



Prefeitura Municipal de Itirapuã

Rua Dozilo Malvar Ribas n. 5000 - Itirapuã SP
Fones: (16) 3146-6700 / Fax: (16) 3146-6700

EXMO(A)

SENHOR Gerson Luiz Alves - PREFEITO MUNICIPAL

REQUERIMENTO

Nº DE PROTOCOLO: 00128/2022
DATA DE PROTOCOLO: 24/01/2022 11:49:43
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 CIDADE: PATROCINIO PAULISTA
E-MAIL: 0

TELEFONE: 0
Nº: 1281
CEP: 14.415-000

VEM MUI RESPEITOSAMENTE SOLICITAR A VOSSA EXCELENCIA:
OFICIO Nº257/2021 REFERENTE A PRESTAÇÃO DE CONTAS DO PERIODO DE 11/2021

Nestes Termos,
Pede Deferimento
Itirapuã, 24 de Janeiro de 2022.

SANTA CASA DA MISERICORDIA

INTERESSADO

KEYS DE ALENCAR CORREA

REPRESENTANTE

Patrocínio Paulista, 20 de dezembro de 2021.

Ofício nº 257/2021.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÃ

Gerson Luiz Alves
Exmo. Sr. ^o 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 **003/2021** referente a execução do programa Pró Santa Casa, através do repasse mensal no valor de **R\$ 2.839,00 (dois mil, oitocentos e trinta e nove reais)** para o auxílio financeiro para o custeio de ações e serviços de saúde hospitalar, visando o custeio dos profissionais, insumos e toda a capacidade instalada para a manutenção do serviço hospitalar de referência ao Município de Itirapuã.

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

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

Patrocínio Paulista/SP, 20 de dezembro de 2021


Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista

Keys de Alencar Correa
Provedor



SANTA CASA

Doc: Utilidade Pública Federal Processo M. J. 1.193 A
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
SMS nº 931 - CNSS nº 245.805/67 - Caixa Postal 5 - CNPJ: 53.723.870/0001-55 - Matrícula Inscrição 21364.00091-05
Rua Cônego Peregrino, 1281 - Centro - Pat. Paulista/SP - 14.415-000 - Patrocínio Paulista - SP
e-mail: contatos@santacaspa.com.br

BALANCE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº TERMO
novembro	2021	8	Prefeitura Municipal de Itirapuã	12/11/2021	003/2021

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
CPF: 145.585.818-82

ITEM	CREADOR	Nº NOTA FISCAL	DATA NF	VALOR NF	DATA PAGAMENTO	Nº TRANSFERÊNCIA	TIPO DE DESPESA
1	Eurofarma Laboratórios S.A.	1947396-1/1	30/08/2021	R\$ 1.982,00	12/11/2021	553.070.000.102.254	Medicamentos
2	LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTI	217172-1/1	29/10/2021	R\$ 702,50	30/11/2021	556.520.000.104.089	Medicamentos Internação

VALOR TOTAL DESPESAS	R\$	2.684,50
VALOR RECEBIDO	R\$	2.839,00
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$	-
SALDO MÊS ANTERIOR	R\$	564,38
SALDO PARA MÊS SEGUINTE	R\$	718,88

Keys de Alencar Correa
Provedor

Patrocínio Paulista, 06 de dezembro de 2021

2 (+)	Aplicação Financeira	R\$	-
3 (+)	Depositos a Receber	R\$	2.839,00
4 (-)	Valor das ordens bancárias, de saques, de pagamentos, conforme discriminação nominal no quadro abaixo:	R\$	2.684,50
SALDO CONTÁBIL		R\$	718,88

DISCRIMINAÇÃO TARIFAS, DEPOSITOS A RECEBER E VALORES A COMPENSAR

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

TARIFAS A REEMBOLSAR	
REEMBOLSO	R\$ -
TARIFAS	R\$ -
JUROS	R\$ 109,54
REEMBOLSO MESES	R\$ 429,03
TOTAL	R\$ 538,57
APLICAÇÃO	
APLICAÇÕES FINANCEIRAS	R\$ -

ORDENS BANCARIAS A COMPENSAR	
Insumos Hospitalares	R\$ 2.684,50
TOTAL	R\$ 2.684,50

Keys de Alencar Correa
Provedor

Patrocínio Paulista, 06 de dezembro de 2021



Consultas - Extrato de conta corrente

G332061403714318010
08/12/2021 14:06:56

Cliente - Conta atual

Agência 2415-5
Conta corrente 39181-6 SANTA C M P PAULISTA
Período do extrato 11 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
14/10/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			135,35 C
12/11/2021		6730	99015	870 Transferência recebida	556.730.000.000.055	2.839,00 C	
				12/11 6730 55-8 PREFEITURA MUN			
12/11/2021		2415	99015	470 Transferência enviada	553.070.000.102.254	2.091,54 D	882,81 C
				12/11 3070 EUROFARMA 00053723870000155			
30/11/2021		2415	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	702,50 D	
				30/11 6520 104069-3 LUMAR COM PROD			
30/11/2021		0000	00000	999 S A L D O			180,31 C

OBSERVAÇÕES:

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



Cliente

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

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 53.723.870/0001-55
Certidão nº: 57885452/2021
Expedição: 27/12/2021, às 16:05:35
Validade: 24/06/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **53.723.870/0001-55**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.723.870/0001-55

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA

Endereço: RUA CONEGO PEREGRINO 1281 / CENTRO / PATROCÍNIO PAULISTA / SP /
14415-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 27/12/2021 a 25/01/2022

Certificação Número: 2021122701494216813647

Informação obtida em 27/12/2021 16:03:53




A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE SÃO PAULO

CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE SÃO PAULO** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação **REGULAR** neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.

	CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE SÃO PAULO
	Certidão nº: 2021/109884
	Nome: LUIS AURELIO PRIOR
	Registro: SP-127873/O-6 Categoria: CONTADOR CPF/CNPJ: 073.771.148-51
	Validade: 13/03/2022
	Finalidade: Comprovação de Registros

Confirme a veracidade deste documento no site www.crcsp.org.br, acessando a opção Consulta de Veracidade -> Certidões, mediante o número de controle a seguir:

Controle: 0961.1882.8821.4680



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



Número da NFS-e
1938

Código de Verificação de Autenticidade
9KKAVZYDA

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/11/2021 às 10:30:26

Chave de Acesso
122531NK2N16SY0NBCEUHFNK65DTROF

Para certificação da autenticidade acesse
<http://99.56.93.35:5661/nfswb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
53.723.870/0001-55	0000000	177000000079	000002354	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCÍNIO 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
4.7.956/0001-05	ISENTO		PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUA
Logradouro	Complemento	Bairro	
RUA DOZITO MALVAR RIBAS, 5000		CENTRO	
CEP/Cod. Postal	Cidade/Estado	Telefone	E-mail
14420-000	ITIRAPUA - SP	16 31466700	contabilidade@itirapua.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Val. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE AO TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2021, PELO OBJETO DE PARCERIA PARA O AUXÍLIO FINANCEIRO PARA O CUSTEIO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE HOSPITALAR, VISANDO O CUSTEIO DOS PROFISSIONAIS, INSUMOS E TODA A CAPACIDADE INSTALADA PARA MANUTENÇÃO DO SERVIÇO HOSPITALAR DE REFERÊNCIA AO MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ, REFERENTE AO PERÍODO DE 01/10/2021 a 31/10/2021.	2.839,00	R\$ 2.839,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, am...	0,00%	3000040000003	8610101		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.839,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.839,00	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\$ 2.839,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00					

Informações Complementares

CONTA PARA PAGAMENTO
AG: 2415-5
C/C: 38.191-0

BAIXADO

RECEBER(MOS) DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1938 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9KKAVZYDA.

Data

CPF/RG

Assinatura



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome SANTA C M P PAULISTA
Agência 2415-5
Conta corrente 39181-8

Creditado

Nome EUROFARMA LABORATORIOS SA
Agência 3070-8
Conta corrente 102254-7
Valor 2.091,54
Destinação 0
Identificador 1 53723870000155
Data Nesta data

BAIXADO

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

12/11/2021 11:09:52

12/11/2021 11:21:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

INTIMAÇÃO

Nos termos do art. 14 da Lei 9.492/97, intimamos V.Sra a pagar, aceitar, ou declarar porque não o faz, comparecendo no Tabelião de Notas e Protesto de Letras e Títulos, à Rua Cônego Peregrino, 1308, Centro - PATROCÍNIO PAULISTA-SP - (16) 3145-1166, referente ao título abaixo de sua responsabilidade até o dia 15/10/2021 (horário de atendimento: Seg a Sex das: 10:00 às 17:00)



Sacador: STA CASA MIS DE PATROCÍNIO PAULISTA		Documento: CNPJ: 53723870000155	
Endereço: R CONEGO PEREGRINO 1281 -			
Cidade: PATROCÍNIO PAULISTA-SP		CEP: 14415000	
Protocolo: 2 - 08/10/2021	Emissão: 30/08/2021	Vencimento do Título: 29/09/2021	Endosso: Mandatário
Apresentante: BANCO SANTANDER S/A			
Endereço: R AMADOR BUENO, S AMARO SAO PAULO/SP			
Sacador: EUROFARMA LABORATORIOS SA - CNPJ: 61190096000192			
Natureza: Duplicata de Venda Mercantil por Indicação		Número do Título: 00194739600	
Valor do Título: 1.982,00	Saldo do Título: 1.982,00	Total das Custas: 167,76	Total a pagar 2.149,76

Tipo de Apontamento de Título : PAGAMENTO - COMUM

- 1 - Nos termos do item SE DAS ANCOB, foi facultado o pagamento em dinheiro, em cheque visado/autorizado ou administrativo do título/documento, emitido no valor equivalente ao da cobrança, devendo o adquirente estar em nome e a ordem do apresentante, e ser pagável na mesma época.
- 2 - Tratando-se de título ou empresa de pequeno porte (LC 123/2006-Art.73), se o pagamento for efetuado em cheque, a quitação e a entrega do título/documento pelo (o) Tabelião(a) ficarão condicionadas a efetiva liquidação do cheque.
- 3 - A recusa do resgate deste título implicará na publicação de edital no prazo em mural no cartório.
- 4 - Caso o título ou documento assim venha a ser protestado, as custas, emolumentos e despesas relativas ao protesto, serão cobradas no ato do respectivo cancelamento, de acordo com a Lei Estadual nº 11.331/2002.

Bradesco 237-2 23792.43005 90000.552076 03000.990303 7 87740000214976

Local de Pagamento					Vencimento							
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					15/10/2021							
Beneficiário					Agência/Cód do Beneficiário							
Tabelião de Notas e Protesto de Letras e Títulos - 51.795.631/0001-85 - Rua Cônego Peregrino, 1308 - Centro					2430/009903-1							
Data Documento		Nº Documento		Especie		Aceite		Data processamento		Número-Número		
07/10/2021		09/00005520703-0		DM		N		07/10/2021		09/00005520703-0		
Uso do Banco		CIP		Carteira		Moeda		Quantidade		Valor		
		000		09		R\$				(-) Valor do Documento		
Instruções											(-) Desconto / Abatimento	
NÃO RECEBER APÓS A DATA DE VENCIMENTO											(+*) Juros / Multa	
NÃO RECEBER EM CHEQUE											(+*) Outros Acrescimos	
RECEBER SOMENTE O VALOR EXATO AO DESTA FATURA											(+*) Valor Cobrado	

Pagador: STA CASA MIS DE PATROCÍNIO PAULISTA - CNPJ: 53723870000155 - R CONEGO PEREGRINO 1281 - PATROCÍNIO PAULISTA-SP - CEP: 14415000

Sacador / Avalista EUROFARMA LABORATORIOS SA - CNPJ: 61190096000192

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



2091,54



Eurofarma

Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A.
Rod Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itaquí
Itapevi - SP - CEP 08696-000
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada **1**
Nº 001947396 FL1/1
SERIE 1



CHAVE DE ACESSO DA NF e DE AUTENTICAÇÃO NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3521.0861.1900.9600.0869.5500.1001.9473.9617.5916.2380

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 Venda de produção ou estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL
373105533115

DISC. ESTADUAL DO ICMST, TERCÉTIÁRIO

CPF
61.190.096/0008-69

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO

135211002557475 30.08.2021 13:26:02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA CASA MIS DE PATROCINIO PAULISTA 19820

CPF/CNPJ
53.723.870/0001-55

DATA DA EMISSÃO
30.08.2021

ENDEREÇO
R CONEGO PEREGRINO 1281

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14415-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
PATROCINIO PAULISTA

FONEFAZ
16 3145 1122

UF
SP

REGIÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA DATA

FATURA

Nro Fatura
021847961A

Dt.Vcto
30.08.2021

Valor
1.982,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DO PRODUTO
1.982,00	237,84	0,00	0,00	1.982,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO DESDUTO	VALOR DO DESDUTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.982,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

R SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA		FRFTE POR CONTA 0 - ENTRANTE	CELEBRAR ANVT	PLACA DO VEICULO	UF	ENF / CNP 01.125.797/0001-18
ENDEREÇO AV PORTUGAL 400, GP1A A 10A		MUNICÍPIO ITAPEVI	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 00001	ESPÉCIE Volume(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4 KG	PESO LÍQUIDO 3,762 KG	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	QT. UNID.	CFOP	UNID.	PAC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS
482000	QUEBRADO 100 G/PA + SAMP DL 100ML 36802232-2151-4890-9803-AFS473960012 C/DOE 2.000 DS LGTE 7442844 Pac: MNO GEMERICO CONF.LEI 9787/05	30049000	500	5.101	DE	0,00 CONT.IMP. 08.2023	0,00	991.0000	0,00	1.982,00	1.982,00	237,84	0,00	0,00	0,00
TOTAL LISTA	Lista Negativa					BASE ICMS ST:	0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	1.982,00	VALOR ICMS			237,84



Nº Ped. Cil. : omep
Nº Remessa : 201600680 - NºFatura : 0095389540 - DocNum: 0008544586

Cálculo ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Caso não receba o boleto bancário entre contato com o financeiro através do telefone 11 5090-8600 ou e-mail: cac-contas@eurofarma.com
ZVNS - Venda or Cotação - 0003210609
Alíquota de ICMS 12% conforme a Lei 14.005/2015 - DOESP 25-11-2015

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

LANÇADO



ATIVA DISTR E LOGÍSTICA LTDA
 PM CORONEL NELSON FRANCHESI, 740
 ITAQUÍ - FONE: (11)4205-8000
 ITAPEVÍ - SP - CEP: 06696-110
 ativoiq@ativalog.com.br
 www.ativalog.com.br

CNPJ 01.125.797/0024-62 IE 373234139119 RNTIC 01201936 www.ativalog.com.br

TIPO DO CT-E NORMAL TIPO DO SERVIÇO NORMAL CPOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 9252 Transp a est Industrial

GRUPO DA PRESTAÇÃO ITAPEVÍ/SP DESTINO DA PRESTAÇÃO PATROCÍNIO PAULISTA/SP EMITIDO POR pab/mal

REMETENTE EUROFARMA LABORATORIOS S.A.
 END RODOVIA CASTELO BRANCO KM 35 6 ITAQUÍ CEP 06696-000
 MUN ITAPEVÍ - SP FONE (11)41449727
 CNPJ 61.199.996/0008-69 IE 373105533115

DESTINATÁRIO SANTA CASA MIS PATROC PAULIST SUFRAMA
 END R CONEGO PEREGRINO 1281 CENTRO CEP 14415-000
 MUN PATROCÍNIO PAULISTA - SP FONE (16)31451122
 CNPJ 53.723.970/0001-55 IE

EXPEDIDOR EUROFARMA LABORATORIOS S.A.
 END RODOVIA CASTELO BRANCO KM 35 6 ITAQUÍ CEP 06696-000
 MUN ITAPEVÍ - SP FONE (11)41449727
 CNPJ 61.199.996/0008-69 IE 373105533115

RECEBEDOR/LOC ENTREGA SANTA CASA MIS PATROC PAULIST
 END R CONEGO PEREGRINO 1281 CENTRO CEP 14415-000
 MUN PATROCÍNIO PAULISTA - SP FONE (16)31451122
 CNPJ 53.723.970/0001-55 IE

TOMADOR EUROFARMA LABORATORIOS S.A.
 END RODOVIA CASTELO BRANCO KM 35 6 ITAQUÍ CEP 06696-000
 MUN ITAPEVÍ - SP FONE (11)41449727
 CNPJ 61.199.996/0008-69 IE 373105533115

OBSERVAÇÕES
 EXCEDE DAS 07:00 AS 17:00 HRS *** CET: 20 N PRODU: 0201400888 -
 Apólice seguro: 37940019617 - seguradora: 0350289980115 CBUDN 300
 UROS 8XARIL *** TABELA: COMISSÃO 020893844 - NOTA: SA03/RAOR - 7A
 XIP: 040 - TIPO MERCAD: DIVERSOS. Conferente: ELVIS *** Tratamento
 de áreas especiais pode ser dado para execução de contrato de trans
 porte (LIVRO art. 7, V).

DACTE

AUTORIZAÇÃO 30/08/21 18:28 FL 1/3

Documento Auxiliar de Colheita de Transporte Eletrônico

SERIE 19 NUMERO 000307487 MODAL RODOVIÁRIO MODELO 57 Nº PROTOCOLO 135214157018718



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.ata.fazenda.gov.br
 35.2108.01.125.797/0024-02-57-018-000.307.487-123.972.917-5

COMPONENTES DO FRETE (R\$)		MERCADORIA	
FRETE PESO	5,50	PROD FREDDOM	ONEPRAZOL 100 5
FRETE VALOR	3,37	ESPECIE	CAIXAS
DESPACHO	26,31	VALOR MERCADORIA (R\$)	1.982,00
GRIS	3,50	QTD PAPER/VOLUMES	0
PEDAGIO	33,10	CUBAG(m3/PESO Kg)	0,0248
ENTREGA (TDE)	7,73	PESO CALCULO (Kg)	4,000
IMP REPASSADO	7,73		7,540
FRETE TOTAL (R\$)		VALOR A RECEBER (R\$)	
64,94		64,94	

DESTAQUE DE TRIBUTOS (LW 12.741/2020) - EM R\$
 ICMS: 7,79 IPI: 0,94 COPINS: 4,34 TOTAL: 13,07

CHAVE AF-EXT-E
 NF-E: 352108611900960008695500100194793961759162380

PLACA COLETA: EMD9059 TOMADOR REMET: COBRAR A PRAZO PREVENTRESA 02/09/21 NR 00142305053380 - 00142305053554

DECLARAÇÃO DE INSPEÇÃO DE ENTREGA

- CAIXA LACRADA
- DESEMBALADA NO ATO DA ENTREGA
- FALTANDO OS ITENS: _____
- CONFERIDA SEM FALTA DE ITENS
- CAIXA VIOLADA

TENTATIVAS DE ENTREGA
 1ª _____
 2ª _____
 3ª _____

ITR 308565-1
RAO / 07

NOME COMPLETO - LEDVEL _____ RUCPE _____ DATA/HORA _____ ASSINATURA/CARIMBO _____



Transferência entre contas diversas**Debitado:**

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

Creditado

Nome LUMAR COM PROD FARM
Agência 6520-X
Conta corrente 104069-3
Valor 702,50
Destinação 0
Data Nesta data

BAIXADO

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 30/11/2021 14:13:33
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 30/11/2021 15:28:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 746
Distrito Industrial Franca - SP
CEP: 14406-091 Fone: (16)37211192

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.217.172

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1049 2286 9500 0152 5500 0000 2171 7211 1296 5510

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

135211250341128 29/10/2021 14:05:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Santa Casa de Misericórdia de Patrocinio Paulista

CNPJ / OFF

53.723.870/0001-55

DATA DE EMISSÃO

29/10/2021

ENDEREÇO
Rua Conego Peregrino, 1.281

BAIRRO

Centro

CEP

14415-000

DATA DE SAÍDA

29/10/2021

MUNICÍPIO
Patrocinio Paulista

FONE / FAX

(16)3145-1121

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	28/11/2021	702,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
702,50	84,30	0,00	0,00	702,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00		0,00	0,00	
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				702,50

SPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ
	9-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Caixas(s)			14,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CCD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCO	VALOR BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
839188	METRONIDAZOL 0,5% IV 150ML/10/51ST.FECH.(FR) Lote: 5150 21 Qtd: 50 Venc: 28/02/2023	3003.90.70	000	5102	BSA	50,00	4,1500	207,50	0,00	207,50	34,80	0,00	12,00	0,00
844915	COMPLIX ORÇACHO 200ML BOLSAS 200ML/10 Lote: 0110293 Qtd: 10 Venc: 20/11/2022	3004.90.50	000	5102	BSA	10,00	48,8000	488,00	0,00	488,00	55,40	0,00	12,00	0,00

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

LANÇADO

INTERNAÇÃO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 702,50
Telefônicas ALINE POSTERARO - Conferência Verê - Ent. Conf. e
Local Entrega Rua Conego Peregrino, n 1281 Bairro Centro
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6920-X C/O. 104059-3
Medicação Internação 003

RESERVADO AO FISCAL

Cliente: 514 Pedido: 863793

Impresso em 29/10/2021 14:07:26 por Ana Claudia

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