



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

BALANCETE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS
(TERMO DE COLABORAÇÃO OU TERMO DE FOMENTO)
INEXIBILIDADE OU CHAMAMENTO PÚBLICO


MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº TERMO ATIVO
Fevereiro	2021	4	Prefeitura Municipal de Itirapuã	-	001/2019

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

CREDOR	Nº NOTA FISCAL	DATA NF	VALOR NF	DATA PAGAMENTO	Nº TRANSFERENCIA	TIPO DE DESPESA
750-CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGI	882385 - 1/1	10/12/2020	R\$ 122,80	17/02/2021	21.701	Insumos Hospitalar - Centro Cirúrgico
19-LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTI	202024 - 1/1	13/01/2021	R\$ 502,65	12/02/2021	556.520.000.104.069	Insumos Hospitalar - Internação
19-LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTI	203303 - 1/3	11/02/2021	R\$ 267,00	17/02/2021	556.520.000.104.069	Insumos Hospitalar - Internação
19-LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTI	203621 - 1/3	18/02/2021	R\$ 87,00	18/02/2021	556.520.000.104.069	Insumos Hospitalar - Internação
155-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	41421 - 1/1	30/01/2021	R\$ 607,80	12/02/2021	21.201	Insumos Hospitalar - Internação
19-LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTI	202025 - 1/1	13/01/2021	R\$ 61,05	12/02/2021	556.520.000.104.069	Medicamentos Internação
155-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	44109	18/02/2021	R\$ 542,00	17/02/2021	553.370.000.026.500	Medicamentos Internação
FGTS		19/02/2021	R\$ 261,58	19/02/2021	552.415.000.007.017	FGTS
			R\$ 2.451,88			

VALOR TOTAL DESPESAS R\$ 2.451,88
VALOR RECEBIDO R\$ 2.839,00
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA R\$ 0,09
SALDO MÊS ANTERIOR R\$ 613,84
SALDO PARA MÊS SEGUINTE R\$ 1.001,05

Patrocínio Paulista, 02 de Março 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 931 – CNSS Nº 246.805/67 – Caixa Postal 5 – CNPJ 53 723 870 0001-55 MATRÍCULA IN21364 00091-05
RUA CÔNEGO PEREGRINO Nº 1281 – FONES (16) 3145-1121 – 3145-1122 - CEP 14.415.000 – PATROCÍNIO PAULISTA –SP
e-mail: contato@santacasapp.com.br

CONCILIAÇÃO DE EXTRATO BANCÁRIO EM 28/02/2021

BANCO: BANCO DO BRASIL S/A
AGÊNCIA: 2415-5
C/C: 38551-4

ITEM	HISTORICO	VALOR
1 (+)	Saldo bancário (extrato) 31/01/2021	R\$ 613,84
2 (+)	Aplicação Financeira	R\$ 0,09
3 (+)	Depositos a Receber	R\$ 2.839,00
		R\$ 2.451,88
4 (-)	Valor das ordens bancárias, de saques, de pagamentos, conforme discriminação nominal no quadro abaixo:	
SALDO CONTABIL		R\$ 1.001,05

DISCRIMINAÇÃO TARIFAS, DEPOSITOS A RECEBER E VALORES A COMPENSAR

DEPOSITO A LIBERAR	
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUA	R\$ 2.839,00
TOTAL	R\$ 2.839,00

TARIFAS A REEMBOLSAR	
TARIFA	R\$ 31,35
JUROS	R\$ 49,60
REEMBOLSAR	R\$ 609,64
APLICAÇÃO	

ORDENS BANCARIAS A COMPENSAR	
HONORARIOS MEDICOS/SALARIOS/ MEDICAMENTOS/MAT.CONSUMO GERAL SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.451,88
TOTAL	R\$ 2.451,88



Consultas - Extrato de conta corrente

G334021518330708006
02/03/2021 15:22:11

Cliente - Conta atual

Agência 2415-5
 Conta corrente 38551-4 SANTA C M P PAULISTA
 Período do extrato de 01 / 02 / 2021 até 28 / 02 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
21/01/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/02/2021		6730	99015	870 Transferência recebida	556.730.000.000.055	2.839,00 C	2.839,00 C
				10/02 6730 55-8 PREFEITURA MUN			
11/02/2021		0000	13049	345 BB RF Simples	1.201.100	2.839,00 D	0,00 C
12/02/2021		2415	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	61,05 D	
				12/02 6520 104069-3 LUMAR COM PROD			
12/02/2021		2415	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	502,65 D	
				12/02 6520 104069-3 LUMAR COM PROD			
12/02/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boletó	21.201	643,60 D	
				ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
12/02/2021		0000	00000	848 BB RF Simples	1.100	1.207,30 C	0,00 C
17/02/2021		2415	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.026.500	542,00 D	
				17/02 3370 26500-4 ATIVA COML HOS			
17/02/2021		2415	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	267,00 D	
				17/02 6520 104069-3 LUMAR COM PROD			
17/02/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boletó	21.701	136,60 D	
				CORTICAL COM PROD CIR LTDA			
17/02/2021		0000	00000	848 BB RF Simples	1.100	945,60 C	0,00 C
18/02/2021		2415	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	87,00 D	
				18/02 6520 104069-3 LUMAR COM PROD			
18/02/2021		0000	00000	848 BB RF Simples	1.100	87,00 C	0,00 C
19/02/2021		2415	99015	470 Transferência enviada	552.415.000.007.017	261,58 D	
				19/02 2415 7017-3 S C MISERICORD			
19/02/2021		0000	00000	848 BB RF Simples	1.100	261,58 C	0,00 C
28/02/2021		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

G334021518330708007
02/03/2021 15:22:52

Cliente

Agência 2415-5
Conta 38551-4 SANTA C M P PAULISTA
Mês/ano referência FEVEREIRO/2021

RF Simples - CNPJ: 22.051.699/0001-51

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/01/2021	SALDO ANTERIOR	4,20			3,086747		
11/02/2021	APLICAÇÃO	2.839,00			2.084,556022	1,361920701	2.087,642769
12/02/2021	RESGATE	1.207,30		0,02	886,463123	1,361951748	1.201,179646
	Aplicação 04/01/2021	4,20			3,086747		
	Aplicação 11/02/2021	1.203,10		0,02	883,376376		
17/02/2021	RESGATE	945,60		0,02	694,299103	1,361977850	506,880543
	Aplicação 11/02/2021	945,60		0,02	694,299103		
18/02/2021	RESGATE	87,00			63,876246	1,362008658	443,004297
	Aplicação 11/02/2021	87,00			63,876246		
19/02/2021	RESGATE	261,58		0,01	192,059314	1,362027150	250,944983
	Aplicação 11/02/2021	261,58		0,01	192,059314		
26/02/2021	SALDO ATUAL	341,82			250,944983		250,944983

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	4,20
APLICAÇÕES (+)	2.839,00
RESGATES (-)	2.501,48
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,15
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,05
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,10
SALDO ATUAL =	341,82

Valor da Cota

29/01/2021	1,361681659
26/02/2021	1,362134014

Rentabilidade

No mês	0,0332
No ano	0,0920
Últimos 12 meses	0,8654

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

10102125

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Informações Fiscais		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	PATROCINIO PAULISTA-SP		PATROCINIO PAULISTA - SP	
Isenção					
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				31/01/2021	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Não Possui	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 PATROCINIO PAULISTA
	Logradouro	Complemento		Bairro	
	CONEGO PEREGRINO, 1281	0000		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14415-000	Patrocínio Paulista-SP				

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

Discriminação dos Serviços			Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição		
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE AO TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2019, 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 PRA MANUTENÇÃO DO SERVIÇO HOSPITALAR DE REFERENCIA AO MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ, REFERENTE AO PERÍODO DE 01/01/2021 A 31/01/2021.	2.839,00	R\$ 2.839,00

CONFERE COM O ORIGINAL

ANÇADO
BAIXADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 118/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	000004000003	8610101			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.839,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.839,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 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 BANCÁRIA DO CONVÊNIO	
AGENCIA: 2415-6	
C/C: 38.551-4	

RECEBI(EMOS) DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1800 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AYNSQOISD.		
Data	CPF/RG	Assinatura

17/02/2021

Banco do Brasil

G334171506377930013
17/02/2021 15:10:25



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

17/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:10:26
241502415 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 38.551-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191093050177179840040158960001684650000012280

BENEFICIARIO:

CORTICAL COM PROD CIR LTDA

NOME FANTASIA:

CORTICAL COM PROD CIR LTDA

CNPJ: 69.069.904/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CORTICAL COM PROD CIR LTDA

CNPJ: 69.069.904/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 53.723.870/0001-55

NR. DOCUMENTO	21.701
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	122,80
JUROS/MULTA	13,80
VALOR COBRADO	136,60

NR.AUTENTICACAO B.797.3A3.D05.DD4.F01

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

17/02/2021 10:47:47

JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

17/02/2021 15:10:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

CONFERE C
O ORIGIN

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		Comprovante de Entrega	
Beneficiário CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTD		Agência / Código do Cedente 8404/01589-6		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA		Nosso Número 109/30017717-9		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 10/12/2020	Número do Documento 882385/1	Espécie R\$	Valor do Documento 122,80		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento Pague preferencialmente no Itaú;					Data do processamento 08/10/2020

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		Recibo do Pagador	
Beneficiário CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO		CNPJ/CPF 69.069.904/0001-70	Sacado / Avalista	Vencimento 10/12/2020	
Endereço Beneficiário RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto - SP - CEP: 14026300					
Nosso Número 109/30017717-9	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Cedente 8404/01589-6
Data do Documento 08/10/2020	Número do Documento 882385/1	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/10/2020	(=) Valor do Documento 122,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto
Após vencimento cobrar multa de R\$ 1,23 Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,20 ao dia NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

CONFERE COM
O ORIGINAL

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA CPF / CNPJ: 53723870000155

Endereço: RUA CONEGO PEREGRINO, 1281, - - CENTRO - PATROCINIO PAULISTA - SP - CEP: 14415000

Sacador/Avalista: _____ CPF / CNPJ: _____ Código de Baixa _____

Recebemos através do cheque número _____ do banco _____ Autenticação Mecânica _____

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.09305 01771.798400 40158.960001 6 84650000012280	
Local de pagamento Pague preferencialmente no Itaú;				Vencimento 10/12/2020	
Beneficiário CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA		CNPJ / CPF 69.069.904/0001-70		Agência / Código do Cedente 8404/01589-6	
Data do Documento 08/10/2020	Número do Documento 882385/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/10/2020	Nosso Número 109/30017717-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 122,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto
Após vencimento cobrar multa de R\$ 1,23 Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,20 ao dia NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

LANÇADO

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA CPF / CNPJ: 53723870000155

Endereço: RUA CONEGO PEREGRINO, 1281, -
CENTRO
PATROCINIO PAULISTA - SP - CEP: 14415000

Sacador/Avalista: _____ CPF / CNPJ: _____ Código de Baixa _____

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado. Emissão: 08/10/2020 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA Valor Total: 122,80		NF-e Nº 000.882.385 Série 003
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA  RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300 Fone: (16)2102-4811 WWW.CORTICAL.COM.BR	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.882.385 SÉRIE 003 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3520 1069 0699 0400 0170 5500 3000 8823 8518 6962 0068 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 135200905966691 08/10/2020 17:09:29	

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA		53.723.870/0001-55	08/10/2020
ENDEREÇO RUA CONEGO PEREGRINO, 1281	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14415-000	DATA DA SAÍDA 08/10/2020
MUNICÍPIO PATROCINIO PAULISTA	UF SP	TELEFONE / FAX (16)3145-1122	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 17:07:00

LOCAL ENTREGA	CNPJ / CPF	ENDEREÇO
	53.723.870/0001-55	RUA CONEGO PEREGRINO 1281 - CENTRO - PATROCINIO PAULISTA - SP

FATURA	DADOS DA FATURA
Número : 882385 Valor Original : R\$122,80 Valor Desconto : R\$0,00 Valor Líquido : R\$122,80	

DUPLICATAS	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> CONFERE COM O ORIGINAL </div>
Número : 001 Vencimento : 10/12/2020 Valor : R\$122,80	

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	214,8
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	92,04	0,00	0,00	122,8

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS
19144	PARAF CORTICAL 2.0X10 REF:40092000100 LOTE: 00160/20, Reg. ANVISA: 10223680076, - Nome do Fabricante: IOL IMPLANTES LTDA - CNPJ: 68.072.172/0001-04 TUSS: 72285400	90211020	040	5102	UN	2,00	15,3400	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33929	PARAF CORTICAL 2.0X12 REF:40092000126 LOTE: 00161/20, Reg. ANVISA: 10223680076, - Nome do Fabricante: IOL IMPLANTES LTDA - CNPJ: 68.072.172/0001-04 TUSS: 72285419	90211020	040	5102	UN	2,00	15,3400	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33953	PL DCP RETA 2.0X6 F REF:40213000067 Valor aproximado dos tributos R\$27,26 Fonte:IBPT.LOTE: 01797/19, Reg. ANVISA: 10223680076, - Nome do Fabricante: IOL IMPLANTES LTDA - CNPJ: 68.072.172/0001-04 07020301356	90211020	040	5102	UN	1,00	122,8000	0,00	122,80	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 69285910		0	0	0

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA, PACIENTE: JOAO MARCIO FERREIRA DA SILVA, DATA DA CIRURGIA: 06/10/2020, MEDICO: DR. PLINIO BONADIO DE PADUA - 8, CRM: 175588, CONVENIO: SUS, (001) ISENCAO DE ICMS CONF. CONV ICMS 1/99 E 126/10 COM ALT CONVENIO 49/17 ATE 31/10/2020 (002) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04 -RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOLUCAO DE CONSULTA SRFB 03/2012 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$27,26 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 011/2019 Prefeitura Municipal de Itirapetzinga </div>

**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS
CIRURGICO LTDA**



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.882.385
SÉRIE 003
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3520 1069 0699 0400 0170 5500 3000 8823 8518 6962 0068

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200905966691 08/10/2020 17:09:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
19144	PARAF CORTICAL 2.0X10 REF:40092000100 LOTE: 00160/20, Reg. ANVISA: 10223680076, - Nome do Fabricante: IOL IMPLANTES LTDA - CNPJ: 68.072.172/0001-04 TUSS: 72285400	90211020	040	5102	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
33929	PARAF CORTICAL 2.0X12 REF:40092000126 LOTE: 00161/20, Reg. ANVISA: 10223680076, - Nome do Fabricante: IOL IMPLANTES LTDA - CNPJ: 68.072.172/0001-04 TUSS: 72285419	90211020	040	5102	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CONFERE COM
O ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 69285910	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0	VALOR TOTAL DO ISSQN 0
---------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA, PACIENTE: JOAO MARCIO FERREIRA DA SILVA,
DATA DA CIRURGIA: 06/10/2020, MEDICO: DR. PLINIO BONADIO DE PADUA - 8, CRM: 175588, CONVENIO: SUS, (001)
ISENCAO DE ICMS CONF. CONV ICMS 1/99 E 126/10 COM ALT CONVENIO 49/17 ATE 31/10/2020 (002) PIS/COFINS ALIQUOTA
ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04 -RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOLUCAO DE CONSULTA SRFB 03/2012 Total
aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$27,26 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVENIO
Nº 011/2019
Prefeitura Municipal de Itirapetins

12/02/2021

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome SANTA C M P PAULISTA
Agência 2415-5
Conta corrente 38551-4

BAIXADO

Creditado

Nome LUMAR COM PROD FARM
Agência 6520-X
Conta corrente 104069-3
Valor 502,65
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR

12/02/2021 15:26:00

JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

12/02/2021 16:51:38

Transação efetuada com sucesso.



Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM
O ORIGINAL



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.202.024
SÉRIE:0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 1249 2286 9500 0152 5500 0000 2020 2411 3385 3741

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 135201178458567 14/12/2020 13:49:29	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310049440111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 49.228.695/0001-52	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 53.723.870/0001-55	DATA DE EMISSÃO 14/12/2020
NOME / RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista		CEP 14415-000	DATA DE SAÍDA 14/12/2020
ENDEREÇO Rua Conego Peregrino, 1.281		BAIRRO Centro	HORA DE SAÍDA
MUNICÍPIO Patrocínio Paulista		FONE / FAX (16)3145-1121	ESTADO SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATAS		
Número	Vencido	Valor
001	13/01/2021	502,65

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 502,65		VALOR DO ICMS 86,80	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 502,65
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 502,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE Caixa(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 30,00	PESO LIQUIDO 0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR	VALOR	VALOR	BASE CALC.	VALOR	VALOR	ALÍQUOTAS			
							UNITÁRIO	TOTAL	DESC.	ICMS	ICMS	IPI	ICMS	IPI		
008557	BENZINA 1L FACILIMPE Lote:0106 Qtde: 1 Venc: 30/08/2021	3004.90.99	000	5102	FR	1,00	25,0000	25,00	0,00	25,00	4,50	0,00	18,00	0,00		
021284	GLICERINA 1L Lote:07713 Qtde: 1 Venc: 30/04/2022	2905.45.00	000	5102	FR	1,00	21,4500	21,45	0,00	21,45	3,86	0,00	18,00	0,00		
037519	ALGODÃO 500G NEVOA Lote:072004-E Qtde: 5 Venc: 31/07/2025	3005.90.90	000	5102	RL	5,00	10,5000	52,50	0,00	52,50	9,45	0,00	18,00	0,00		
038649	FILTRO BACTERIANO VENT. HME 1UN Lote:10265 Qtde: 10 Venc: 31/08/2023	9019.20.10	000	5102	PCT	10,00	6,8000	68,00	0,00	68,00	12,24	0,00	18,00	0,00		
054180	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 1LT Lote:M27881 Qtde: 5 Venc: 31/07/2023	3003.90.99	000	5102	FR	5,00	19,0000	95,00	0,00	95,00	17,10	0,00	18,00	0,00		
057974	LAMINA P/TRICOTOMIA LASER SUPER PLATINUM 5UN Lote:--- Qtde: 5 Venc: 31/01/2027	8212.20.10	100	5102	CX	5,00	1,8000	9,00	0,00	9,00	1,62	0,00	18,00	0,00		
059259	COLETOR UNIVERSAL 80ML EST.TRANSP.C/PA Lote:2008281 Qtde: 100 Venc: 31/08/2022	3928.90.40	000	5102	PCT	100,00	0,3900	39,00	0,00	39,00	7,02	0,00	18,00	0,00		
059687	LANCEYAS 28G 100UN BIOMASS Lote:SKM20190501 Qtde: 4 Venc: 30/04/2024	9018.39.99	100	5102	CX	4,00	5,5000	22,00	0,00	22,00	3,96	0,00	18,00	0,00		
059940	PITA ADESIVA BRANCA 16MMX50M CIEIX Lote:FC230/20-B Qtde: 20 Venc: 26/10/2022	4811.41.10	000	5102	PCT	20,00	3,5500	71,00	0,00	71,00	12,78	0,00	18,00	0,00		
059960	BOLSA COLETORA DE URINA SF.2000ML Lote:THM201910 Qtde: 10 Venc: 30/11/2024	3928.90.30	100	5102	PCT	10,00	3,8500	38,50	0,00	38,50	6,93	0,00	18,00	0,00		
400116	SERINGA DESC.5ML S/AG BICO LUER SLIP Lote:8818201917 Qtde: 400 Venc: 22/04/2024	9018.31.19	100	5102	PCT	400,00	0,1530	61,20	0,00	61,20	7,34	0,00	12,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS		<p>ATENÇÃO SAC</p> <p>RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES</p> <p>Serão aceitas se efetuadas em até 48 horas após entrega.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 01120R Prefeitura Municipal de Itapira</p>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Lista Positiva 138,70 Lista Neutra 363,95 Televendas ALINE POSTERARO - Conferente Vanessa Sinício - End. Conf. B Local Entrega Rua Conego Peregrino, n 1281 Bairro Centro BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3			

Cliente: 514 Pedido: 543682

Impresso em 14/12/2020 14:55:03 por Ana Claudia

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

17/02/2021

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome SANTA C M P PAULISTA
Agência 2415-5
Conta corrente 38551-4

BAIXADO

Creditado

Nome LUMAR COM PROD FARM
Agência 6520-X
Conta corrente 104069-3
Valor 267,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

17/02/2021 14:58:18

17/02/2021 15:10:25

Transação efetuada com sucesso.



Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM
O ORIGINAL



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.203.303

SÉRIE:0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0149 2286 9500 0152 5500 0000 2033 0311 7766 6242

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

135210094108547 27/01/2021 09:48:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista

CNPJ / CPF

53.723.870/0001-55

DATA DE EMISSÃO

27/01/2021

ENDEREÇO
Rua Conego Peregrino, 1.281

BAIRRO
Centro

CEP

14415-000

DATA DE SAÍDA

27/01/2021

MUNICÍPIO
Patrocínio Paulista

FONE / FAX
(16)3145-1121

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor	Número	Vencido	Valor	Número	Vencido	Valor
001	11/02/2021	267,00	002	26/02/2021	267,00	003	13/03/2021	267,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
801,00		144,18	0,00	0,00	801,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		801,00

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
0	Caixa(s)			0,00	0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
050905	SONDA FOLEY 2V B30CC N.18 MEDIX Lote:20C07 Qtde: 10 Venc: 28/02/2025	9018.39.21	600	5102	PCT	10,00	4,2000	42,00	0,00	42,00	7,56	0,00	18,00	0,00
053955	CAMPO OPERATORIO 45X50 50UN B19 Lote:076-6 Qtde: 2 Venc: 31/12/2025	3005.90.90	000	5102	PCT	2,00	57,0000	114,00	0,00	114,00	20,52	0,00	18,00	0,00
054864	ALCOOL SACHE 200UN-LABOR ALCOOL Lote:20030238 Qtde: 5 Venc: 31/03/2023	3005.90.90	100	5102	CX	5,00	15,4000	77,00	0,00	77,00	13,86	0,00	18,00	0,00
055977	PULSEIRA P/IDENTIFICACAO ADULTO AZUL Lote:1190409017 Qtde: 200 Venc: 30/04/2022	3926.90.90	000	5102	UND	200,00	0,7400	148,00	0,00	148,00	26,64	0,00	18,00	0,00
056459	SONDA FOLEY 2V B5CC N.14 DESCARPACK Lote:SSFAAA0001 Qtde: 20 Venc: 30/04/2025	9018.39.21	600	5102	PCT	20,00	3,7500	75,00	0,00	75,00	13,50	0,00	18,00	0,00
057135	ALCOOL 70% 1L ITAJA Lote:20.340-70 Qtde: 60 Venc: 06/12/2023	3808.94.29	000	5102	FR	60,00	5,7500	345,00	0,00	345,00	62,10	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM
O ORIGINAL

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 01/2019
Prefeitura Municipal de Itirapetina

ATENÇÃO
SAC

RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES

Serão aceitas se efetuadas em até
48 horas após entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 265,00 Lista Neutra 536,00
Televendas ALINE POSTERARO - Conferente Vera - End. Conf. B
Local Entrega Rua Conego Peregrino, n 1281 Bairro Centro
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
INSUMOS INTERNACAO

Cliente: 514 Pedido: 545380

Impresso em 27/01/2021 09:50:03 por Ana Claudia

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

18/02/2021

Banco do Brasil



G338181236950718008
18/02/2021 12:46:14

Transferência entre contas diversas

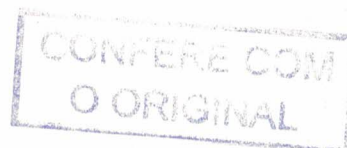
Debitado

Nome SANTA C M P PAULISTA
Agência 2415-5
Conta corrente 38551-4

BAIXADO

Creditado

Nome LUMAR COM PROD FARM
Agência 6520-X
Conta corrente 104069-3
Valor 87,00
Destinação 0
Data Nesta data



Assinada por	JD165432 LUIZ C FERREIRA JR	18/02/2021 11:13:40
	JD165431 KEYS ALENCAR CORREA	18/02/2021 12:46:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.



38554-4

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº: 000.203.621

SÉRIE:0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0249 2286 9500 0152 5500 0000 2036 2111 6413 2919

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

135210123615760 03/02/2021 13:48:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista

CNPJ / CPF

53.723.870/0001-55

DATA DE EMISSÃO

03/02/2021

ENDEREÇO

Rua Conego Peregrino, 1.281

BAIRRO

Centro

CEP

14415-000

DATA DE SAÍDA

03/02/2021

MUNICÍPIO

Patrocínio Paulista

FONE / FAX

(16)3145-1121

ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor	Número	Vencido	Valor	Número	Vencido	Valor
001	18/02/2021	87,00	002	05/03/2021	87,00	003	20/03/2021	87,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
261,00		46,98	0,00	0,00	261,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		261,00

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
0	Caixa(s)					0,00	0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR	VALOR	VALOR	BASE CALC.	VALOR	VALOR	ALÍQUOTAS	
							UNITÁRIO	TOTAL	DESC.	ICMS	ICMS	IPI	ICMS	IPI
056573	CICLO CLORO(HIPOCLORITO SODIO)1% 1LT. Lote:0239/012021 Qtde: 20 Venc: 31/01/2022	3808.94.29	000	5102	FR	20,00	2,0500	41,00	0,00	41,00	7,38	0,00	18,00	0,00
059677	MASCARA PROT.PFF 2 N95 1UN NUTRIEX Lote:2004005 Qtde: 100 Venc: 30/04/2023	6307.90.10	000	5102	PCT	100,00	2,2000	220,00	0,00	220,00	39,60	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 01/2019
Prefeitura Municipal de Itirapetina

BAIXADO

CONFERE COM
O ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Neutra 261,00
Televendas ALINE POSTERARO - Conferente Lia - End. Conf. 0
Local Entrega Rua Conego Peregrino, n 1281 Bairro Centro
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
INTERNACAO

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 514 Pedido: 545841

Impresso em 03/02/2021 13:48:34 por Ana Claudia

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

12/02/2021

Banco do Brasil



G332121649969935013
12/02/2021 16:51:38

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:51:36
241502415 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 38.551-4

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339985426490000000732864201010385160000060780

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATRO

CNPJ: 53.723.870/0001-55

NR. DOCUMENTO 21.201
DATA DE VENCIMENTO 30/01/2021
DATA DO PAGAMENTO 12/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO 607,80
JUROS/MULTA 35,80
VALOR COBRADO 643,60

NR. AUTENTICACAO 6.EBF.46B.5C9.7C2.CDF

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

12/02/2021 15:25:33

12/02/2021 16:51:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

CONFERE COM
O ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.041.421
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1204 2749 8800 0138 5500 1000 0414 2110 1295 9139

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

135201171074638 - 11/12/2020 18:42:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA

CNPJ / CPF

53.723.870/0001-55

DATA DA EMISSÃO

11/12/2020

ENDEREÇO

R CONEGO PEREGRINO, 1281

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14415-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PATROCINIO PAULISTA

UF

SP

FONE / FAX

16981760476

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 30/01/2021
Valor R\$ 607,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
574,20	86,12	0,00	0,00	0,00	0,00	607,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	607,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF
06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

AVENIDA HENRY FORD -,1153

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
148923420116

QUANTIDADE

4

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,950

PESO LÍQUIDO

2,9

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
22491	ATADURA GESSADA 15CMX3M C/ 20 PCT/POLARFIX Lote: 39426 Qtd: 20 Fab: 07/05/2020 Val: 07/05/2024	90211020	040	5102	PCT	20	1,6800	33,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52052	CATETER PERIF IV 20G 1,10MMx32MM DESC CX C/ 100/MEDIX Lote: 20047 Qtd: 100 Fab: 01/06/2020 Val: 01/06/2025	90183929	200	5102	UN	100	0,8900	89,00	89,00	16,02	18,00	18,00	18,00
48725	CATETER PERIF IV 22G 0,90MMx25MM DESC CX C/ 100/DESCARPACK Lote: SCTPAA035D Qtd: 100 Fab: 01/06/2020 Val: 31/05/2025	90183929	200	5102	UN	100	0,8580	85,80	85,80	15,44	18,00	18,00	18,00
51976	CATETER PERIF IV 24G-0,72MMx19MM DESC CX C/ 100/MEDIX Lote: 20051 Qtd: 100 Fab: 22/10/2020 Val: 31/10/2025	90183929	200	5102	UN	100	0,9350	93,50	93,50	16,83	18,00	18,00	18,00
50924	SCALP 21G CX C/ 100/MEDIX Lote: 200602 Qtd: 100 Fab: 01/07/2020 Val: 01/07/2023	90183929	600	5102	UN	100	0,1880	18,80	18,80	3,38	18,00	18,00	18,00
50396	SERINGA DESC 10ML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 100/SR Lote: H797 Qtd: 200 Fab: 22/10/2020 Val: 31/10/2025	90183119	300	5102	UN	200	0,2880	57,60	57,60	6,91	12,00	12,00	12,00
50405	SERINGA DESC 20ML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 100/SR Lote: H785 Qtd: 450 Fab: 20/10/2020 Val: 31/10/2025	90183119	300	5102	UN	450	0,4300	193,50	193,50	23,22	12,00	12,00	12,00
22713	SERINGA DESC 3ML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 50/INJEX Lote: 2316/20 Qtd: 300 Fab: 14/07/2020 Val: 03/07/2025	90183119	000	5102	UN	300	0,1200	36,00	36,00	4,32	12,00	12,00	12,00

CONFERE COM O ORIGINAL

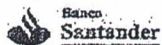
LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Mov:1295913
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 31,28 Estadual: R\$ 74,96 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isento de ICMS Conforme Convenio 126/10.

PAGO COM RECURSO UN
RESERVADO AO FISCO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 01/2020
Prefeitura Municipal de Itirapuí

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

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490	Data do Documento 11/12/2020	Vencimento 30/01/2021
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (531) R CONEGO PEREGRINO,1281 - CENTRO 14415-000 - PATROCINIO PAULISTA-SP	Número Documento: 41421-01	Nosso Número: 0032864	Valor do Documento: 607,80

Autenticação Mecânica

**033-0**

03399.85426 49000.000007 32864.201010 3 85160000060780

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.					Vencimento 30/01/2021
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490
Data do documento: 11/12/2020	No. do documento 41421-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/12/2020	Nosso Número 0032864-2
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 607,80
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 1,82 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 12,16 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

CONFERE COM
O ORIGINAL

12/02/2021

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome SANTA C M P PAULISTA
Agência 2415-5
Conta corrente 38551-4

BAIXADO

Creditado

Nome LUMAR COM PROD FARM
Agência 6520-X
Conta corrente 104069-3
Valor 61,05
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

12/02/2021 15:26:13

12/02/2021 16:51:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM
O ORIGINAL



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: 000.202.025

SÉRIE:0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 1249 2286 9500 0152 5500 0000 2020 2511 3320 2870

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA (Promoção)

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135201178459799 14/12/2020 13:49:39

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
14/12/2020

ENDEREÇO
Rua Conego Peregrino, 1.281

BAIRRO
Centro

CEP
14415-000

DATA DE SAÍDA
14/12/2020

MUNICÍPIO
Patrocinio Paulista

FONE / FAX
(16)3145-1121

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	13/01/2021	61,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
61,05		10,98	0,00	0,00	61,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		61,05

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	
0	Caixa(s)			0,00		0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	VALOR BASE CALC.	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
057041	CLOREXIDINA 1% AQUOSA TOPICA 1L Lote:M25538 Qtde: 5 Venc: 31/05/2021	3003.90.99	000	5102	FR	5,00	5,2500	26,25	0,00	26,25	4,72	0,00	18,00	0,00	
058784	PVPI 10% TINTURA ALCOOLICA C/ALM.100ML - SEPTMAX Lote:0001 Qtde: 24 Venc: 31/03/2021	3004.90.99	000	5102	FR	24,00	1,4500	34,80	0,00	34,80	6,26	0,00	18,00	0,00	

CONFERE COM O ORIGINAL

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 0112019
Prefeitura Municipal de Itirapetuba

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Negativa 34,80 Lista Neutra 26,25
Televidas ALINE POSTERARO - Conferente Vanessa Sinicio - End. Conf. B
Local Entrega Rua Conego Peregrino, n 1281 Bairro Centro
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Cliente: 514 Pedido: 543683

Impresso em 14/12/2020 14:55:06 por Ana Claudia

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

17/02/2021

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome SANTA C M P PAULISTA
Agência 2415-5
Conta corrente 38551-4

BAIXADO

Creditado

Nome ATIVA COML HOSP LTDA
Agência 3370-7
Conta corrente 26500-4
Valor 542,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR

17/02/2021 14:57:42

JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

17/02/2021 15:10:25

Transação efetuada com sucesso.



Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM
O ORIGINAL

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.044.109
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0204 2749 8800 0138 5500 1000 0441 0910 1334 0835

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

135210174360156 - 16/02/2021 17:31:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA

CNPJ / CPF

53.723.870/0001-55

DATA DA EMISSÃO

16/02/2021

ENDERECO

R CONEGO PEREGRINO, 1281

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14415-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICIPIO

PATROCINIO PAULISTA

UF

FONE / FAX

SP

16981760476

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 18/02/2021

Valor R\$ 542,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
542,00	65,04	0,00	0,00	0,00	0,00	542,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	542,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0001-96

ENDERECO

AVENIDA HENRY FORD -,1153

MUNICIPIO

SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1**Volumes****0,300****0,3****DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
27112	CLARITROMICINA 500MG (GEN) CT C/ 10 CP REV/EMS G+ PMC: 12.61 Lote: 1K6158 Qtd: 20 Fab: 30/12/2019 Val: 30/12/2021 Lote: 1S8264 Qtd: 180 Fab: 23/03/2020 Val: 23/03/2022 FCI:01FDF991-3B73-4A46-8BF4-C97A367306B9	30042029	500	5102	CP	200	2,7100	542,00	542,00	65,04		12,00

CONFERE COM O ORIGINAL**LANÇADO****DADOS ADICIONAIS****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Mov:1334083
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 72,90 Estadual: R\$ 65,04 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO PARA O RECURSO DO

TERMO DE CONVÊNIO

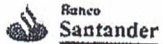
Nº 0112019

Prefeitura Municipal de Itapetininga

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

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490	Data do Documento 16/02/2021	Vencimento 18/02/2021
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (531) R CONEGO PEREGRINO,1281 - CENTRO 14415-000 - PATROCINIO PAULISTA-SP	Número Documento: 44109-01	Nosso Número: 0034442	Valor do Documento: 542,00

Autenticação Mecânica

**033-0****03399.85426 49000.000007 34442.701016 2 85350000054200**

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.					Vencimento 18/02/2021
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490
Data do documento: 16/02/2021	No. do documento 44109-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/02/2021	Nosso Número 0034442-7
Uso do Banco	Carteira 101	Espécic Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 542,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 1,63 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 10,84 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

CONFERE COM
O ORIGINAL

19/02/2021

Banco do Brasil



G337191555716231019
19/02/2021 16:08:10

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome SANTA C M P PAULISTA
Agência 2415-5
Conta corrente 38551-4

LANÇADO

Creditado

Nome S C MISERICORDIA PAT PTA
Agência 2415-5
Conta corrente 7017-3
Valor 261,58
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

19/02/2021 13:27:04

19/02/2021 16:08:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM
O ORIGINAL

17/02/2021

Banco do Brasil

17/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:19:48
241502415 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 37.925-5

ITAU UNIBANCO S.A.

34191093050179597840040158960001884650000012280

BENEFICIARIO:

CORTICAL COM PROD CIR LTDA

NOME FANTASIA:

CORTICAL COM PROD CIR LTDA

CNPJ: 69.069.904/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CORTICAL COM PROD CIR LTDA

CNPJ: 69.069.904/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 53.723.870/0001-55

NR. DOCUMENTO 21.703
DATA DE VENCIMENTO 10/12/2020
DATA DO PAGAMENTO 17/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO 122,80
JUROS/MULTA 13,80
VALOR COBRADO 136,60

NR. AUTENTICACAO 9.C71.439.129.48B.3F5

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.

BAIXADO

CONFERE COM
O ORIGINAL

Itaú Banco Itaú S.A.**341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTD		Agência / Código do Cedente 8404/01589-6		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA		Nosso Número 109/30017959-7		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 10/12/2020	Número do Documento 884148/1	Espécie R\$	Valor do Documento 122,80		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento Pague preferencialmente no Itaú;					Data do processamento 15/10/2020

Itaú Banco Itaú S.A.**341-7**

Recibo do Pagador

Beneficiário CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO		CNPJ/CPF 69.069.904/0001-70	Sacado / Avalista		Vencimento 10/12/2020
Endereço Beneficiário RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto - SP - CEP: 14026300					
Nosso Número 109/30017959-7		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor
Data do Documento 15/10/2020		Número do Documento 884148/1	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 15/10/2020
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto
Após vencimento cobrar multa de R\$ 1,23 Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,20 ao dia NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

CONFERE COM O ORIGINAL

Pagador: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA** CPF / CNPJ: **53723870000155**Endereço: **RUA CONEGO PEREGRINO, 1281, - CENTRO - PATROCINIO PAULISTA - SP - CEP: 14415000**

Sacador/Avalista: _____ CPF / CNPJ: _____ Código de Baixa

Recebemos através do cheque número _____ do banco _____ Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.**Itaú Banco Itaú S.A.****341-7****34191.09305 01795.978400 40158.960001 8 84650000012280**

Local de pagamento Pague preferencialmente no Itaú;					Vencimento 10/12/2020
Beneficiário CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA			CNPJ / CPF 69.069.904/0001-70	Agência / Código do Cedente 8404/01589-6	
Data do Documento 15/10/2020	Número do Documento 884148/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/10/2020	Nosso Número 109/30017959-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 122,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto
Após vencimento cobrar multa de R\$ 1,23 Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,20 ao dia NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA**CPF / CNPJ: **53723870000155**Endereço: **RUA CONEGO PEREGRINO, 1281, -****CENTRO****PATROCINIO PAULISTA - SP - CEP: 14415000**

Sacador/Avalista: _____

CPF / CNPJ: _____

Código de Baixa



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 15/10/2020 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA Valor Total: 122,80

NF-e
Nº 000.884.148
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS
CIRURGICO LTDA**



RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E
283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA -
RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)21102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.884.148
SÉRIE 003
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1069 0699 0400 0170 5500 3000 8841 4813 2085 9810

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 DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200929695837 15/10/2020 15:06:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA

CNPJ / CPF
53.723.870/0001-55

DATA DA EMISSÃO
15/10/2020

ENDEREÇO
RUA CONEGO PEREGRINO, 1281

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14415-000

DATA DA SAÍDA
15/10/2020

MUNICÍPIO
PATROCINIO PAULISTA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(16)3145-1122

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:04:00

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF
53.723.870/0001-55

ENDEREÇO
RUA CONEGO PEREGRINO 1281 - CENTRO - PATROCINIO PAULISTA - SP

FATURA

Número : 884148
Valor Original : R\$122,80
Valor Desconto : R\$0,00
Valor Líquido : R\$122,80

CONFERE COM
O ORIGINAL

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 10/12/2020
Valor : R\$122,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	168,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	46,02	0,00	0,00	122,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IP
19144	PARAF CORTICAL 2.0X10 REF:40092000100 LOTE: 00160/20, Reg. ANVISA: 10223680076, - Nome do Fabricante: IOL IMPLANTES LTDA - CNPJ: 68.072.172/0001-04 TUSS: 72285400	90211020	040	5102	UN	3,00	15,3400	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33950	PL DCP RETA 2.0X3 F REF:40213000031 Valor aproximado dos tributos R\$27,26 Fonte:IBPT.LOTE: 06578/17, Reg. ANVISA: 10223680075, - Nome do Fabricante: IOL IMPLANTES LTDA - CNPJ: 68.072.172/0001-04 0702031356	90211020	040	5102	UN	1,00	122,8000	0,00	122,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
69285910

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA, PACIENTE: RENATO GULIETE, DATA DA CIRURGIA: 12/10/2020, MEDICO: DR. PLINIO BONADIO DE PADUA - 8, CRM: 175588, CONVENIO: SUS, (001) ISENCAO DE ICMS CONF. CONV ICMS 1/99 E 126/10 COM ALT CONVENIO 49/17 ATE 31/10/2020 (002) FIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04 -RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOLUCAO DE CONSULTA SRFB 03/2012 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$27,26 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVENIO
Nº 01/2019
Prefeitura Municipal de Itirapetins

LANÇADO