



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: 01698/2022
DATA DE PROTOCOLO: 23/06/2022 08:32:32
ENCAMINHADO AO SETOR DE: GABINETE
ASSUNTO: OFICIO

REPRESENTANTE: KEYS DE ALENCAR CORREA

INTERESSADO: SANTA CASA DA MISERICORDIA

Nº DOCUMENTO: CPF: 0 / RG: 0

TELEFONE: 0

ENDEREÇO: RUA CONEGO PEREGRINO

Nº: 1281

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: PATROCINIO PAULISTA

CEP: 14.415-000

E-MAIL: 0

VEM MUI RESPEITOSAMENTE SOLICITAR A VOSSA EXCELENCIA:

OFICIO 074/2022 REFERENTE A PRESTAÇÃO DE CONTAS DO PERÍODO DE 12/2021 - CUSTEIO

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 074/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÃ

Gerson Luiz Alves
Exmo. Sr. ^o Prefeito

Referente a Prestação de Contas do período de 12/2021 - CUSTEIO

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 dezembro de 2021, do Termo de Convênio **001/2021** 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, 15 de junho de 2022.

Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista


Keys 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 12 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/11/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/12/2021		2415	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	336,20 D	
				03/12 6520 104069-3 LUMAR COM PROD			
03/12/2021		0000	00000	848 BB RF Simples	1.100	336,20 C	0,00 C
06/12/2021		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	863.401.201.753.497	116,93 D	
				Cobrança referente 06/12/2021			
06/12/2021		0000	00000	848 BB RF Simples	1.100	116,93 C	0,00 C
15/12/2021		2415	99015	870 Transferência recebida	552.415.000.039.180	7.500,00 C	
				15/12 2415 39180-8 SANTA C M P PA			
15/12/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.501	6.658,68 D	
				756 3188 021069573000141 LABORATORIO D			
15/12/2021		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	873.490.900.216.207	36,07 D	895,25 C
				Cobr parc ref a 06/12/2021			
17/12/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.701	741,75 D	63,50 C
				341 0021 004027894000164 DUPATRI HOSPI			
31/12/2021		0000	00000	999 S A L D O			83,50 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 15/06/2022 R\$ 142,79. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.


Extratos - Investimentos Fundos - Mensal
Cliente

Agência 2415-5
 Conta 39027-5 SANTA C M P PAULISTA
 Mês/ano referência DEZEMBRO/2021

RF Simples - CNPJ: 22.051.699/0001-51

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/11/2021	SALDO ANTERIOR	453,44			325,207730		
03/12/2021	RESGATE	336,20	0,05	0,45	241,306288	1,395322116	83,901442
	Aplicação 16/11/2021	336,20	0,05	0,45	241,306288		
06/12/2021	RESGATE	116,93	0,04	0,13	83,901442	1,395656022	
	Aplicação 16/11/2021	116,93	0,04	0,13	83,901442		
31/12/2021	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	453,44
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	453,13
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,36
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,09
IOF (-)	0,58
RENDIMENTO LÍQUIDO	-0,31
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

30/11/2021	1,394302512
31/12/2021	1,403362655

Rentabilidade

No mês	0,6497
No ano	3,1216
Últimos 12 meses	3,1216

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088



SANTA CASA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA

Doc: Utilidade Pública Federal Processo M. I. 1.193 A

SMS Nº 931 - CNSS nº 245 805/67 - Caixa Postal 5 - CNPJ: 53.723.870/0001-55 - Matrícula Inef 21364.00091-05

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

e-mail: controle@santacasa.org.br

BALANCETE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº TERMO
dezembro	2021	9	Prefeitura Municipal de Itapua	15/12/2021	01 2021

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

ITEM	CREDOR	Nº NOTA FISCAL	DATA NF	VALOR NF	DATA PAGAMENTO	Nº TRANSFERÊNCIA	TIPO DE DESPESA
1	LABORATÓRIO DE ANALISIS CLINICAS DIA	112 - 1/1	13/09/2021	R\$ 6.656,68	15/12/2021	121.501	Exames Laboratoriais
2	LUMINI COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTI	216365 - 1/1	18/10/2021	R\$ 336,20	09/12/2021	556.520.000.104.069	Insumos Hospitalar - Internação
3	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTAC	228556 - 1/1	17/11/2021	R\$ 741,75	17/12/2021	121.701	Medicamentos Pronto Atendimento

VALOR TOTAL DESPESAS	R\$	7.736,63
VALOR RECEBIDO	R\$	7.500,00
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$	0,31
SAIDO MÊS ANTERIOR	R\$	3.628,14
SAIDO PARA MES SEGUINTE	R\$	3.191,20

Patrocínio Paulista, 31 de dezembro de 2021


 Keys de Alencar Correa
 Provedor



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA

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

SMS Nº 981 – CNES Nº 246.805/67 – Caixa Postal 5 – CNPJ 53.723.870/0001-55 MATRÍCULA IN21364/00091-05
RUA CÔNEGO PEREGRINO Nº 1281 – FONES (16) 9145-1121 – 3145-1122 - CEP 13.415.000 – PATROCÍNIO PAULISTA – SP
e-mail: contato@santacasaapp.com.br

CONCILIAÇÃO DE EXTRATO BANCÁRIO EM 30/12/2021

BANCO: BANCO DO BRASIL S/A
AGÊNCIA: 7415-5
C/C: 39.027-5

ITEM	HISTÓRICO	VALOR
1 (+)	Saldo bancário (extrato) 31/11/2021	R\$ 3.628,14
2 (+)	Aplicação Financeira	-R\$ 0,31
3 (+)	Depósitos a Receber	R\$ 7.500,00
4 (-)	Valor das ordens bancárias, de saques, de pagamentos, conforme discriminação nominal no quadro abaixo:	R\$ 7.736,63

SALDO CONTÁBIL

R\$

3.191,20

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\$ -
REEMBOLSO MESES ANTERIORES	R\$ 3.174,70
TOTAL	R\$ 3.327,70
APLICAÇÃO	
APLICAÇÕES FINANCEIRAS	-R\$ 0,31

ORDENS BANCARIAS A COMPENSAR	
Medicamentos Internação/Oxigenio/ Insumos Hospitalar/Adiantamento	R\$ 7.736,63
TOTAL	R\$ 7.736,63

Patrocínio Paulista, 31 de dezembro de 2021


Keys de Alencar Correa
Provedor



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome SANTA C M P PAULISTA
Agência 2415-5
Conta corrente 39027-5

Creditado

Nome LUMAR COM PROD FARM
Agência 8520-X
Conta corrente 104069-3
Valor 336,20
Destinação 0
Data Nesta data

BAIXADO

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

03/12/2021 15:29:05

03/12/2021 15:43:54

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.216.365

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1049 2286 9500 0152 5500 0000 2163 6511 1840 1873

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211221112692 18/10/2021 08:35:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Santa Casa de Misericórdia de Patrocinio Paulista

CNPJ / CPF

53.723.870/0001-55

DATA DE EMISSÃO

18/10/2021

ENDEREÇO
Rua Conego Peregrino, 1.281

BAIRRO
Centro

CEP

14415-000

DATA DE SAÍDA

18/10/2021

MUNICÍPIO
Patrocinio Paulista

FONE / FAX
(16)3145-1121

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	17/11/2021	336,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
336,20	60,52	0,00	0,00	336,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00		0,00	0,00	336,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	9			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	Caixa(s)			0,30	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CGO PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
094943	INDICADOR BIOLÓGICO A VAPOR IUM-CLEAN SANS Lote: CLST2221 Qtde: 25 Venc: 04/06/2023	3821.00.00	300	5102	UND	25,00	5,6000	140,00	0,00	140,00	28,00	0,00	18,00	0,00
038978	OCLUSOR DESO. MACHOFEMEA LOCK IUM Lote: 20190228 Qtde: 100 Venc: 27/02/2024	9018.39.99	200	5102	UND	100,00	2,3820	38,20	0,00	38,20	6,88	0,00	18,00	0,00
061058	TORNEIRA SVIAS LUBR LOCK DESO. Lote: 70221 Qtde: 200 Venc: 30/04/2025	9018.90.10	300	5103	PCT	200,00	0,7900	158,00	0,00	158,00	28,44	0,00	18,00	0,00

INTERNACIONAÇÃO

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

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

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 001/2021
Prefeitura Municipal de Itirapina

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Neutra 336,20
Televendas ALINE POSTERARO - Conferente Fabio Cervilha - End. Cont. 0
Local Entrega Rua Conego Peregrino, n 1281 Bairro Centro
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104099-3

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Cliente: 514 Pedido: 562797

Impresso em 18/10/2021 09:38:27 por Ana Claudia

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

39027-



SANTA CASA DE MISERICORDIA

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

SMS Nº 246 805/67 - Caixa Postal 5 - CNPJ 53.723.870/0001-55 - MATRÍCULA INºS 21364 00091-05
RUA CÔNEGO PEREGRINO Nº1281 - FONES 3145-1121 - 3145-1122 - CEP 14415000 - PATROCÍNIO PAULISTA-SP

RELAÇÃO DE EXAMES REALIZADOS DO SUS E CONVÊNIOS DO MÊS DE JULHO DE 2021.		
Laboratório (sta casa urgência e emergência)	R\$	1.159,75
Laboratório SADT Externo (Etiqueta PP)	R\$	2.161,97
Laboratório Itirapuã Externo (Etiqueta)	R\$	1.422,45
TOTAL	R\$	4.744,17
EXAMES INTERNOS (SUS)	R\$	2.062,21
TOTAL APRESENTADO SUS	R\$	6.806,38
TOTAL PAGO EXAMES LABORATORIAS (TETO FÍSICO)	R\$	9.560,90
EXAMES DA UNIMED INTERNO CH 1260.75 x 0,20 (valor Pago)		
TOTAL A SE PAGO DO SUS E CONVÊNIOS	R\$	6.806,38



Daniela Duarte
Supervisão Faturamento

Patrocínio Paulista, 01 de Setembro de 2021.



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2415-5
Conta corrente: 39027-5 SANTA C M P PAULISTA

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3188 CREDITRUS
Conta corrente (com DV) 3611809
CNPJ 21.069.573/0001-41
Nome favorecido LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS DIAGNO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.501
Valor 6.658,68
Destinação 0
Data transferência 15/12/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB B30B6D384E47229D

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

15/12/2021 11:43:56
15/12/2021 11:47:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO



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



Número da NFS-e
112

Código de Verificação de Autenticidade
ZYNYWF3H

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/09/2021 às 08:02:12

Chave de Acesso
120162K40JN1G0TJ85W13BT8AYW40B2

Para certificação da autenticidade acesse
<http://189.56.93.36:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo:	Município de Incidência do ISS PATROCINIO PAULISTA-SP	Local de Prestação PATROCINIO PAULISTA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/09/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 21.059.573/0001-41	RG/Inscrição Estadual 0000000	Inscrição Municipal 100199102055	Cadastro 000019113	Nome/Razão Social LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS DIAGNOSE LTDA-ME
Logradouro RUACELANTONIO JACINTO, 1279	CEP 14415-000	Cidade Patrocínio Paulista-SP	Complemento B	Bairro CENTRO
			Telefone 0982362276	E-mail laboratorio.recrutamento@bol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 23.870/0001-55	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 177000000079	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA
Logradouro RUA CONEGO PEREGRINO, 1281	CEP/Cod.Postal 14415-000	Cidade/País PATROCINIO PAULISTA - SP	Complemento
			Bairro CENTRO
			Telefone 03 14561121
			E-mail stacasa@patrocinio paulista.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais de Patologia Clínica SUS, Convênios, referentes ao mês de Julho/2021	6.806,38	R\$ 6.806,38

**PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO**
 Nº 001/2021
 Prefeitura Municipal de Itapira

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2009: 04.01	Medicina e biomedicina	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
		2,17%	0000040000001	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.806,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.806,38	R\$ 147,70	1 - Sim	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\$ 6.658,68

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS DIAGNOSE LTDA-ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 112 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZYNYWF3H.

Data

CPF/RG

Assinatura

**DOC ou TED Eletrônico**

Debitado

Agência 2415-5
Conta corrente 39027-5 SANTA C M P PAULISTA

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 21 SANTOS SP
Conta corrente (com DV) 510912
CNPJ 04.027.894/0001-64
Nome favorecido DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.701
Valor 741,75
Destinação 0
Data transferência 17/12/2021
C - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A1081C1F864F86B7

BAIXADO

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

17/12/2021 11:39:26
17/12/2021 16:14:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPA0002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL, PARQUE SUMARÉ
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

UNITE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
3521 1204 0278 9400 0750 5500 1000 2265 5810 0071 9465

Nº 226556
SERIE 1
FOLHA 1/1

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 MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
136211537750086 17/12/2021 20:03:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

RISC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA.CASA DE MIS.DE PATROCINIO PAULISTA (4327)

CNPJ/CPF
53.723.870/0001-55

DATA DA EMISSÃO
17/12/2021

ENDEREÇO
R CONEGO PEREGRINO, 1281

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14415-000

DATA ENTRADA/SAIDA
17/12/2021

MUNICÍPIO
PATROCINIO PAULISTA

FONE/FAX
1631451121

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
20:00

FATURA / DUPLICATA

001 17/12/2021 741,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
741,75	133,52	0,00	0,00	741,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	741,75
VALOR TOTAL DO IPI			0,00	

ESPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)

FRETE POR CONTA
D - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633751854115

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,15

PESO LÍQUIDO

0,15

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	8C ICMS	VJCMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29567	PROSTOTOS 25MG C/100CP VAC.-REBRON C1 (Lote: 2106040, Qtde: 1, Dt Val: 30/06/ 2023 ,Data Fab: 01/06/2021)	30043999	000	5102	CX	1	741,7500	741,75	741,75	133,52		18,00	

A VISTA

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 001/2021
Prefeitura Municipal de Itapira


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES


RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APÓS A ENTREGA
Operador: 454 - COMERCIAL PRIVADO
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COPINS,CP,ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 133,52, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 133,52
Pedido: 252563
Representante: REGIAO RIB. PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB. PRETO - (DANIEL)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO RISCO

LANÇADO

		341-7	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
17/12/2021	2938/52315-2	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+/-) Mora/Multa/Juros		
741,75				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	109-22000975-6	2226556U		
Pagador STA.CASA-DE MIS.DE PATROCINIO PAULISTA (4327)				

Autenticação Mecânica

		341-7	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
17/12/2021	2938/52315-2	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
741,75	109-22000975-6	2226556U		
Pagador STA.CASA DE MIS.DE PATROCINIO PAULISTA (4327)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		341-7	34191.09222 00097.562938 85231.520009 2 88370000074175	
LOCAL DE PAGAMENTO ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAU				VENCIMENTO 17/12/2021
BENEFICIÁRIO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50				AGÊNCIA/COD.BENEFICIÁRIO 2938/52315-2
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
17/12/2021	2226556U	DM	N	17/12/2021
ISO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	109	R\$		741,75
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTA BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar Juros de R\$ 0,74 ao dia após o vencimento.				(-) DESCONTO/ABATIMENTO
				(-) OUTRAS DEDUÇÕES
				(+) MULTA/MORA
				(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
				COBRANCA ITAU
Pagador STA.CASA DE MIS.DE PATROCINIO PAULISTA (4327) R CONEGO PEREGRINO, 1281 - CENTRO CEP.: 14415-000 PATROCINIO PAULISTA-SP		CNPJ.: 53.723.870/0001-55		(=) Valor Cobrado
Pagador/Avalista		CNPJ.:		

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO



Assunto: **ESPELHO DO PEDIDO**
De: Joyce dos Santos Nascimento <joyce.santos@dupatri.com.br>
Para: compras@santacasapp.com.br <compras@santacasapp.com.br>
Data: 16/12/2021 11:09



- 4327.pdf (~58 KB)

Bom dia,
segue anexo espelho do pedido e abaixo orientação para depósito.

elfa

Prezado Cliente,

A Dupatri Hosp. Com. Imp. Exp. Ltda, vem por meio desta informar a mudança de seu domínio bancário a partir do dia **15/11**, para pagamentos efetuados através de **/DEPÓSITOS, TEDS, DOCS, TRANSFERÊNCIAS** entre outros.

Agora passará a ser no banco **ITAU AG 0021 C/C 51091-2, CNPJ 04.027.894.0001-64.**

Conto com a sua compreensão e parceria.

Para demais esclarecimentos entrar em contato abaixo.

Ana Paula (13) 3228-8738/(13) 98143-8428 e mail : paula.teixeira@dupatri.com.br.

Simone Santos (13) 3228-8724 e mail: simone.cristiane@dupatri.com.br



Orçamento: 469795 Data: 08/12/2021 Condição de Pagamento: A VISTA
Atendente: 216-SASHA GIGLI MENEZES Validade do Orçamento: 11/12/2021 Prazo/Entrega:

Cliente: 4327-STA.CASA DE MIS.DE PATROCINIO PAULISTA
Endereço: R CONEGO PEREGRINO, 1281
Telefone: (16)3145-1121

Item	Código	Descrição	Quantidade	Pr. Caixa	Preço Unit.	Total
1	29567	PROSTOKOS 25MCG C/100CP VAG.-HEBRON C1 - MISOPROSTOL	1	741,7500	7,4175	741,75
TOTAL DOS ITENS:						741,75