

**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 - 3145-1630 - 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	2020	4	Prefeitura Municipal de Itirapuã	18/03/2020	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\$ 2.839,00

CREDOR	Nº NOTA FISCAL	DATA NF	VALOR NF	DATA PAGAMENTO	Nº TRANSFERENCIA	TIPO DE DESPESA
DUPATRI HOSPITALAR COM.IMP.E EXP. LTD	1072759 - 1/1	29/01/2020	R\$ 1.725,00	03/03/2020	30.301	Insumos Hospitalar - Internação
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTI	186276 - 1/1	24/01/2020	R\$ 118,23	03/03/2020	556.520.000.104.069	Insumos Hospitalar - Internação
SACOFRAN COMERCIO DE EMBALAGENS EIRE	20995 - 1/1	28/02/2020	R\$ 119,70	26/03/2020	32.601	Insumos Hospitalar - Internação
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEU	2524496 - 1/1	28/01/2020	R\$ 480,00	03/03/2020	30.305	Insumos Hospitalar - Internação
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA	304929 - 1/1	13/02/2020	R\$ 324,00	24/03/2020	551.916.000.007.143	Insumos Hospitalar - Internação
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	01/01/6874	15/01/2020	R\$ 582,00	24/03/2020	553.370.000.006.158	Insumos Hospitalar - Internação
EDER DONIZETE RAMBURGO	87 - 1/1	15/01/2020	R\$ 41,50	03/03/2020	30.307	Insumos Hospitalar - Internação
HEALTH TECH FARMACIA DE MANIP. LTDA	88814 - 1/1	26/02/2020	R\$ 200,00	27/03/2020	556.998.000.151.200	Insumos Hospitalar - Internação
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	01/01/7996	24/01/2020	R\$ 146,00	03/03/2020	30.304	Insumos Hospitalar - Pronto Atendimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	27829 - 1/1	27/01/2020	R\$ 155,00	05/03/2020	30.03	Medicamentos
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	27964 - 1/1	29/01/2020	R\$ 438,35	03/03/2020	30.302	Medicamentos
HEALTH TECH FARMACIA DE MANIP. LTDA	116873 - 1/1	26/02/2020	R\$ 200,00	30/03/2020	556.998.000.151.200	Medicamentos Internação

VALOR TOTAL DESPESAS R\$ 4.529,78
VALOR RECEBIDO R\$ 2.839,00
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA -R\$ 0,04
SALDO MÊS ANTERIOR R\$ 3.285,80
SALDO PARA MÊS SEGUINTE R\$ 1.594,98

Patrocínio Paulista,


Keys de Alencar Correa
Provedor


João Paulo dos Reis de Souza
1-SP 60195/00



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA

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

SMS Nº 931 – CNS5 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 31/03/2020

BANCO: BANCO DO BRASIL S/A
AGÊNCIA: 2415-5
C/C: 38552-2

ITEM	HISTORICO	VALOR
1 (+)	Saldo bancário (extrato) 29/02/2020	R\$ 3.285,80
2 (+)	Aplicação Financeira	-R\$ 0,04
3 (+)	Depositos a Receber	R\$ 2.839,00
4 (-)	Valor das ordens bancárias, de saques, de pagamentos, conforme discriminação nominal no quadro abaixo:	R\$ 4.529,78
SALDO CONTABIL		R\$ 1.594,98

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	
Juros	R\$ 47,26
APLICAÇÃO	

ORDENS BANCARIAS A COMPENSAR	
HONORARIOS MEDICOS/SALARIOS/ MEDICAMENTOS/MAT.CONSUMO GERAL SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 4.529,78
TOTAL	R\$ 4.529,78

João Paulo dos Reis de Souza
Contador
1-SP/260195/00



Extrato conta corrente

G335291440835126015
29/05/2020 14:47:01

Cliente - Conta atual

Agência 2415-5
Conta corrente 38551-4 SANTA C M P PAULISTA
Período do extrato 03 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
20/02/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/03/2020		2415	99015	470 Transfer?ncia enviada	556.520.000.104.069	118,23 D	
				03/03 6520 104069-3 LUMAR COM PROD			
03/03/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.301	1.727,28 D	
				DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
03/03/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.302	451,79 D	
				ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
03/03/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.303	160,56 D	
				ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
03/03/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.304	152,57 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
03/03/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.305	488,96 D	
				CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT			
03/03/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.307	41,50 D	
				104 2322 035448933000120 EDER DONIZETE			
03/03/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	830.631.200.171.925	10,45 D	
				Cobrança referente 03/03/2020			
03/03/2020		0000	00000	848 BB RF Simples	1.100	3.151,34 C	0,00 C
18/03/2020		6730	99015	870 Transfer?ncia recebida	556.730.000.000.055	2.839,00 C	2.839,00 C
				18/03 6730 55-8 PREFEITURA MUN			
19/03/2020		0000	13049	345 BB RF Simples	1.201.100	2.839,00 D	0,00 C
24/03/2020		2415	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.916.000.007.143	324,00 D	
				24/03 1916 CM HOSPIT 000000000000000000			
24/03/2020		2415	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.370.000.006.158	582,00 D	
				24/03 3370 MEDICAMEN 00053723870000155			
24/03/2020		0000	00000	848 BB RF Simples	1.100	906,00 C	0,00 C
26/03/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	32.601	119,70 D	
				SACOFRAN COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI			
26/03/2020		0000	00000	848 BB RF Simples	1.100	119,70 C	0,00 C
27/03/2020		2415	99015	470 Transfer?ncia enviada	556.998.000.151.200	200,00 D	
				27/03 6998 HEALTH TE 00053723870000155			
27/03/2020		0000	00000	848 BB RF Simples	1.100	200,00 C	0,00 C
30/03/2020		2415	99015	470 Transfer?ncia enviada	556.998.000.151.200	200,00 D	
				30/03 6998 HEALTH TE 00053723870000155			
30/03/2020		0000	00000	848 BB RF Simples	1.100	200,00 C	0,00 C
31/03/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:



Extrato investimentos financeiros - mensal

G335291440835126022
29/05/2020 14:48:15

Cliente

Agência 2415-5
Conta 38551-4 SANTA C M P PAULISTA
Mês/ano referência MARCO/2020

RF Simples - CNPJRF SIMPLES

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/02/2020	SALDO ANTERIOR	3.250,43			2.406,931872		
03/03/2020	RESGATE	3.151,34	0,61	0,84	2.334,231748	1,350675657	72,700124
	Aplicação 13/01/2020	409,25	0,27		303,194022		
	Aplicação 13/02/2020	2.742,09	0,34	0,84	2.031,037726		
19/03/2020	APLICAÇÃO	2.839,00			2.099,804844	1,352030408	2.172,504968
24/03/2020	RESGATE	906,00	0,05	0,13	670,103086	1,352299399	1.502,401882
	Aplicação 13/02/2020	98,26	0,05		72,700124		
	Aplicação 19/03/2020	807,74		0,13	597,402962		
26/03/2020	RESGATE	119,70		0,02	88,520304	1,352458077	1.413,881578
	Aplicação 19/03/2020	119,70		0,02	88,520304		
27/03/2020	RESGATE	200,00		0,05	147,906344	1,352545097	1.265,975234
	Aplicação 19/03/2020	200,00		0,05	147,906344		
30/03/2020	RESGATE	200,00		0,04	147,899308	1,352541827	1.118,075926
	Aplicação 19/03/2020	200,00		0,04	147,899308		
31/03/2020	SALDO ATUAL	1.512,35			1.118,075926		1.118,075926

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	3.250,43
APLICAÇÕES (+)	2.839,00
RESGATES (-)	4.577,04
RENDIMENTO BRUTO (+)	1,70
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,66
IOF (-)	1,08
RENDIMENTO LÍQUIDO	-0,04
SALDO ATUAL =	1.512,35

Valor da Cota

28/02/2020	1,350446571
31/03/2020	1,352640434

Rentabilidade

No mês	0,1624
No ano	0,5136
Últimos 12 meses	3,3781

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



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



Número da NFS-e
1570
Código de Verificação de Autenticidade
S0F6Q1VQ9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/03/2020 às 15:24:28
Chave de Acesso
102681UZRZGEJIMIA2GH4LFXGUN675F

Para certificação da autenticidade acesse
<http://189.56.93.35:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Isenção	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PATROCINIO PAULISTA-SP	Local da Prestação PATROCINIO PAULISTA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 29/02/2020
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LANÇADO**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE AO TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2019, PELO OBJETO DE PARCERIA PARA O AUXILIO 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 MUNICIPIO DE ITIRAPUA, REFERENTE AO PERÍODO DE 01/02/2020 A 29/02/2020	2.839,00	R\$ 2.839,00

CONFERE COM ORIGINAL

Iara C. F. Nascimento
 Aux. Administrativo
 CPF: 448.235.208-07

[Assinatura]
 30/03/20

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

LC 116/2003: 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%	0000040000003	8610101		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.839,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.839,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.839,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

CONTA BANCÁRIA DO CONVÊNIO
 AGENCIA: 2415-5
 C/C: 38.551-4

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
 Nº *001/2019*
 Prefeitura Municipal de Itirapua

RECEBI(EMOS) DE **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1570** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **S0F6Q1VQ9**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Emissão de comprovantes

G33530093319953535
30/03/2020 10:06:46

27/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:36:28
241502415 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/03/2020
NR. DOCUMENTO	556.998.000.151.200
VALOR TOTAL	200,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HEALTH TECH FARMACIA DE M
AGENCIA: 6998-1 CONTA: 151.200-5
NR. DOCUMENTO 552.415.000.038.551

IDENTIFICADOR 1:	53.723.870/0001 55
------------------	--------------------

NR. AUTENTICACAO	7.C04.AEB.AEC.BC5.D0B
------------------	-----------------------

CONFERE COM ORIGINAL

Iara C. F. Nascimento
Aux. Administrativo
CPF: 448.235.208-07

30/03/20

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

BAIXADO

RECEBEMOS DE HEALTH TECH FARMACIA DE MANIP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e N. 000088814 SÉRIE: Única

Health Tech **Identificação do emitente**
HEALTH TECH FARMACIA DE MANIP. LTDA
 RUA TEREZINA, 208/210
 VILA BERTIOGA Cep:03185-010
 SAO PAULO/SP
 Fone: 11-2076-3515

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA

N. 000088814
SÉRIE: Única
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0204 2381 6000 0124 5500 0000 0888 1410 0220 0036

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO REMESSA FORM.MANIPUL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200156344209 26/02/2020 10:05:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 116097844110 INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. CNPJ 04.238.160/0001-24

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF DATA DE EMISSÃO
 SANTA CASA DE PATROCINIO PAULISTA 53.723.870/0001-55 26/02/2020
 ENDEREÇO COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO CEP DATA ENTRADA/SAÍDA
 R. CONEGO PEREGRINO,2187 CENTRO 14415-000 26/02/2020
 MUNICIPIO FONE/FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA
 PATROCINIO PAULISTA 1631451121 SP SP 09:21:00
 FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
 CORREIO - SEDEX 0-EMITENTE
 ENDEREÇO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTA

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VL.UNITARIO	VL.TOTAL	BC.ICMS	VL.ICMS	VL.IPI	AL.ICMS	AL.IPI
5030905	COLIRIO NITRATO PRATA 1%-0,5ML Lote: 25290 Validade: 31/10/20	30049099	040	5949	UN	40,00	5,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

ANÇADO

RECEBIDO
28/02/2024
CENTRO CIRURGICO
INTERNACAO

ALCULO DO ISSQN NSCRÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

0208602

ADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 protocolo: 135200156344209
 COMPRA DIRETA
 AUTO-DEPOSITO BCO BRASIL - PESSOA JURIDICA
 NF-e emitida conf. Art. 7º, Inciso VIII do RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO
 PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO
 Nº 001/2019
 Prefeitura Municipal de Itirapetins

CONFERE COM ORIGINAL
 Iera C. F. Nascimento
 Aux. Administrativo
 CPF: 448.235.208-07
 30/03/20

6998-1
 151.200-5
 Identificado



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

26/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:59:12
241502415 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691321080108924910401200570016982060000011970

BENEFICIARIO:

SACOFRAN COMERCIO DE EMBALAGENS EIR

NOME FANTASIA:

SACOFRAN COMERCIO DE EMBALAGENS EIR

CNPJ: 19.878.482/0001-05

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PATROCIN

CNPJ: 53.723.870/0001-55

NR. DOCUMENTO	32.601
DATA DE VENCIMENTO	26/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	119,70
VALOR COBRADO	119,70

NR.AUTENTICACAO 9.207.D43.A69.9B4.FDF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e 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 LUZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

26/03/2020 14:08:08

26/03/2020 16:59:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM ORIGINAL

Iara C. F. Nascimento

Aux. Administrativo

CPF: 448.235.208-07

30/03/20.

BAIXADO

LANÇADO

Local de Pagamento PAGUE PREFERENCIALMENTE EM UM AGENCIA DO BANCOOB					Vencimento 26/03/2020
Beneficiário - SACOFRAN - CNPJ: 19.878.482/0001-05 R AFONSO PENA 451 VILA FORMOSA FRANCA SP 14405148					Agência / Código Beneficiário 3210/89249-1
Data do Documento 27/02/2020	Número do Documento 00845906/A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/02/2020	Nosso Número 0012005-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 119,70

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO
Cobrar juros de R\$ 0,40 por dia de atraso para pagamento a partir de 27/03/2020

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

LANÇADO

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA PATROCINIO PAULISTA - 12905
CONEGO PEREGRINO 1281 - CENTRO, PATROCINIO PTA / SP - 14415000

Sacador/
Avalista:

CPF / CNPJ: 33723870000155
Código de Baixa

Autenticação Mecânica

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

Local de Pagamento PAGUE PREFERENCIALMENTE EM UM AGENCIA DO BANCOOB					Vencimento 26/03/2020
Beneficiário SACOFRAN - CNPJ: 19.878.482/0001-05 R AFONSO PENA 451 VILA FORMOSA FRANCA SP 14405148					Agência / Código Beneficiário 3210/89249-1
Data do Documento 27/02/2020	Número do Documento 00845906/A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/02/2020	Nosso Número 0012005-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 119,70

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO
Cobrar juros de R\$ 0,40 por dia de atraso para pagamento a partir de 27/03/2020

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA PATROCINIO PAULISTA - 12905
CONEGO PEREGRINO 1281 - CENTRO, PATROCINIO PTA / SP - 14415000

Sacador/
Avalista:

CPF / CNPJ: 53723870000155
Código de Baixa

Autenticação - Ficha de Compensação



CONFERE COM ORIGINAL

Iara C. F. Nascimento
Aux. Administrativo
CPF: 448.235.208-07

Iara

30/03/20

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



SACOFRAN COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI - SACOFRAN

R AFONSO PENA, 451 - VILA FORMOSA
14405-148 FRANCA - SP
FONE: (16) 3722-1600
fiscalnfesistema@wisasoft.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

000.020.995
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0219 8784 8200 0105 5500 1000 0209 9517 1304 9420

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 MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200165642247 28/02/2020 15:07:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310.539.234.114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

19.878.482/0001-05

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PATROCINIO PAULISTA

CNPJ / CPF

53.723.870/0001-55

DATA DA EMISSÃO

28/02/2020

ENDEREÇO

CONEGO PEREGRINO, 1281

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14415-000

DATA DA SAÍDA

28/02/2020

MUNICÍPIO

PATROCINIO PTA

UF

SP

FONE / FAX

(16) 3145-1121

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:07:09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS-ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

VALOR DOS PRODUTOS

119,70

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIP

42,85

TOTAL DA NOTA

119,70

LANÇADO

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O PROPRIO

FRETE POR CONTA

1-Destinatário

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

SP

CNPJ / CPF

00.521.947/0001-48

ENDEREÇO

RUA JULIO CARDOSO, 2459

MUNICÍPIO

FRANCA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX TRIBUTOS
012471	COLHER REFEICAO PLASTILANIA CRISTAL CX/1000	39241000	0500	5405	CX	3	39,90	119,70	0,00	0,00		42,85

LANÇADO NO ESTOQUE
28/02/20
ENCARREGADO

CONFERE COM ORIGINAL
28/02/20

CONFERE COM ORIGINAL
Iara C. F. Nascimento
Aux. Administrativo
CPF: 448.235.208-07

INTERNAÇÃO

30/03/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR DE IMPOSTO APROXIMADO DE R\$ 42,85 (35,80%) COM BASE NA FONTE - IBPT - LEI 12.741 / 2012. I- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL/NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI . . .

RESERVADO AO FISCO

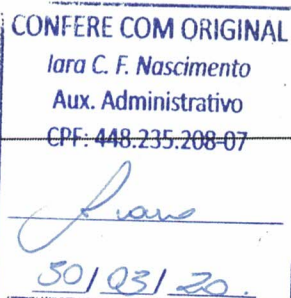
PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2019 Prefeitura Municipal de Itirapirussuçu

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome CM HOSPITALAR LTDA
Agência 1916-X
Conta corrente 7143-9
Valor 324,00
Identificador 3 C339
Data Nesta data



Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

24/03/2020 11:41:35
24/03/2020 15:02:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
 ROD DF 290, SN
 Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
 SANTA MARIA CEP:72578-000
 BRASILIA/DF
 Fone: 556121043401

GRUPO MAFRA

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1-1 SAIDA
 N. 000304929
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5320 0212 4201 6400 0904 5500 1000 3049 2910 0713 1842

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 353200007208406 13/02/2020 19:40:54-03:00

CNPJ
 12.420.164/0009-04

CONFERE COM ORIGINAL
 Lara C. F. Nascimento
 Aux. Administrativo
 CPF: 448.235.208-07
 33/03/20

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 STA CASA DE MS. DE PATROCINIO PAULISTA (000339-0001)
 ENDEREÇO
 R CONEGO PEREGRINO, 1281
 MUNICIPIO
 PATROCINIO PAULISTA
 FONE/FAX
 1631451121
 UF
 SP

FATURA
 001
 11/03/2020
 324,00

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS 324,00
 VALOR DO ICMS 38,88
 VALOR DO FRETE 0,00
 VALOR DO SEGURO 0,00
 DESCONTO 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
 BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 324,00

TRANSPORTADOR
 RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOG T 2014
 ENDEREÇO
 RUA OSASCO 949
 MUNICIPIO
 CAJAMAR
 UF
 SP

TRANSPORTADORES
 CNPJ/CPF
 53.723.870/0001-55
 CEP
 14415-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA
 13/02/2020
 HORA ENTRADA/SAÍDA

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	MARCA	NUMERAÇÃO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
134505	AGUA DESTILADA A MP 10ML - FARMAC E	30039099	000	6108 CX	6,0000	54,0000000	324,00	324,00	0,00	38,88	0,00	12,00%	0,00%	6	20A8056C	01/01/2022	01/01/2020	18	18								
INTERNAÇÃO PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVENIO Nº 001/2019 Prefeitura Municipal de Itapetininga																											

ISSQN
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
 Pedido: 320017
 Rep.: 000395
 N° da OS
 000000395002 (G)
 Volumes 6
 Total 6

RESERVADO AO FISCO
 Ar 1916-X
 c/c: 7143-9.
 JD = C 339.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Nosso Pedido: 320017 - IE DIFAL/DESTINO N 807010514114 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 19.44. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.



237-2

Cômprovante de Entrega

Beneficiário CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA CNPJ: 12.420.164/0009-04	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002257-8	Nro.Documento 000304929	() Mudou-se () Ausente
Pagador STA CASA DE MIS. DE PATROCINIO PAULISTA	Vencimento 20/03/2020	Valor do Documento 324,00	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	() Endereço insuficiente () Desconhecido
	Data	Entregador	() Falecido () Outros (anotar no verso)



237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO			Vencimento 20/03/2020
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04 ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000			Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002257-8
Data do Documento 13/02/2020	Nro.Documento 000304929	Espécie Doc. DM	Aceite N
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)			Nosso Número 02/00000084388-9
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,65 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).			Valor do Documento 324,00
			(-)Desconto/Abatimento
			(-)Outras Deduções
			(+)Mora/Multa
			(+)Outros Acréscimos
			(=)Valor Cobrado

Pagador
STA CASA DE MIS. DE PATROCINIO PAULISTA
R CONEGO PEREGRINO,1281 - CENTRO
PATROCINIO PAULISTA - SP - 14415000

Código Interno: 000339-0001
CNPJ: 53.723.870/0001-55

Sacador/Avalista

CONFERE COM ORIGINAL
Iara C. F. Nascimento
Aux. Administrativo
CPF: 448.235.208-07
Iara
30/03/20



Autenticação Mecânica



237-2

23793.37609 20000.008431 88000.225701 5 82000000032400

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO			Vencimento 20/03/2020
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04 ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000			Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002257-8
Data do Documento 13/02/2020	Nro.Documento 000304929	Espécie Doc. DM	Aceite N
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)			Nosso Número 02/00000084388-9
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,65 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).			Valor do Documento 324,00
			(-)Desconto/Abatimento
			(-)Outras Deduções
			(+)Mora/Multa
			(+)Outros Acréscimos
			(=)Valor Cobrado

Pagador
STA CASA DE MIS. DE PATROCINIO PAULISTA
R CONEGO PEREGRINO,1281 - CENTRO
PATROCINIO PAULISTA - SP - 14415000

Código Interno: 000339-0001
CNPJ: 53.723.870/0001-55



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



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

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

Creditado

Nome MEDICAMENTAL H LTDA
Agência 3370-7
Conta corrente 6158-1
Valor 582,00
Identificador 1 53723870000155
Data Nesta data

CONFERE COM ORIGINAL

Iara C. F. Nascimento

Aux. Administrativo

CPF: 448.235.208-07

30/03/20

Assinada por JD165432 LUZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

24/03/2020 11:09:07
24/03/2020 15:02:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

38.501-4

INTIMAÇÃO

Nos termos do art. 14 da Lei 9.492/97, intimamos V.Sra a pagar, aceitar, ou declarar porque não o faz, comparecendo no Tabelião de Notas e Protesto de Letras e Títulos, à Rua Cônego Peregrino, 1308, Centro - PATROCINIO PAULISTA-SP - (16) 3145-1168, referente ao título abaixo de sua responsabilidade até o dia **06/03/2020 (horário de atendimento: Seg a Sex das: 10:00 às 17:00)**



000047018

Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCI		Documento: CNPJ: 53723870000155	
Endereço: RUA CONEGO PEREGRINO, 1281 -			
Cidade: PATROCINIO PAULISTA-SP		CEP: 14415000	
Protocolo: 4 - 03/03/2020	Emissão: 15/01/2020	Vencimento do Título: 23/02/2020	Endosso: Mandatário
Apresentante: BANCO DO BRASIL SA			
Endereço: AV SAO JOAO, SAO PAULO/SP			
Sacador: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 31378288000166			
Natureza: Duplicata de Venda Mercantil por Indicação		Número do Título: 6874-01	
Valor do Título: 582,00	Saldo do Título: 582,00	Total das Custas: 72,15	Total a pagar 654,15

Tipo de Apontamento de Título : PAGAMENTO - COMUM

1 - Nos termos do item 66 das NSCGJ, fica facultado o pagamento em dinheiro, em cheque visado/cruzado ou administrativo do título/documento, emitido no valor equivalente ao da obrigação, devendo e ainda estar em nome e a ordem do apresentante, e ser pagável na mesma praça.
 2 - Tratando-se de micro ou empresa de pequeno porte (LC 123/2006-Art.73), se o pagamento for efetuado em cheque, a quitação e a entrega do título/documento pela(o) Tabelião(o) ficarão condicionadas a efetiva liquidação do cheque.
 3 - A recusa do recebimento deste aviso implicará na publicação de edital de protesto em mural no cartório.
 4 - Caso o título ou documento acima venha a ser protestado, as custas, emolumentos e despesas relativas ao protesto, serão cobradas no ato do respectivo cancelamento, de acordo com a Lei Estadual nº 11.331/2002.

	Bradesco	237-2	23792.43005 90000.481714 01000.990307 2 81860000065415			
Local de Pagamento			Vencimento			
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso			06/03/2020			
Beneficiário			Agência/Cód do Beneficiário			
Tabelião de Notas e Protesto de Letras e Títulos - 51.795.631/0001-85 - Rua Cônego Peregrino, 1308 - Centro			2430/009903-1			
Data Documento	Nº Documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso-Número	
02/03/2020	09/00004817101-2	DM	N	02/03/2020	09/00004817101-2	
Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	
	000	09	R\$		(=) Valor do Documento	
					654,15	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
NÃO RECEBER APÓS A DATA DE VENCIMENTO					(+) Juros / Multa	
NÃO RECEBER EM CHEQUE					(+) Outros Acrescimos	
RECEBER SOMENTE O VALOR EXATO AO DESTA FATURA					(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCI - CNPJ: 53723870000155 - RUA CONEGO PEREGRINO, 1281 - PATROCINIO PAULISTA-SP - CEP: 14415000						
Sacador / Avalista MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 31378288000166						

CONFERE COM ORIGINAL

Iara C. F. Nascimento
 Aux. Administrativo
 CPF: 448.235.208-07

[Handwritten signature]
 30/03/20



Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.874
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0131 3782 8800 0166 5500 1000 0068 7410 8808 5727

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

TUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200038228758 - 15/01/2020 16:24:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRANCA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA

CNPJ / CPF

53.723.870/0001-55

DATA DA EMISSÃO

15/01/2020

ENDEREÇO

RUA CONEGO PEREGRINO, 1281

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14415-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

15/01/2020

CIDADE

RIBEIRÃO PAULISTA

UF

FONE / FAX

SP

1631451121

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:41:00

TURMA / DUPLICATA

Nº. 001
Data: 23/02/2020
Valor: R\$ 582,00

TABELA DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
582,00	104,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	582,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,26	0,00	582,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

KEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. TP
27757	RHOPHYLAC 300MCG INJ C/1 SER IM IV 2ML G/CSL BEHRING PMC: 296.78	30021590	700	5102	FR	3,0000	194,0000	582,00	582,00	104,76		18,00	

LANÇADO

LANÇADO NO ESTOQUE
16/01/20
ma
ENCARREGADO

RECEBIDO
16/01/20

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2019 Prefeitura Municipal de Itapira

CONFERE COM ORIGINAL
Iara C. F. Nascimento
Aux. Administrativo
CPF: 448.235.208-07

INTERNAÇÃO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: ATENDIMENTO 16 3505-4900 sac@medicamental.com.br_AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0_AE: AUTORIZ/MS: 508.3_AFE: 98L15W3Y6XLW (8.18043.3)
fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 36,26 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT_Regime Especial - 138/2018 - Portaria CAT no 116/2017
A: CD FRANCA - ROTA 90

RESERVADO AO FISCO

Ag: 3370-7
C/C: 6158-1

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - 14093-500-RIBEIRAO PRETO-SP	Agência/Cod.Beneficiário 3370-7/0006158-1	Data do Documento 15/01/2020	Vencimento 23/02/2020
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (8786) RUA CONEGO PEREGRINO,1281 - CENTRO 14415-000 - PATROCINIO PAULISTA-SP	Número Documento: 6874-01	Nosso Número: 31367730000007368	Valor do Documento: 582,00

Autenticação Mecânica
001-0
00190.00009 03136.773003 00007.368178 7 81740000058200

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL					Vencimento 23/02/2020
Beneficiário MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 31.378.288/0001-66					Agência/Cód.Beneficiário 3370-7/0006158-1
Endereço Beneficiário VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - 14093-500-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 15/01/2020	No. do documento 6874-01	Espécie doc. DM	Acceite N	Data Processamento 15/01/2020	Nosso Número 31367730000007368-2
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 582,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 2,91 AO DIA PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. EM CASO DE DUVIDAS LIGUE: (16) 3505-4900 CONHEÇA O NOSSO SITE: WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR ATENÇÃO: DEPÓSITOS EFETUADOS NA CONTA DA EMPRESA SEM PREVIA AUTORIZAÇÃO E SEM IDENTIFICAÇÃO NÃO LIQUIDA A PARCELA. EM CASO DE COMPRA PARCELADA, O NÃO PAGAMENTO DA PARCELA NA DATA CORRETA, ENSEJARÁ O VENCIMENTO ANTECIPADO DAS DEMAIS. PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. Atenção Parcela: 01 de 01					(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (8786)
 RUA CONEGO PEREGRINO,1281 - CENTRO
 14415-000 - PATROCINIO PAULISTA-SP
 53.723.870/0001-55

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

CONFERE COM ORIGINAL

Iara C. F. Nascimento

Aux. Administrativo

CPF: 448.235.208-07

 30/03/20



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

03/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:39:37
241502415 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190613996684553359600002034312481790000172500

BENEFICIARIO:

DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA

NOME FANTASIA:

DUPATRI H COMERCIO IMPORTACAO EXPOR

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

STA.CASA DE MIS.DE PATROCINIO PAULI

CNPJ: 53.723.870/0001-55

NR. DOCUMENTO	30.301
NOSSO NUMERO	6139668455
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	03/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.725,00
JUROS/MULTA	2,28
VALOR COBRADO	1.727,28

NR.AUTENTICACAO 3.26D.B48.11A.F56.365

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e 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

03/03/2020 10:09:15

JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

03/03/2020 10:39:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM ORIGINAL

Iara C. F. Nascimento

Aux. Administrativo

CPF: 448.235.208-07

30/03/20

BAIXADO

Esta folha contém dois boletos, destaque aqui para pagamento.


BOLETO 01 DE 03

00190.61399 66845.533596 00002.034312 4 81790000172500

BANCO DO BRASIL		Vencimento 28/02/2020	Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR
Pagador STA.CASA DE MIS.DE PATROCINIO PAULIST		Beneficiário DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO	
Endereço do Beneficiário RUA SAO PAULO 31 11075-330 SANTOS SP - CNPJ 04.027.894/0001-64			
Agência / Cód. Beneficiário 3359-6 / 2.034-6	Nosso Número SD 00000006139668455	Nº do Documento 21072759U	Valor do Documento 1.725,00

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através de cheque: esta quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo Banco Pagador.

<<< RECORTE AQUI >>>

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.61399 66845.533596 00002.034312 4 81790000172500	
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.				Vencimento 28/02/2020
Beneficiário DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO				Agência / Cód. Beneficiário 3359-6 / 2.034-6
Data do Documento 29/01/2020	Nº do Documento 21072759U	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data de Processamento 06/02/2020
USO DO BANCO 2.034-6	Carteira VINC	Espécie RS	Quantidade	Valor
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) JUROS POR UM DIA: * RS 0.57				(=) Valor do Documento 1.725,00
				(-) Desconto / Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora / Multa
				(+) Outros Acréscimos
Pagador STA.CASA DE MIS.DE PATROCINIO PAULIST R CONEGO PEREGRINO, 1281 14415-000 PATROCINIO PAUL - SP				(=) Valor Cobrado
Sacador / Avalista				CGC 53.723.870/0001-55
				Código de Baixa



Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

CONFERE COM ORIGINAL
 para C. F. Nascimento
 Aux. Administrativo
 CPF: 448.235.208-07

[Handwritten Signature]
 30/03/20



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616

TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
5220 0104 0278 9400 0326 5500 1001 0727 5910 0128 1349

Nº 1072759
SERIE 1
FOLHA 1/1

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 N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
152202876336804 29/01/2020 17:46:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ
04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
53.723.870/0001-55

DATA DE EMISSÃO
29/01/2020

LANÇADO

ENDEREÇO
R CONEGO PEREGRINO, 1281

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14415-000

DATA ENTRADA/SAIDA
29/01/2020

MUNICÍPIO
PATROCINIO PAULISTA

FONE/FAX
1631451121

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
17:42

FATURA / DUPLICATA

001 28/02/2020 1.725,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.437,44	VALOR DO ICMS 172,49	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.725,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.725,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AV. JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 3,00	PESO LÍQUIDO 3,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35965	FAZOLON IV 1G 20/4ML - BLAU (Lote: 191110-04, Qtde: 5, Dt Val: 30/11/2021)	30042059	020	6108	CX	5	345,0000	1.725,00	1.437,44	172,49		12,00	

RESERVADO
LARGUE E SELL
30/03/20
SANTOS

CONFERE COM ORIGINAL
Iara C. F. Nascimento
Aux. Administrativo
CPF: 448.235.208-07
30/03/20

INTERNACÃO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERÊNCIA DO PEDIDO NO ATO HORÁRIO DE ENTREGA QUE É DAS 07.30 AS 11.30 E DAS 14.30 AS 16.30
ITEM 1 RED.BASE DE CÁLCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
ITEM 1
ITEM 1
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 103,50
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 172,49, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 172,49
Pedido: 1145169
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Redespacho...: O EMITENTE - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:ISENTO -
Endereco.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 001/2019
Prefeitura Municipal de Itapira

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

03/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:39:37
241502415 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

2379240100900000467234001512200881790000043835
BENEFICIARIO:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
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	30.302
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	03/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	438,35
JUROS/MULTA	13,44
VALOR COBRADO	451,79

=====

NR.AUTENTICACAO 7.A5A.73F.4FA.009.39C
=====

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

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e 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

03/03/2020 10:09:47
03/03/2020 10:39:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM ORIGINAL

Iara C. F. Nascimento
Aux. Administrativo
CPF: 448.235.208-07

Iara
30/03/20

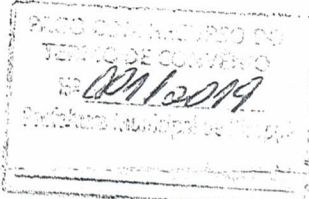
BAIXADO

**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/Cod.Beneficiário 2401/0015122-P	Data do Documento 29/01/2020	Vencimento 28/02/2020
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (531) R CONEGO PEREGRINO,1281 - CENTRO 14415-000 - PATROCINIO PAULISTA-SP	Número Documento: 27964-01	Nosso Número: 00000046734	Valor: 438,35

Autenticação Mecânica

**237-2****23792.40100 90000.004672 34001.512200 8 81790000043835**

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 28/02/2020
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 04.274.988/0001-38					Agência/Código Beneficiário 2401/0015122-P
Endereço Beneficiário RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 29/01/2020	No. do documento 27964-01	Espécie doc. DM	Accite N	Data Processamento 29/01/2020	Cart./Nosso Número 09/00000046734-3
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 438,35
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 1,17 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 8,77 PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO 					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

BAIXADO

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

CONFERE COM ORIGINAL
Iara C. F. Nascimento
Aux. Administrativo
CPF: 448.235.208-07

Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica

30/03/20

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1**Nº. 000.027.964
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3520 0104 2749 8800 0138 5500 1000 0279 6410 1094 8545

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

135200079649462 - 29/01/2020 17:22:00

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 (531-162)

CNPJ / CPF

53.723.870/0001-55

DATA DA EMISSÃO

29/01/2020

ENDEREÇO

R CONEGO PEREGRINO, 1281

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14415-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PATROCINIO PAULISTA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1631451121

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 28/02/2020
Valor R\$ 438,35

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
438,35	78,90	0,00	0,00	0,00	0,00	438,35
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	438,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RONDOLOG TRANSPORTES LTDA - EPP

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

17.915.300/0001-01

ENDEREÇO

RUA ALBERICO PASQUARELLI, 2-48

MUNICÍPIO

BAURU

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209502998115

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1**Volumes****0,910****0,910**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUÇÃO	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
35952	SUCROFER 20MG/ML SOL INJ IV 5ML CT C/ S AP/UNIAO QUIMICA S+ Lote: B5C0295 Qtd: 55 Fab: 08/19 Val: 07/22	30049099	100	5102	AP	55	7,9700	438,35	438,35	78,90		18,00	
BAIXADO													

RECEBIDO
30/01/2020
30/01/2020

CONFERE COM ORIGINAL
Iara C. F. Nascimento
Aux. Administrativo
CPF: 448.235.208-07

INTERNACIONAL



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM ANGELA VIA TELEFONE EM 29/01/2020 - *HORARIO RECEBIMENTO:
DAS 07:30 AS 11:30 E DAS 14:00 AS 16:30*
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Mov:1094854
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\$ 100,21 Estadual: R\$ 52,60 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Declaro ter recebido 55 unidade(s)/ 1 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000027964 serie 001
e pedido 1094854 de 29/01/2020
Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE PATROCINIO PAULISTA-SP		ROTA
CLIENTE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (531-162)		CNPJ 53.723.870/0001-55
TRANSPORTADORA RONDOLOG TRANSPORTES LTDA - EPP		
NOTA 	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
		PEDIDO 

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000027964

Avaria Falta Excedente Desacordo

Item: _____

Quantidade: _____

Lote: _____

No caso de avarias: Avaria caixa interna Avaria caixa externa

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

Ressalva em caso de não conferência

- Não foi feito a conferência interna da Nota Fiscal 000027964

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

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

Data: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

03/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:39:38
241502415 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792401009000000466439001512209881770000015500
BENEFICIARIO:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
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	30.303
DATA DE VENCIMENTO	26/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	03/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	155,00
JUROS/MULTA	5,56
VALOR COBRADO	160,56

NR.AUTENTICACAO	9.12C.63F.B11.6C0.572
-----------------	-----------------------

=====

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

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e 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

03/03/2020 10:10:16
03/03/2020 10:39:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.



BAIXADO

**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/Cod.Beneficiário 2401/0015122-P	Data do Documento 27/01/2020	Vencimento 26/02/2020
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (531) R CONEGO PEREGRINO,1281 - CENTRO 14415-000 - PATROCINIO PAULISTA-SP	Número Documento: 27829-01	Nosso Número: 00000046639	Valor: 155,00

Autenticação Mecânica

**237-2****23792.40100 90000.004664 39001.512209 8 81770000015500**

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 26/02/2020
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 04.274.988/0001-38					Agência/Código Beneficiário 2401/0015122-P
Endereço Beneficiário RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 27/01/2020	No. do documento 27829-01	Espécie doc. DM	Accite N	Data Processamento 27/01/2020	Cart./Nosso Número 09/00000046639-8
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 155,00
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 0,41 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 3,10 PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO <div style="text-align: center; font-size: 2em; font-weight: bold;">LANÇADO</div>					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 001/2019
Prefeitura Municipal de Itirapetina

Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica

CONFERE COM ORIGINALIara C. F. Nascimento
Aux. Administrativo
CPF: 448.235.208-07

30/03/20

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.027.829
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3520 0104 2749 8800 0138 5500 1000 0278 2910 1092 1723

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

135200070623245 - 27/01/2020 13:46:35

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 (531-162)

CNPJ / CPF

53.723.870/0001-55

DATA DA EMISSÃO

27/01/2020

ENDEREÇO

R CONEGO PEREGRINO, 1281

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14415-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PATROCINIO PAULISTA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1631451121

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 26/02/2020
Valor R\$ 155,00**LANÇADO**

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
155,00	27,90	0,00	0,00	0,00	0,00	155,00
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	155,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

RUA HUMAITA,290

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

Volumes

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
38032	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/SANVAL S+ Lote: AX582 Qtd: 100 Fab: 10/19 Val: 09/21	30049075	000	5102	AP	100	1,5500	155,00	155,00	27,90		18,00	

RECEBIDO
Lara C. F. Nascimento
30/05/20

CONFERE COM ORIGINAL
Lara C. F. Nascimento
Aux. Administrativo
CPF: 448.235.208-07
30/05/20

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 2012/2019
Prefeitura Municipal de Itapetininga

INTERNAÇÃO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

nf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO POR ANGELA VIA TELEFONE - EM 24/01/2020 - HORARIO ENTREGA DAS 07:30
AS 11:30 E DAS 14:00 AS 16:30
Endereço: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Mov:1092172
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"
nf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 20,85 Estadual: R\$ 18,60 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

03/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:39:38
241502415 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL
=====

00190000090313677300300008528176781740000014600

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATRO

CNPJ: 53.723.870/0001-55

NR. DOCUMENTO 30.304

NOSSO NUMERO 3136773000008528

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 23/02/2020

DATA DO PAGAMENTO 03/03/2020

VALOR DO DOCUMENTO 146,00

JUROS/MULTA 6,57

VALOR COBRADO 152,57

NR.AUTENTICACAO 3.D47.336.C00.AE5.365

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e 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

03/03/2020 10:10:45

03/03/2020 10:39:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.



BAIXADO


RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - 14093-500-RIBEIRAO PRETO-SP	Agência/Cod.Beneficiário 3370-7/0006158-1	Data do Documento 24/01/2020	Vencimento 23/02/2020
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (8786) RUA CONEGO PEREGRINO,1281 - CENTRO 14415-000 - PATROCINIO PAULISTA-SP	Número Documento: 7996-01	Nosso Número: 3136773000008528	Valor do Documento: 146,00

Autenticação Mecânica

LANÇADO


001-0
00190.00009 03136.773003 00008.528176 7 81740000014600

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL					Vencimento 23/02/2020
Beneficiário MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 31.378.288/0001-66					Agência/Cód.Beneficiário 3370-7/0006158-1
Endereço Beneficiário VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - 14093-500-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 24/01/2020	No. do documento 7996-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/01/2020	Nosso Número 3136773000008528-1
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 146,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 0,73 AO DIA EM CASO DE DUVIDAS LIGUE: (16) 3505-4900 CONHEÇA O NOSSO SITE: WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR ATENÇÃO: DEPÓSITOS EFETUADOS NA CONTA DA EMPRESA SEM PREVIA AUTORIZAÇÃO E SEM IDENTIFICAÇÃO NÃO LIQUIDA A PARCELA. EM CASO DE COMPRA PARCELADA, O NÃO PAGAMENTO DA PARCELA NA DATA CORRETA, ENSEJARÁ O VENCIMENTO ANTECIPADO DAS DEMAIS. PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. Atenção Parcela: 01 de 01					(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (8786)

RUA CONEGO PEREGRINO,1281 - CENTRO

14415-000 - PATROCINIO PAULISTA-SP

53.723.870/0001-55

Ficha de Compensação


CONFERE COM ORIGINAL

Iara C. F. Nascimento

Aux. Administrativo

CPF: 448.235.208-07

30/03/20

Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/01/2020 VALOR TOTAL: R\$ 146,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA - RUA CONEGO PEREGRINO, 1281 CENTRO PATROCINIO PAULISTA-SP

NFe N° 000.007.996
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N° 000.007.996
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0131 3782 8800 0166 5500 1000 0079 9610 8902 2939

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

135200065419193 - 24/01/2020 14:02:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA

CNPJ / CPF

53.723.870/0001-55

DATA DA EMISSÃO

24/01/2020

ENDEREÇO

RUA CONEGO PEREGRINO, 1281

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14415-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/01/2020

MUNICÍPIO

PATROCINIO PAULISTA

UF

FONE / FAX

1631451121

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 23/02/2020
Valor R\$ 146,00

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
146,00	26,28	0,00	0,00	0,00	0,00	146,00
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	146,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
15431	CEVITA 100MG/ML C/120 AMP 5 ML/TEUTO HOSP S+ Lote: 2843739 Val: 06/21 FCI:FDFD5F9D-0351-4B9F-B908-BCD198B1F207	30049029	500	5102	CX	1	72,0000	72,00	72,00	12,96		18,00	
15652	HYPLEX B (COMPLEXO B) C/100 AMP 2 ML/HYPOFARMA HOSP O+ Lote: 19111422 Val: 11/21	30039019	000	5102	CX	1	74,0000	74,00	74,00	13,32		18,00	

LANÇADO NO ESTOQUE
27/01/20
ENCARREGADO

CONFERIDO
CÁLCULO E SOMA
27/01/20
CONFIRMADO

CONFERE COM ORIGINAL
Iara C. F. Nascimento
Aux. Administrativo
CPF: 448.235.208-07

INTERNAÇÃO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM ANGELA
***ENTREGAR SOMENTE NA SEGUNDA-FEIRA 27/01. CLIENTE NAO TEM RECEBIMENTO AOS SABADOS.
HORARIO DE RECEBIMENTOS: SEG A SEX DAS 7H30 AS 11H30 E DAS 14H AS 16H
ATENDIMENTO 16 3505-4900 sac@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE: 98L15W3Y6XLW (8.18043.3)
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 19,63 Estadual: R\$ 13,92 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD FRANCA - ROTA 90

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 000.007.996
Prefeitura Municipal de Itirapetina

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

03/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:39:38
241502415 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419112796161845029348012735000928176000048000

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

SACADOR AVALISTA:

CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT

CNPJ: 44.734.671/0004-02

PAGADOR:

STA CASA DE MIS DE PATROCINIO

CNPJ: 53.723.870/0001-55

NR. DOCUMENTO	30.305
DATA DE VENCIMENTO	25/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	03/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	480,00
JUROS/MULTA	8,96
VALOR COBRADO	488,96

NR.AUTENTICACAO 8.935.9DC.4FF.7D1.CA2

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

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e 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

03/03/2020 10:11:18
03/03/2020 10:39:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.



BAIXADO



Itaú Unibanco S.A.

[341-7]

Recibo do Pagador

Local de Pagamento		EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO			Vencimento		MESMO APOS O VENCIMENTO
		PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO					25/02/2020
Beneficiário-		CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT			CNPJ		44.734.671/0001-51
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista		FAZ ESTANCIA CRISTALIA			Agência/Código Beneficiário		2938/01273-5
		ITAPIRA LINDOIA ITAPIRA					
Data do Documento		Nº do Documento		Espécie Doc.	Acerte	Data do Processamento	Nosso número
31/01/20		252449601		DMI	N	01/02/20	112/79161845-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento	
	112	R\$		x		480,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO							(-) Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,28 AO DIA							(+) Mora/Multa
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENC TO							(=) Valor Cobrado
COBRANCA ESCRITURAL.							
Corresp		ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE			CNPJ/CPF-		53723870000155
Pagador -		STA CASA DE MIS DE PATROCINIO					
R CONEGO PEREGRINO, 1281							
14415-000 CENTRO PATROCINIO PAUL SP							
Sacador/Avalista:		CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT			CNPJ/CPF-		44734671000402
Recebimento através do cheque nº		do banco			Autenticação mecânica		
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador.							

Banco Itaú S.A. - CNPJ 60.701.190



Itaú Unibanco S.A.

[341-7]

Ficha de Caixa

Local de Pagamento		EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO			Vencimento		MESMO APOS O VENCIMENTO
		PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO					25/02/2020
Beneficiário-		CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT			CNPJ		44.734.671/0001-51
Data do Documento		Nº do Documento		Espécie Doc.	Acerte	Data do Processamento	Nosso número
31/01/20		252449601		DMI	N	01/02/20	112/79161845-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento	
	112	R\$		x		480,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO							(-) Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,28 AO DIA							(+) Mora/Multa
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENC TO							(=) Valor Cobrado
COBRANCA ESCRITURAL.							
Corresp		ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE			CNPJ/CPF-		53723870000155
Pagador -		STA CASA DE MIS DE PATROCINIO					
R CONEGO PEREGRINO, 1281							
14415-000 CENTRO PATROCINIO PAUL SP							
Sacador/Avalista:		CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT			CNPJ/CPF-		44734671000402
Recebimento através do cheque nº		do banco			Autenticação mecânica		
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador.							

CONFERE COM ORIGINAL
Iara C. F. Nascimento
 Aux. Administrativo
 CPF: 448.235.708-07



Itaú Unibanco S.A.

[341-7]

34191.12796 16184.502934 80127.350009 2 81760000048000

Local de Pagamento		EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO			Vencimento		MESMO APOS O VENCIMENTO
		PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO					25/02/2020
Beneficiário-		CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT			CNPJ		44.734.671/0001-51
Data do Documento		Nº do Documento		Espécie Doc.	Acerte	Data do Processamento	Nosso número
31/01/20		252449601		DMI	N	01/02/20	112/79161845-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento	
	112	R\$		x		480,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO							(-) Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,28 AO DIA							(+) Mora/Multa
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENC TO							(=) Valor Cobrado
COBRANCA ESCRITURAL.							
Corresp		ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE			CNPJ/CPF-		53723870000155
Pagador -		STA CASA DE MIS DE PATROCINIO					
R CONEGO PEREGRINO, 1281							
14415-000 CENTRO PATROCINIO PAUL SP							
Sacador/Avalista:		CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT			CNPJ/CPF-		44734671000402
Recebimento através do cheque nº		do banco			Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO		
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador.							

Banco Itaú S.A. - CNPJ 60.701.190



CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14

Itapira - SP

- CEP 13974-900

(19)38439500 - www.cristalia.com.br

- FAZ E CRISTALIA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº.2524496 FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3520 0144 7346 7100 0151 5501 0002 5244 9617 9341 5097

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

135200074335428 28/01/2020 12:18:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

44.734.671/0001-51

NOME / RAZÃO

STA CASA DE MIS DE PATROCINIO PAULISTA (508 - 4452634E)

CNPJ / CPF

53.723.870/0001-55

DATA DA EMISSÃO

28/01/2020

ENDEREÇO

R CONEGO PEREGRINO,1281

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14415-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

28/01/2020

MUNICÍPIO

PATROCÍNIO PAULISTA

FONE / FAX

16 3145 1121

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

2524496/01

25/02/2020

480,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

480,00

57,60

0,00

0,00

480,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

480,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DE VEÍCULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

ENDEREÇO

ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854

MUNICÍPIO

CAMPINAS

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

1,888

PESO LÍQUIDO

1,760

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO

DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO

NCM / SH

CST

CFOP

UN

QUANT.

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

B.CALC. ICMS

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALÍQUOTA ICMS IPI

52.0706

CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. - Lis:POS - Trib apr
ox RS: 64,56 Federal e 33,60 Estadual. .
Lote: 19110371 - Qtd: 4,0000

3004.90.39

000

5101

cx

4,0000

120,0000

480,00

480,00

57,60

0,00

12,00 0,00

Val: 11/2022

RECEBIDO
CÁLCULO DO ICMS
30/01/20
[Assinatura]
SERVIDORES**CONFERE COM ORIGINAL**
Iara C. F. Nascimento
Aux. Administrativo
CPF: 448.235.208-07[Assinatura]
30/03/20**INTERNACÃO**

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

256-2

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 4452634E - Rep: 13201 - Prod. Lista Positiva: 480,00 - NE: 490096 - DIRETA - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/0" - Resp.: CRISTOVAO BARCELLOS JUNIOR - CRM 45164-SP - Trib aprox RS: 64,56 Federal e 33,60 Estadual. .Transp. Re despa:Quality Transportes e Entregas Rapidas Ltda. CPF/CNPJ:06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL:795549474111 - INSTR. D EPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEP OS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000011857-5 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. D EPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 00002014-1 COD.IDENT.: 000508-88

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 001/2019
Prefeitura Municipal de Itapira

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome LUMAR COM PROD FARM
Agência 6520-X
Conta corrente 104069-3
Valor 118,23
Data Nesta data



Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

03/03/2020 10:12:52
03/03/2020 10:39:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO



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: 000.186.276
SÉRIE:0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 0149 2286 9500 0152 5500 0000 1862 7611 1883 0359

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
135200066210158 24/01/2020 16:50:22

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
24/01/2020

ENDEREÇO
Rua Conego Peregrino, 1.281

BAIRRO
Centro

CEP
14415-000

DATA DE SAÍDA
24/01/2020

MUNICÍPIO
Patrocínio Paulista

FONE / FAX
(16)3145-1121

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número Vencido Valor
001 23/02/2020 118,23

LANÇADO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 71,73		VALOR DO ICMS 8,61	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 118,23
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 118,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO		CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO			MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE Caixa(s)	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 9,00		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
052909	METRONIDAZOL 250MG EV.20CP(G)PRATI Lote:19I269 Qtde: 3 Venc: 31/08/2021	3004.90.66	500	5102	ENV	3,00	2,2100	6,63	0,00	6,63	0,80	0,00	12,00	0,00
053897	CLORETO SODIO 0,9% 1APX10ML Lote:19L11147D Qtde: 600 Venc: 30/11/2021	3003.90.99	020	5102	AMP	600,00	0,1860	111,60	0,00	65,10	7,81	0,00	12,00	0,00

CONFERÊNCIA

28/01/2020
[Handwritten Signature]

CONFERE COM ORIGINAL

Iara C. F. Nascimento
Aux. Administrativo
CPF: 448.235.208-07

INTERNAÇÃO

30/03/20

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

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº *[Handwritten]*
Prefeitura Municipal de Itapetininga

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 118,23
Televendas ALINE POSTERARO - Conferente Lia - 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

Cliente: 514 Pedido: 522922

Impresso em 24/01/2020 17:56:00 por Ana Claudia

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

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 2322 TRES COLINAS
Conta corrente (com DV) 44610
CNPJ 35.448.933/0001-20
Nome favorecido EDER DONIZETE RAMBURGO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.307
Valor 41,50
Data transferência 03/03/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 23C1CAEB313FC580

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

03/03/2020 10:37:13
03/03/2020 10:39:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
EDER DONIZETE RAMBURGO - CIA DA LIMPEZA
 RUA PROFESSOR GERALDO FORONI, 1080 - CIDADE NOVA
 14401-024 FRANCA - SP
 16 3727-6300

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 087
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3520 0135 4489 3300 0120 5500 1000 0000 8710 0005 0877
 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 MERC DE TERCEIROS SP C. FINAL
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 310.777.491.114
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 ANÇ DO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200037047827 15/01/2020 11:59:29
 CNPJ
 35.448.933/0001-20

DESTINATÁRIO
 NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA
 ENDEREÇO
 RUA CONEGO PEREGRINO, 1281
 BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO
 CEP
 14415-000
 DATA DA EMISSÃO
 15/01/2020
 DATA DA SAÍDA
 15/01/2020
 MUNICIPIO
 PATROCINIO PAULISTA
 UF
 SP
 FONE / FAX
 16 3145-1121
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO
 HORA DA SAÍDA
 11:59:28

FATURA / DUPLICATA
 000087/001 15/02/2020 41,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	41,50
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								TOTAL DA NOTA	41,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	0-Remetente				
ENDEREÇO	MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
857	PANO ALVEJADO SG <i>Uc</i>	63052000	0102	5102	UND	10	4,15	41,50	0,00	0,00	

LANÇADO NO ESTOQUE
 15/01/20
 ENCARGADO

CONFERE COM ORIGINAL
 Iara C. F. Nascimento
 Aux. Administrativo
 CPF: 448.235.208-07

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO
 NÃO ACEITAREMOS
 ATOS DO RECEBIMENTO
 CONFIRAR MERCADORIA
 PREZADO CLIENTE

INTERNAÇÃO 30/03/20

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DEPOSITO EM CONTA: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGENCIA: 2322 OP.003
 CONTA CORRENTE: 4461-0
 I.E. : ISENTO

RESERVADO AO FISCO
 PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO
 Nº 001/2019
 Prefeitura Municipal de Itapuaçu