



Prefeitura Municipal de Itirapuã

Rua Dozito 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: 00126/2022
DATA DE PROTOCOLO: 24/01/2022 11:47:02
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 Nº261/2021 REFERENTE A PRESTAÇÃO DE CONTAS DO PERIODO DE 11/2021

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

SANTA CASA DA MISERICORDIA

KEYS DE ALENCAR CORREA
REPRESENTANTE

Patrocínio Paulista, 20 de dezembro de 2021.

Ofício nº 261/2021.

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 **001/2021 – CUSTEIO** no valor de **R\$ 7.500,00 (sete mil reais e quinhentos centavos)** referente a execução de serviços ambulatoriais e outros tipos de serviços a serem realizados na Rede Básica de Saúde de Itirapuã – SP, conforme Plano Operativo.

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** e ainda Declaração de Cotação de Preço.

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA

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 Congo Percegrino, 1281 - Centro - Pq. Paulista/SP - 14.415-000 - Patrocínio Paulista - SP

e-mail: contcto@santocasaapp.com.br

BALANCETE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS	ANO	PÁRTELA	CONCEDENTE	DATA DEPOSITO	Nº TERMO
novembro	2021	8	Prefeitura Municipal de Itirapuí	10/11 e 12/11/2021	01 2021

ENTIDADE: Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista
 ENDEREÇO: Rua Congo Percegrino, 1281 - Centro - Pq. Paulista/SP - 14.415-000
 CNPJ: 53.723.870/0001-55
 RESPONSÁVEL: Keys de Alencar Correa
 VALOR: R\$ 7.500,00
 CPF: 145.585.818-82

ITEM	CREADOR	Nº NOTA FISCAL	DATA NF	VALOR NF	DATA PAGAMENTO	Nº TRANSFERENCIA	TIPO DE DESPESA
1	1462-CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA E AG	040035670-1/1	09/11/2021	R\$ 88,78	10/11/2021	111.002	Outras Despesas
2	2 INULIENE REIS MAXIMIANO	113023	10/11/2021	R\$ 1.900,00	10/11/2021	111.001	Processo Trabalhista
3	3 77-DB - MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.	998597-1/1	27/09/2021	R\$ 1.083,03	19/11/2021	101.903	Exames Laboratoriais
4	4 55-INNOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI - E	44552-1/1	14/10/2021	R\$ 1.049,25	19/11/2021	111.902	Insuornos Hospitalar - internação
5	5 55-INNOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI - E	44459-1/1	06/10/2021	R\$ 1.220,00	19/11/2021	111.901	Medicamentos Internação
6	6 783-E R DE ALMEIDA	4200-1/1	20/11/2021	R\$ 1.520,00	30/11/2021	113.001	Gás

VALOR TOTAL DESPESAS	VALOR RECEBIDO	REMOIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	SALDO PARA MÊS SEGUINTE
R\$ 6.861,06	R\$ 7.500,00	R\$ 2,57	R\$ 3.628,14

Keys de Alencar Correa
 Provedor

Patrocínio Paulista, 01 de dezembro de 2021

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA**

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

BMS Nº 931 - CNIS Nº 246.805/87 - Caixa Postal 5 - CNPJ 58 728 670 0001-55 MATRÍCULA INZ1364 00091-05
RUA CÔRREGO PEREGRINO Nº 1281 - FONES (16) 3345-1171 - 3345-1122 - CEP 14.418.000 - 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: 39.077-5


ITEM	HISTÓRICO	VALOR
1 (+)	Saldo bancário (extrato) 31/10/2021	R\$ 2.986,63
2 (+)	Aplicação Financeira	R\$ 2,57
3 (+)	Depósitos a Receber	R\$ 7.500,00
4 (-)	Valor das ordens bancárias, de saques, de pagamentos, conforme discriminação nominal no quadro abaixo:	R\$ 6.861,06
SALDO CONTÁBIL		R\$ 3.628,14
DISCRIMINAÇÃO TARIFAS, DEPOSITOS A RECEBER E VALORES A COMPENSAR		

DEPOSITO A LIBERAR	
Prefeitura Municipal de Itirapuã	R\$ 7.500,00
TOTAL	R\$ 7.500,00

A REEMBOLSAR	
REEMBOLSO	R\$ -
TARIFAS	R\$ 153,00
JUROS	R\$ 78,05
REEMBOLSO MESES ANTERIORES	R\$ 3.174,70
TOTAL	R\$ 3.405,75
APLICAÇÃO	
APLICAÇÕES FINANCEIRAS	R\$ 2,57

ORDENS BANCARIAS A COMPENSAR	
Medicamentos Internação/Oxigenio/Insumos Hospitalar/Adiantamento	R\$ 6.861,06
TOTAL	R\$ 6.861,06

Patrocínio Paulista, 01 de dezembro de 2021


Keyr de Alencar Correa
Provedor



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 2415-5
 Conta corrente 39027-5 SANTA C M P PAULISTA
 Período do extrato 11 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
20/10/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/11/2021		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 05/11/2021	803.091.300.050.168	42,97 D	
05/11/2021		0000	00000	848 BB RF Simples	1,100	42,97 C	0,00 C
10/11/2021		2415	99015	870 Transferência recebida 10/11 2415 39180-8 SANTA C M P PA	552.415.000.039.180	1.900,00 C	
10/11/2021		2415	99015	870 Transferência recebida 10/11 2415 39180-8 SANTA C M P PA	552.415.000.039.180	300,00 C	
10/11/2021		0000	13105	144 PIX - Enviado 10/11 09:57 NILCILENE REIS MAXIMIANO	111.001	1.900,00 D	
10/11/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boletó CONSELHO REG DE ENGENHARIA E A	111.002	88,78 D	
10/11/2021		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobr para ref a 05/11/2021	863.141.007.026.857	110,03 D	101,19 C
12/11/2021		2415	99015	870 Transferência recebida 12/11 2415 39180-8 SANTA C M P PA	552.415.000.039.180	5.300,00 C	5.401,19 C
16/11/2021		0000	13049	345 BB RF Simples	1.201,100	5.401,19 D	0,00 C
19/11/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boletó INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI	111.901	1.250,08 D	
19/11/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boletó INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI	111.902	1.072,32 D	
19/11/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boletó DB - MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	111.903	1.107,93 D	
19/11/2021		0000	00000	848 BB RF Simples	1,100	3.430,33 C	0,00 C
30/11/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boletó E.R.DE ALMEIDA - EPP	113.001	1.520,00 D	
30/11/2021		0000	00000	848 BB RF Simples	1,100	1.520,00 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 39027-5 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	42,98			30,976575		
05/11/2021	RESGATE	42,97	0,02	0,03	30,976575	1,388857821	
	Aplicação 15/10/2021	42,97	0,02	0,03	30,976575		
16/11/2021	APLICAÇÃO	5.401,19			3.883,201128	1,390911730	3.883,201128
19/11/2021	RESGATE	3.430,33	0,05	2,25	2.466,092618	1,391930690	1.417,108510
	Aplicação 16/11/2021	3.430,33	0,05	2,25	2.466,092618		
30/11/2021	RESGATE	1.520,00	0,04	1,95	1.091,578038	1,394302512	325,530472
	Aplicação 16/11/2021	1.520,00	0,04	1,95	1.091,578038		
30/11/2021	COBRANÇA DE IR		0,45		0,322742	1,394302512	325,207730
	Aplicação 16/11/2021		0,45		0,322742		
30/11/2021	SALDO ATUAL	453,44			325,207730		325,207730

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	42,98
APLICAÇÕES (+)	5.401,19
RESGATES (-)	4.993,30
RENDIMENTO BRUTO (+)	7,36
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,56
IOF (-)	4,23
RENDIMENTO LÍQUIDO	2,57
SALDO ATUAL =	453,44

Valor da Cota

29/10/2021	1,387466639
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



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 PATROCINIO PAULISTA

Endereço: RUA CONEGO PEREGRINO 1281 / CENTRO / PATROCINIO 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 16:53:44

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

10/11

039.697.146/64

Autorização de Pagamento

SANTA CASA DE M DE PATROCINIO PAULISTA

29/12/2020 17:46

Emissão:	29/12/2020	Data Pagamento:	29/12/2020	Número:	0000157
Parcela de Negócios:	288-PROCESSO TRABALHISTA	CPF/CNPJ:		Total a Pagar:	1.900,00
Banco:	Agência:	Conta Bancária:			

Dados do Título

Nº Doc/Parc:	022021-10/15	Situação:	Aberto	Forma Pago:	Transferência TED	Emissão:	29/12/2020	Vencido:	10/11/2021
Categoria:	Ações Trabalhista	Conta Contábil D:	1168	Conta Contábil C:	1000				
Histórico:	Reclamação Trabalhista nº 0010601-85.2017.5.15.0015 VALERIA DE JESUS, 15 PARCELAS DE R\$ 1.900,00.								
Valor do Doc:	1.900,00	Acresc.:	0,00	Desc.:	0,00	Multa:	0,00	Juros:	0,00
Valor Pago:	0,00	Valor a Pagar:	1.900,00						

Assinado por:

Data: / /

Assinatura: _____

Contabilidade:

Data: / /

Assinatura _____

LANÇADO

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 01/2021
Prefeitura Municipal de Itapira



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.57.45
2415502415 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.027-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020211110125446794569272
CNPJ DO PAGADOR: 53.723.870/0001-55
VALOR: 1.900,00
DATA: 10/11/2021 - 09:57:07

=====

PAGO PARA: Nilcilene Maximiano
CPF: ***.697.146-**
CHAVE PIX: 03969714664
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0304 - CONTA: 1288000007524482192
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 10/11/2021 - 09:57:08

=====

DOCUMENTO: 111001
AUTENTICACAO SISBB: F.C9C.189.18E.1C5.E74

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamações, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamações, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:37:41
241502415 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.027-5

BANCO DO BRASIL

00190000090280271802911632648173580080000008878

BENEFICIARIO:
CONSELHO R E A E S P - CREA-SP
NOME FANTASIA:
CONSELHO REG DE ENGENHARIA E AGRONO
CNPJ: 60.985.017/0001-77

PAGADOR:
MARIO SERGIO BERTELLI
CPF: 054.162.918-26

NR. DOCUMENTO	111.002
NGSSO NUMERO	28027180211632648
CONVENIO	02802718
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	10/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	88,78
VALOR COBRADO	88,78

NR.AUTENTICACAO 7.BDC.89E.CE9.5F5.C23

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.

Assinado por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

10/11/2021 11:37:03

10/11/2021 11:37:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

11-



CNPJ: 40.955.017/0001-77
 Av. Engenheiro Manoel Carneiro, 1454
 Fátima - São Paulo - SP
 CEP: 01455-900
 SAC: 0800-0171811

Pagador
MARIO SERGIO BERTELLI

CPF/CNPJ
 054.***-**-26

Linha Digitável
 00190.00009 02802.718029 11632.648173 5 88080000008878

Nro Carrinho
 3354455

Data Emissão
 09/11/2021

Data Vencimento
 18/11/2021

Registro
 0400358708

Nosso Número
 28027180211632648

Valor
 R\$ 88,78

REEMBOLSO E RESCISÃO DO RESPECTIVO CONTRATO DE RESCITA A ESTE BOLETO DEPOSITO/TRANSFERÊNCIAS NÃO SERÃO ACEITOS PARA QUITAÇÃO DE BOLETOS. INIBOMENTE PELA QR CODE

Pague também com PIX



ESCANEE O QR CODE PARA PAGAR

Detalhes da Cobrança

NRO LOCALIZADOR DA ART: LQ30629695

2021

1/1

R\$ 88,78

PAGO COM RECURSO DO
 TERMO DE CONVENIO
 Nº 01/2021
 Prefeitura Municipal de Itapira

LANÇADO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02802.718029 11632.648173 5 88080000008878

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
CONSELHO REG DE ENGENHARIA E AGRONOMO DO E CPF/CNPJ: 40.955.017/0001-77

Data do Documento
 09/11/2021

Use do Banco
 00027180211632648

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
 CREA-SP: 0400358708

BOLETOS EMITIDOS APOS AS 22H; PAGAR APOS AS 8H DO DIA UTIL SEGUINTE.

A QUITAÇÃO DO TITULO OCORRERA APOS A COMPENSAÇÃO BANCARIA.

DEPOSITO/TRANSFERENCIA NÃO SERAO ACEITOS PARA QUITAÇÃO.

PAGAMENTO A MENOR IMPLICA INADIMPLENÇA.

NÃO PAGAR APOS O VENCIMENTO!

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
 MARIO SERGIO BERTELLI - CPF/CNPJ: 054.***-**-26
 RUA MAJORA GOULART 1525 CENTRO - PATROCÍNIO PAULISTA - SP - CEP: 14415-000

Sacador/Assinatura

Data de Vencimento
 18/11/2021

Agência/Código do Beneficiário
 3354455

Nosso Número
 28027180211632648

(R) Valor do Documento
 R\$ 88,78

(1) Documento/Boleto

(2) Valor Cobrado

Gerente de Caixa
 Autenticação Mensura

Ficha de Compensação





Pagamento de títulos com débito em conta corrente

19/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:04:49
241502415 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.027-5

BANCO SICCOOB S.A.

7569132140014186060000235080017687950000122000

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	05/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.220,00
JUROS/MULTA	30,00
VALOR COBRADO	1.250,00

NR.AUTENTICACAO E.AEE.925.841.CF7.470

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

19/11/2021 13:46:44

19/11/2021 14:04:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

RECIBO DO PAGADOR

SICOOB	Beneficiário: INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário: 3214/418606-0	Data do Documento 06/10/2021	Vencimento 05/11/2021
	Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA (2131) R. CONEGO PEREGRINO,1281 - CENTRO 14415-000 - PATROCÍNIO PAULISTA-SP	Número Documento: 44493-01	Nosso Número: 0002350	Valor do Documento: 1.220,00

Autenticação Mecânica

SICOOB	756-7	75691.32140 01418.606008 00235.080017 6 87950000122000		
Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ANTES DO VENCIMENTO				Vencimento 05/11/2021
Beneficiário: INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI - 18.872.656/0001-60				Cód.Cooper./Cód.Beneficiário 3214/418606-0
Data do documento: 06/10/2021	No. do documento 44493-01	Espécie doc. DM	Acerto N	Data Processamento 06/10/2021
Uso do Banco	Cancira 1	Espécie Moeda RS	Quantidade	Nosso Número 0002350-8
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 0,41 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 24,40 PROTESTAR APOS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO DEPOSITO, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DEBITO				(=) Valor do Documento 1.220,00
				(-) Descontos/Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA (2131) R. CONEGO PEREGRINO,1281 - CENTRO 14415-000 - PATROCÍNIO PAULISTA-SP 53.722.870/0001-55				Ficha de Compensação 0

Autenticação Mecânica



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
RUA CAMPINAS, 2033
VILA CARVALHO - 14075-070
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1632381900
http://www.inovahosp.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.044.493
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1018 8726 5600 8160 5500 1000 0444 9310 0215 5317
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA**
CNPJ / CPF: **53.793.870/0001-55**
DATA DA EMISSÃO: **06/10/2021**

ENDEREÇO: **R CONEGO PEREGRINO, 1281**
BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**
CEP: **14415-000**
MUNICÍPIO: **PATROCINIO PAULISTA**
UF: **SP**
FONE/FAX: **1631451121**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **14415-000**
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA
Núm.: **001**
Venc.: **05/11/2021**
Valor: **RS 1.220,00**

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	
VALOR DO ICMS	1.220,00	VALOR DO ICMS	219,60	VALOR DO ICMS-FCP	0,00	BASE CALC. ICMS S.T.	0,00	VALOR ICMS S.T.	0,00	VALOR ICMS S.T.-FCP	0,00	TOTAL PRODUTOS	1.220,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEQUIB	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	VALOR IMPORTAÇÃO	0,00	TOTAL DA NOTA	1.220,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA**
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**
CODIGO ANTT:
PLACA DO VEICULO:
UF: **SP**
CNPJ / CPF: **23.246.316/0001-63**
MUNICÍPIO: **RIO CLARO**
UF: **SP**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
AVENIDA BRASIL 2800 QUADRA LOTE 4
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO:
PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SI	Q/CS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12269	OMEPRAZOL SÓDICO (OPRAZON) 40MG PO-TV 30x30 DIL. 10ML/BLAUSIEGEL 8+ PMC; 710.59 Lote: 21080173 Qnd: 20 Val: 23/07/2023 Lote: 21080288 Qnd: 20 Val: 30/07/2023 FCLAA356F43-9696-482D-B39C-883E171AF5FD	30049069	500	3102	AMP	40	30,5000	1.220,00	1.220,00	219,60			18,00	
INTERNAÇÃO														

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: MEDICACAO INTERNACAO (001) PENDENCIA.
Vendedor: 21-INOVA HOSPITALAR Id Mov: 21550)
Código Econômico Federal:
AG: 2948
CAC: 2063-9
Banco do Brasil
AC: 3235-2
CC: 109112-3
Inf. fiscal: Valor Agrav. Tributos Federais: RS 154,09 Estadual: RS 146,40 Municipal: RS 0,00 Fone: 11877
EMPRESA OPTANTE POR REGIME ESPECIAL CONFORME REGISTRO: RE-008749/2016
ROTA: S

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 011/2021
Prefeitura Municipal de Itirapetina

RESERVADO AO FINCO:
LANÇADO

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

19/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:04:49
241502415 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.027-5

BANCO SICCOB S.A.

75691321400141860600000238160014288030000104925

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	111.682
DATA DE VENCIMENTO	13/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.049,25
JUROS/MULTA	23,07
VALOR COBRADO	1.072,32

NR. AUTENTICACAO 4.01D.FCS.1D5.083.183

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamento de
produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas nos canais
habituais agência, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartões,
outros produtos e serviços de Ouvidoria.

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

19/11/2021 13:47:00

19/11/2021 14:04:49

RECIBO DO PAGADOR

SICOOB	Beneficiário: INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI	Cód. Cooper./Cód. Beneficiário: 3214/418606-0	Data do Documento: 14/10/2021	Vencimento: 13/11/2021
	Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA (2131) R. CONEGO PEREGRINO, 1281 - CENTRO 14415-000 - PATROCÍNIO PAULISTA-SP	Número Documento: 44552-01	Nosso Número: 0002381	Valor do Documento: 1.049,25

Autenticação Mecânica

SICOOB	756-7	75691.32140 01418.606008 00238.160014 2 88030000104925			Vencimento 13/11/2021
Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ANTES DO VENCIMENTO					Cód. Cooper./Cód. Beneficiário 3214/418606-0
Beneficiário: INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI - 18.872.656/0001-60					Nosso Número 0002381-6
Data do documento: 14/10/2021	Nº. do documento 44552-01	Espécie doc. DM	Acerto N	Data Processamento 14/10/2021	(=) Valor do Documento 1.049,25
Uso do Banco	Carteira I	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(-) Descostos/Abatimento
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 0,35 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 20,99 PROTESTAR APOS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO DEPOSITO. SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DEBITO					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação

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

Autenticação Mecânica



RECEBEMOS DE INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/10/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.049,25 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA - R CONEGO PEREGRINO, 1281 CENTRO PATROCÍNIO PAULISTA-SP



NFe N° 000.044.552
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
inova
COMERCIAL HOSPITALAR
INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
RUA CAMPINAS, 2033
VILA CARVALHO - 14075-070
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1632381900
http://www.inovahosp.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N° 000.044.552
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1018 8726 5600 0160 5500 1000 0445 5210 0215 8505
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
135211205705049 - 14/10/2021 08:13:19

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE -
NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA
ENDEREÇO: R CONEGO PEREGRINO, 1281
MUNICÍPIO: PATROCÍNIO PAULISTA
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
UF: SP
CNPJ / CPF: 53.723.870/0001-55
CEP: 14415-000
DATA DA EMISSÃO: 14/10/2021
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Núm.: 001
Vale: 13/11/2021
R\$ 1.049,25

BASE CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.049,25	183,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.049,25
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.049,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: 0-Remetente
FRETE POR CONTA: 0-Remetente
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:
MUNICÍPIO: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 3
ESPECIE: Volumes
MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 15,000
PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QDST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
18655	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20 INFEX Lote: 112-21 Qtd: 1000 Val: 31/07/2020	90183219	000	5102	LN	1.000	0,1250	125,00	125,00	16,65			13,50	
22250	DIGLUCONATO DE CLOREXIDINA 3% 1LT DEGERMANTE/VIC PHARMA OP Lote: M28639 Qtd: 1 Val: 30/01/2024 Lote: M28847 Qtd: 2 Val: 01/03/2024	30039099	000	5102	PR	3	19,3500	58,05	58,05	10,45			18,00	
17558	FITA INDICADORA DE AUTOCLAVE 19MMX30MTS-CTEX Lote: FAD42-21 Qtd: 10 Val: 23/07/2023	48114110	000	5102	LN	10	3,6000	36,00	36,00	6,48			18,00	
21900	LANCETA DE SEGURANÇA 28G 1,8X1M/BIO MASS Lote: SKM20196603 Qtd: 200 Val: 31/12/2024	90183999	100	5102	LN	200	0,1900	38,00	38,00	6,84			18,00	
23100	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM. M LATEX NAO ESTERIL/LATEX BR/100-LN Lote: PR211 Qtd: 1000 Val: 31/05/2024	40151900	000	5102	CX	10	39,6100	396,10	396,10	71,30			18,00	
23753	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM. P LATEX NAO ESTERIL/LATEX BR/100-LN Lote: PR213 Qtd: 1000 Val: 30/06/2024	40151900	000	5102	CX	10	39,6100	396,10	396,10	71,30			18,00	

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

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVENIO
N° 01/2021
Prefeitura Municipal de Itirapina

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Inova Hosp. Internac.
Vendedor: 21-INOVA HOSPITALAR Id Mov: 213750
(Caixa Econômica Federal)
AG: 2948
C/C: 2083-9
Banco do Brasil
AG: 3235-3
C/C: 109113-3
Inf. fisco: Valor Apore Tribuna Federal: R\$ 181,82 Estadual: R\$ 67,93 Municipal: R\$ 6,00 Fome: 15PT
EMPRESA OPTANTE POR REGIME ESPECIAL CONFORME REGISTRO: RE 008749/2016
ROTA: S

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

inova
COMERCIAL HOSPITALAR

INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
RUA CAMPINAS, Nº 2033, SN
VILA CARVALHO - 14075-070
RIBEIRÃO PRETO - SP (16) 3239-1900
Email: vendas@inovahosp.com.br

Representação Gráfica de CC-e (Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 1101103521101887265600016055001000044552100215850503
Criado em : 14/10/2021 16:23:13
Protocolo: 135211209031700 - Registrado na SEFAZ em: 14/10/2021 16:23:13

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais:

CNPJ do Destinatário: 53.723.870/0001-55
Nota Fiscal: 000.044.552 - Série: 001

55



3521 1018 8726 5600 0160 5500 1000 0445 5210 0215 8505

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1º-A do art. 7º do Convênio SN, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

TRANSPORTADORA CORRETA : RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 01/2021
Prefeitura Municipal de Itapuí

Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal.
A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

19/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:04:49
241502415 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.027-5

BANCO DO BRASIL

001900000903133240000600043648179688000000108303

BENEFICIARIO:
DB - MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA

NOME FANTASIA:

DB - MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA

CNPJ: 12.433.420/0001-40

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATRO

CNPJ: 53.723.870/0001-55

NR. DOCUMENTO	111.903
NOSSO NUMERO	31332400000043648
CONVENIO	03133240
DATA DE VENCIMENTO	10/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.083,03
JUROS/MULTA	24,90
VALOR COBRADO	1.107,93

NR. AUTENTICACAO F.579.8DC.A06.3FB.9F0

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

19/11/2021 13:47:13

19/11/2021 14:04:49

Instruções de Impressão
 Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
 Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

00190.00009 03133.240006 00043.648179 6
 88000000108303

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Beneficiário DB - MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA		Agência / Código do Beneficiário 4500-4 / 00027551-4	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 31332400000043848
Número do documento 0998597	CPF/CNPJ 12433420000140	Vencimento 10/11/2021		Valor documento R\$ 1.083,03	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado	

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA - CNPJ: 53.723.870/0001-55
CONEGO PEREGRINO 1261
CENTRO - PATROCINIO PAULISTA/SP - CEP: 14415-00

Autenticação mecânica

Instruções
 Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$21,66 e Juros de R\$0,36 ao Dia

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

00190.00009 03133.240006 00043.648179 6 88000000108303

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE BANCARIO MESMO APÓS O VENCIMENTO					Vencimento 10/11/2021
Beneficiário DB - MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA - CNPJ: 12.433.420/0001-40					Agência / Código Beneficiário 4500-4 / 00027551-4
Data do documento 14/10/2021	Nº documento 0998597	Espécie doc. DM	Acerte N	Data processamento 14/10/2021	Carteira / Nosso número 31332400000043648
Uso do banco	CIP	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor R\$ 1.083,03

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
 Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$21,66 e Juros de R\$0,36 ao Dia

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(-) Valor cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA - CNPJ: 53.723.870/0001-55
CONEGO PEREGRINO 1261
CENTRO - PATROCINIO PAULISTA/SP - CEP: 14415-00

Cód. barra

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS PÚBLICAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da
NFS-e
998597

Data e Hora de Emissão	27/09/2021 22:18:11	Competência	09/2021	Código de Verificação	438378900
Número do RPS	202100000856528	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	São José dos Pinhais - PR

Dados do Prestador de Serviços



Razão Social/Nome	DB MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA				
Nome Fantasia	DB - DIAGNÓSTICOS DO BRASIL				
CNPJ/CPF	12.433.420/0001-40	Inscrição Municipal	52838	Município	SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR
Endereço e Cep	RODOVIA BR-376, 11313, CRUZEIRO CEP: 83010-500				
Compl.		Telefone:	(041) 4132-9934	e-mail:	nilton.novelli@dbdiagnosticos.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA				
CNPJ/CPF	53.723.870/0001-55	Inscrição Municipal		Município	PATROCÍNIO PAULISTA - SP
Endereço e Cep	CONEGO PEREGRINO, 1281, CENTRO CEP: 14415-000				
Complemento		Telefone:	(001) 8314-5159	e-mail:	faturamento@santacasapp.com.br

Discriminação dos Serviços

Exames Laboratoriais conforme contrato. Vencimento: 10/11/2021

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

LANÇADO

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 864020201 -

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS(R\$)	7,50	COFINS(R\$)	34,62	IR(R\$)	17,31	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	11,54
----------	------	-------------	-------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	1.154,00	Natureza Operação	2 - Tributação fora do município	Valor dos Serviços R\$	1.154,00
(-) Desconto Incondicionado		Regime especial Tributação	1 - Microempresa Municipal	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Opção Simples Nacional	2 - Não	(-) Desconto incondicionado	
(-) Retenções Federais		Incentivador Cultura	2 - Não	Base de Cálculo	1.154,00
Outras Retenções				(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido				ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.083,03			(=) Valor do ISS: R\$	23,08


Avisos
 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://nfs.ej.gov.br/servicos/webnfs/>, com a utilização do Código de Verificação.

DIAGNOSTICOS DO BRASIL
Resumo de Faturamento por Cliente

Cliente : 14981 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA
CPF/CNPJ : 53.723.870/0001-55
Período : 26/08/2021 a 25/09/2021

Resumo :

Quantidade Total de Exames Faturados:	20
Quantidade de Exames Unidade Sorocaba(SOR) :	0
Quantidade de Exames Unidade São José dos Pinhais(SJP)	20
Quantidade de Exames Unidade Recife(REC)	
Total Bruto Exames:	R\$1.154,00
Insumos :	R\$0,00
Descontos :	R\$0,00
Acréscimos :	R\$0,00
Total Notas Fiscais:	R\$1.154,00
Total Notas Fiscais(SOR):	R\$ 0,00
Retenção :	R\$ 0,00
Total Notas Fiscais(SJP):	R\$1.154,00
Retenção :	R\$70,97
Total Notas Fiscais(REC):	
Retenção:	
Valor Boletó :	R\$1.083,03


Daniela Duarte
Supervisão Faturamento

DIAGNOSTICOS DO BRASIL
Resumo de Faturamento por Cliente

		Suprimentos			
Data	Cód. Produto	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
15/09/2021	24854	ETIQUETA ZEBRA TERMICA 50 X 25 (PL. C/ 2000)	1		

Total Suprimentos (+):

DIAGNOSTICOS DO BRASIL
Resumo de Faturamento por Cliente

Cliente:	14861	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULIS	CPF/CNPJ:	03.723.870/0001-55				
Código	Exame				Qtda.Exames	Valor Unitário	Valor Total	%
Grupo:	PATOLOGIA							
BIOP	ANATOMOPATOLÓGICO DE BIÓPSAS GERAIS	MICROSCOPIA			5	57,70	518,50	45,00 %
PECOP	ANATOMOPATOLÓGICO PEÇA PEQUENA - 1ª PEÇA	MICROSCOPIA ÓPTICA - H.E			1	57,70	57,70	5,00 %
BIOP2	BIÓPSIA - HISTOPATOLÓGICO - 2ª PEÇA	MICROSCOPIA			1	57,70	57,70	5,00 %
BPELE	BIÓPSIA DE PELE	MICROSCOPIA ÓPTICA - H.E			6	57,70	346,20	30,00 %
BPEL2	BIÓPSIA DE PELE 2ª AMOSTRA	MICROSCOPIA ÓPTICA - H.E			3	57,70	173,10	15,00 %
Sub-Total:					20		1.154,00	100,00 %
Total:					20		1.154,00	100,00 %

DIAGNOSTICOS DO BRASIL
Resumo de Faturamento por Cliente

Cliente:	14981	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULIE	CPF/CNPJ:	53.723.870/0001-65					
Paciente	Cód. Apoiado	Nº Pedido	Cód. Exame	Exame	Unidade Produtiva	Dt. Solicitação	Dt. Liberação	Vir. Exame	
ALEXANDRA FATIMA BORGES	637667111218646806	1120406650	BIOP	ANATOMOPATOLÓGICO DE BIÓPSAS GE	SJP	06/09/2021	17/09/2021	57,70	
				Qtde Exames : 1			Total Paciente : 1	57,70	
ANTONIO JOAQUIM DOS SANTOS	5376589755143513305	1120406648	PECP	ANATOMOPATOLÓGICO PEÇA PEQUENA	SJP	26/09/2021	08/09/2021	57,70	
				Qtde Exames : 1			Total Paciente : 1	57,70	
BENTA LUCIA BALBINO BRANDO	6376602011088220716	1120406646	BPELE	BIÓPSIA DE PELE	SJP	31/08/2021	12/09/2021	57,70	
	6376602011088220716	1120406646	BPEL2	BIÓPSIA DE PELE 2ª AMOSTRA	SJP	31/08/2021	12/09/2021	57,70	
				Qtde Exames : 2			Total Paciente : 2	115,40	
CESARILDO JOSE DA SILVA	8376533478503401066	1120406641	BPELE	BIÓPSIA DE PELE	SJP	23/09/2021	09/09/2021	57,70	
				Qtde Exames : 1			Total Paciente : 1	57,70	
ELAINE MOREIRA	637672266227540495	1120406655	BIOP	ANATOMOPATOLÓGICO DE BIÓPSAS GE	SJP	14/09/2021	24/09/2021	57,70	
				Qtde Exames : 1			Total Paciente : 1	57,70	
ELUCIA MARIA DOS SANTOS	6376602032882491375	1120406647	BPELE	BIÓPSIA DE PELE	SJP	31/08/2021	12/09/2021	57,70	
				Qtde Exames : 1			Total Paciente : 1	57,70	
JHON KALLER PEREIRA MORAIS	6376671100254028207	1120406640	BIOP	ANATOMOPATOLÓGICO DE BIÓPSAS GE	SJP	08/09/2021	17/09/2021	57,70	
				Qtde Exames : 1			Total Paciente : 1	57,70	
JOSE MAURICIO DA SILVA	6376722591378715467	1120406653	BIOP	ANATOMOPATOLÓGICO DE BIÓPSAS GE	SJP	14/09/2021	21/09/2021	57,70	
				Qtde Exames : 1			Total Paciente : 1	57,70	
JOSEFINA DA SILVA OLIVEIRA	6376671120524610131	1120406651	BPELE	BIÓPSIA DE PELE	SJP	08/09/2021	21/09/2021	57,70	
	6376671120524610131	1120406651	BPEL2	BIÓPSIA DE PELE 2ª AMOSTRA	SJP	08/09/2021	21/09/2021	57,70	
				Qtde Exames : 2			Total Paciente : 2	115,40	
JOSIANE PAULA DE OLIVEIRA MARTINS	6376722812340391006	1120406656	BIOP	ANATOMOPATOLÓGICO DE BIÓPSAS GE	SJP	14/09/2021	23/09/2021	57,70	
				Qtde Exames : 1			Total Paciente : 1	57,70	
MARCELENE BARBOSA DE OLIVEIRA	6376601999549062794	1120406644	BIOP	ANATOMOPATOLÓGICO DE BIÓPSAS GE	SJP	31/08/2021	12/09/2021	57,70	
	6376601999549062794	1120406644	BIOP2	BIÓPSIA - HISTOPATOLÓGICO - 2ª PEÇA	SJP	31/08/2021	12/09/2021	57,70	
				Qtde Exames : 2			Total Paciente : 2	115,40	
MARIA DAS DORES RAVAGE	6376532494651780431	1120406642	BPELE	BIÓPSIA DE PELE	SJP	23/09/2021	09/09/2021	57,70	
				Qtde Exames : 1			Total Paciente : 1	57,70	
IVALDO FREITAS RODRIGUES	637672259873286532	1120406654	BIOP	ANATOMOPATOLÓGICO DE BIÓPSAS GE	SJP	14/09/2021	21/09/2021	57,70	
				Qtde Exames : 1			Total Paciente : 1	57,70	
ROSANI APARECIDA BERTELLI LOPES	6376602025040374079	1120406649	BPELE	BIÓPSIA DE PELE	SJP	31/08/2021	15/09/2021	57,70	
	6376602025040374079	1120406649	BPEL2	BIÓPSIA DE PELE 2ª AMOSTRA	SJP	31/08/2021	15/09/2021	57,70	
				Qtde Exames : 2			Total Paciente : 2	115,40	
VALDIR DE SOUZA	637657112570150075C	1120406652	BIOP	ANATOMOPATOLÓGICO DE BIÓPSAS GE	SJP	09/09/2021	17/09/2021	57,70	
				Qtde Exames : 1			Total Paciente : 1	57,70	
VALERIA MARTINS DE SOUZA	637660203980074785	1120406648	BIOP	ANATOMOPATOLÓGICO DE BIÓPSAS GE	SJP	31/08/2021	10/09/2021	57,70	
				Qtde Exames : 1			Total Paciente : 1	57,70	
							Total Exames :	1.154,00	

Quantidade de exames : 20

* - Projeção Especial



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:58
241502415 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.027-5

=====

BANCO SICCOB S.A.

75691432120101180600500440340016188200000152000

BENEFICIARIO:

E.R.DE ALMEIDA - EPP

NOME FANTASIA:

E.R.DE ALMEIDA - EPP

CNPJ: 09.003.615/0001-46

BENEFICIARIO FINAL:

E.R.DE ALMEIDA - EPP

CNPJ: 09.003.615/0001-46

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER. PATROCINIO PAU

CNPJ: 53.723.870/0001-55

=====

NR. DOCUMENTO	115.001
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.520,00
VALOR COBRADO	1.520,00

=====

NR. AUTENTICACAO A.1E3.FFA.873.4FD.6C3

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 da Ouvidoria.

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

30/11/2021 14:12:08

30/11/2021 15:23:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

SICOOB

756

75691.43212 01011.806005 00440.340016 1 88200000152000

Recibo de Entrega

BENEFICIÁRIO E. R. DE ALMEIDA COMERCIO DE GLP EIRELI		09.003.615/0001-48		VENCIMENTO 4321 / 11806-0	
PAGADOR SANTA CASA DE MISER. PATROCINIO PAULISTA		53.723.870/0001-55		NOSSO NÚMERO 0004403-4	
VENCIMENTO 30/11/2021		Nº DO DOCUMENTO 00004200-A		VALOR DOCUMENTO 1.520,00	
RECEBÍFICOS) O BLOQUETO COM ESSAS CARACTERÍSTICAS		ASSINATURA		DATA DA ENTREGA	
				NOME	

LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.

SICOOB

756

75691.43212 01011.806005 00440.340016 1 88200000152000

Recibo do Pagador

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.		USO DO BANCO		VENCIMENTO 30/11/2021	
BENEFICIÁRIO E. R. DE ALMEIDA COMERCIO DE GLP EIRELI		09.003.615/0001-48		AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 4321 / 11806-0	
ENDEREÇO DO BENEFICIÁRIO AV. EUFRASIA MONTEIRO PETRAGLIA 561 JD.DR.ANT.PETRAGLIA FRANCA-SP 14409-150				NOSSO NÚMERO 0004403-4	
DATA DO DOCUMENTO 20/11/2021		Nº DO DOCUMENTO 00004200-A		VALOR DOCUMENTO 1.520,00	
		ESPECIE DM		ACEITE N	
				DATA PROCESSAMENTO 20/11/2021	
CARTEIRA 1		MOEDA R\$		QUANTIDADE DE MOEDA	
				VALOR DA MOEDA	
				(-) DESCONTO	
				(+) MORA / MULTA	
				(+) OUTROS ACRESCIMOS	
				(=) VALOR COBRADO 1.520,00	

Instruções (texto de responsabilidade do cedente)

PROTESTAR APOS 05 DIAS DO VENCIMENTO
Após vencimento, cobrar mora de R\$ 2,03 ao dia
Após vencimento, cobrar multa de R\$ 30,40

PAGADOR
SANTA CASA DE MISER. PATROCINIO PAULISTA
RUA CONEGO PEREGRINO, 1281, CENTRO
14415-000 PATROCINIO PAULISTA-SP

001075 53.723.870/0001-55

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

ESTE RECIBO SOMENTE TERÁ VALIDADE COM A AUTENTICAÇÃO MECÂNICA OU
ACOMPANHADO DO RECIBO DE PAGAMENTO EMITIDO PELO BANCO.

SICOOB

756

75691.43212 01011.806005 00440.340016 1 88200000152000

Ficha de Compensação

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.		VENCIMENTO 30/11/2021	
BENEFICIÁRIO E. R. DE ALMEIDA COMERCIO DE GLP EIRELI		09.003.615/0001-48	
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 4321 / 11806-0		NOSSO NÚMERO 0004403-4	
DATA DO DOCUMENTO 20/11/2021		Nº DO DOCUMENTO 00004200-A	
		ESPECIE DM	
		ACEITE N	
		DATA PROCESSAMENTO 20/11/2021	
USO DO BANCO		CARTEIRA 1	
		ESPECIE R\$	
		QUANTIDADE DE MOEDA	
		VALOR DA MOEDA	
		(-) DESCONTO	
		(+) MORA / MULTA	
		(+) OUTROS ACRESCIMOS	
		(=) VALOR COBRADO 1.520,00	

Instruções (texto de responsabilidade do cedente)

PROTESTAR APOS 05 DIAS DO VENCIMENTO
Após vencimento, cobrar mora de R\$ 2,03 ao dia
Após vencimento, cobrar multa de R\$ 30,40

PAGADOR
SANTA CASA DE MISER. PATROCINIO PAULISTA
RUA CONEGO PEREGRINO, 1281, CENTRO
14415-000 PATROCINIO PAULISTA-SP
SACADOR / AVALISTA

001075 53.723.870/0001-55

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO



RECEBEMOS DE E. R. DE ALMEIDA COMERCIO DE GLP EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
SANTA CASA DE MISER, PATROCINIO PAULISTA

Nº 4200, Série 1

E. R. DE ALMEIDA COMERCIO DE GLP EIRELI
AV. EUFRÁSIA MONTEIRO
PETRAGLIA, 561
JD. DR. ANT. PETRAGLIA
14409-150
FRANCA-SP
1637073400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 4200, Série 1
Página: 1/1



DATA DO RECEBIMENTO
3521 1109 0036 1900 0146 5500 1000 0042 0017 2108 6448

Consulta de autenticidade no portal nacional de NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211383137570 20/11/2021 13:26:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310429590118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
09.003.615/0001-46

CNPJ/CPF
53.723.870/0001-55

DATA DA EMISSÃO
20/11/2021

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISER, PATROCINIO PAULISTA

ENDEREÇO
RUA CONEJO PEREGRINO, 1281

MUNICÍPIO
PATROCINIO PAULISTA

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14415-000

TELEFONE
31451121

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA SAÍDA/ENTRADA
20/11/2021

DATA SAÍDA/ENTRADA
13:26:25

PARCELA 1	PARCELA 2	PARCELA 3	PARCELA 4	PARCELA 5	PARCELA 6	PARCELA 7	PARCELA 8	PARCELA 9	PARCELA 10
30/11/2021									
1.520,00									

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.520,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPT	VALOR COPINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.520,00

TRANSFORMADOR VOLUMES

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISER, PATROCINIO PAULISTA

ENDEREÇO
RUA CONEJO PEREGRINO, 1281

MUNICÍPIO
PATROCINIO PAULISTA

FRETE POR CONTA
9 - Sem Ocorrência

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	A. ICMS
00000002	GLP ENVAZADO 45 KGS	27111910	060	5656	PC	4,000	380,00	1.520,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2021 Prefeitura Municipal de Itapetininga

LANÇADO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 256,42 (FEDERAL: R\$ 55,46 - ESTADUAL: R\$ 200,94). Fonte: SEBRAE (Conforme Lei 12.741/2012).

RESERVADO AO FISCAL



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA

Doc. Utilidade Pública Federal Processo M.J. 1.193 A
SMS Nº 931 – CNSS Nº 246.805/67 – Caixa Postal 5 – CNPJ 53 723 870 0001-55 MATRÍCULA IN21364 00091-05
RUA CÔNEGO PEREGRINO Nº 1261 – FONES (16) 3145-1121 – 3145-1122 - CEP 14.415.000 – PATROCÍNIO PAULISTA – SP
e-mail: contato@santacasapp.com.br

SOLICITAÇÃO DO GÁS PARA COZINHA

Solicito a compra de 4 P45 da Supergasbrás o valor de cada botijão R\$ 380,00 um total de R\$ 1.520,00 (Um Mil e Quinhentos e vinte Reais) a primeira troca foi dia 18/10 em média de gasto de 17 dias 02 torpedos e a segunda troca dia 13/11 que está em uso, a média do mês anterior foi de 42 dias.

O pedido foi na data de 16/11/2021, aguardo a entrega.

Entrega no dia 20/11/2021 as 10:00Horas.

Eliamar Rodolpho Pio
Nutricionista
CRN-25.781