO, 2441 - Bairro: PARQUE VICENTE LEPOR - FRANCA - SP - CEP: 1440					
DATA DO DOCUMENTO		Nº DO DOCUMENTO		DATA DO PROCESSAMENTO	
09/08/2021		27098/01		09/08/2021	
USO DO BANCO		CARTERA		VALOR	
CP		MOEDA		X	
101		R\$			

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO

Após 06/09/2021, cobrar Juros de R\$ 1,95 ao Dia.

Protestar 5 dias após o Vencimento.

ATENÇÃO: NÃO PAGUE AO REPRESENTANTE, DÚVIDAS LIGUE: 16-3704-3266

Multa de 2,00% após 06/09/2021.

E-MAIL: craceber@distribuidora@jsm.com.br

VENCIMENTO	06/09/2021
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	4530-6/6948286
CART. / NÚMERO NÚMERO	000001133292-1
1 (R) VALOR DO DOCUMENTO	977,19
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (+) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (Z) MORA / MULTA / JUROS	
5 (H) OUTRAS ADICIONAIS	
6 (H) VALOR COBRADO	

PAGADOR

14925-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULI CNPJ/CPF: 53.723.870/0001-55

CONEGO PEREGRINO, 1281 Centro

14415000 PATROCINIO PAULISTA SP

SACADONARILISTA

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



CONFERE COM  
O ORIGINAL

MPV 1140 - VERSÃO 8.11



Telefone (16) 3704-3266

JSM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA - EPP
Av. Lisete Coelho Lourenço, 2441 - PQ. Vicente Leporace I
CEP: 14407-020 - FRANCA - SP

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA



CHAVE DE ACESSO: 3521 0820 5467 6306 0140 5500 1000 0270 9819 1136 0508

0 - ENTRADA 1 - SAIDA
Nº: 000027098
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

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

Form fields: NATUREZA DA OPERAÇÃO (VENDA - 5405/5102), INSCRIÇÃO ESTADUAL (310550308118), DESTINATÁRIO/REMETENTE (MUNICÍPIO PATROCÍNIO PAULISTA), ENDEREÇO (CONEGO PEREGRINO, 1281), MUNICÍPIO (PATROCÍNIO PAULISTA), FONE/FAX (1631451121), UF (SP), INSCRIÇÃO ESTADUAL (14415-000), DATA EMISSÃO (09/08/2021), DATA DA ENTRADA (09/08/2021), HORA DA SAÍDA (08:49:28)

Table with 5 columns: VALOR DO FRETE (0,00), VALOR DO SEGURO (0,00), DESCONTO (0,00), OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS (2,30), VALOR TOTAL DO I.P.I. (0,00), VALOR APROX. TRIBUTOS (0,00), VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (974,89), VALOR TOTAL DA NOTA (977,19)

Form fields: FRETE POR CONTA (0 - Emitente), CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF (SP), C.N.P.J./C.P.F. (20545763000140), INSCRIÇÃO ESTADUAL (310550308118)

Main table with columns: CODIGO NCM, DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS, QX UN, QTD UN, VALOR UNITARIO, % DESC VL% DESP, VALOR LIQUIDO, VALOR BRUTO, ICMS ST, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS PRODUTOS, ALIQUOTAS INQUETAS

INFORMACOES COMPLEMENTARES: SR. CLIENTE - CONFIRA AS MERCADORIAS NA ENTREGA. NAO ACEITE/TAREFAS RECLAMACOES POSTERIORES.

RESERVADO AO FISCO

Elizamar... M... 09/08/2021

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVENIO Nº 021/2021 Prefeitura Municipal de Itirapetina

LANÇADO

CONFERE COM O ORIGINAL



Telefone  
(16) 3704-3266

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:

3521 9820 5467 6300 0140 5500 1000 0270 9819 1136 0509

**JSM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS LTDA - EPP**  
Av. Lisete Coelho Lourenço, 2441 - PQ. Vicente Leprace I  
CEP: 14407-020 - FRANCA - SP

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº: 000027098  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA - 5405/5102**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**310550308118**

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210904674469 09/08/21 06:57:20

CNPJ  
**20.546.763/0001-40**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESCO VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	MULTIPLICIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
00083500 2828.90.11	AGUA SANITARIA TRIEX 1L. - .	12	CX	25,170000	0,00%	25,17	25,17	0,00	0,00	0,00	1	25,17	25,17
00337200 8508.10.20	FILHA RAY-O-VAC PEQUENA AA 12X4 - TUBO C/48 UN	1	DB	40,780000	0,00%	40,78	40,78	0,00	0,00	0,00	1	40,78	40,78
00033800 2108.90.10	REFRESCO FRUCTUS ADOÇADO FAZ 2L - LARANJA	15	DB	8,570000	0,00%	8,57	8,57	0,00	0,00	0,00	1	8,57	8,57
00033803 2108.90.10	REFRESCO FRUCTUS ADOÇADO FAZ 2L - MORANGO	75	DB	8,160000	0,00%	40,80	40,80	0,00	0,00	0,00	1	40,80	40,80
00033804 2108.90.10	REFRESCO FRUCTUS ADOÇADO FAZ 2L - MANGA	15	DB	8,570000	0,00%	8,57	8,57	0,00	0,00	0,00	1	8,57	8,57

LANÇADO

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

~~CONFERE COM  
O ORIGINAL~~

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Ellen Aparecida Cazon Pio  
Secretária Municipal  
09/08/2021



**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

14/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:02:49  
241502415 0004

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

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

-----  
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080847378271512711770093187400000102660

BENEFICIARIO:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 53.723.870/0001-55

-----  
NR. DOCUMENTO 91.402  
DATA DE VENCIMENTO 11/09/2021  
DATA DO PAGAMENTO 14/09/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 1.026,60  
JUROS/MULTA 10,26  
VALOR COBRADO 1.036,86  
-----

NR. AUTENTICACAO 0.23F.9D1.A41.321.94F

-----  
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 JD185432 LUIZ C FERREIRA JR  
JD185431 KEYS ALENCAR CORREA

14/09/2021 14:41:10

14/09/2021 16:02:40

Transação efetuada com sucesso.

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JD185431 KEYS ALENCAR CORREA.

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

Beneficiário BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Ag. / Cod. Beneficiário 2711/27117-7		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA		Nosso Número 000/847378-		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Vencimento 11/09/2021	N. do Documento 78241/INFEH	Espécie R\$	Valor do Documento 1.026,60		
Receb(emos) o broqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ						Vencimento 11/09/2021
Beneficiário BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						Agência / Código Beneficiário 2711/27117-7
Data do Documento 02/08/2021	No. do Documento 78241/INFEH	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 02/08/2021	Nosso Número 000/847378-	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.026,60	
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 20,53						(-) Outras Deduções (Abatimento)
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 3,42						(+) Mora / Multa
Protestar após 10 dias do vencimento						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA RUA CONEGO PEREGRINO 14415000 - PATROCINIO PAULISTA - SP				Cod. Interno: 00002399 CGC: 33723870000155		
Pagador / Avalista:				Autenticação Mecânica		
				Recibo do Pagador		

Local Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ						Vencimento 11/09/2021
Beneficiário BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						Agência / Código Beneficiário 2711/27117-7
Data do Documento 02/08/2021	No. do Documento 78241/INFEH	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 02/08/2021	Nosso Número 000/847378-	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.026,60	
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 20,53						(-) Outras Deduções (Abatimento)
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 3,42						(+) Mora / Multa
Protestar após 10 dias do vencimento						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA RUA CONEGO PEREGRINO 14415000 - PATROCINIO PAULISTA - SP				COD. INTERNO: 00002399 CGC: 33723870000155		
Pagador / Avalista:				Código de Barra		

**CONFERE COM O ORIGINAL**



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



**belive**  
MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**BELIVE COMERCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES  
LTDA**

RUA LAURO VANNUCCI, 330  
Bairro: FAZ. STA CANDIDA  
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500  
Fax: (19)3256-0500

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 78.241  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO

3521.0814.3355.4400.0119.5500.0000.0782.4110.1272.0308

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

DADOS DA NF-e

135210876733100 - 02/08/2021 17:35:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795.194.063.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA

CNPJ

53.723.870/0001-55

DATA EMISSÃO

02/08/2021

ENDEREÇO

RUA CONEGO PEREGRINO, 1281

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14415-000

DATA DA SAÍDA

02/08/2021

MUNICÍPIO

Patrocínio Paulista

FONE / FAX

(016)3145-1121

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:34:09

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

CÍPILO

CNPJ/CNP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO/DISTRITO

CEP

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

78241/1 - 11/09/21 - 1026,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.026,60

VALOR DO ICMS

136,54

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.026,60

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

1.026,60

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
REMETENTE  
1-DESTINATARIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CNP

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

12

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

203,9000

PESO LÍQUIDO

203,9000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM15	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CEX CFOF	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VLR. DESC. UNIT. PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrança	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
704 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER Lote: PR33084 - 15/06/2023 Qtd: 3.000 Número da FCI: D2470C59-9FE3-4032-8448-895540A6396F	500 5102	CX	3,000	88,0000	0,0000 0,0000%	264,00	264,00	27,13 0,00	0,00	13,30 0,00
692 049099	FISIOLÓGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Lote: PR33056 - 15/06/2023 Qtd: 4.000 Número da FCI: E88C683F-ED1C-493F-A639-F9F845E2D0ED / CEST: 13.094.00	500 5102	CX	4,000	86,4000	0,0000 0,0000%	357,60	357,60	47,58 0,00	0,00	13,30 0,00
1091 30049099	RINGER LACTATO 300ML AZB2333 CX08BL BAXTER Lote: PR33028 - 28/12/2022 Qtd: 5.000 Número da FCI: AA5692P-D4D6-40A4-B51D-E557658BA855	300 5103	CX	5,000	81,0000	0,0000 0,0000%	405,00	405,00	61,81 0,00	0,00	13,30 0,00

**BOLETO ANEXO**

**LANÇADO**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMAIL PRISCILA - MEDICAÇÃO COVID (001) - 07:00 as 16:30 / \*REGIME ESPECIAL 136/2012  
- DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012\* /

RESERVADO AO FISCO

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

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

OUROWEB - WWW.OUROWEB.COM.BR



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome RAFAEL F 43678650880  
Agência 2991-2  
Conta corrente 32401-8  
Valor 4.440,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

**BAIXADO**

Assinado por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 14/09/2021 14:26:02  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 14/09/2021 16:02:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

~~CONFERE COM ORIGINAL~~



RECEBEMOS DE RAFAEL SOUSA FRANÇA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NF-e  
Nº 000276  
Série 1



**RAFAEL SOUSA FRANÇA**  
Avenida Elisa Vetzola Gosuen, 3741, SALA 4 A, Esplanada Primo Meneghetti  
14.403-229 - Franca - SP  
Fone - francohospitalar@gmail.com

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica  
0-Entrada  
1-Saida  
**Nº 000276**  
SERIE: 1  
Página: 1 de 1



Chave de acesso  
3621 0627 1177 1100 0105 5500 1000 0002 7612 1816 4006

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 de mercadorias  
Protocolo de autorização de uso: 138210650465670 11/06/2021 11:31:35  
Inscrição Estadual: 310-641-590.118  
Inscr. est. do contrib.:

Destinatário/Remetente  
Nome / Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA  
Endereço: RUA CONEGO PEREGRINO, 1261  
Município: Patrocínio Paulista  
CNPJ/CPF: 53.723.870/0001-55  
Inscrição Estadual: ISENTO  
Data emissão: 11/06/2021  
Data saída: 11/06/2021  
Hora saída: 11:31:34

Faturas table with columns: Número, Vencimento, Valor, Número, Vencimento, Valor, Número, Vencimento, Valor

Cálculo do imposto table with columns: Base de cálculo do ICMS, Valor do ICMS, Base de cálculo do ICMS Subst., Valor do ICMS Subst., Valor do FCP ST, Valor total dos produtos

Transportador/Volumes transportados  
Nome próprio: 3 - Transportar próprio por conta do remetente  
Endereço: Patrocínio Paulista  
UF: SP  
Inscrição Estadual:

Items da nota fiscal table with columns: Código, Descrição do produto/serviço, NCM/SH, CSOSN, CFOP, UN, Qtd, Preço un, Preço total, BC ICMS, Vtr. ICMS, Vlr. IPI, % ICMS, % IPI

Cálculo do ISSQN  
Inscrição Municipal: Valor total dos serviços: Base de cálculo do ISSQN: Valor do ISSQN: 0,00

Dados adicionais  
Observações: INSUMOS INTERNACÃO  
PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVENIO Nº 02/2021 Prefeitura Municipal de Itapetininga

**LANÇADO**

11/06/2021 11:32:03

Ag: 2991-2  
Clc: 32401-9

**CONFERE COM ORIGINAL**

33  
3822-4

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

14/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:02:49  
241502415 0003

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

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

-----  
BCO BRADESCO S.A.  
-----

23790064029005600017804014719202787370000049000  
BENEFICIARIO:

GIGANTE RECEM NASCIDO LTDA - EPP  
NOME FANTASIA:

GIGANTE RECEM NASCIDO LTDA - EPP

CNPJ: 62.413.869/0001-15

BENEFICIARIO FINAL:

GIGANTE RECEM NASCIDO LTDA - EPP

CNPJ: 62.413.869/0001-15

PAGADOR:

SANTA CASA DE MIS. DE PATROCINIO PA

CNPJ: 53.723.870/0001-55  
-----

NR. DOCUMENTO	91.403
DATA DE VENCIMENTO	08/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	490,88
JUROS/MULTA	17,08
VALOR COBRADO	507,88

NR. AUTENTICACAO 0.3AE.229.4E5.0A4.203  
-----

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0888  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JD185432 LUIZ C FERREIRA JR  
JD185431 KEYS ALENCAR CORREA

14/09/2021 14:41:37

14/09/2021 16:02:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD185431 KEYS ALENCAR CORREA.

**BAIXADO****CONFERE COM  
O ORIGINAL**



**GIGANTE RECEM NASCIDO LTDA - EPP**  
 Rua Martins Faria, 33 - Campos Eliseos  
 CEP: 14.080-620 - Ribeirão Preto / SP  
 Fone: (16) 4003-8900

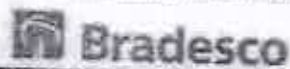
Recibo do Pagador

Beneficiário <b>GIGANTE RECEM NASCIDO LTDA. - EPP CNPJ: 62.413.869/0001-15</b>			Agência/Código Beneficiário <b>0064-7 /0147132-5</b>	Vencimento <b>08/09/2021</b>
Pagador <b>SANTA CASA DE MIS. DE PATROCINIO PAULISTA</b>			Número do Documento <b>8614-1</b>	Nosso Número <b>09/00560001704-1</b>
Especie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>490,80</b>	(-) Desconto
<b>Demonstrativo:</b>			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Após o vencimento cobrar R\$ 1,62 por dia de atraso  
 Após o vencimento cobrar multa de 1,50 %

**CONFERE COM O ORIGINAL**

Autenticação Mecânica



237-2

23790.06402 90056.000178 04014.713202 7 87370000049080

Corte Aqui

Local de Pagamento <b>PGTO SOMENTE NAS AGENCIAS BANCARIAS, DE PREFERENCIA BCO. BRADESCO</b>						Vencimento <b>08/09/2021</b>
Beneficiário <b>GIGANTE RECEM NASCIDO LTDA. - EPP CNPJ: 62.413.869/0001-15</b>						Agência/Código Beneficiário <b>0064-7 /0147132-5</b>
Data Documento <b>09/08/2021</b>	Número do Documento <b>8614-1</b>		Especie Doc. <b>DM</b>	Acerte <b>N</b>	Data Processamento <b>09/08/2021</b>	Nosso Número <b>09/00560001704-1</b>
Uso do Banco <b>8650</b>	CIP <b>000</b>	Carteira <b>09</b>	Especie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>490,80</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar R\$ 1,62 por dia de atraso Após o vencimento cobrar multa de 1,50 %						(-) Desconto
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador <b>SANTA CASA DE MIS. DE PATROCINIO PAULISTA</b> <b>R. CONEGO PEREGRINO, 1281 CENTRO PATROCINIO PAULISTA SP 14415-000</b>						CNPJ: <b>53.723.876/0001-55</b>

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**GIGANTE RECEM NASCIDO LTDA -  
EPP**

RUA MARTINS PENA, 93 - CAMPOS ELISEOS  
14080-620 RIBEIRÃO PRETO - SP  
(16) 3969-1000

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

8.614  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3521 0862 4138 6900 0115 5500 1000 0086 1416 2=13 8698

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS MERCADORIAS TERCEIROS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210907944689 09/08/2021 16:11:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
582.245.178.115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
62.413.869/0001-15

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MIS. DE PATROCÍNIO PAULISTA**

CNPJ  
53.723.870/0001-55 DATA DA EMISSÃO  
09/08/2021

ENDEREÇO  
R. CONEGO PEREGRINO, 1281

BARRIO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14415-000

DATA DA SAÍDA  
09/08/2021

MUNICÍPIO  
PATROCÍNIO PAULISTA

UF  
SP FONE/FAX  
(16) 3145-1121

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
16:11:00

FATURA / DUPLICATA

8614/001 08/09/2021 490,80

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS 278,80	VALOR ICMS 50,18	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 490,80
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESPESAS 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR IPTU 0,00
VALOR APROX. TRIB. 67,96			TOTAL DA NOTA 490,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**MVT CAMPINAS - COMERCIO, LOGISTICA E SOL.**

PRETE POR CONTA  
0-Remetente

CCIDIO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ  
28.663.998/0002-04

ENDEREÇO  
ANHANGUERA, sn

MUNICÍPIO  
RIBEIRÃO PRETO

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
797.527.102.117

QUANTIDADE  
2

ESPECIE  
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
5,280

PESO LÍQUIDO  
5,280

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIC ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0067520	FILTRO BACTERIANO E VIRAL HME AD-1-35 Lote/Serie: [290718 - Valid: 18/07/2025 - Qtd: 20,00]	90192010	200	5102	UN	20	2,65	193,00	193,00	34,74	18,00	42,96
0048083	EXTENSAO OXIGENIO 2.0%ITS P.O.R.BOXI 0702011 Lote/Serie: [20/A03218 - Valid: 30/09/2023 - Qtd: 80,00]	90219080	040	5102	UN	80	2,65	212,00	0,00	0,00		8,90
0058512	ESPACADOR PARA AEROSOL UNIVERSAL ESFGTADIN Lote/Serie: [232001 - Valid: 01/01/9999 - Qtd: 2,00]	90192020	200	5102	UN	2	42,90	85,80	85,80	15,44	18,00	16,10

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

CONFERE COM  
O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 5202 / Repr: 268 / PEDIDO, COVID.

Valor aproximado Tributos Fed: R\$ 34,50 - Est: R\$ 13,46 - Mun: R\$ 0,00 Fome: IBPT

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**

ITUVIR System | www.ituvir.com.br

Gerado em 09/08/2021 às 16:11

RECEBEMOS DE GIGANTE RECEM NASCIDO LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 8.614  
EMISSÃO: 09/08/2021 VALOR TOTAL: 490,80 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MIS. DE PATROCÍNIO PAULISTA - R. CONEGO PEREGRINO, 1281 - CENTRO -  
14415-000-PATROCÍNIO PAULISTA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
8.614  
SÉRIE 1



---

**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: 104089-3  
Valor: 62,70  
Destinação: 0  
Data: Nesta data

---

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR. 30/09/2021 10:45:59  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 30/09/2021 11:09:04

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**BAIXADO**

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745  
Distrito Industrial Franca - SP  
CEP: 14405-091 Fone: (16) 37211103

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº: 000.213.842

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0849 2286 9500 0152 5500 0000 2138 4211 1302 9351

Consulta de autenticidade no portal nacional  
de NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou  
no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210989016675 26/08/2021 16:31:16

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  
26/08/2021

ENDEREÇO  
Rua Conego Peregrino, 1.281

BAIRRO  
Centro

CEP  
14415-000

DATA DE SAÍDA  
26/08/2021

MUNICÍPIO  
Patrocínio Paulista

FONE / FAX  
(16)3145-1121

ESTADO  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	26/08/2021	62,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
62,70		11,28	0,00		0,00	62,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00			62,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA REMETENTE	5	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ
		DESTINATÁRIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		MUNICÍPIO					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	Caixa(s)				1,00	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	IPI
900126	CANULA GUEDEL PVC N.2 DESCARPACK Lote:STVUAA002E Qtd: 3 Venc: 31/03/2025	9018.20.25	100	5102	PCT	3,00	3.3000	9,90	0,00	9,90	1,78	0,00	15,00	0,00
900136	CANULA GUEDEL PVC N.3 DESCARPACK Lote:STVUAA002F Qtd: 3 Venc: 31/03/2025	9018.20.25	100	5102	PCT	3,00	3.3000	9,90	0,00	9,90	1,78	0,00	15,00	0,00
900137	CANULA GUEDEL PVC N.4 DESCARPACK Lote:STVUAA002G Qtd: 5 Venc: 31/03/2025	9018.20.25	100	5102	PCT	5,00	3.3000	16,50	0,00	16,50	2,97	0,00	18,00	0,00
900138	CANULA GUEDEL PVC N.3 DESCARPACK Lote:STVUAA002H Qtd: 5 Venc: 31/03/2025	9018.20.25	100	5102	PCT	5,00	3.3000	16,50	0,00	16,50	2,97	0,00	18,00	0,00
900338	CANULA GUEDEL PVC N.1 DESCARPACK Lote:STVUAA002D Qtd: 3 Venc: 31/03/2025	9018.20.25	100	5102	PCT	3,00	3.3000	9,90	0,00	9,90	1,78	0,00	15,00	0,00

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

PAGO COM RECURSO LPI  
TERMO DE CONVENIO  
Nº 02/2021  
Prefeitura Municipal de Itirapú

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 62,70  
Televentas ALINE POESTERARD - Conferente Vera - End. Conf. B  
Local Entrega Rua Conego Peregrino, n. 1281 Bairro Centro  
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3

**FRONTO - ATENDIMENTO**

Cilento: 514 Fedido: 559472

Impresso em 26/08/2021 16:32:02 por Ana Cláudia

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**

e-mail: [nfe@lumarfranca.com.br](mailto:nfe@lumarfranca.com.br) - [www.lumarfranca.com.br](http://www.lumarfranca.com.br)

29103 4