

**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
Janeiro	2021	3	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\$ -

CREADOR	Nº NOTA FISCAL	DATA NF	VALOR NF	DATA PAGAMENTO	Nº TRANSFERENCIA	TIPO DE DESPESA
25-Konimagem Comercial Ltda.	201740 - 2/3	03/12/2020	R\$ 902,84	27/01/2021	11.901	Material Raio X
543-BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAL	70756 - 2/2	07/12/2020	R\$ 1.086,16	21/01/2021	12.104	Medicamentos Internação
DUPATRI HOSPITALAR COM.IMP.E EXP. LTDA	1142192	26/11/2020	R\$ 326,33	21/01/2021	12.102	Insumos Hospitalar
DUPATRI HOSPITALAR COM.IMP.E EXP. LTDA	1142197	26/11/2020	R\$ 42,66	21/01/2021	12.103	Insumos Hospitalar
DUPATRI HOSPITALAR COM.IMP.E EXP. LTDA	121732	26/11/2020	R\$ 680,60	21/01/2021	12.101	Insumos Hospitalar

VALOR TOTAL DESPESAS R\$	3.038,59
VALOR RECEBIDO R\$	-
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA R\$	0,71
SALDO MÊS ANTERIOR R\$	3.651,72
SALDO PARA MÊS SEGUINTE R\$	613,84

Patrocínio Paulista, 04 de fevereiro 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 31/01/2021

BANCO: BANCO DO BRASIL S/A
AGÊNCIA: 2415-5
C/C: 38553-0

ITEM	HISTORICO	VALOR
1 (+)	Saldo bancário (extrato) 31/12/2020	R\$ 3.651,72
2 (+)	Aplicação Financeira	R\$ 0,71
3 (+)	Depositos a Receber	R\$ -
4 (-)	Valor das ordens bancárias, de saques, de pagamentos, conforme discriminação nominal no quadro abaixo:	R\$ 3.038,59
SALDO CONTABIL		R\$ 613,84

DISCRIMINAÇÃO TARIFAS, DEPOSITOS A RECEBER E VALORES A COMPENSAR

DEPOSITO A LIBERAR	
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUA	R\$ -
TOTAL	R\$ -

TARIFAS A REEMBOLSAR	
TARIFA JUROS REEMBOLSAR	R\$ 609,64
APLICAÇÃO	

ORDENS BANCARIAS A COMPENSAR	
HONORARIOS MEDICOS/SALARIOS/ MEDICAMENTOS/MAT.CONSUMO GERAL SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 3.038,59
TOTAL	R\$ 3.038,59



Extrato conta corrente

G334081055102298016
08/02/2021 10:59:12

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/12/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			2.839,00 C
04/01/2021		0000	13049	345 BB RF Simples	1.201.100	2.839,00 D	0,00 C
19/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	11.901	905,86 D	
19/01/2021		0000	00000	848 BB RF Simples	1.100	905,86 C	0,00 C
21/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM	12.101	680,60 D	
21/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM	12.102	326,33 D	
21/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM	12.103	42,66 D	
21/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA	12.104	1.086,16 D	
21/01/2021		0000	00000	848 BB RF Simples	1.100	2.135,75 C	0,00 C
31/01/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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



Extrato investimentos financeiros - mensal

G334081055102298019
08/02/2021 10:59:59

Cliente

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

RF Simples - CNPJ: 22.051.699/0001-51

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/12/2020	SALDO ANTERIOR	206,10			151,444267		
04/01/2021	APLICAÇÃO	2.839,00			2.086,107537	1,360907791	2.237,551804
19/01/2021	RESGATE	905,86		0,12	665,484144	1,361384804	1.572,067660
	Aplicação 11/12/2020	206,17			151,444267		
	Aplicação 04/01/2021	699,69		0,12	514,039877		
21/01/2021	RESGATE	2.135,75		0,37	1.568,980913	1,361469717	3,086747
	Aplicação 04/01/2021	2.135,75		0,37	1.568,980913		
29/01/2021	SALDO ATUAL	4,20			3,086747		3,086747

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	206,10
APLICAÇÕES (+)	2.839,00
RESGATES (-)	3.041,61
RENDIMENTO BRUTO (+)	1,20
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,49
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,71
SALDO ATUAL =	4,20

Valor da Cota

31/12/2020	1,360880671
29/01/2021	1,361681659

Rentabilidade

No mês	0,0588
No ano	0,0588
Últimos 12 meses	0,9811

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

21/01/2021

Banco do Brasil

G335211646598159059
21/01/2021 16:53:50



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

21/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:53:50
241502415 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190616625178583359400002034312185070000068060

BENEFICIARIO:

DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA
NOME FANTASIA:
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA
CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

STA.CASA DE MIS.DE PATROCINIO PAULI
CNPJ: 53.723.870/0001-55

NR. DOCUMENTO	12.101
NOSSO NUMERO	6166517858
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	21/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	680,60
VALOR COBRADO	680,60

NR.AUTENTICACAO 4.EBA.215.3F1.22E.3D5

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

21/01/2021 16:12:51

21/01/2021 16:53:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO



Esta folha contém dois boletos, destaque aqui para pagamento.

BOLETO 12 DE 18

00190.61662 51785.833594 00002.034312 1 85070000068060

BANCO DO BRASIL		Vencimento 21/01/2021	Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR	
Pagador STA.CASA DE MIS.DE PATROCINIO PAULIST		Beneficiário DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXP		
Endereço do Beneficiário R 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 00000006166517858	Nº do Documento 2121732C	Valor do Documento 680,60	

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

<<< RECORTE AQUI >>>

BANCO DO BRASIL		001-9 00190.61662 51785.833594 00002.034312 1 85070000068060		
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.				Vencimento 21/01/2021
Beneficiário DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO				Agência / Cód. Beneficiário 3359-6 / 2.034-6
Data do Documento 26/11/2020	Nº do Documento 2121732C	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 04/12/2020
USO DO BANCO 2.034-6	Carteira VINC	Espécie RS	Quantidade	Valor 680,60
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) JUROS POR UM DIA: * RS 0,22				(-) Desconto / Abatimento
NF: 121732				(-) 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 Balxa



Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

CONFERE COM O ORIGINAL

0470007939





**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARÉ, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 121732
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1104 0278 9400 0750 5500 1000 1217 3210 0082 9242

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 MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135201097735059 26/11/2020 21:43:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
53.723.870/0001-55

DATA DA EMISSÃO
26/11/2020

ENDEREÇO
R CONEGO PEREGRINO, 1281

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14415-000

DATA ENTRADA/SAIDA
26/11/2020

MUNICÍPIO
PATROCINIO PAULISTA

FONE/FAX
1631451121

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
21:42

FATURA / DUPLICATA

001	24/12/2020	680,60	002	07/01/2021	680,60	003	21/01/2021	680,60
-----	------------	--------	-----	------------	--------	-----	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.041,80	252,08	0,00	0,00	2.041,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.041,80

NOME / RAZÃO SOCIAL
O EMITENTE (43)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 31

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633565182110

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1	CAIXAS				5,00	5,00
---	--------	--	--	--	------	------

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
29184	ARTRIDID 1X 100MG 50/2ML-U.QUÍMICA (Lote: 2017709, Qtde: 2, Dt Val: 31/05/2022, Data Fab: 01/05/2020)	30049029	000	5102	CX	2	58,9000	117,80	117,80	21,20		18,00	
34904	MEROPENEM IV 1G C/25 GEN - BIOCELINCO (Lote: 008977, Qtde: 4, Dt Val: 30/04/2022, Data Fab: 01/05/2020)	30042099	000	5102	CX	4	481,0000	1.924,00	1.924,00	230,88		12,00	

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

CONFERE COM
O ORIGINAL

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERÊNCIA DO PEDIDO NO ATO INTERNACIONAL
ITEM 2 ALÍQ. 12% CF LEI GENÉRICO SSP 16005/2015
ITEM 1 e 2 ALÍQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF ART. 2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 252,08, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 252,08
Pedido: 137633
Representante: REGIAO RIB. FRETO - (DANIEL)

RESERVADO AO FISCO

21/01/2021

Banco do Brasil

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

21/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:53:51
241502415 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190616625175323359500002034312485070000032633

BENEFICIARIO:

DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

STA.CASA DE MIS.DE PATROCINIO PAULI

CNPJ: 53.723.870/0001-55

NR. DOCUMENTO 12.102
NOSSO NUMERO 6166517532
CONVENIO 00000000
DATA DE VENCIMENTO 21/01/2021
DATA DO PAGAMENTO 21/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO 326,33
VALOR COBRADO 326,33

NR.AUTENTICACAO A.A18.E0A.197.BD8.EEE

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

21/01/2021 16:13:35

21/01/2021 16:53:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

CONFERE COM O ORIGINAL

Esta folha contém dois boletos, destaque aqui para pagamento.

BOLETO 06 DE 18

00190.61662 51753.233595 00002.034312 4 85070000032633

BANCO DO BRASIL		Vencimento 21/01/2021	Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR	
Pagador STA.CASA DE MIS.DE PATROCINIO PAULIST		Beneficiário DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXP		
Endereço do Beneficiário R 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 00000006166517532	Nº do Documento 21142192C	Valor do Documento 326,33	
Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através de cheque n.º do Banco essa quitação terá validade após o pagamento, cheque pelo Banco Pagador.				

38551-4

<<< RECORTE AQUI >>>

BANCO DO BRASIL		001-9 00190.61662 51753.233595 00002.034312 4 85070000032633		
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.				Vencimento 21/01/2021
Beneficiário DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO				Agência / Cód. Beneficiário 3359-6 / 2.034-6
Data do Documento 26/11/2020	Nº do Documento 21142192C	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 04/12/2020
USO DO BANCO 2.034-6	Carteira VINC	Espécie RS	Quantidade	Valor
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) JUROS POR UM DIA: * RS 0,10				Nosso Número SD 00000006166517532
				(=) Valor do Documento 326,33
				(-) Desconto / Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora / Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Pagador STA.CASA DE MIS.DE PATROCINIO PAULIST R CONEGO PEREGRINO, 1281 14415-000 PATROCINIO PAUL - SP				CGC 53.723.870/0001-55
Sacador / Avalista				Código de Baixa



0470007933



Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

CONFERE COM O ORIGINAL



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.708-616

TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-3081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 1142192
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5220 1104 0278 9400 0326 5500 1001 1421 9210 0102 3184

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

152203607880920 26/11/2020 19:41:53

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
ST.A.CASA DE MIS.DE PATROCINIO PAULISTA (4327)

CNPJ/CPPF
53.723.870/0001-55

DATA DA EMISSÃO

26/11/2020

ENDEREÇO
R CONEGO PEREGRINO, 1281

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14415-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

26/11/2020

MUNICÍPIO
PATROCINIO PAULISTA

FONE/FAX
1631451121

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

19:30

FATURA / DUPLICATA

001	24/12/2020	326,34	002	07/01/2021	326,33	003	21/01/2021	326,33
-----	------------	--------	-----	------------	--------	-----	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
874,25	76,85	0,00	0,00	979,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				979,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS			1,60	1,60

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
33339	RHOXYLAC 300MCG - CSL BEHRING GEL (Lote: P100190376, Qtde: 3, Dt Val: 19/12/2022, Data Fab: 20/12/2019)	30021590	720	6108	CX	3	209,4500	628,35	523,60	62,83		12,00	
2884	CYTONEURIN 5000MCG 3/2ML- MERCK S23 OK AMP 1ML + 3 AMP 3ML (Lote: M96784, Qtde: 5, Dt Val: 31/03/2022, Data Fab: 01/04/2020)	30045030	200	6108	CX	5	11,0100	55,05	55,05	2,20		4,00	
8481	FLORATIL 200MG C/6 ENV - NATULAB (Lote: OK 388, Qtde: 10, Dt Val: 31/08/2022, Data Fab: 01/09/2019)	30049099	200	6108	CX	10	29,5600	295,60	295,60	11,82		4,00	

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

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERÊNCIA DO PEDIDO NO ATO INTERNAÇÃO
ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 2 e 3 Resolução Senado Federal n 13/2012 e Convenio ICMS 38/2013
ITENS 1 a 3 ALÍQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITENS 1 a 3 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\$ 86,79
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 76,85, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 76,85
Pedido: 1222398
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Redespacho...: O EMITENTE (43) - CIP - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:633565182110 -
Endereco.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM
O ORIGINAL

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

21/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:53:51
241502415 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190616625175403359800002034312885070000004266

BENEFICIARIO:

DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

STA.CASA DE MIS.DE PATROCINIO PAULI

CNPJ: 53.723.870/0001-55

NR. DOCUMENTO 12.103
NOSSO NUMERO 6166517540
CONVENIO 00000000
DATA DE VENCIMENTO 21/01/2021
DATA DO PAGAMENTO 21/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO 42,66
VALOR COBRADO 42,66

NR.AUTENTICACAO A.D92.E87.1EE.B8C.FA9

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

21/01/2021 16:15:12

21/01/2021 16:53:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

Esta folha contém dois boletos, destaque aqui para pagamento.


BOLETO 09 DE 18

00190.61662 51754.033598 00002.034312 8 85070000004266

BANCO DO BRASIL		Vencimento 21/01/2021	Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR	
Pagador STA.CASA DE MIS.DE PATROCINIO PAULIST		Beneficiário DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXP		
Endereço do Beneficiário R 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 00000006166517540	Nº do Documento 21142197C	Valor do Documento 42,66	<i>138550-h</i>

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através de cheque nº do Banco. Essa quitação terá validade após o pagamento - cheque pelo Banco Pagador.

<<< RECORTE AQUI >>>

BANCO DO BRASIL		001-9 00190.61662 51754.033598 00002.034312 8 85070000004266		
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.				Vencimento 21/01/2021
Beneficiário DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO				Agência / Cód. Beneficiário 3359-6 / 2.034-6
Data do Documento 26/11/2020	Nº do Documento 21142197C	Espécie Doc. DM	Acelta N	Data de Processamento 04/12/2020
USO DO BANCO 2.034-6	Carteira VINC	Espécie RS	Quantidade	Valor
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) JUROS POR UM DIA: * RS 0,01				Nosso Número SD 00000006166517540
NF: 1142197				(=) Valor do Documento 42,66
				(-) 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				Código de Baixa
CGC 53.723.870/0001-55				



Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

CONFERE COM O ORIGINAL

26277_051220_024032_001 - 04700692 - 9 / 18



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

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

TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8031
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

UNIFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA 1

Nº 1142197
SERIE: 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
5220 1104 0278 9400 0326 5500 1001 1421 9710 0096 9927

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
152203607950407 26/11/2020 20:01:03

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 DA EMISSÃO
26/11/2020

ENDEREÇO
R CONEGO PEREGRINO, 1281

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14415-000

DATA ENTRADA/SAIDA
26/11/2020

MUNICÍPIO
PATROCINIO PAULISTA

FONE/FAX
1631451121

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
19:35

FATURA / DUPLICATA

001	24/12/2020	42,68	002	07/01/2021	42,66	003	21/01/2021	42,66
-----	------------	-------	-----	------------	-------	-----	------------	-------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
106,66	12,80	0,00	0,00	128,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				128,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
VEICULO PROPRIO (90)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
04027894000326

ENDEREÇO
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO
CATALAO

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104444304

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2 CAIXAS

5,70

5,70

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
18473	CLOR.SODIO 0,9% 200/10ML-SAMTEC (Lote: CLV, Qtde: 2, Dt Val: 31/07/2022 ,Data Fab: 01/08/2020)	30049099	020	6108	CX	2	64,0000	128,00	106,66	12,80		12,00	

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

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO INTERNAÇÃO
ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO 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 ALIQUOTA 12% CONF. INCISO XVII DO ART.54RICMS/SP
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 12,80, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 12,80
Pedido: 1222408
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Redespacho...: O EMITENTE (43) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:633565182110 -
Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM
O ORIGINAL

21/01/2021

Banco do Brasil

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

21/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:53:51
241502415 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080767220271512711770003785070000108616

BENEFICIARIO:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 53.723.870/0001-55

NR. DOCUMENTO 12.104

DATA DE VENCIMENTO 21/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 21/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.086,16

VALOR COBRADO 1.086,16

NR.AUTENTICACAO 0.C49.59C.F45.83E.D57

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

21/01/2021 16:16:03

21/01/2021 16:53:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Beneficiário BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Ag./Cod. Beneficiário 2711/27117-7		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) <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"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA		Nosso Número 000/767220-			
Vencimento 21/01/2021	N. do Documento 70756/2NFEH	Espécie R\$	Valor do Documento 1.086,16		
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

38551-h

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					Vencimento 21/01/2021	
Beneficiário BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					Agência / Código Beneficiário 2711/27117-7	
Data do Documento 07/12/2020	No. do Documento 70756/2NFEH	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 07/12/2020	Nosso Número 000/767220-	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1.086,16	
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 21,72 Após o vencimento cobrar juros de R\$ 3,62 Protestar após 10 dias do vencimento					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções (Abatimento)	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA
RUA CONEGO PEREGRINO
14415000 - PATROCINIO PAULISTA - SP

Cod. Interno: 00002399
CGC: 53723870000155

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador



Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					Vencimento 21/01/2021	
Beneficiário BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					Agência / Código Beneficiário 2711/27117-7	
Data do Documento 07/12/2020	No. do Documento 70756/2NFEH	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 07/12/2020	Nosso Número 000/767220-	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1.086,16	
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 21,72 Após o vencimento cobrar juros de R\$ 3,62 Protestar após 10 dias do vencimento					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções (Abatimento)	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA
RUA CONEGO PEREGRINO
14415000 - PATROCINIO PAULISTA - SP

COD. INTERNO: 00002399
CGC: 53723870000155

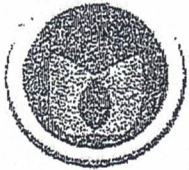
Pagador / Avalista:

Código de Barra



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

LTD A
RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 70.756
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

3520.1214.3355.4400.0119.5500.0000.0707.5610.1213.2247

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

DADOS DA NF-e

135201148408369 - 07/12/2020 17:28:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 795.194.063.113 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA CNPJ 53.723.870/0001-55 DATA EMISSAO 07/12/20
ENDEREÇO RUA CONEGO PEREGRINO, 1281 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14415-000 DATA DA SAÍDA 07/12/20
MUNICÍPIO Patrocínio Paulista FONE / FAX (016)3145-1121 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:28:

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

70756/1 - 06/01/21 - 1086,16 | 70756/2 - 21/01/21 - 1086,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.172,32 VALOR DO ICMS 260,68 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.172,32
VALOR DO PRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 2.172,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 I-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 23 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 351,9000 PESO LÍQUIDO 351,9000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST C/OF	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALR DESC UNIT /PERC	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BOLS BAXTER Lote: PR318A3 - 20/04/2022 Qtd: 5,00 Número da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 5102	CX	5,0000	69,0000	0,0000 0,0000%	345,00	345,00	41,40 0,00	0,00	12,00
2310 10049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BOLS BAXTER Lote: PR315P0 - 02/03/2022 Qtd: 6,00 Número da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFD9C9452D2A / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	6,0000	166,3200	0,0000 0,0000%	997,92	997,92	119,75 0,00	0,00	13,00
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BOLS BAXTER Lote: PR315L8 - 28/08/2022 Qtd: 3,00 Número da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 5102	CX	3,0000	51,3000	0,0000 0,0000%	153,60	153,60	18,43 0,00	0,00	12,00
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BOLS BAXTER Lote: PR316S6 - 23/09/2022 Qtd: 3,00 Número da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	3,0000	100,0000	0,0000 0,0000%	300,00	300,00	36,00 0,00	0,00	12,00

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO MEDICACAO INTERNACAO / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /

RESERVADO AO FISCO

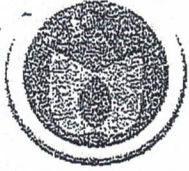
CONFERE COM O ORIGINAL

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO

Nº 01/2019
Prefeitura Municipal de Itirapetina

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM

ACADO



BELIVE
MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA**

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 70.756
SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520.1214.3355.4400.0119.5500.0000.0707.5610.1213.2247

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

DADOS DA NF-e

135201148408369 - 07/12/2020 17:28:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795.194.063.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

14.335.544/0001-19

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	ICMS	ICMS %	ICMS Valor	PIS	PIS %	PIS Valor	Cofins	Cofins %	Cofins Valor	Total
1091 30049099	GLICOFISIO 0,9% 500ML AZB1063 CX30BOLS BAXTER Lote: PR318H1 - 22/10/2022 Qtd: 2,00 Numero da FCI: 89F132FC-71D9-4F96-B6BD-537CD2532D27	500 5102	129,00	64,5000	0,0000 0,0000%	0,0000	129,00	129,00	15,48 0,00	0,00	12,00	0,00	12,00	0,00
1089 30049099	GLICOSE 5% 1000ML AZB0064 CX16BOLS BAXTER Lote: PR315N3 - 28/02/2022 Qtd: 2,00 Numero da FCI: BB2C7443-F4C1-441F-A2B0-7A88B80F0961	500 5102	108,80	54,4000	0,0000 0,0000%	0,0000	108,80	108,80	13,06 0,00	0,00	12,00	0,00	12,00	0,00
974 30049099	GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BOLS BAXTER Lote: PR315F2 - 23/02/2022 Qtd: 2,00 Numero da FCI: F904A441-294E-47B7-95ED-7A707AF88EFF	500 5102	138,00	69,0000	0,0000 0,0000%	0,0000	138,00	138,00	16,56 0,00	0,00	12,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO MEDICACAO INTERNACAO / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA
HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /

RESERVADO AO FISCO

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

19/01/2021

Banco do Brasil



G332191456446622009
19/01/2021 14:59:45

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

19/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:59:46
241502415 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

237932960690000337545700009620628503000090284

BENEFICIARIO:
KONIMAGEM COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:
KONIMAGEM COMERCIAL LTDA
CNPJ: 58.598.368/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:
KONIMAGEM COMERCIAL LTDA
CNPJ: 58.598.368/0001-83

PAGADOR:
SANTA CASA MISERICORDIA PATROCINIO
CNPJ: 53.723.870/0001-55

NR. DOCUMENTO	11.901
DATA DE VENCIMENTO	17/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	902,84
JUROS/MULTA	3,02
VALOR COBRADO	905,86

NR.AUTENTICACAO	C.6A8.C14.604.DB9.4A2
-----------------	-----------------------

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 19/01/2021 14:30:04
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 19/01/2021 14:59:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

CONFERE COM
O ORIGINAL



237-2

23793.29606 90000.033754 57000.096206 2 85030000090284

Local de Pagamento
PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário
KONINAGEM COMERCIAL LTDA 058598368/0001-83 03296-AV STA INES-USP

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
03/12/2020	000201740B	DM	SEM	03/12/2020
Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade
00001	000	009	RS	X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.



PAGAR, RECEBER E TRANSFERIR

Saiba mais em banco.bradesco/pix

Vencimento	17/01/2021
Agência / Código Beneficiário	03296-4/0000962-8
Nosso Número	009/00/000337557-1
1 (=) Valor do Documento	902,84
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....1,51

38.623-5
PA Patroc 2020

CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO

BRDESCO EXPRESSO: PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO

PAPELARIA MILENIUM: R. MAJOR GOULART 1521 1521

CLINICA VETER PECUA: RUA PIO AVELINO 1487

PANIFICAD SANTO ANT: R DR LUIS CLAUDIO DE ANDRADE ROSA 1057

VAREJAO TAVARES: AV. BRASIL 1921

NOSSA LOJA: RUA FRANCISCO CANAVEZ 50

MINIBOX SILVA: RUA FRANCISCO CANAVEZ 50



Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____
Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador: SANTA CASA MISERICORDIA PATROCINIO PAULI 053723870/0001-55
R. CONEGO PEREGRINO, 1.281
14415-000 PATROCINIO PAULISTA SP

Sacador / Avalista:

Autenticação Recibo do Pagador



237-2

23793.29606 90000.033754 57000.096206 2 85030000090284

Local de Pagamento
PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário
KONINAGEM COMERCIAL LTDA 058598368/0001-83 03296-AV STA INES-USP

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
03/12/2020	000201740B	DM	SEM	03/12/2020
Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade
00001	000	009	RS	X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

Vencimento	17/01/2021
Agência / Código Beneficiário	03296-4/0000962-8
Nosso Número	009/00/000337557-1
1 (=) Valor do Documento	902,84
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Pagador: SANTA CASA MISERICORDIA PATROCINIO PAULI 053723870/0001-55
R. CONEGO PEREGRINO, 1.281
14415-000 PATROCINIO PAULISTA SP

Sacador / Avalista:

Autenticação

CBPP01

Ficha de Compensação





KONIMAGEM

Identificação do Emitente:
Konimagem Comercial Ltda
R. Maria Casali Bueno, 57 - - Mandaqui
Sao Paulo - SP CEP: 02.408-050
Telefone: 1129501971

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0- ENTRADA
1- SAÍDA **1**
Nº 201740
Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso
3520 1258 5983 6800 0183 5500 1000 2017 4010 5112 4882

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso
135201131621610 - 03/12/2020 10:11:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Revenda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL
112050338113

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
58.598.368/0001-83

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA MISERICORDIA PATROCINIO PAULISTA

CNPJ / CPF
53.723.870/0001-55

DATA DE EMISSÃO
03/12/2020

ENDEREÇO
R. CONEGO PEREGRINO, 1.281

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14.415-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
Patrocínio Paulista

FONE / FAX
1631451121

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 02/01/2021 Valor: 902,84 Fatura: 002 Vencimento: 17/01/2021 Valor: 902,84 Fatura: 003 Vencimento: 01/02/2021 Valor: 903,12

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.708,80

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 2.708,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.CIF CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUA

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,00 Kg PESO LÍQUIDO 20,46 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F0100040	FILME DRYSTAR DT 2B 25X30 <i>OK</i>	3701.10.10	2.40	5102	UN	7,00	300,00	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F0100034	FILME DRYSTAR DT 2B 35X43 <i>OK</i>	3701.10.10	2.40	5102	UN	1,00	608,80	608,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM
O ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO ISSQN VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
INSUMO PRONTO ATENDIMENTO ISENÇÃO DE ICMS
CONF CONV. CONFZ 01/99 PRORROGADO ATE 31.10.2020 CONFORME CONV. CONFZ 133/19

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO