



## Prefeitura Municipal de Itirapuã

Rua Dozito Malvar Ribas n. 5000 - Itirapuã SP

Fones: (16) 3146-6700 / Fax: (16) 3146-6700

EXMO(A)

SENHOR Gerson Lulz Alves - PREFEITO MUNICIPAL

### REQUERIMENTO

Nº DE PROTOCOLO: 01699/2022  
DATA DE PROTOCOLO: 23/06/2022 08:33:57  
ENCAMINHADO AO SETOR DE: GABINETE  
ASSUNTO: OFICIO

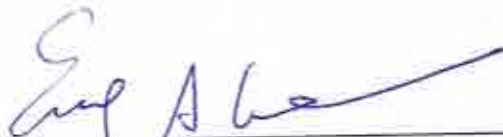
REPRESENTANTE: KEYS DE ALENCAR CORREA  
INTERESSADO: SANTA CASA DA MISERICORDIA  
Nº DOCUMENTO: CPF: 0 / RG: 0  
ENDEREÇO: RUA CONEGO PEREGRINO  
BAIRRO: CENTRO  
E-MAIL: 0

TELEFONE: 0  
Nº: 1281  
CEP: 14.415-000

CIDADE: PATROCINIO PAULISTA

VEM MUI RESPEITOSAMENTE SOLICITAR A VOSSA EXCELENCIA:  
OFICIO 068/2022 REFERENTE A PRESTAÇÃO DE CONTAS DO PERIODO DE 11/2021

Nestes Termos,  
Pede Deferimento  
Itirapuã, 23 de Junho de 2022.

  
\_\_\_\_\_  
SANTA CASA DA MISERICORDIA

INTERESSADO

\_\_\_\_\_  
KEYS DE ALENCAR CORREA  
REPRESENTANTE



# 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 068/2022

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÃ**

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

*Referente a Prestação de Contas do período de 11/2021*


**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 novembro 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, 14 de junho de 2022.

**Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista**

  
Keys de Alencar Correa  
Provedor



## Consultas - Extrato de conta corrente

G332061403714318010  
06/12/2021 14:08:32

## Cliente - Conta atual

Agência 2415-5  
 Conta corrente 39182-4 SANTA C M P PAULISTA  
 Período do extrato 11 / 2021

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/10/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
08/11/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CORTICAL COM PROD CIR LTDA	110.801	32,00 D ✓	
08/11/2021		0000	00000	848 BB RF Simples	1.100	32,00 C	0,00 C
12/11/2021		6730	99015	870 Transferência recebida 12/11 6730 55-8 PREFEITURA MUN	556.730.000.000.055	15.000,00 C ✓	
12/11/2021		2415	99015	470 Transferência enviada 12/11 3370 26500-4 ATIVA COML HOS	553.370.000.026.500	2.714,00 D ✓	
12/11/2021		2415	99015	470 Transferência enviada 12/11 3370 26500-4 ATIVA COML HOS	553.370.000.026.500	885,00 D ✓	
12/11/2021		2415	99015	470 Transferência enviada 12/11 3370 26500-4 ATIVA COML HOS	553.370.000.026.500	1.028,16 D ✓	
12/11/2021		2415	99015	470 Transferência enviada 12/11 3370 26500-4 ATIVA COML HOS	553.370.000.026.500	217,25 D ✓	
12/11/2021		2415	99015	470 Transferência enviada 12/11 3370 26500-4 ATIVA COML HOS	553.370.000.026.500	1.431,66 D ✓	
12/11/2021		2415	99015	470 Transferência enviada 12/11 3370 26500-4 ATIVA COML HOS	553.370.000.026.500	651,20 D ✓	
12/11/2021		2415	99015	470 Transferência enviada 12/11 3370 26500-4 ATIVA COML HOS	553.370.000.026.500	845,00 D ✓	
12/11/2021		2415	99015	470 Transferência enviada 12/11 3370 26500-4 ATIVA COML HOS	553.370.000.026.500	4.536,30 D ✓	2.491,43 C
16/11/2021		0000	13049	345 BB RF Simples	1.201,100	2.491,43 D	0,00 C
18/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3214 005149841000260 AMARELINHA SU	111.801	1.536,00 D ✓	
18/11/2021		0000	00000	848 BB RF Simples	1.100	1.536,00 C	0,00 C
19/11/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI	111.901	969,88 D ✓	
19/11/2021		0000	00000	848 BB RF Simples	1.100	969,88 C	0,00 C
30/11/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
 OBSERVAÇÕES:  
 -----

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



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

### Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/10/2021	SALDO ANTERIOR	81,82			58,969376		
08/11/2021	RESGATE	32,00	0,02	0,01	23,055946	1,389229488	35,913430
	Aplicação 14/10/2021	32,00	0,02	0,01	23,055946		
16/11/2021	APLICAÇÃO	2.491,43			1.791,220784	1,390911730	1.827,134214
18/11/2021	RESGATE	1.536,00	0,07	0,67	1.104,301577	1,391594499	722,832637
	Aplicação 14/10/2021	49,92	0,06		35,913430		
	Aplicação 16/11/2021	1.486,08	0,01	0,67	1.068,388147		
19/11/2021	RESGATE	969,88		0,63	697,240177	1,391930690	25,592460
	Aplicação 16/11/2021	969,88		0,63	697,240177		
30/11/2021	COBRANÇA DE IR		0,01		0,007172	1,394302512	25,585288
	Aplicação 16/11/2021		0,01		0,007172		
30/11/2021	SALDO ATUAL	35,67			25,585288		25,585288

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	81,82
APLICAÇÕES (+)	2.491,43
RESGATES (-)	2.537,88
RENDIMENTO BRUTO (+)	1,71
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,10
IOF (-)	1,31
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,30
SALDO ATUAL =	35,67

### Valor da Cota

29/10/2021	1,387486639
30/11/2021	1,394302512

### Rentabilidade

No mês	0,4912
No ano	2,4558
Últimos 12 meses	2,5389

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**  
 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 Ins: 21364.00091-05  
 Rua Congojo Peregrino, 1281 - Fones 3145-1121 - 3145-1122 - 3145-1630 - 14.415-000 - Patrocínio Paulista - SP  
 e-mail: contato@santacasasp.com.br

**DEMONSTRATIVO DE RECEITA E DESPESAS**

MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº TERMO
novembro	2021	8	Prefeitura Municipal de Itirapuí	12/11/2021	002/2021

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

ITEM	CREDOR	Nº NOTA FISCAL	DATA NF	VALOR NF	DATA PAGAMENTO	Nº TRANSFERENCIA	TIPO DE DESPESA
155-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		53181 - 1/1	06/08/2021	1.028,16	12/11/2021	553.370.000.026.500	Insunios Hospitalar - Internação
155-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		53826 - 1/1	19/08/2021	217,25	12/11/2021	553.370.000.026.500	Insunios Hospitalar - Internação
155-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		53172 - 1/1	06/08/2021	1.431,66	12/11/2021	553.370.000.026.500	Insunios Hospitalares - Covid
155-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		53388 - 1/1	11/08/2021	851,20	12/11/2021	553.370.000.026.500	Insunios Hospitalares - Covid
155-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		52752 - 1/1	29/07/2021	885,00	12/11/2021	553.370.000.026.500	Medicamentos - Covid -
155-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		52992 - 1/1	03/08/2021	4.535,30	12/11/2021	553.370.000.026.500	Medicamentos Internação
155-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		52996 - 1/1	03/08/2021	845,00	18/11/2021	111.801	Alimentação
155-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		7459 - 1/1	17/11/2021	1.536,00	19/11/2021	111.901	Medicamentos Internação
1214-Anarelinha Supermercados Ltda.		44458 - 1/1	04/10/2021	945,94	08/11/2021	110.801	Insunio - Centro Cirurgico
55-NOVA COMERCIAL HOSPITALAR ERELL - E		992429	07/10/2021	32,00			Medicamentos - Covid -
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA		51750	13/07/2021	2.714,00	12/11/2021	553.370.000.026.500	Medicamentos - Covid -

VALOR TOTAL DESPESAS	R\$	15.022,51
VALOR RECEBIDO	R\$	15.000,00
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$	0,30
SALDO MÊS ANTERIOR	R\$	1.925,85
SALDO PARA MÊS SEGUINTE	R\$	903,64

Keys de Alencar Correa  
 Provedor

Patrocínio Paulista, 06 de dezembro de 2021



# SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA

Doc. Utilidade Pública Federal Processo M.J. 1.193 A  
SME Nº 931 – CNSS Nº 246.805/67 – Caixa Postal 5 – CNPJ 53.723.870/0001-55 MATRÍCULA IN21364/00091-05  
RUA CÔNEGO FERREIRO Nº 1281 – ZONES (16) 3145-1121 – 3145-1122 - CEP 14.415.000 – PATROCÍNIO PAULISTA – SP  
e-mail: contato@santacasapp.com.br

## CONCILIAÇÃO DE EXTRATO BANCÁRIO EM 30/11/2021

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

ITEM	HISTÓRICO	VALOR
1 (+)	Saldo bancário (extrato) 31/10/2021	R\$ 925,85
2 (+)	Aplicação Financeira	R\$ 0,30
3 (+)	Depositos a Receber	R\$ 15.000,00
4 (-)	Valor das ordens bancárias, de saques, de pagamentos, conforme discriminação nominal no quadro abaixo:	R\$ 15.022,51
<b>SALDO CONTÁBIL</b>		<b>R\$ 903,64</b>


### DISCRIMINAÇÃO TARIFAS, DEPOSITOS A RECEBER E VALORES A COMPENSAR

DEPOSITO A LIBERAR	
Prefeitura Municipal de Itirapuã	R\$ 15.000,00
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 15.000,00</b>

TARIFAS A REEMBOLSAR	
REEMBOLSO	R\$ -
TARIFAS	R\$ -
JUROS	R\$ 23,94
REEMBOLSO MESES ANTERIORES	R\$ 844,03
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 867,97</b>
APLICAÇÃO	
APLICAÇÕES FINANCEIRAS	R\$ 0,30

ORDENS BANCARIAS A COMPENSAR	
Oxigenio/Alimentação/	R\$ 15.022,51
Medicamentos/ Insumos Hospitalares	R\$ 15.022,51
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 15.022,51</b>

Patrocínio Paulista, 06 de dezembro de 2021

  
Keyla de Alencar Correa  
Provedor



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



Número da NFS-e  
1939  
 Código de Verificação de Autenticidade  
D1KBLFJTZ  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
10/11/2021 às 10:31:33  
 Chave de Acesso  
122532CKU6V190Y3ADVFFGAU088NDF0W

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://189.56.93.35:8681/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Isenção	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PATROCINIO PAULISTA-SP	Local da Prestação PATROCINIO PAULISTA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/10/2021
Competência	Tipo ISS 01 - Não Possui ISON		
Outante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
4 7.855/0001-05	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@itirapua.sp.gov.br

**Discriminação dos Serviços**

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviço referente ao Termo de Convênio nº 02/2021, pelo objeto parceria para, serviço de pronto-atendimento médico especializado em urgência e emergências, nas dependências da Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista, de segunda a sábado das 19h às 7 e aos domingos das 17h às 7h, no período de 01/10/2021 a 31/10/2021.	15.000,00	R\$ 15.000,00

**LANÇADO**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003	8610101	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 15.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					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: 2415-9  
 CJC: 89182-4

**BAIXADO**

RECEBI(EMOS) DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1939 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO D1KBLFJTZ

Data

CPF/IRG

Assinatura



## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:24:07  
241502415 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191093050343730840040158960001187960000003200

## BENEFICIARIO:

CORTICAL COM PROD CIR LTDA

NOME FANTASIA:

CORTICAL COM PROD CIR LTDA

CNPJ: 69.069.904/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CORTICAL COM PROD CIR LTDA

CNPJ: 69.069.904/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 53.723.870/0001-55

NR. DOCUMENTO	110.801
DATA DE VENCIMENTO	06/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	32,00
VALOR COBRADO	32,00

NR. AUTENTICACAO C.2AC.74D.010.6FE.6DF

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

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

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

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

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

08/11/2021 14:24:21

08/11/2021 15:24:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**BAIXADO**



Beneficiário <b>CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTD</b>			8404/01589-6		( ) Mudou-se	( ) Ausente	( ) Não existe No
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA</b>			Nosso Número 109/30034373-0		( ) Recusado	( ) Não procurado	( ) Endereço Insuficiente
Vencimento 06/11/2021	Número do Documento 992429/1	Espécie R\$	Valor do Documento 32,00		( ) Desconhecido	( ) Falecido	( ) Outro (anotar no verso)
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura		Data	Assinatura	
Local de pagamento Pague preferencialmente no Itaú;						Data do processamento 07/10/2021	

 <b>Banco Itaú S.A.</b>	<b>341-7</b>	<b>Recibo do Pagador</b>	
---	--------------	--------------------------	--

Beneficiário <b>CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO</b>	CNPJ/CPF 69.069.904/0001-70	Sacado / Avalista	Vencimento 06/11/2021
---	--------------------------------	-------------------	--------------------------

Endereço Beneficiário  
**RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto - SP - CEP: 14026300**

Nosso Número 109/30034373-0	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Cedente 8404/01589-6
Data do Documento 07/10/2021	Número do Documento 992429/1	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 07/10/2021	(=) Valor do Documento 32,00


Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R\$ 0,32  
Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,05 ao dia  
**NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA**

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA</b>	CPF / CNPJ: 53723870000155
Endereço: <b>RUA CONEGO PEREGRINO, 1281, - CENTRO - PATROCINIO PAULISTA - SP - CEP: 14415000</b>	Código de Barra
Sacado/Avalista:	CPF / CNPJ:

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

 <b>Banco Itaú S.A.</b>	<b>341-7</b>	<b>34191.09305 03437.308400 40158.960001 1 87960000003200</b>	
---	--------------	---	--

Local de pagamento Pague preferencialmente no Itaú;	Vencimento 06/11/2021
--	--------------------------

Beneficiário <b>CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA</b>	CNPJ / CPF 69.069.904/0001-70	Agência / Código do Cedente 8404/01589-6
--	----------------------------------	---

Data do Documento 07/10/2021	Número do Documento 992429/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/10/2021	Nosso Número 109/30034373-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 32,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R\$ 0,32  
Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,05 ao dia  
**NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA**

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA</b>	CPF / CNPJ: 53723870000155
Endereço: <b>RUA CONEGO PEREGRINO, 1281, - CENTRO PATROCINIO PAULISTA - SP - CEP: 14415000</b>	Código de Barra
Sacado/Avalista:	CPF / CNPJ:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



recebido de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Emissão: 07/10/2021 Dest/Remet: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA Valor Total: 32,00

NF-e  
 Nº 000.992.429  
 Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA**



RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E  
 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA -  
 RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300  
 Fone: (16)2102-4811  
 WWW.CORTICAL.COM.BR

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000.992.429  
 Série 003  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3521 1069 0699 0400 0170 5500 3000 9924 2911 5844 1134

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 13521117755160 07/10/2021 09:50:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582340199114  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ / CFP: 69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA  
 CNPJ / CFP: 53.723.870/0001-55  
 DATA DA EMISSÃO: 07/10/2021  
 DATA DA SAÍDA: 07/10/2021  
 ENDEREÇO: RUA CONEGO PEREGRINO, 1281  
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 14415-000  
 HORA DA SAÍDA: 09:51:00  
 MUNICÍPIO: PATROCINIO PAULISTA  
 UF: SP TELEFONE / FAX: (16)3145-1122  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA  
 CNPJ / CFP: 53.723.870/0001-55  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14415-000  
 ENDEREÇO: RUA CONEGO PEREGRINO 1281  
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
 UF: SP TELEFONE / FAX: (16)3145-1121  
 MUNICÍPIO: PATROCINIO PAULISTA

FATURA  
 DADOS DA FATURA: Número: 992429 - Valor Original: R\$ 32,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 32,00

PARCELAS  
 Número: 001  
 Vencimento: 06/11/2021  
 Valor: R\$ 32,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,00
VALOR DO FRET	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
				OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	32,00
				VALOR DO IPI	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: 0 - REMETENTE  
 FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE  
 CÓDIGO ANTT: FLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CFP:  
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 C: IDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: FRETE BRUTO: FRETE LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
43688	FILTRO ASPIRADOR VIA ASPIRATE MEDIUM - REF:VM-03-02-01 Valor aproximado dos tributos R\$5,18 Fonte:IBPT.LOTE: 2109/21. Reg. ANVISA: 81841280003, - Nome do Fabricante: VIAMEDICAL INDUSTRIA E COMERCIO - PC, Item: 26	90183929	040	5102	UN	1,00	32,0000	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA, PACIENTE: APARECIDA ANTONIA DE MATOS, DATA DA CIRURGIA: 30/09/2021, MEDICO: DR. FLINIO BONADIO DE PADUA - R. CRM: 175588, CONVENIO: PRO SANTA CASA, OPERAÇÃO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP, REDAÇÃO DECRETO 65.254/20 (CONV. 01/99), E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP, REDAÇÃO DECRETO 65.255/20, (CONV. 126/10), PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28.INCISO XV e XVI LEI 10865/04 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$5,18 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO  
**LANÇADO**  
 Suite VM-Medical I - (Desemissão)



---

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

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

**Creditado**

Nome ATIVA COML HOSP LTDA  
Agência 3370-7  
Conta corrente 26500-4  
Valor 2.714,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

**BAIXADO**

---

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

12/11/2021 11:02:21  
12/11/2021 11:23:54

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.



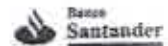
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
 RUA HUMAITÁ, 290  
 Cep:14429-680 - RIBEIRAO PRETO - SP  
 Fone:(16)3993-9100



**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>	Agência/Ident. Beneficiário <b>0289 / 8542490</b>	Data do Documento <b>13/07/2021</b>	Vencimento <b>27/08/2021</b>
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (531) R CONEGO PEREGRINO,1281 - CENTRO 14415-000 - PATROCINIO PAULISTA-SP	Número Documento: <b>51750-02</b>	Nosso Número: <b>0039217</b>	Valor do Documento: <b>2.714,00</b>

Autenticação Mecânica



**033-0**

**03399.85426 49000.000007 39217.001013 1 87250000271400**

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.					Vencimento <b>27/08/2021</b>
Beneficiário <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>					Agência/Ident. Beneficiário <b>0289 / 8542490</b>
Data do documento: <b>13/07/2021</b>	Nº. do documento <b>51750-02</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Acrésc. <b>N</b>	Data Processamento <b>13/07/2021</b>	Nosso Número <b>0039217-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Espécie Moeda <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>2.714,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 8,14 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 34,28 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (531)  
 R CONEGO PEREGRINO,1281 - CENTRO  
 14415-000 - PATROCINIO PAULISTA-SP  
 53.723.870/0001-55

Autenticação Mecânica



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.051.750  
Série 001  
Folha 1/1

## CLAVE DE ACESSO

3521 0704 2749 8600 0138 5500 1000 0517 5010 1441 2969

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

135210786503685 - 13/07/2021 11:05:32

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

## INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

## CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

## NOME - RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA

## CNPJ / CPF

53.723.870/0001-55

## DATA DA EMISSÃO

13/07/2021

## ENDEREÇO

R CONEGO PEREGRINO, 1281

## BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

14415-000

## DATA DA SAÍDA/ENTRADA

## MUNICÍPIO

PATROCINIO PAULISTA

## UF

SP

1631451121

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

## HORA DA SAÍDA/ENTRADA

## FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	12/08/2021	Venc.	27/08/2021
Valor	R\$ 2.714,00	Valor	R\$ 2.714,00

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
5.428,00	937,92	0,00	0,00	0,00	0,00	5.428,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.428,00

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

## NOME / RAZÃO SOCIAL

LOGFAR LOGISTICA LTDA

## FRETE POR CONTA

0-Remetente

## CODIGO ANTT

## PLACA DO VEICULO

## UF

## CNPJ / CPF

05.530.576/0001-84

## ENDEREÇO

UA NAUFAL JOSE SALMEN, 2140

## MUNICÍPIO

BAURU

## UF

SP

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

209337700111

## QUANTIDADE

## ESPECIE

Volumes

## MARCA

## NUMERAÇÃO

## PESO BRUTO

2,800

## PESO LÍQUIDO

2,800

## DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q.CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.C.A.L.C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ.
27112	CLARITROMICINA 500MG (GEN) CT C/ 10 CP REV/EMS G+ PMC: 13,67 Lote: 1S4714 Qtd: 200 Fab: 01/05/2020 Val: 30/05/2022	30043029	000	5103	CP	200	3,2600	652,00	652,00	79,24			12,00	
37865	ENOXALOW 100MG/ML SOL INJ IV 0,4ML CX C/ 10 SER + SIST SEG/BLAU S+ PMC: 66,04 Lote: 21061002 Qtd: 100 Fab: 07/06/2021 Val: 07/06/2023 PCI:447439D9-48B0-4EBF-R94A-A83RF5BFE871	30049099	500	5102	SER	100	47,7600	4.776,00	4.776,00	859,68			18,00	

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: \*\*MEDICACAO COVID (004)\*\*  
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Nov:1441296  
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4  
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0  
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"  
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federais: R\$ 730,06 Estadual: R\$ 715,45 Municipal: R\$ 0,00 Ponder: IBPT

## RESERVADO AO FISCO



**LANÇADO**

Impresso em 13/07/2021 às 11:05:34

www.pneve.com.br

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

Declaro ter recebido 300 unidade(s)/ 1 volumes  
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes  
da nota fiscal 000051750 serie 001  
e pedido 1441296 de 13/07/2021  
Pedido fornecedor:  
Reclamações/Devoluções:  
Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE PATROCINIO PAULISTA-SP		ROTA	
CLIENTE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA		CNPJ 53.723.870/0001-55	
TRANSPORTADORA LOGFAR LOGISTICA LTDA			
NOTA 	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO 

#### Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000051750

Avaria  Falta  Excedente  Desacordo

Item: \_\_\_\_\_

Quantidade: \_\_\_\_\_

Lote: \_\_\_\_\_

No caso de avarias:  Avaria caixa interna  Avaria caixa externa

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

#### Ressalva em caso de não conferência

- Não foi feito a conferência interna da Nota Fiscal 000051750

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

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

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

---

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

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

**Creditado**

Nome ATIVA COML HOSP LTDA  
Agência 3370-7  
Conta corrente 26500-4  
Valor 885,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

**BAIXADO**

---

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

12/11/2021 11:02:45

12/11/2021 11:23:54

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

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



**RECIBO DO PAGADOR**

<b>Beneficiário:</b> ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	<b>Agência/Ident. Beneficiário</b> 0289 / 8542490	<b>Data do Documento</b> 29/07/2021	<b>Vencimento</b> 28/08/2021
<b>Pagador:</b> SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (531) R CONEGO PEREGRINO, 1281 - CENTRO 14415-000 - PATROCINIO PAULISTA-SP	<b>Número Documento:</b> 52752-01	<b>Nosso Número:</b> 0039905	<b>Valor do Documento:</b> <b>885,00</b>

Autenticação Mecânica



**033-0**

03399.85426 49000.000007 39905.101018 9 87260000088500

<b>Local de Pagamento:</b> Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.					<b>Vencimento</b> 28/08/2021
<b>Beneficiário</b> ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					<b>Agência/Ident. Beneficiário</b> 0289 / 8542490
<b>Data do documento:</b> 29/07/2021	<b>No. do documento</b> 52752-01	<b>Espécie doc.</b> DM	<b>Aceite</b> N	<b>Data Processamento</b> 29/07/2021	<b>Nosso Número</b> 0039905-1
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 101	<b>Espécie Moeda</b> R\$	<b>Quantidade</b>	<b>(x) Valor</b>	<b>(-) Valor do Documento</b> <b>885,00</b>
<b>Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)</b> PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 2,66 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 17,70 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO					<b>(-) Descontos/Abatimento</b>
					<b>(-) Outras Deduções</b>
					<b>(+) Mora/Multa</b>
					<b>(+) Outros Acréscimos</b>
					<b>(=) Valor Cobrado</b>

Ficha de Compensação

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (531)  
R CONEGO PEREGRINO, 1281 - CENTRO  
14415-000 - PATROCINIO PAULISTA-SP  
53.723.870/0001-55

Autenticação Mecânica





**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITA, 290  
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680  
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.052.752  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0704 2749 8800 0138 5500 1000 0527 5210 1457 1195

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

135210861575621 - 29/07/2021 17:09:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA

CNPJ / CPF

53.723.870/0001-55

DATA DA EMISSÃO

29/07/2021

ENDEREÇO

R CONEGO PEREGRINO, 1281

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14415-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PATROCÍNIO PAULISTA

UF

SP

FONE / FAX

1631451121

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Ven. 28/08/2021  
Valor R\$ 885,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
885,00	106,20	0,00	0,00	0,00	0,00	885,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	885,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

VENDIDA BRASIL 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,200

PESO LÍQUIDO

1,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SI	Q.CST	CROP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
27112	CLARITROMICINA 500MG (GEN) CT C/ 10 CP REVx EMS CP G+ PMC: 13.67 Lote: 2H1236 Qtd: 300 Fab: 23/03/2021 Val: 23/03/2023	30042029	000	5102	CP	300	2.9500	885,00	885,00	106,20			12,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: \*\*MEDICACAO COVID (025)\*\*  
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARIJI Id Mor:1457119  
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4  
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0  
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"  
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 119,03 Estadual: R\$ 106,20 Municipal: R\$ 0,00 Foste: IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

---

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome ATIVA COML HOSP LTDA  
Agência 3370-7  
Conta corrente 28500-4  
Valor 1.028,18  
Destinação 0  
Data Nesta data

**BAIXADO**

---

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

12/11/2021 11:03:09  
12/11/2021 11:23:54

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA HUMAITÁ, 290  
 Cep:14020-630 - RIBEIRAO PRETO - SP  
 Fone:(16)3993-9100

**RECIBO DO PAGADOR**

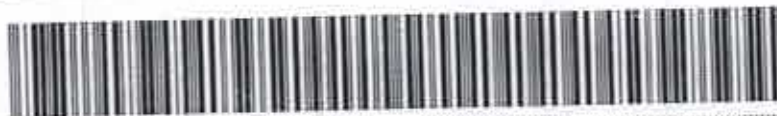
Beneficiário: <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>	Agência/Ident. Beneficiário <b>0289 / 8542490</b>	Data do Documento <b>06/08/2021</b>	Vencimento <b>05/09/2021</b>
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (531) R. CONEGO PEREGRINO, 1281 - CENTRO 14415-000 - PATROCINIO PAULISTA-SP	Número Documento: <b>53181-01</b>	Nosso Número: <b>0040156</b>	Valor do Documento: <b>1.028,16</b>

**Autenticação Mecânica****033-0****03399.85426 49000.000007 40156.001014 7 87340000102816**

Local de Pagamento: <b>Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.</b>					Vencimento <b>05/09/2021</b>
Beneficiário <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>					Agência/Ident. Beneficiário <b>0289 / 8542490</b>
Data do documento: <b>06/08/2021</b>	No. do documento <b>53181-01</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Acerto <b>N</b>	Data Processamento <b>06/08/2021</b>	Nosso Número <b>0040156-0</b>
Uso do Banco	Conta <b>101</b>	Espécie Moeda <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.028,16</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) <b>PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 3,08 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 20,56 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO</b>					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

**Ficha de Compensação**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (531)  
 R. CONEGO PEREGRINO, 1281 - CENTRO  
 14415-000 - PATROCINIO PAULISTA-SP  
 53.723.870/0001-55

**Autenticação Mecânica**

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITA, 290  
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680  
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº. 000.053.181**  
**Série 001**  
Folha 1/2CHAVE DE ACESSO  
**3521 0804 2749 8900 0138 5500 1000 0531 8110 1463 1322**  
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 AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135210898949998 - 06/08/2021 16:49:49**INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582596876113** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ / CPF: **04.274.988/0001-38**DESTINATÁRIO / REMETENTE: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA** CNPJ / CPF: **53.723.870/0001-55** DATA DA EMISSÃO: **06/08/2021**ENDEREÇO: **R CONEGO PEREGRINO, 1281** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **14415-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA:MUNICÍPIO: **PATROCINIO PAULISTA** UF: **SP** FONE / FAX: **1631451121** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA/ENTRADA:**FATURA / DUPLICATA**Num.: **001**  
Venc.: **05/09/2021**  
Valor: **R\$ 1.028,16****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
1.028,16	180,69	0,00	0,00	0,00	0,00	1.028,16
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	1.028,16

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**NOME - RAZÃO SOCIAL: **BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA** FRUITE POR CONTA: **0-Remetente** CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: **SP** CNPJ / CPF: **23.246.316/0001-63**ENDEREÇO: **VENIDA BRASIL 2800 QUADRA LOTE 4** MUNICÍPIO: **RIO CLARO** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **587220280115**QUANTIDADE: **6** ESPÉCIE: **Volumes** MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **19,530** PESO LÍQUIDO: **19,530****DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O-CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
50732	ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 100ML ALMOTOLIA CX C/ 48UN/SEPTMAX O- Lote: 900000085 Qtd: 48 Fab: 09/06/2020 Val: 09/06/2022	30049099	000	5102	UN	48	1,4679	70,46	70,46	12,68			18,00	
52220	A VENTAL DESCARTAVEL C/ MANGA LONGA TNT 20G SOFT PCT C/ 10/ANADONA Lote: 205-21 Qtd: 20 Fab: 01/05/2021 Val: 30/05/2023	62101000	000	5102	UN	20	3,1400	62,80	62,80	11,30			18,00	
52225	CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25CM X 28CM C/ FIO ETO RX 20GR C/ 5 UN/DELI Lote: 461402125C Qtd: 125 Fab: 21/06/2021 Val: 20/06/2026	30059090	000	5102	UN	125	1,5400	192,50	192,50	24,65			18,00	
52307	COMPRESSA GAZE ESTERIL 11 FIOS 7,5CM X 7,5CM PCT C/ 10 UN/SOFT/ERIMAX Lote: G91421 Qtd: 600 Fab: 01/04/2021 Val: 01/04/2028	30059090	000	5102	PCT	600	0,5320	319,20	319,20	57,46			18,00	
26586	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 100MMX4,5M PCT C/ 12 UNID/PROCTEX/CREMER Lote: 1993125F Qtd: 12 Fab: 21/06/2021 Val: 21/06/2023 FCI:CC28373B-ABEF-41B8-AAAD-C962C83D12DB	30051030	500	5102	UN	12	7,7800	93,36	93,36	16,80			18,00	
30959	FITA MICROPORE 25MM X 10M CX C/ 48 ROLOS/CIEX Lote: FP309/21-GC Qtd: 48 Fab: 25/06/2021 Val: 25/06/2023 FCI:BC39CBCE-2105-4AE9-9D2F-789B7499297B	30051090	500	5102	UN	48	2,3300	111,84	111,84	20,13			18,00	
5207R	PROPE BRANCO 35CMX30CM SOFT DESCARTAVEL PCT C/ 100/ANADONA Lote: 401-21 Qtd: 200 Fab: 01/01/2021 Val: 31/01/2023 FCI:DE7C62D5-F34E-41F9-A5AC-A3A1DBAD3417	62101000	500	5102	UN	200	0,1200	24,00	24,00	4,32			18,00	
52366	BERTINHA DESC SML S/ AGULHA LUER SLIP CX C/ 100 UNID/MEDIX Lote: 20/216 Qtd: 300 Fab: 01/11/2020 Val: 01/10/2025	90183119	200	5102	UN	300	0,3100	93,00	93,00	12,37			13,30	

**DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: **\*\*INSUMOS INTERNACAOJ (908)\*\***  
Vendedor: **162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI 14 Mov:1463132**  
**BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4**  
**BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15132-0**  
**"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"**  
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 140,15 Estadual: R\$ 177,38 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT**RESERVADO AO FISCO**  
**LANÇADO****PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVENIO Nº 02/2021 Prefeitura Municipal de Itirapina**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**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. 000.053.181  
 Série 001  
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0804 2749 8800 0138 5500 1000 0531 8110 1463 1322

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

135210898949998 - 06/08/2021 16:49:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q-CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPF	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. II
52517	TOUCA SANFONADA DESCARTAVEL TNT C/ ELASTICO PCT C/ 100 UNID/ANADONA Lote: 406-21 Qtd: 500 Fab: 01/06/2021 Val: 30/06/2023	62101000	000	5102	UN	300	0,1220	61,00	61,00	10,98			18,00	

**LANÇADO**

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

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome: ATIVA COML HOSP LTDA  
Agência: 3370-7  
Conta corrente: 26500-4  
Valor: 217,25  
Destinação: 0  
Data: Nesta data

**BAIXADO**

---

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

12/11/2021 11:04:20

12/11/2021 11:23:54

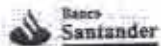
Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITÁ, 290  
Cep:14020-600 - RIBEIRÃO PRETO - SP  
Fone:(16)3993-9100**RECIBO DO PAGADOR**

<b>Beneficiário:</b> <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>	<b>Agência/Ident. Beneficiário</b> <b>0289 / 8542490</b>	<b>Data do Documento</b> <b>19/08/2021</b>	<b>Vencimento</b> <b>18/09/2021</b>
<b>Pagador:</b> SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA (531) R. CONEGO PEREGRINO, 1281 - CENTRO 14415-000 - PATROCÍNIO PAULISTA-SP	<b>Número Documento:</b> <b>53826-01</b>	<b>Nosso Número:</b> <b>0040536</b>	<b>Valor do Documento:</b> <b>217,25</b>

**Autenticação Mecânica****033-0****03399.85426 49000.000007 40536.101013 8 87470000021725****Local de Pagamento:**  
**Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.****Vencimento**  
**18/09/2021****Beneficiário**  
**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA****Agência/Ident. Beneficiário**  
**0289 / 8542490**

<b>Data do documento:</b> <b>19/08/2021</b>	<b>No. do documento</b> <b>53826-01</b>	<b>Espécie doc.</b> <b>DM</b>	<b>Acelia</b> <b>N</b>	<b>Data Processamento</b> <b>19/08/2021</b>	<b>Nosso Número</b> <b>0040536-1</b>
--	--	----------------------------------	---------------------------	--	---

<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> <b>101</b>	<b>Espécie Moeda</b> <b>R\$</b>	<b>Quantidade</b>	<b>(x) Valor</b>	<b>(=) Valor do Documento</b> <b>217,25</b>
---------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------	------------------	--

**Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)**  
PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,65 AO DIA  
PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 4,35  
SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO

<b>(-) Descontos/Abatimento</b>
<b>(-) Outras Deduções</b>
<b>(+) Mora/Multas</b>
<b>(+) Outros Acréscimos</b>
<b>(=) Valor Cobrado</b>

**Ficha de Compensação**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA (531)  
R. CONEGO PEREGRINO, 1281 - CENTRO  
14415-000 - PATROCÍNIO PAULISTA-SP  
53.723.870/0001-55**Autenticação Mecânica**



**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000.053.826  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3521 0804 2749 8800 0138 5500 1000 0538 2610 1470 8909  
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: **135210957697281 - 19/08/2021 17:02:11**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582596876113**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:  
CNPJ / CPF: **04.274.988/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA**  
CNPJ / CPF: **53.723.870/0001-55**  
DATA DA EMISSÃO: **19/08/2021**  
ENDEREÇO: **R CONEGO PEREGRINO, 1281**  
Bairro / Distrito: **CENTRO**  
CEP: **14415-000**  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA:  
MUNICÍPIO: **PATROCINIO PAULISTA**  
UF: **SP** FONE / FAX: **1631451121**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **587220280115**  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA  
Num.: **091**  
Venc.: **18/09/2021**  
Valor: **R\$ 217,25**

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
<b>217,25</b>	<b>29,95</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>217,25</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>217,25</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA**  
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**  
CÓDIGO ANTT:  
PLACA DO VEÍCULO:  
UF: **SP** CNPJ / CPF: **23.246.316/0001-63**  
MUNICÍPIO: **RIO CLARO**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **587220280115**  
QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: **Volumes** MARCA:  
NUMERAÇÃO:  
PESO BRUTO: **2,850**  
PESO LÍQUIDO: **2,850**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q-CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
50404	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM C/ 100/SR Lote: 2211P4 Qtd: 1500 Fab: 01/04/2021 Val: 30/04/2026	90183219	400	5102	UN	1.500	0,1300	195,00	195,00	25,94			13,30	
52278	PITA ADESIVA HOSPITALAR 16MM X 50M/CREMER Lote: 345574117D Qtd: 5 Fab: 28/04/2021 Val: 28/04/2023 FCI:F82BD9CC-99BB-4F63-A365-13B268F4CF78	48114110	500	5102	UN	5	4,4500	22,25	22,25	4,01			18,00	

INTERNAÇÃO

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 - MARLUI Id Mov:1470890  
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4  
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-6  
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"  
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 34,82 Estadual: R\$ 29,95 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO  
**LANÇADO**

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO  
Nº 0212021  
Prefeitura Municipal de Itirapú





---

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

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

**Creditado**

Nome ATIVA COML HOSP LTDA  
Agência 3370-7  
Conta corrente 26500-4  
Valor 1.431,66  
Destinação 0  
Data Nesta data

**BAIXADO**

---

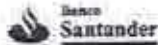
Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

12/11/2021 11:03:23  
12/11/2021 11:25:19

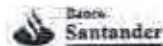
Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

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

<b>Beneficiário:</b> ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	<b>Agência/Ident. Beneficiário</b> 0289 / 8542490	<b>Data do Documento</b> 06/08/2021	<b>Vencimento</b> 05/09/2021
<b>Pagador:</b> SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (531) R CONEGO PEREGRINO,1281 - CENTRO 14415-000 - PATROCINIO PAULISTA-SP	<b>Número Documento:</b> 53172-01	<b>Nosso Número:</b> 0040153	<b>Valor do Documento:</b> <b>1.431,66</b>

**Autenticação Mecânica****033-0****03399.85426 49000.000007 40153.601014 6 87340000143166**

<b>Local de Pagamento:</b> Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.					<b>Vencimento</b> 05/09/2021
<b>Beneficiário</b> ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					<b>Agência/Ident. Beneficiário</b> 0289 / 8542490
<b>Data do documento:</b> 06/08/2021	<b>No. do documento</b> 53172-01	<b>Espécie doc.</b> DM	<b>Aceita</b> N	<b>Data Processamento</b> 06/08/2021	<b>Nosso Número</b> 0040153-6
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 101	<b>Espécie Moeda</b> R\$	<b>Quantidade</b>	<b>(x) Valor</b>	<b>(=) Valor do Documento</b> <b>1.431,66</b>
<b>Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)</b> PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 4,29 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 28,63 SUJEITO A PROTESTO 3 DIAS APÓS O VENCIMENTO					<b>(-) Descontos/Abatimento</b>
					<b>(-) Outras Deduções</b>
					<b>(+) Mora/Multa</b>
					<b>(+) Outros Acréscimos</b>
					<b>(=) Valor Cobrado</b>

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (531)  
R CONEGO PEREGRINO,1281 - CENTRO  
14415-000 - PATROCINIO PAULISTA-SP  
53.723.870/0001-55**Ficha de Compensação****Autenticação Mecânica**

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA HUMAITA, 296  
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. 000.053.172  
Série 001  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0804 2749 8800 0138 5500 1000 0531 7210 1463 3687

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

135210898792306 - 06/08/2021 16:24:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA**

CNPJ / CPF

53.723.870/0001-55

DATA DA EMISSÃO

06/08/2021

ENDEREÇO

**R CONEGO PEREGRINO, 1281**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

14415-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**PATROCINIO PAULISTA**

UF

**SP**

FONE / FAX

1631451121

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 05/09/2021  
Valor R\$ 1.431,66

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
1.431,66	252,34	0,00	0,00	0,00	0,00	1.431,66
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	1.431,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

**BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA**

FRETE POR CONTA

**0-Remetente**

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

**ENIDA BRASIL, 2800 QUADRA LOTE 4**

MUNICÍPIO

**RIO CLARO**

UF

**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

**5**

ESPÉCIE

**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

22.790

PESO LÍQUIDO

22.790

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SE	O.CST	CPROF	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
52393	AGULHA DESCARTAVEL 13X0,45MM C/ 100 UNID/SOLIDOR Lote: 52120122 Qtd: 200 Fab: 31/12/2020 Val: 31/12/2025	90183219	200	5102	UN	200	0,1050	21,00	21,00	2,79			13,30	
50527	ATADURA CREPE NAO ESTERIL 13 FIOS 15CMX1,80M C/ 12 PCT/ANAPOLIS Lote: A33021 Qtd: 60 Fab: 01/06/2021 Val: 01/06/2024	30059090	600	5102	UN	60	0,7800	46,80	46,80	8,42			18,00	
52220	AVENTAL DESCARTAVEL C/ MANGA LONGA TNT 200 SOFT PCT C/ 10/ANADONA Lote: 205-31 Qtd: 30 Fab: 01/05/2021 Val: 30/05/2023	62101000	000	5102	UN	30	3,1400	94,20	94,20	16,96			18,00	
52225	CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25CM X 28CM C/ FIO ETO RX 20GR C/ 5 UN/DELI Lote: 461402125C Qtd: 625 Fab: 21/06/2021 Val: 20/06/2026	30059090	000	5102	UN	625	1,5400	962,50	962,50	173,25			18,00	
26586	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 100MMX4,5M PCT C/ 12 UNID/PROCTEX/CREMER Lote: 1993125F Qtd: 12 Fab: 21/06/2021 Val: 21/06/2023 FCI:CC28373B-ABEF-41B8-AADA-C962C85D12DB	30051030	500	5102	UN	12	7,7800	93,36	93,36	16,80			18,00	
52078	PROPE BRANCO 35CMX50CM SOFT DESCARTAVEL PCT C/ 100/ANADONA Lote: 401-21 Qtd: 300 Fab: 01/01/2021 Val: 31/01/2023 FCI:DE7C63D5-F34E-41F9-ASA0-A3A1DBAD3417	62101000	500	5102	UN	300	0,1200	36,00	36,00	6,48			18,00	
52386	SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA LUER SLIP CX C/ 100 UNID/MEDIX Lote: 20216 Qtd: 300 Fab: 01/11/2020 Val: 01/10/2025	90183119	200	5102	UN	300	0,3100	93,00	93,00	12,37			15,30	
52276	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL ESTERIL S/ TAMP. N.08 C/ 20 UN/EMBRAMED/CRE Lote: 2100015966 Qtd: 20 Fab: 15/06/2021 Val: 02/05/2024	90183929	000	5102	UN	20	0,5600	11,20	11,20	2,02			18,00	
52253	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL ESTERIL S/ TAMP. N.14 C/ 20 UN/EMBRAMED/CRE Lote: 2100019376 Qtd: 20 Fab: 20/07/2021 Val: 08/06/2024	90183929	000	5102	UN	20	0,6300	12,60	12,60	2,27			18,00	

PAGO COM RECURSO DO

TERMO DE CONVENIO

Nº 02/2021

Prefeitura Municipal de Itapetininga

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: \*\*INSUMOS COVID (005)\*\*  
Vendedor: 163-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1463368  
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4  
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-8  
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"  
Inf. fisco: Valor Aprox. Tributos Federal: R\$ 195,32 Estadual: R\$ 251,22 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IDFT

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.053.172  
Série 001  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0804 2749 8800 0138 5500 1000 0531 7210 1463 3687

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

135210898792306 - 06/08/2021 16:24:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q.CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
52517	TOUCA SANFONADA DESCARTAVEL TNT C/ ELASTICO PCT C/ 100 UNID/ANADONA Lote: 406-21 Qtd: 300 Fab: 01/06/2021 Val: 30/06/2023	62101000	000	5102	UN	300	0,1220	61,00	61,00	10,98			18,00	

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

**LANCADO**

---

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

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

**Creditado**

Nome ATIVA COML HOSP LTDA  
Agência 3370-7  
Conta corrente 26500-4  
Valor 851,20  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JD165432 LUIZ C FERREIRA JR	12/11/2021 11:04:05
	JD165431 KEYS ALENCAR CORREA	12/11/2021 11:25:19

Transação efetuada com sucesso,

---

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.



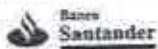
**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA HUMAITÁ, 299  
Cep: 14020-680 - RIBUIRÃO PRETO - SP  
Fone: (16) 5993-9100

**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>	Agência/Ident. Beneficiário <b>0289 / 8542490</b>	Data do Documento <b>11/08/2021</b>	Vencimento <b>10/09/2021</b>
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (531) R CONEGO PEREGRINO, 1281 - CENTRO 14415-000 - PATROCINIO PAULISTA-SP	Número Documento: <b>53388-01</b>	Nosso Número: <b>0040279</b>	Valor do Documento: <b>851,20</b>

Autenticação Mecânica



**033-0**

**03399.85426 49000.000007 40279.601013 4 87390000085120**

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.					Vencimento: <b>10/09/2021</b>
Beneficiário <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>					Agência/Ident. Beneficiário <b>0289 / 8542490</b>
Data do documento: <b>11/08/2021</b>	No. do documento <b>53388-01</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Acelte <b>N</b>	Data Processamento <b>11/08/2021</b>	Nosso Número <b>0040279-6</b>
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Espécie Moeda <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>851,20</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 2,55 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 17,02 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (531)  
R CONEGO PEREGRINO, 1281 - CENTRO  
14415-000 - PATROCINIO PAULISTA-SP  
53.723.870/0001-55

Autenticação Mecânica





# ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000.053.388  
Série 001  
Folha 1/1



CITAVE DE ACESSO  
3521 0804 2749 8800 0138 5500 1000 0533 8810 1463 8396  
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  
135210919601927 - 11/08/2021 16:10:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582596876113**  
DISCRICÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:  
CNPJ / CPF: **04.274.988/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA**  
CNPJ / CPF: **53.723.870/0001-55**  
DATA DA EMISSÃO: **11/08/2021**  
ENDEREÇO: **R CONEGO PEREGRINO, 1281**  
MUNICÍPIO: **PATROCINIO PAULISTA**  
MUNICÍPIO: **CENTRO**  
CNPJ / CPF: **14415-000**  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA:  
UF: **SP**  
FONE / FAX: **1631451121**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA  
Num: **001**  
Venc: **10/09/2021**  
Valor: **R\$ 851,20**

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS-FCP		BASE CALC ICMS S.T.		VALOR ICMS S.T.		VALOR ICMS E T-FCP		TOTAL PRODUTOS
BASE CALC ICMS	<b>851,20</b>	VALOR DO ICMS	<b>153,22</b>	VALOR DO ICMS-FCP	<b>0,00</b>	BASE CALC ICMS S.T.	<b>0,00</b>	VALOR ICMS S.T.	<b>0,00</b>	VALOR ICMS E T-FCP	<b>0,00</b>	<b>851,20</b>
VALOR DO FRETE	<b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO	<b>0,00</b>	DESCONTO	<b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS	<b>0,00</b>	VALOR TOTAL IPI	<b>0,00</b>	VALOR IMPORTAÇÃO	<b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA
												<b>851,20</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA**  
FRUITS POR CONTA: **0-Remetente**  
CÓDIGO AMT:  
PLACA DO VEICULO:  
UF: **SP**  
CNPJ / CPF: **23.246.316/0001-63**  
MUNICÍPIO: **RIO CLARO**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **587220280115**  
VENIDA BRASIL 2800 QUADRAA LOTE 4  
QUANTIDADE: **8**  
ESPECIE: **Volumes**  
MARCA:  
NUMERAÇÃO:  
PESO BRUTO: **64,050**  
PESO LÍQUIDO: **10,400**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO FRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q-CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
52307	COMPRESSA GAZE ESTERIL 11 FIOS 7,5CM X 7,5CM PCT C/ 10 UN/SOFT/ERIMAX Lote: G81421 Qtá: 1600 Fab: 01/04/2021 Val: 01/04/2026	30059090	000	5102	PCT	1.600	0,5320	851,20	851,20	153,22			18,00	

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: \*\*INTERNACAO/COVID\*\*  
Vendedor: 163-ATIVA REGIAO 16 - MARUI 14 Mov:1463839  
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 OC. 26500-4  
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0  
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"  
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 114,49 Estadual: R\$ 153,22 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IRRF

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO.  
021/2021  
Prefeitura Municipal de Itirapetina

RESERVADO AO FISCO  
**LANÇADO**

---

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

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

**Creditado**

Nome ATIVA COML HOSP LTDA  
Agência 3370-7  
Conta corrente 26500-4  
Valor 845,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

**BAIXADO**

---

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

12/11/2021 11:03:36

12/11/2021 11:25:19

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITÁ, 290  
Cep:14020-680 - RIBEIRÃO PRETO - SP  
Fone:(16)3993-9108**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>	Agência/Ident.Beneficiário <b>0289 / 8542490</b>	Data do Documento <b>03/08/2021</b>	Vencimento <b>09/09/2021</b>
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA (531) R CONEGO PEREGRINO,1281 - CENTRO 14415-000 - PATROCÍNIO PAULISTA-SP	Número Documento: <b>52936-01</b>	Nosso Número: <b>0040019</b>	Valor do Documento: <b>845,00</b>

Autenticação Mecânica

**033-0****03399.85426 49000.000007 40019.001011 6 87380000084500**

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.					Vencimento <b>09/09/2021</b>
Beneficiário <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>					Agência/Ident.Beneficiário <b>8289 / 8542490</b>
Data do documento: <b>03/08/2021</b>	No. do documento <b>52936-01</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Acéite <b>N</b>	Data Processamento <b>03/08/2021</b>	Nosso Número <b>0040019-0</b>
Uso do Banco	Carteira: <b>101</b>	Espécie Moeda <b>RS</b>	Quantidade	(X) Valor	(=) Valor do Documento <b>845,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)  PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 2,54 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 16,90 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





**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.052.936  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0804 2749 8800 0138 5500 1000 0529 3610 1459 9511

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

135210882231996 - 03/08/2021 16:44:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA**

CNPJ / CPF

53.723.870/0001-55

DATA DA EMISSÃO

03/08/2021

ENDEREÇO

**R CONEGO PEREGRINO, 1281**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

14415-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**PATROCINIO PAULISTA**

UF

SP

FONE / FAX  
1631451121

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 09/09/2021  
Valor R\$ 845,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
845,00	150,44	0,00	0,00	0,00	0,00	845,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	845,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA**

FRETE POR CONTA

**0-Remetente**

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

**ENIDA BRASIL 2800 QUADRAA LOTE 4**

MUNICÍPIO

**RIO CLARO**

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
587220280115

QUANTIDADE

1

ESPECIE

**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

5,870

5,870

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	D-CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
44408	BELFAREN 50MG CT C/ 20 CP RBV/BELFAR S+ PMC: 0.49 Lote: 060152 Qtd: 100 Fab: 22/06/2020 Val: 22/06/2022	30049037	000	5102	CP	100	0,0740	7,40	7,40	1,33			18,00	
49508	CBFARISTON 1G PQ INJ CT C/ 100 FA/BLAU S+ PMC: 11.59 Lote: 20110594 Qtd: 100 Fab: 10/11/2020 Val: 10/11/2022 FCI:1DADF1AB-B4D2-4FAE-ABDE-3F55A9DCE958	30042051	500	5102	FA	100	6,8100	681,00	681,00	122,58			18,00	
32972	GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML CX C/200 AP/FARMACE S+ Lote: 21F10410D Qtd: 200 Fab: 30/06/2021 Val: 24/06/2023	30049099	000	5102	AP	200	0,4000	80,00	80,00	14,40			18,00	
34371	METILDOPA 250MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/EMS G+ PMC: 0.79 Lote: 122762 Qtd: 60 Fab: 22/10/2020 Val: 22/10/2022 FCI:8A396A35-4417-4664-83B2-1E0A3E7B3845	30049035	500	5102	CP	60	0,4600	27,60	27,60	3,31			12,00	
53127	NORMASTIG 0,5MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA S+ Lote: 2103921 Qtd: 50 Fab: 01/02/2021 Val: 28/02/2023 FCI:18E48D8A-D728-4115-9FA7-AFB9C3433893	30049049	500	5102	AP	50	0,9800	49,00	49,00	8,82			18,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: \*\*MEDICACAO INTERNACAO (002)\*\*  
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Itirapetuba 1459951  
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4  
BANCO BRADESCO - AG. 2401-3 C/C. 15122-0  
\*CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO\*  
Inf. fisco: Valor Aprox. Tributos Federal: R\$ 113,65 Estadual: R\$ 102,44 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO O LANCAMENTO

**LANÇADO**

---

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

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

**Creditado**

Nome ATIVA COML HOSP LTDA  
Agência 3370-7  
Conta corrente 26500-4  
Valor 4.536,30  
Destinação 0  
Data Nesta data

**BAIXADO**

---

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 12/11/2021 11:03:48  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 12/11/2021 11:25:19

Transação efetuada com sucesso.

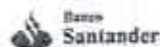
---

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA HUMAITÁ, 299  
Cep:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP  
Fone:(16)3993-9100



**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>	Agência/Ident. Beneficiário: <b>0289 / 8542490</b>	Data do Documento <b>03/08/2021</b>	Vencimento <b>10/09/2021</b>
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (531) R. CONEGO PEREGRINO, 1281 - CENTRO 14415-000 - PATROCINIO PAULISTA-SP	Número Documento: <b>52932-01</b>	Nosso Número: <b>0040013</b>	Valor do Documento: <b>4.536,30</b>

Autenticação Mecânica



**033-0**

**03399.85426 49000.000007 40013.001017 1 87390000453630**

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.					Vencimento <b>10/09/2021</b>
Beneficiário <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>					Agência/Ident. Beneficiário <b>0289 / 8542490</b>
Data do documento: <b>03/08/2021</b>	No. do documento: <b>52932-01</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>03/08/2021</b>	Nosso Número <b>0040013-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Espécie Moeda <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>4.536,30</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)  PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 13,61 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 90,73 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (531)  
R. CONEGO PEREGRINO, 1281 - CENTRO  
14415-000 - PATROCINIO PAULISTA-SP  
53.723.870/0001-55

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.052.932  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0804 2749 8800 0138 5500 1000 0529 3210 1459 9601

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

135210882081503 - 03/08/2021 16:23:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

DISCRICÃO ESTADUAL

582596876113

DISCRICÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA**

CNPJ / CPF

53.723.870/0001-55

DATA DA EMISSÃO

03/08/2021

ENDEREÇO

**R CONEGO PEREGRINO, 1281**

BARRIO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

14415-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**PATROCINIO PAULISTA**

UF

SP

FONE / FAX  
1631451121

DISCRICÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 10/09/2021  
Valor R\$ 4.536,30

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
4.536,30	816,53	0,00	0,00	0,00	0,00	4.536,30
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	4.536,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA**

FRETE POR CONTA

**0-Remetente**

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

**ENIDA BRASIL, 2800 QUADRA LOTE 4**

MUNICÍPIO

**RIO CLARO**

UF

SP

DISCRICÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

ESPECIE

**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2,280

2,280

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SE	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
37865	ENOXALOW 100MG/ML SOL INJ IV 0,4ML CX C/ 10 SER + SIST SEQ/BLAU S+ PMC: 66,04 Lote: 21061002 Qtd: 100 Feb: 07/06/2021 Val: 07/06/2023 FCI:447439D9-48B6-4EBF-894A-A828F5BFE671	30049099	500	5102	SER	100	43,3300	4.333,00	4.333,00	779,94			18,00	
51980	SUCCITRAT 100MG PO LIOP INJ CT C/ 10 FA/BLAU S+ Lote: 21041423 Qtd: 10 Feb: 22/04/2021 Val: 22/04/2023 FCI:B74291E3-BB5A-4DBF-A1EE-8D739A9FBD69	30049099	500	5102	FA	10	20,3300	203,30	203,30	36,59			18,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: \*\*MEDICACAO COVID (001)\*\*  
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUJ Id Mov:1459960  
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C: 26500-4  
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C: 15122-0  
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 610,13 Estadual: R\$ 603,35 Municipal: R\$ 0,90 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**



---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

**Creditado**

Banco 756 BANCO SICCOB S.A.  
Agência (sem DV) 3214 SICCOB/SP.COCRED  
Conta corrente (com DV) 418762  
CNPJ 05.149.841/0002-60  
Nome favorecido AMARELINHA SUPERMERCADOS LTDA.  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 111.801  
Valor 1.536,00  
Destinação 0  
Data transferência 18/11/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 6D97B48EF3004F10

---

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 18/11/2021 14:32:03  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 18/11/2021 14:35:48

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**BAIXADO**

Eliamar Ap. Cazon Pio  
Nutricionista  
CRN-25.781

Transação: 01210542134  
NF-e / Nº 7459  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO  
17/11/2021

IDENTIFICACAO ASSINATURA DO RECEBEDOR



Amarelinha Supermercados Ltda.  
Av Brasil, 1491  
Vila Aparecida, Franca - SP  
CEP: 14.401-234  
FONE: (16) 3077-0250

DIANTE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA 1  
Nº 7459  
SERIE 1

PÁGINA 1 DE 3



CHAVE DE ACESSO  
35211105149841001231550010000074591105421340

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

NATUREZA DA OPERACAO  
Lanc De Venda Efet Em Decorr De Emissao De Doc Fiscal Regist

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO  
135211367852237 17/11/2021 17:21:04

INSCRICAO ESTADUAL  
31082668111

CNPJ  
05.149.841/0012-31

DESTINATARIO / REMETENTE  
NOME / RAZAO SOCIAL  
Santa Casa De Misericordia De Patrocinio Paulista

CNPJ / CPF  
53.723.870/0001-55

DATA EMISSAO  
17/11/2021

ENDERECO  
Rua Conego Peregrino Nr 1281

CIDADE / DISTRITO  
Centro

CEP  
17110-000

DATA ENT/SALDA  
17/11/2021

MUNICIPIO  
Patrocinio Paulista

UF / INSCRICAO ESTADUAL  
SP

HORA ENT/SALDA  
17:20:49

CALCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CALCULO DO ICMS  
642,37

VALOR DO ICMS  
49,29

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.  
0,00

VALOR DO ICMS SUBST.  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
1536,00

VALOR DO FRETE  
0,00

VALOR DO SEGURO  
0,00

DESCOMTO  
0,00

OUTRAS DESP. ACESSORIAS  
0,00

VALOR TOTAL DO IPI  
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
1536,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZAO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
SEM FRETE

COODIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDERECO

MUNICIPIO

UF

INSCRICAO ESTADUAL

QTY UNIDADE  
2

ESPECIE

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO  
40,400

PESO LIQUIDO  
89,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNET.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ICMS
420110	Acerm Peca/Pedaco Kg Bovino KG Quantidade Tributada: 10,165 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	10,165	23,900	242,94	242,94	13,36	5,50
421128	Coxa e Sobracoa Fecote Kg Congelada Aves KG Quantidade Tributada: 29,074 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	02071400	1708700	SEM GTIN	000	5929	KG	29,074	9,900	287,83	287,83	15,83	5,50
1147790	Salsicha Hot Dog Kg Rezende KG Quantidade Tributada: 3,020 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 BCST Ret: 8,89 - Aliq: 18,00 - ST Ret: 0,47 - IcmsSub: 1,13	16010000	1707700	0000011477907	060	5929	KG	3,020	8,901	26,88	0,00	0,00	0,00
700678	Abobora Italia Kg Cessa KG Quantidade Tributada: 10,035 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	10,035	1,980	19,87	0,00	0,00	0,00
421171	Venduras De Folha Un Cessa UN Quantidade Tributada: 2,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07049000		7898965788001	040	5929	UN	2,000	4,990	9,98	0,00	0,00	0,00
420903	Batata Comum Kg Cessa KG Quantidade Tributada: 25,620 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	25,620	2,490	63,79	0,00	0,00	0,00
420940	Belerraba Kg Cessa KG Quantidade Tributada: 3,040 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07069000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,040	1,980	6,02	0,00	0,00	0,00
420909	Cebola Kg Cessa KG Quantidade Tributada: 12,356 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	12,356	1,790	22,12	0,00	0,00	0,00
420908	Cebola Kg Cessa KG Quantidade Tributada: 6,048 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	6,048	1,691	10,22	0,00	0,00	0,00
420907	Cencora Kg Cessa KG Quantidade Tributada: 6,085 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,085	1,890	11,50	0,00	0,00	0,00
1488651	Mandiocquinha Salsa 500 Gr Bandeda Cessa UN Quantidade Tributada: 4,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07141000		7898951149229	040	5929	UN	4,000	5,990	23,96	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN  
INSCRICAO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN  
0,00

VALOR DO ISSQN  
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES  
Transação: 01210542134  
- Referente a nota fiscal n 413988136 Serie: 0 Emissao: 17/11/21 - Ref. Cupons Fiscais:  
POV: 009 Cupom:60595 Data:17/11/21 Chave(s) SAT ECF:  
000413988135211105149841001231590004139881360275584402-17/11/21

PAGO COM RECURSO DO  
TERMO DE CONVÊNIO  
Nº 0212021  
Prefeitura Municipal de Itirapuí

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Amarelinha Supermercados Ltda.  
Av Brasil, 1491  
Vila Aparecida, Franca - SP  
CEP: 14.401-234  
FONE: (16) 3077-0250

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 7459  
SÉRIE 1

PÁGINA 2 DE 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35211105149841001231550010000074591105421340

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Lanc De Venda Efet Em Decorr De Emissao De Doc Fiscal Regist

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211367852237 17/11/2021 17:21:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310826688111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

05.149.841/0012-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Santa Casa De Misericórdia De Patrocinio Paulista

CNPJ / CPF

53.723.870/0001-55

DATA EMISSÃO

17/11/2021

ENDEREÇO

Rua Conego Peregrino Nr 1281

BARRIO / DISTRITO

Centro

CEP

-

DATA ENTREGA

17/11/2021

MUNICÍPIO

Patrocinio Paulista

FONE / FAX

(16) 3145-1122

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTREGA

17:20:49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

642,37

VALOR DO ICMS

49,29

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1536,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1536,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÓDIGO

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

40,400

PESO LÍQUIDO

89,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
420513	Tomate Rasteiro (pizzadora) Kg Ceasa KG Quantidade Tributada: 8,090 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	8,090	4,480	36,24	0,00	0,00	0,00
420949	Vagem Matarraço Kg Ceasa KG Quantidade Tributada: 5,974 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07139090		SEM GTIN	040	5929	KG	5,974	2,949	17,62	0,00	0,00	0,00
1533959	Arroz 5 Kg Tipo 1 Brilhante Arroz FD Quantidade Tributada: 6,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	10063021		7896800777777	020	5929	FD	6,000	17,900	107,40	41,77	7,52	18,00
415891	Biscoito 400 Gr Matanza Mabel CX Quantidade Tributada: 6,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	19053100	1705301	7896071001953	020	5929	CX	6,000	3,990	23,94	9,31	1,68	18,00
569399	Biscoito 400 Gr Água e Sal Mabel UN Quantidade Tributada: 6,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	19053100	1705303	7896071003193	020	5929	UN	6,000	3,990	23,94	9,31	1,68	18,00
495220	Cafe 500 Gr Almofoada Caboclo UN Quantidade Tributada: 20,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 BCST Ret: 85,78 - Aliq: 18,00 - ST Ret: 2,77 - IcmsSub: 32,54	09012100	1709600	7896089011227	060	5929	UN	20,000	11,900	238,00	0,00	0,00	0,00
565245	Chá Mate 250 Gr Cod 4388 Leao UN Quantidade Tributada: 10,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 BCST Ret: 77,30 - Aliq: 18,00 - ST Ret: 8,10 - IcmsSub: 5,80	09030090	1709800	7891098038456	060	5929	UN	10,000	6,990	69,90	0,00	0,00	0,00
420401	Margarina 500 Gr Com Sal Delicia UN Quantidade Tributada: 10,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 BCST Ret: 19,77 - Aliq: 18,00 - ST Ret: 0,70 - IcmsSub: 2,86	15171000	1702600	7891080400087	060	5925	UN	10,000	5,890	58,90	0,00	0,00	0,00
1173466	Feijão 1 Kg Carlota Pacinho FD Quantidade Tributada: 10,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07133290		7898908522082	020	5929	FD	10,000	5,990	59,90	23,30	4,19	18,00
1598406	Ovos Cartela 20 Un Branco Jr Alimentos CX Quantidade Tributada: 2,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	04071100		7897026201435	040	5929	CX	2,000	9,900	19,80	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Transação: 01210542134  
- Referente a nota fiscal n 413988136 Serie: 0 Emissão: 17/11/21 - Ref. Cupons Fiscais:  
PDV: 009 Cupom: 60395 Data: 17/11/21 Chave(s) SAT ECF:  
000413988135211105149841001231550004139881360275584402-17/11/21

RESERVADO AO FISCO

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



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e / Nº 7459

SÉRIE: 1

Amarelinha Supermercados Ltda.  
Av Brasil, 1491  
Vila Aparecida, Franca - SP  
CEP: 14.401-234  
FONE: (16) 3077-0250

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1  
Nº 7459  
SÉRIE 1

PÁGINA 3 DE 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO:

35211105149841001231550010000074591105421340

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Lanç De Venda Efet Em Decorr De Emissao De Doc Fiscal Regist

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211367852237 17/11/2021 17:21:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310826688111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

05.149.841/0012-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Santa Casa De Misericórdia De Patrocinio Paulista

CNPJ / CPF

53.723.870/0001-55

DATA EMISSÃO

17/11/2021

ENDEREÇO

Rua Conego Peregrino Nr 1281

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CPF

-

DATA ENTREGA

17/11/2021

MUNICÍPIO

Patrocinio Paulista

FONE / FAX

(16) 3145-1122

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTREGA

17:20:49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

642,37

VALOR DO ICMS

49,29

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1536,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP ACESÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1536,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Q

ADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

40,400

PESO LÍQUIDO

89,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CEI	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
410443	Óleo De Soja Pet 900 Ml Soja CX Quantidade Tributada: 10,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 BCST Ret: 31,91 - Aliq: 7,00 - ST Ret: 0,77 - IcmsSub: 4,97	15079011	1706500	SEM GTIN	060	5929	CX	10,000	7,990	79,90	0,00	0,00	0,00
1488708	Queijo Ralado 40 g Flapo Mococa CX Quantidade Tributada: 10,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	04062000	1702400	7891030300139	020	5929	CX	10,000	2,990	29,90	19,93	3,59	18,00
413393	Limpador Multi Use 500 Ml Tradicional Triax UN Quantidade Tributada: 12,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 BCST Ret: 27,41 - Aliq: 18,00 - ST Ret: 1,40 - IcmsSub: 3,54	34029039	1100700	7896527700218	060	5929	UN	12,000	2,790	33,48	0,00	0,00	0,00
430112	Caldo Galinha 1,01 Kg Sustentare Tecnutri Padaria Insumos PC Quantidade Tributada: 1,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	21041019		7891122123486	020	5929	PC	1,000	11,970	11,97	7,58	1,44	18,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Transação: 01210542134

- Referente à nota fiscal n 413988136 Serie: 0 Emissão: 17/11/21 - Ref. Cupons Fiscais:

POV: 009 Cupom: 60595 Data: 17/11/21 Chave(s) SAT ECF:

000-413988135211105149841001231590004139881360275984402-17/11/21

RESERVADO AO FISCO

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



## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

19/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:06:31  
241502415 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

-----  
BANCO SICCOOB S.A.

75691321400141860600000232600015387930000094594

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 111.901  
DATA DE VENCIMENTO 03/11/2021  
DATA DO PAGAMENTO 19/11/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 945,94  
JUROS/MULTA 23,94  
VALOR COBRADO 969,88  
-----

NR.AUTENTICACAO 0.CF7.F62.035.207.087  
-----

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 19/11/2021 13:45:41  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 19/11/2021 14:06:31

Transação efetuada com sucesso.

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**BAIXADO**



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: <b>INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI</b>	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário <b>3214/418606-0</b>	Data do Documento <b>04/10/2021</b>	Vencimento <b>03/11/2021</b>
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (2131) R CONEGO PEREGRINO,1281 - CENTRO 14415-000 - PATROCÍNIO PAULISTA-SP	Número Documento: <b>44458-01</b>	Nosso Número: <b>0002326</b>	Valor do Documento: <b>945,94</b>

Autenticação Mecânica



756-7

75691.32140 01418.606008 00232.600015 3 87930000094594

Local de Pagamento: <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ANTES DO VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>03/11/2021</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>04/10/2021</b>	No. do documento <b>44458-01</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>04/10/2021</b>	Nosso Número: <b>0002326-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>I</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>945,94</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO: ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 0,32 AO DIA PGTO: ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 18,92 PROTESTAR APOS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO DEPOSITO, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DEBITO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (2131)  
R CONEGO PEREGRINO,1281 - CENTRO  
14415-000 - PATROCÍNIO PAULISTA-SP  
3.723.870/0001-55

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



RECEBEMOS DE INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/10/2021 VALOR TOTAL: R\$ 945,94 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA - R CONEGO PEREGRINO, 1281 CENTRO PATROCÍNIO PAULISTA-SP



NFe Nº. 000.044.458  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI</b> RUA CAMPINAS, 2033 VILA CARVALHO - 14075-070 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632381900 http://www.inovahosp.com.br		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº. 000.044.458 Série 001 Folha 1/1		 CRAVE DE ACESSO 3521 1018 8726 5600 0160 5500 1000 0444 5810 0215 3366 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		135211160488926 - 04/10/2021 11:49:08	
VENDA DE MERCADORIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL		18.872.656/0001-60	
797000559117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		53.723.870/0001-55		04/10/2021	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA					
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
R CONEGO PEREGRINO, 1281		CENTRO		14415-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PATROCÍNIO PAULISTA		SP		1631451121	
		FONE / FAX		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	

**FATURA / DUPLICATA**

Num. 001  
 Venc. 03/11/2021  
 R\$ 945,94

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO PMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
776,29	121,83	0,00	0,00	0,00	0,00	945,94
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	945,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF		
NOME / RAZÃO SOCIAL		0-Remetente								48.740.351/0054-77		
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA												
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL						
RUA PROFESSOR ANTONIO PALOCCHI,066		RIBEIRAO PRETO		SP		582695554112						
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO							
2	Volumes				10,000							

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	Q/CS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
17583	SULFATO DE ATROPINA (ATROFARMA) 0,25MG/ML 1ML/FARMACE S- Lote: AT20M017 Qtd: 100 Val: 31/13/2022	30039099	000	5102	AMP	100	2,1000	210,00	210,00	37,80			18,00	
17492	DIPIRONA SODICA (DIPIFARMA) 500MG/ML IM/IV 2ML/FARMACE S- Lote: DP21H168 Qtd: 100 Val: 23/08/2023	30039099	000	5102	AMP	100	0,8500	85,00	85,00	15,30			18,00	
7118	CLORIDRATO DE ETILEFRINA (ETILEFRIL) 10MG EV/IM/SC 1ML/UNIAO QUIMICA S+ PMC. 7,85 Lote: 2043565 Qtd: 24 Val: 30/11/2022	30049067	060	5405	AMP	24	5,0100	120,24	0,00	0,00			0,00	
17947	ACTÍDOS GRAXOS ESSENCIAIS (DERMAEX) 100ML/NUTRIEX Lote: 21050351 Qtd: 4 Val: 30/03/2023	15121919	000	5102	FR	4	3,8000	15,20	15,20	2,74			5,00	
17489	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA GEN 2MG/ML IV/IM 4ML/HYPOFARMA G+ Lote: 21060561 Qtd: 50 Val: 30/06/2023	30039079	000	5102	AMP	50	4,8000	240,00	240,00	28,80			12,00	
12330	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PAMERGAN) 50MG 2ML/CRISTALIA S- Lote: 20010938 Qtd: 50 Val: 30/01/2022	30049075	000	5102	AMP	50	3,0300	151,50	151,50	27,27			18,00	
18230	CLISTEROL 500ML (GLICERINA)/JP S- Lote: 892421 Qtd: 20 Val: 23/08/2023	30049099	020	5102	BOLSA	20	6,2000	124,00	74,59	9,92			13,30	

**ATENÇÃO**  
 MERCADORIAS AVARIADAS OU FALTANTES SÓ SERÃO REPOSTAS SE CONSTAR RESSALVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE!  
 DEVOLUÇÃO/RECLAMAÇÃO EM ATÉ 12H

INTERNAÇÃO

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

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Inf. Contribuinte: Medicacao Internacao 001  
 Vendedor: 21-INOVA HOSPITALAR Id Mov: 215277  
 Caixa Economica Federal:  
 AG: 2948  
 C/C: 2083-9  
 Banco do Brasil:  
 AG: 3235-2  
 C/C: 109112-3  
 Inf. Fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 127,22 Estadual: R\$ 116,04 Municipal: R\$ 8,00 Fonte: 18PT  
 EMPRESA OPTANTE POR REGÍME ESPECIAL CONFORME REGISTRO: RE 008749/2016  
 ROTA: S



SANTA CASA

de Misericórdia

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
Doc. Utilidade Pública Federal Processo M. 1.1.199 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 - Fone 3145-1121 - 3145-1122 - 3145-1630 - 3145-000 - Patrocínio Paulista - SP  
E-mail: contator@santacasa.org.com.br

DEMONSTRATIVO DE RECEITA E DESPESAS

MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPOSITO	Nº TERMO
novembro	2021	81	Prefeitura Municipal de Itirapuçã	12/11/2021	002/2021

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  
CNPJ: 53.723.870/0001-55  
CPF: 145.585.818-82

ITEM	CREDOR	Nº NOTA FISCAL	DATA NF	VALOR NF	DATA PAGAMENTO	Nº TRANSFERENCIA	TIPO DE DESPESA
155-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		53181 - 1/1	06/08/2021	R\$ 1.028,16	12/11/2021	553.370.000,026.500	Insumos Hospitalar - Internação
155-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		53826 - 1/1	19/08/2021	R\$ 217,25	12/11/2021	553.370.000,026.500	Insumos Hospitalar - Internação
155-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		53172 - 1/1	06/08/2021	R\$ 1.421,66	12/11/2021	553.370.000,026.500	Insumos Hospitalares - Covid
155-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		53388 - 1/1	11/08/2021	R\$ 851,20	12/11/2021	553.370.000,026.500	Insumos Hospitalares - Covid
155-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		52752 - 1/1	29/07/2021	R\$ 885,00	12/11/2021	553.370.000,026.500	Medicamentos - Covid -
155-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		52992 - 1/1	03/08/2021	R\$ 4.536,30	12/11/2021	553.370.000,026.500	Medicamentos - Covid -
1214-Amarelilha Supermercados Ltda.		7459 - 1/1	03/08/2021	R\$ 845,00	12/11/2021	553.370.000,026.500	Medicamentos - Internação
55-INNOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI - E		44458 - 1/1	17/11/2021	R\$ 1.536,00	19/11/2021	111.801	Alimentação
CORRICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA		992429	04/10/2021	R\$ 945,94	08/11/2021	111.901	Medicamentos Internação
155-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		51750	07/10/2021	R\$ 32,00	08/11/2021	110.801	Insumo - Centro Cirurgico
			13/07/2021	R\$ 2.714,00	12/11/2021	553.370.000,026.500	Medicamentos - Covid -

VALOR TOTAL DESPESAS	R\$	15.022,57
VALOR RECEBIDO	R\$	15.000,00
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$	0,30
SALDO MÊS ANTERIOR	R\$	925,85
SALDO PARA MÊS SEGUINTE	R\$	903,64

Keys de Alencar Correa  
Provedor

Patrocínio Paulista, 06 de dezembro de 2021

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA**

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

SMS Nº 931 – CNES Nº 248.805/67 – Caixa Postal 5 – CNPJ 53 723 870 0001-55 MATRÍCULA IN21364 00091-05  
RUA CÔNEGO PEREGRINO Nº 1281 – FONES (16) 3145-1121 – 3145-1122 - CEP 14.415.000 – PATROCÍNIO PAULISTA – SP  
E-mail: contato@santacasa.org.br**CONCILIAÇÃO DE EXTRATO BANCÁRIO EM 30/11/2021**BANCO: BANCO DO BRASIL S/A  
AGÊNCIA: 2415-5  
C/C: 39.182-4

ITEM	HISTÓRICO	VALOR
1 (+)	Saldo bancário (extrato) 31/10/2021	R\$ 925,85
2 (+)	Aplicação Financeira	R\$ 0,30
3 (+)	Depositos a Receber	R\$ 15.000,00
4 (-)	Valor das ordens bancárias, de saques, de pagamentos, conforme discriminação nominal no quadro abaixo:	R\$ 15.022,51
<b>SALDO CONTÁBIL</b>		<b>R\$ 903,64</b>


**DISCRIMINAÇÃO TARIFAS, DEPOSITOS A RECEBER E VALORES A COMPENSAR**

DEPOSITO A LIBERAR	
Prefeitura Municipal de Itirapuã	R\$ 15.000,00
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 15.000,00</b>

TARIFAS A REEMBOLSAR		
REEMBOLSO	R\$	-
TARIFAS	R\$	-
JUROS	R\$	23,94
REEMBOLSO MESES ANTERIORES	R\$	844,03
<b>TOTAL</b>	<b>R\$</b>	<b>867,97</b>
APLICAÇÃO		
APLICAÇÕES FINANCEIRAS	R\$	0,30

ORDENS BANCARIAS A COMPENSAR		
Oxigenio/Alimentação/	R\$	15.022,51
Medicamentos/ Insumos Hospitalares	R\$	15.022,51
<b>TOTAL</b>	<b>R\$</b>	<b>15.022,51</b>

Patrocínio Paulista, 06 de dezembro de 2021

  
Keys de Alencar Correa  
Provedor