



# 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](mailto:contato@santacasapp.com.br)

## OFICIO 225/2021

### **PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÃ**

**Gerson Luiz Alves**  
**Exmo. Sr. <sup>o</sup> Prefeito**

### **Referente a Prestação de Contas do período de 10/2021**

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA**, entidade filantrópica hospitalar, sem fins lucrativos, com sede e estabelecimento na cidade de Patrocínio Paulista/SP, na Rua Cônego Peregrino, 1281, Centro, inscrita no CNPJ sob nº 53.723.870/0001-55, neste ato representada por seu provedor, Keys de Alencar Correa, brasileiro, inscrito no CPF nº 145.585.818-24 e portador da Cédula de Identidade RG nº 24.846.840 SSP/SP, residente e domiciliado na cidade de Patrocínio Paulista, estado de São Paulo, vem, respeitosamente encaminhar a prestação de contas do mês de <sup>setembro</sup> outubro de 2021, do Termo de Convênio **002/2021** no valor de **R\$ 15.000,00 (quinze mil reais)** referente a execução dos serviços de pronto atendimento médico especializado em urgência e emergência aos usuários do Município de Itirapuã, nas dependências da Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista - SP

Desde já, declaramos que investimos os recursos conforme o Plano de Trabalho, segue em anexo documentação pertinente à prestação de contas do recurso público, recebido conforme estabelece o **TCE SP**, acompanhada da Declaração de Cotações de Preços.

Sendo o que havia para o momento, aproveitamos o ensejo para renovar a Vossa Excelência nossos protestos de distinta consideração e colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos necessários.

Patrocínio Paulista/SP, 05 de novembro de 2021

**Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista**

**Keys de Alencar Correa**  
**Provedor**

1



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@santacasosapp.com.br

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA

DEMONSTRATIVO DE RECEITA E DESPESAS

MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº TERMO
outubro	2021	7	Prefeitura Municipal de Itirapuçã	13/10/2021	002/2021

ENTIDADE: Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista  
ENDEREÇO: Rua Cônego Peregrino, 1281 - Centro - Pat. Paulista/SP - 14.415-000  
RESPONSÁVEL: Keys de Alencar Correa  
CNPJ: 53.723.870/0001-55  
CPF: 145.585.818-82  
VALOR: R\$ 15.000,00

ITEM	CREDOR	Nº NOTA FISCAL	DATA NF	VALOR NF	DATA PAGAMENTO	Nº TRANSFERENCIA	TIPO DE DESPESA
1	55-INNOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI - E	44251 - 1/1	15/09/2021	R\$ 3.155,86	13/10/2021	101.301	Medicamentos Internação
2	637-SERVIMED COMERCIAL LTDA	1051236 - 1/1	10/09/2021	R\$ 549,78	13/10/2021	551.916.000.007.251	Medicamentos Internação
3	19-LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTI	214486 - 1/1	10/09/2021	R\$ 2.748,35	13/10/2021	556.520.000.104.069	Medicamentos Internação
4	19-LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTI	214488 - 1/1	10/09/2021	R\$ 179,60	13/10/2021	556.520.000.104.069	Medicamentos Internação
5	55-INNOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI - E	44209 - 1/1	09/09/2021	R\$ 360,00	13/10/2021	101.302	Insunhos Hospitalar - Internação
6	637-SERVIMED COMERCIAL LTDA	716480 - 1/1	09/08/2021	R\$ 924,63	14/10/2021	551.916.000.007.251	Insunhos Hospitalar - Internação
7	637-SERVIMED COMERCIAL LTDA	717415 - 1/1	09/08/2021	R\$ 570,50	14/10/2021	551.991.000.007.251	Insunhos Hospitalar - Internação
8	637-SERVIMED COMERCIAL LTDA	882338 - 1/1	24/08/2021	R\$ 500,00	14/10/2021	551.916.000.007.251	Insunhos Hospitalar - Internação
9	637-SERVIMED COMERCIAL LTDA	968576 - 1/1	01/09/2021	R\$ 115,84	14/10/2021	551.916.000.007.251	Insunhos Hospitalar - Internação
10	754-Vencao Produtos de Limpeza e Descart	3225 - 1/1	26/08/2021	R\$ 994,80	14/10/2021	101.401	Material Descartavel
11	637-SERVIMED COMERCIAL LTDA	967686 - 1/1	01/09/2021	R\$ 246,45	14/10/2021	551.916.000.007.251	Medicamentos Internação
12	19-LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTI	214732 - 1/1	15/09/2021	R\$ 1.500,58	15/10/2021	556.520.000.104.069	Insunhos Hospitalar - Internação
13	55-INNOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI - E	44254 - 1/1	15/09/2021	R\$ 601,05	15/10/2021	101.501	Insunhos Hospitalar - Internação
14	489-GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA	10798 - 1/1	17/09/2021	R\$ 2.250,00	15/10/2021	101.502	Oxigenio
15	54-L.F.B. COMERCIO DE PRODUTOS PARA INFO	7108 - 1/1	07/10/2021	R\$ 200,00	18/10/2021	101.801	Material de Escritório
16	253-DROGAFARMA DE FRANCA LTDA	6790 - 1/1	29/10/2021	R\$ 30,11	29/10/2021	102.901	Medicamentos Internação

VALOR TOTAL DESPESAS	R\$	14.927,55
VALOR RECEBERA	R\$	15.000,00
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$	0,30
SALDO MÊS ANTERIOR	R\$	853,10
SALDO PARA MÊS SEGUINTE	R\$	925,85

Patrocínio Paulista, 01 de novembro 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 31/10/2021

BANCO: BANCO DO BRASIL S/A  
AGÊNCIA: 2415-5  
C/C: 39.182-4

ITEM	HISTORICO	VALOR
1 (+)	Saldo bancário (extrato) 30/09/2021	R\$ 853,10
2 (+)	Aplicação Financeira	R\$ 0,30
3 (+)	Depositos a Receber	R\$ 15.000,00
4 (-)	Valor das ordens bancárias, de saques, de pagamentos, conforme discriminação nominal no quadro abaixo:	R\$ 14.927,55
<b>SALDO CONTABIL</b>		<b>R\$ 925,85</b>

### DISCRIMINAÇÃO TARIFAS, DEPOSITOS A RECEBER E VALORES A COMPENSAR

DEPOSITO A LIBERAR	
Prefeitura Municipal de Itirapuã	R\$ 15.000,00
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 15.000,00</b>

TARIFAS A REEMBOLSAR	
REEMBOLSO	R\$ -
TARIFAS	R\$ -
JUROS	R\$ 7,67
REEMBOLSO MESES ANTERIORES	R\$ 836,36
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 844,03</b>
APLICAÇÃO	
APLICAÇÕES FINANCEIRAS	R\$ 0,30

ORDENS BANCARIAS A COMPENSAR	
Oxigenio/Alimentação/ Medicamentos/ Insumos Hospitalares	R\$ 14.927,55
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 14.927,55</b>

Patrocínio Paulista, 01 de novembro de 2021

  
Keys de Alencar Correa  
Provedor



## Consultas - Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

Agência 2415-5  
 Conta corrente 39182-4 SANTA C M P PAULISTA  
 Período do extrato 10 / 2021

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/09/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
13/10/2021		6730	99015	870 Transferência recebida	556.730.000.000.055	15.000,00 C	
				13/10 6730 55-8 PREFEITURA MUN			
13/10/2021		2415	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.251	549,78 D	
				13/10 1916 SERVIMED 000000000000000000			
13/10/2021		2415	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	179,60 D	
				13/10 6520 104069-3 LUMAR COM PROD			
13/10/2021		2415	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	2.748,35 D	
				13/10 6520 104069-3 LUMAR COM PROD			
13/10/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.301	3.155,86 D	
				INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI			
13/10/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.302	367,67 D	7.998,74 C
				INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI			
14/10/2021		2415	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.251	924,63 D	
				14/10 1916 SERVIMED 000000000000000000			
14/10/2021		2415	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.251	570,50 D	
				14/10 1916 SERVIMED 000000000000000000			
14/10/2021		2415	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.251	500,00 D	
				14/10 1916 SERVIMED 000000000000000000			
14/10/2021		2415	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.251	115,84 D	
				14/10 1916 SERVIMED 000000000000000000			
14/10/2021		2415	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.251	246,45 D	
				14/10 1916 SERVIMED 000000000000000000			
14/10/2021		0000	13049	345 BB RF Simples	1.201.100	7.998,74 D	
14/10/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.401	994,80 D	
				VENCAO PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCARTAV			
14/10/2021		0000	00000	848 BB RF Simples	1.100	3.352,22 C	0,00 C
15/10/2021		2415	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	1.500,58 D	
				15/10 6520 104069-3 LUMAR COM PROD			
15/10/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.501	601,05 D	
				INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI			
15/10/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.502	2.250,00 D	
				GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA			
15/10/2021		0000	00000	848 BB RF Simples	1.100	4.351,63 C	0,00 C
18/10/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.801	200,00 D	
				L.F.B. COMERCIO DE PRODUTOS PARA INFOR			
18/10/2021		0000	00000	848 BB RF Simples	1.100	200,00 C	0,00 C
29/10/2021		0000	13105	144 PIX - Enviado	102.901	30,11 D	
				29/10 09:23 DROGAFARMA DE FRANCA LTDA			
29/10/2021		0000	00000	848 BB RF Simples	1.100	30,11 C	0,00 C

CONFERE COM O ORIGINAL



31/10/2021

0000

00000 999 S A L D O

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

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

CONFERE COM  
O ORIGINAL



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

### Cliente

Agência 2415-5  
Conta 39182-4 SANTA C M P PAULISTA  
Mês/ano referência OUTUBRO/2021

### RF Simples - CNPJ: 22.051.699/0001-51

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/09/2021	SALDO ANTERIOR	16,74			12,113982		
14/10/2021	APLICAÇÃO	7.998,74			5.777,087858	1,384562637	5.789,201840
14/10/2021	RESGATE	3.352,22	0,01		2.421,147235	1,384562637	3.368,054605
	Aplicação 10/09/2021	16,76	0,01		12,113982		
	Aplicação 14/10/2021	3.335,46			2.409,033253		
15/10/2021	RESGATE	4.351,63		0,74	3.142,931529	1,384812224	225,123076
	Aplicação 14/10/2021	4.351,63		0,74	3.142,931529		
18/10/2021	RESGATE	200,00		0,06	144,438176	1,385090877	80,684900
	Aplicação 14/10/2021	200,00		0,06	144,438176		
29/10/2021	RESGATE	30,11		0,02	21,715524	1,387486639	58,969376
	Aplicação 14/10/2021	30,11		0,02	21,715524		
29/10/2021	SALDO ATUAL	81,82			58,969376		58,969376

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	16,74
APLICAÇÕES (+)	7.998,74
RESGATES (-)	7.933,96
RENDIMENTO BRUTO (+)	1,13
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,01
IOF (-)	0,82
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,30
SALDO ATUAL =	81,82

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

### Valor da Cota

30/09/2021	1,382054235
29/10/2021	1,387486639

### Rentabilidade

No mês	0,3930
No ano	1,9550
Últimos 12 meses	2,0998

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



[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 53.723.870/0001-55  
**Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA  
**Endereço:** RUA CONEGO PEREGRINO 1281 / CENTRO / PATROCINIO PAULISTA / SP /  
14415-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 31/10/2021 a 29/11/2021

**Certificação Número:** 2021103100433047152762

Informação obtida em 04/11/2021 10:59:42

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

--- 7



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA**  
CNPJ: **53.723.870/0001-55**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 16:14:43 do dia 19/05/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 15/11/2021.

Código de controle da certidão: **BE58.6E07.27FB.209A**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



# COTAÇÕES DE PREÇOS PARA APROVAÇÃO DE REQUISIÇÕES

Santa Casa de Misericórdia  
de Patrocínio Paulista  
CNPJ 53.723.870/0001-55

**SANTA CASA**  
de Misericórdia de Patrocínio Paulista

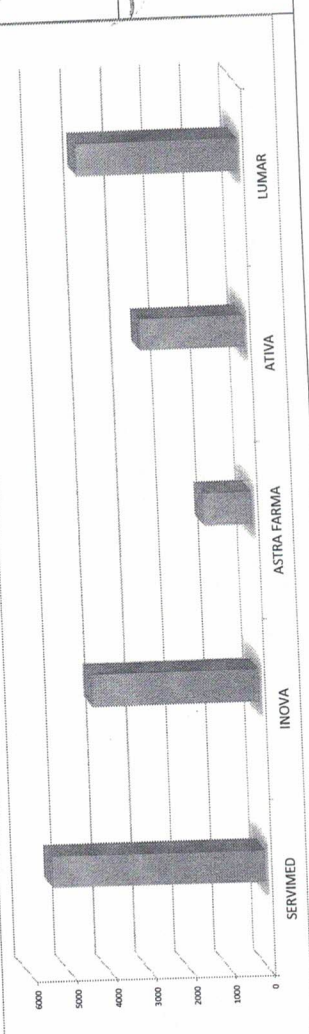
Data: 01/09/2021

Cotação (001) Med. P.A

Contatos

Descrição do Produto	Qtde	UNID	SERVIMED			INOVA			ASTRA FARMA			ATIVA			LUMAR				
			Preço Unit	Desconto	IPI	Total	Preço Unit	Desconto	IPI	Total	Preço Unit	Desconto	IPI	Total	Preço Unit	Desconto	IPI	Total	
																			OK 01/09/2021
AGUA P/ INJEÇÃO 10ML CX/200	600	UNIDS	0,47	-	-	283,92	0,42	-	-	-	-	1,36	-	-	-	-	-	388,00	
BROMOPRIDA 10 MG/2ML AMPOLA CX/50	200	UNIDS	-	-	-	362,00	1,81	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	792,00	
CARVÃO ATIVO PACOTE 10 GRAMAS	15	PCTS	OK	-	-	705,00	2,35	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	319,68	
CETOPROFENO 50 MG/ML AMPOLA 1 ML CX	300	UNIDS	4,05	-	-	78,62	5,02	-	-	-	-	5,95	-	-	-	-	-	228,00	
DESIANOSÍDEO 0,2MG/ML AMPOLA 1ML CX	300	UNIDS	1,57	Zerou	-	361,44	5,02	-	-	-	-	4,42	-	-	-	-	-	186,00	
DUORLAM AMPOLA 1 ML CX/25	72	UNIDS	19,14	-	-	307,35	-	-	-	-	-	3,10	-	-	-	-	-	1.149,99	
FENOBARBITAL SÓDICO 200 MG/2ML AMPOLA CX/10	50	UNIDS	6,15	-	-	211,33	3,48	-	-	-	-	30,61	-	-	-	-	-	15,15	
FISIOLÓGICO 0,9% 1000 ML CX/10	50	UNIDS	3,52	-	-	492,91	6,23	-	-	-	-	23,00	-	-	-	-	-	81,60	
FUROSEMÍDIA 20MG/2ML AMPOLA CX/50	60	UNIDS	4,93	Zerou	-	1.700,00	34,00	-	-	-	-	10,20	-	-	-	-	-	-	
GLICOFISIOLÓGICO 500 ML CX/20	100	UNIDS	25,13	-	-	1.256,74	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
HALOPERIDOL 5MG/1 ML AMPOLA CX/50	50	UNIDS	16,45	-	-	131,59	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
HIDRALAZINA 20MG/1ML AMPOLA CX/50	50	UNIDS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
OMEPRAZOL 40 MG FRASCO CX/50	8	FRS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
SALBUTAMOL 100 MCG/JATO -DOSE AEROSOL	8	FRS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
<b>Valor Total</b>																			
<b>Vir-GANHO PRA COMPRA</b>																			
<b>Desconto</b>																			
<b>Valor Líquido</b>																			
<b>Condição de Pagamento</b>																			
<b>Prazo de Entrega</b>																			
<b>Fornecedores</b>																			
SERVIMED																			
INOVA																			
ASTRA FARMA																			
ATIVA																			
LUMAR																			
<b>Valor Total</b>																			
SERVIMED																			
INOVA																			
ASTRA FARMA																			
ATIVA																			
LUMAR																			

Depto. Administrativo  
Shirley Faria Pereira  
Farmaceutica  
CRF SP 104555  
Santo Casa de Patrocínio Paulista  
Autorização Departamento Administrativo:  
Everton Luis Bernardes  
Gerente Administrativo  
CPF: 313.595.038-70



Fornecedores	Valor Total	Diferença
SERVIMED	R\$ 5.356,75	27%
INOVA	R\$ 4.212,24	0%
ASTRA FARMA	R\$ 1.231,59	-71%
ATIVA	R\$ 2.637,90	-37%
LUMAR	R\$ 4.068,38	-3%

**Provedor**  
KEYS DE ALENCAR CORREA  
**Gerente Administrativo**  
EVERTON LUIS BERNARDES  
**Comprador**  
PRISCILA SANTOS

















Assunto: **SERVIMED Número do Pedido: 2041|5665|01092021**  
 De: <centralhospitalar@servimed.com.br>  
 Para: <compras@santacasapp.com.br>, <myllena.almeida@servimed.com.br>, <ricardodgobe@gmail.com>, <thais.dias@servimed.com.br>  
 Data: 01/09/2021 08:46

- PedidoProdutosModB\_192a32fb82cf461fb2628a1c9e49ace8.xlsx (~36 KB)
- logo (~24 KB)



ção de Produtos

Setor: 2041  
 Base: 2041  
 Nº: 2041|5665|01092021

Cliente: 1202340 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE STA CASA P  
 Comprador: ANGELA  
 Prz. Entrega: 1 dia(s) 02/09/2021  
 Prz. Validade: 3 dia(s) 04/09/2021  
 E-mail: centralhospitalar.sp@servimed.com.br

Prz. Pgto: 28 dia(s) 29/09/2021  
 Valor Mínimo: R\$200,0000

Item	Qty	Apresentação do Produto	Fabricante	Unitário	Repass	St	Emb.	Total
1	3	390460 - AGUA BIDEUTILADA INJ 200AP 5ML HT	HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA	R\$0,4732	R\$0,00	R\$0,00	RS94,65	R\$283,94
2	67	7854 - PROFENID 100MG/2ML INJ IM 6AP 2ML R	SANOFI AVENTIS LTDA	R\$4,0532	R\$0,00	R\$0,00	RS24,32	R\$1.629,39
3	1	328710 - DESLANOL 0,2MG/ML INJ 50AP 2ML HS	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL	R\$1,5723	R\$0,00	R\$0,00	RS78,62	R\$78,62
4	75	152640 - DUOFLAM INJ IM 1AP 1ML + SER S	SUPERA RX MEDICAMENTOS LTDA	R\$19,1435	R\$0,00	R\$0,00	RS19,14	R\$1.435,76
5	4	414037 - SORO FISIOL 0,9% SF 1000ML 12FR HT	EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTD	R\$6,1470	R\$0,00	R\$0,00	RS73,76	R\$295,06
6	3	318211 - SORO GLICOFIS 5% SF 500ML 24FR HT	EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTD	R\$3,5222	R\$0,00	R\$0,00	RS84,53	R\$253,60
7	1	72907 - HALOPERIDOL(HALO)5MG/ML INJ 50AP 1ML HS	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS	R\$4,9291	R\$0,00	R\$0,00	RS246,45	R\$246,45
8	2	311241 - OMEPRAZOL(OPRAZON)40MG INJ 20FA+DIL HS	BLAU FARMACEUTICA SA	R\$25,1347	R\$0,00	R\$0,00	RS502,89	R\$1.005,39
9	8	436105 - REGRAIR 100MCG SPRAY ORAL 200DOSES S	GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA	R\$16,4492	R\$0,00	R\$0,00	RS16,45	R\$131,59

Observações - Cliente:

Repass(-): R\$0,00  
 Total St: R\$0,00  
 Total Mercadoria: R\$5.359,80  
 Total Geral: R\$5.359,80  
 Data Emissão: 01/09/2021 08:46:24

13


**INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI**

RUA CAMPINAS, Nº2033 - VILA CARVALHO

CEP:14075-070 - RIBEIRÃO PRETO - SP

**TEL:(16)3238-1900**

CNPJ:18.872.656/0001-60 - IE:797.000.559-117

<http://www.inovahosp.com.br> vendas@inovahosp.com.br Usuário:CELSO

**ORCAMENTO Nº 213591**
**01 DE SETEMBRO DE 2021**
**Agente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA  
(2131)

**Fantasia:**
**Endereço:** R CONEGO PEREGRINO,1281

**Cidade:** PATROCÍNIO PAULISTA

**Bairro:** CENTRO

**Cnpj/Cpf:** 53.723.870/0001-55

**Contato:**
**Cep:** 14415-000

**Telefone:** (16)3145-1121

**Uf:** SP

**E-mail:** [stacasa@patrocinio paulista.sp.gov.br](mailto:stacasa@patrocinio paulista.sp.gov.br)
**IE/RG:** ISENT0

**Produtos**

Item	Código	Descrição	Embalagem	Un	Qty	Unitário	Total
0001	17613	AGUA PARA INJECAO/10ML/SAMTEC	CX-200	AMP	600	0,4200	252,00
0002	17342	BROMOPRIDA GEN/5MG/ML IV/IM 2ML/HIPLABOR	CX-100	AMP	200	1,8100	362,00
0003	19651	CETOPROFENO GEN/50MG/ML 2ML IM/HIPLABOR	CX-100	AMP	400	2,3500	940,00
0004	19307	DIPROP. DE BETAMETASONA+FOSF DIS. BETAME (DUOFLAM)/6,43+2,63MG 1ML/CRISTALIA	CX-25	AMP	25	5,0200	125,50
0005	17682	GLICOFISIOLOGICO/5% 500ML/JP	CX-20	BOLSA	60	3,4800	208,80
0006	8679	HALOPERIDOL (HALO)/5MG/ML 1ML SOL IV/CRISTALIA	CX-50	AMP	50	6,2300	311,50
0007	18745	OMEPRAZOL SODICO (OPRAZON)/40MG PO IV 20+20 AMP DIL 10ML/BLAUSIEGEL	CX-20	AMP	50	34,0000	1.700,00

**Total Geral: R\$ 3.899,80**
**\*\* TRES MIL, OITOCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E OITENTA CENTAVOS \*\***
**Observações:**

Medicação Pronto Atendimento

Medicação Pronto Atendimento

**Cond. Pagto:** 28 DIAS

**Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura

**Vendedor:** INOVA HOSPITALAR  
financeiro@inovahosp.com.br

**Transportadora:** Cif - RONDOLOG TRANSPORTES LTDA - EPP



**ORÇAMENTO: 7603**

A/C:

Empresa: ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR  
 IPJ: 10.571.984/0001-14  
 Endereço: RUA GERALDO DOS REIS , nº 80  
 Bairro: ALA I  
 Cidade/UF: POUSO ALEGRE / MG  
 Telefone/Fax: (35) 3425-0392

CEP: 37555-202

Paciente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA - 0  
 Endereço: RUA CONEGO PEREGRINO, 1281 Nº 1  
 Cidade: PATROCINIO PAULISTA  
 CEP: 14415 - 000  
 CNPJ: 53.723.870/0001-55  
 Telefone: 01631451121 - 1631451121  
 End. Pgto.: 30 D  
 Remetedor: 69 - Juliana Gonzalez

Data: 01/09/2021  
 Bairro: CENTRO  
 UF: SP  
 Insc. Est.: ISENT0  
 Fax:  
 Validade: 04/09/2021  
 Prazo Entrega:  
 Fat. Mínimo: 0,00

Item	Descrição do Produto	Marca	Un	Qtde	Qtde Emb	Vlr.Unit	Vlr Emb	Vlr. Total
1320	AMIODARONA 50 MG/ML CX C/50 AMP 3ML - GENERICO	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	CX	1	50	2,0899	104,4934	104,49
395	OMEPRAZOL 40MG PO LIOF INJ CX C/50 FR C/DIL - GENERICO	EUROFARMA LABORATORIOS S.A.	CX	1	50	22,9997	1.149,9870	1.149,99
161	HALOPERIDOL 5MG/ML SOL INJ C/50 AMP 1ML - HALO (C1)	CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA.	CX	1	50	4,6126	230,6301	230,63
915	SALBUTAMOL 100MCG AERO C/200 DOSES - AEROLIN	GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA	CX	1	1	10,2006	10,2006	10,20
<b>Valor da Mercadoria:</b>								<b>1.495,31</b>
<b>Total do Orçamento:</b>								<b>1.495,31</b>

Observação:

Nome do Usuário: juliana.gonzalez  
 Email:  
 Fone:

Ramal:

15



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES  
CEP:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP  
TEL:(16)3993-9100 - Fax:(16)3993-9100  
CNPJ:04.274.988/0001-38 - IE:582.596.876.113  
sac@ativahosp.com.br Usuário:MARUI

01 DE SETEMBRO DE 2021

ORCAMENTO Nº 1481162

**Agente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (531)  
**Fantasia:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA  
**Endereço:** R CONEGO PEREGRINO,1281  
**Cidade:** PATROCINIO PAULISTA  
**Bairro:** CENTRO  
**Cnpj/Cpf:** 53.723.870/0001-55

**Contato:** ANGELA  
**Cep:** 14415-000  
**Telefone:** (16)981-760-476  
**Uf:** SP  
**E-mail:** [stacasacompras@gmail.com](mailto:stacasacompras@gmail.com)  
**IE/RG:** ISENT0

**Produtos**

Item	Código	Descrição	Embalagem	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	48615	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 50 AP/WASSER	EE-2500	AP	250	1,3600	340,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							Código MS: 1458700050021
0002	49226	DUOFLAM 5MG/ML + 2MG/ML SUS INJ 1ML CX C/ 25AP/CRISTÁLIA	EE-1200	AP	75	5,9500	446,25
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5,0MG/ML + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2,0MG/ML SUS INJ 1ML							Código MS: 1029802860129
0003	22534	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML CX C/ 10 BO PVC/JP	CX-10	BO	150	4,4200	663,00
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 1000ML							Código MS: 1049100700045
0004	38117	GLICOFISIOLOGICO 5% 500ML CX C/ 20 BO PVCx JP BO	CX-20	BO	120	3,1000	372,00
CLORETO DE SÓDIO 9MG/ML + GLICOSE 50MG/ML (5%) SOL INJ IV 500ML							Código MS: 1049100190079
0005	37658	OPRAZON 40MG PÓ INJ CX C/ 20 FA + 20 AP DIL 10ML/BLAU	EE-360	FA	60	30,6100	1.836,60
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML							Código MS: 1163700960015

**Total Geral: R\$ 3.657,85**

**\*\* TRES MIL,SEISCENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS \*\***

**Observações:**

BANCO DO BRASIL: AG. 3370-7 - C/C 66926-1  
BANCO SANTANDER: AG.0289 - C/C 13002773-0  
BANCO ITAU: AG. 0865 - C/C 39280-7

**Cond.Pagto:** 30

**Transportadora:** Cif -

**Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura

**Vendedor:** MARUI  
ATIVA REGIÃO 16 - MARUI  
[marui@ativahosp.com.br](mailto:marui@ativahosp.com.br)



**Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista**  
Rua Cônego Peregrino, 1.281  
Patrocínio Paulista - SP

Orçamento: 60762  
Data: 01/09/2021  
Nr. Controle:  
Proc. Cliente:

**MEDICAÇÃO PRONTO ATENDIMENTO**

Item	Quant.	Unid.	Produto   Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	250	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 10MG/2ML AP.2ML(G)(H) Dosagem: 10mg/2ml Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 2 ML Unit: um real e noventa e quatro centavos Total: quatrocentos e oitenta e cinco reais	WASSER	1,9400	485,00
2	380	AMP	CETOPROFENO ARTRINID(CETOPROFENO)100MG IM 1APX2ML Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 2 ML Unit: dois reais e sessenta e quatro centavos Total: um mil e tres reais e vinte centavos	UQFN (DF)	2,6400	1.003,20
3	75	AMP	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA DIPROP.BET.+FOSF.BETAMETASONA 5+2MG/ML 6APX1ML(G) Dosagem: 5+2mg/ml Apresentação Cotada: 1 AMP Apresentação Comercial: CX 72 CX 6 AMP Unit: quatro reais e quarenta e quatro centavos Total: trezentos e trinta e tres reais	EUROFARMA	4,4400	333,00
4	50	BSA	CLORETO DE SODIO SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1LT(BS)SIST.FECH. Dosagem: 0,9% Apresentação Cotada: BSA 1 LT Apresentação Comercial: CX 10 BSA 1 LT Unit: quatro reais e cinquenta e seis centavos Total: duzentos e vinte e oito reais	JP	4,5600	228,00
5	60	BSA	CLORETO DE SODIO + GLICOSE SORO GLICOFISIOLÓGICO 5% 500ML(BS) SIST.FECH. Dosagem: 5% 500ML Apresentação Cotada: BSA 500 ML Apresentação Comercial: CX 20 BSA 500 ML Unit: tres reais e vinte centavos Total: cento e noventa e dois reais	JP	3,2000	192,00
6	50	FA	OMEPRAZOL OPRAZON(OMEPRAZOL) IV 40MG FA+DIL.10ML Dosagem: 40MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 20 FA 1 FA Unit: quarenta reais e cinquenta e cinco centavos Total: dois mil e vinte e sete reais e cinquenta centavos	BLAUSIEGEL	40,5500	2.027,50
7	8	FR	SALBUTAMOL REGRAIR(SALBUTAMOL) 100MCG 200DS Dosagem: 100mcg Apresentação Cotada: FR 200 DOS Apresentação Comercial: CX 100 FR 200 DOS Unit: quinze reais e quinze centavos Total: cento e vinte e um reais e vinte centavos	GLAXO SMITHKLINE	15,1500	121,20
<b>VALOR TOTAL DO ANEXO ----&gt;</b>						<b>4.389,00</b>

**MEDICAÇÃO INTERNAÇÃO**

Item	Quant.	Unid.	Produto   Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	3	FR	DEXAMETASONA DEXAMETASONA ELIXIR 120ML (G)(H) Dosagem: 0,5MG/ML Apresentação Cotada: FR 120 ML Apresentação Comercial: CX 60 FR 120 ML Unit: dois reais e quarenta e cinco centavos Total: sete reais e trinta e cinco centavos	FARMACE	2,4500	7,35
2	25	AMP	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA DIPROP.BET.+FOSF.BETAMETASONA 5+2MG/ML 6APX1ML(G) Dosagem: 5+2mg/ml Apresentação Cotada: 1 AMP Apresentação Comercial: CX 72 CX 6 AMP Unit: quatro reais e quarenta e quatro centavos Total: cento e onze reais	EUROFARMA	4,4400	111,00





Santa Casa de Misericórdia  
de Patrocínio Paulista  
CNPJ 53.723.870/0001-55

**SANTA CASA**  
de Misericórdia de Patrocínio Paulista

Data: 13/09/2021

Cotação (011)2 Ins. Int.

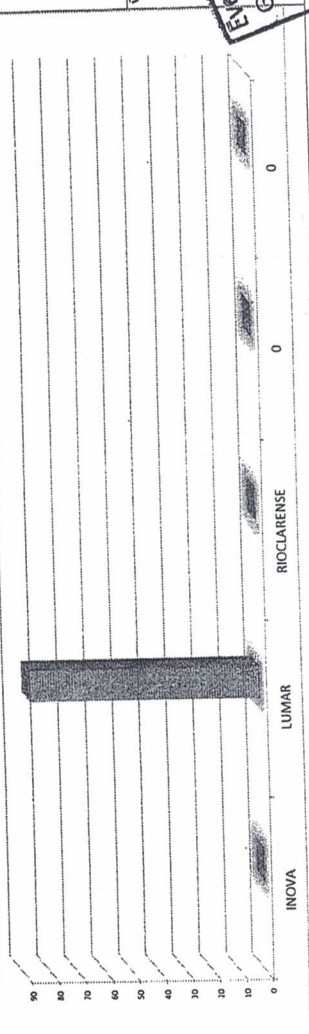
INOVA OK LUMAR OK RIOCLARENSE OK

Descrição do Produto	Qtde	UNID	INOVA OK			LUMAR OK 14/09/2021			RIOCLARENSE OK			Total	Preço Unit	Desconto	IPI	Valor Mínimo
			Preço Unit	Desconto	IPI	Total	Preço Unit	Desconto	IPI	Total	Preço Unit					
ONDA GASTRICA LEVINE N20 PC/10	10	UNIDS	1,08			10,80						21,60				21,60
ONDA GASTRICA N 16 PC/10	20	UNIDS	1,20			24,00						24,00				24,00
ONDA GASTRICA N 18 PC/10	20	UNIDS	0,80			16,00						16,00				16,00
ORNEIRA DESCARTAVEL 3 VIAS LUER LOCH	50	UNIDS														
Valor Total			R\$ 0,00			R\$ 85,60						R\$ 85,60				R\$ 85,60
Vlr. GANHO PRA COMPRA			R\$ 0,00			R\$ 85,60						R\$ 85,60				R\$ 85,60
Desconto			0%			0%						0%				0%
Valor Liquido			R\$ 0,00			R\$ 85,60						R\$ 85,60				R\$ 85,60
Condição de Pagamento			Boleto p/30 dias													
Prazo de Entrega																

Fornecedores	Valor Total	Diferença
NOVA	R\$ 0,00	
LUMAR	R\$ 85,60	0%
RIOCLARENSE	R\$ 0,00	
	R\$ 0,00	
	R\$ 0,00	

Provedor  
KEYS DE ALENCAR CORREA  
Gerente Administrativo  
EVERTON LUIS BERNARDES  
Comprador  
PRISCILA SANTOS

Dept. Requisitante:  
Insurto  
ANO SHIRLEY FOR  
Farmaceutica  
CPF SP 104555  
Santa Casa de Patrocínio Paulista  
Responsável/Departamento  
Autorização/Departamento Administrativo  
ERATON LUIS BERNARDES  
Gerente Administrativo  
CPF: 313.595.038-70







# SOLICITAÇÃO DE COMPRA

CNPJ: 53.723.870/0001-55

(16)3145-1121 / Patrocínio Paulista - SP

✉ compras.santacasapp@gmail.com

Data da Solicitação

13/09/2021

Número da Solicitação:

Página 1 de 1

## SOLICITAÇÃO DE COMPRA

**RESPONSÁVEL:** ANGELA MARIA  
**SETOR:** DISPENSARIO DE MEDICAMENTOS  
**CENTRO DE CUSTO:** MATERIAIS MEDICOS -INSUMOS INTERNAÇÃO E CENTRO CIRURGICO  
**TIPO DE SOLICITAÇÃO:** COMPRA MENSAL  
**OBSERVAÇÃO:**

DESCRIÇÃO	QTD. SOLICITADA	UNID.	URGENTE	
AGULHA 20X5,5 CX/100	2	CXS	<input type="checkbox"/>	
AGULHA 40X12 CX/100	12	CXS	<input type="checkbox"/>	
AGULHA P/ RAQUE DESCARTAVEL 22 G SPINAL CX/10	1	CXS	<input type="checkbox"/>	
A-COOL 70% GALÃO 5 LTS OU 1 LTS	10	GLS	<input type="checkbox"/>	
A-TEST INDICADOR BIOLÓGICO A VAPOR 48 HS REF 1262 3M CX/25	1	CXS	<input type="checkbox"/>	
CAMPO OPERATORIO ESTERIL 90X120 PC/100	1	PCTES	<input type="checkbox"/>	
CATETER INTRAVENOSO N 20 CX/50	1	CXS	<input type="checkbox"/>	
CLOREXEDINE 0,5% ALCOOLICA LITRO	3	LTS	<input type="checkbox"/>	
CLOREXEDINE 1% AQUOSA TOPICA 1 LTS	3	LTS	<input type="checkbox"/>	
CLOREXEDINE 2% DEGERMANTE LITRO	3	LTS	<input type="checkbox"/>	
COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 2000 ML PC/50	1	PCTES	<input type="checkbox"/>	
COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000 ML	25	UNDS	<input type="checkbox"/>	
COLETOR UNIVERSAL FRASCO 80 ML TAMPA VERMELHA PC/50	1	PCTES	<input type="checkbox"/>	
DRENO SUÇÃO 500 ML 6-4 SANFONADO	1	UNDS	<input type="checkbox"/>	
ELETRODO P/ MONITORIZAÇÃO CARDIACA PC/50	12	PCTES	<input type="checkbox"/>	
EMBALAGEM AUTO SELANTE 14X29 CAIXA	2	CXS	<input type="checkbox"/>	
EMBALAGEM AUTO SELANTE 19 X37 CAIXA	2	CXS	<input type="checkbox"/>	
EMBALAGEM AUTO SELANTE 25X35 CAIXA	2	CXS	<input type="checkbox"/>	
EMBALAGEM AUTO SELANTE 90X26 CAIXA	2	CXS	<input type="checkbox"/>	
EQUIPO P/ TRANS FUSÃO SANGUE CAMARA DUPLA	20	UNDS	<input type="checkbox"/>	
ESCOVA C/ CLOREXEDINE 2% P/ LAVAGEM MAÕS CX/48	2	CXS	<input type="checkbox"/>	
FITA ADESIVA 16 X50	10	RLS	<input type="checkbox"/>	
LANCETA DE SEGURANÇA CX/100	5	CXS	<input type="checkbox"/>	
LUVA PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA CX/100	20	CXS	<input type="checkbox"/>	
MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO C/ RESERVATORIO	4	UNDS	<input type="checkbox"/>	
PAPEL PESADO SMS 1,20X1,20 PC/50	5	PCTES	<input type="checkbox"/>	
PAPEL PESADO SMS 75X75 PC/50	5	PCTES	<input type="checkbox"/>	
SONDA URETRAL N 12 PC/10	2	PCTES	<input type="checkbox"/>	
SONDA ENDOTRAQUEAL C/ CUFF N8,0 CX/10	2	CXS	<input type="checkbox"/>	
SONDA GASTRICA LEVINE N20 PC/10	1	PCTES	<input type="checkbox"/>	
SONDA GASTRICA N 16 PC/10	2	PCTES	<input type="checkbox"/>	
SONDA GASTRICA N 18 PC/10	2	PCTES	<input type="checkbox"/>	
TORNEIRA DESCARTAVEL 3 VIAS LUER LOCH CX/50	1	CXS	<input type="checkbox"/>	
<b>TOTAL</b>		0	0	#

SOLICITADO POR:

RECEBIDO POR:

ASSINATURA:

ANGELA MARIA

13/09/2021





ANGELA MARIA









Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE  
 LTDA  
 Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP  
 End: PC EMILIO MARCONATO, 1000  
 Fone: (19) 3522-5800  
 Cep: 13.916-074  
 Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A0HC8D/1  
 Segunda-feira, 13 de Setembro de 2021 -  
 15:12:52

Dados do Cliente:

Empresa: 9968 - SANTA CASA DE MISER. PATROCINIO PAULISTA Cidade: PATROCINIO PAULISTA - Estado: SP Fax:  
 End: RUA CONEGO PEREGRINO, 1281 Fone: 16 3145 1121 Cnpj: 53.723.870/0001-55  
 Cep: 14.415-000

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	011239	AGULHA 20X5,5 CX C/100UN 300091	BD	CX	Caixas	2	R\$ 0,2458	R\$ 24,5800	R\$ 49,16
Princípio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 20X5,5			Reg. MS: 0010033430019				
2	011646	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	PC	Caixas	1200	R\$ 0,2260	R\$ 0,2260	R\$ 271,20
Princípio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12			Reg. MS: 0010033430019				
3	013466	AGULHA DE RAQUI SPINAL 22GX3 1/2 CX C/25UN 408377	BD	CX	Caixas	1	R\$ 13,3000	R\$ 332,5000	R\$ 332,50
Princípio Ativo:		AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE			Reg. MS: 0010033430144				
4	030599	IND BIOLOGICO ATTEST 1262B 48H VAPOR CX C/100 H0002274126	3M	CX	Caixas	1	R\$ 20,8084	R\$ 2.080,8400	R\$ 2.080,84
Princípio Ativo:		INDICADOR BIOLOGICO DE SEGUNDA GERACAO			Reg. MS: 00000000000000				
5	031312	CAMPO OPERATORIO EST 25X28 C/RX DUP EMB 120 PCT C/5UN SFER15	MEDPACK	CX	Caixas	1	R\$ 1,5928	R\$ 955,6800	R\$ 955,68
Princípio Ativo:		CAMPO OPERATORIO EST. 25X28CM C/RX			Reg. MS: 0081377330006				
6	025204	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 1000ML CX C/12L - 83498	VIC PHARMA	L	Caixas	12	R\$ 12,6900	R\$ 12,6900	R\$ 152,28
Princípio Ativo:		CLOREXIDINA 0,5% 1000ML			Reg. MS: 0000001992006				
7	031059	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 1000ML CX C/12FR - 88195 -	VIC PHARMA	L	Caixas	12	R\$ 21,1500	R\$ 21,1500	R\$ 253,80
Princípio Ativo:									



Ativo:	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 1000ML						Reg. MS: 0000001992006	
8	028281	ELETRODO DESC MONIT CARDIACA PCT C/50UN 2223BRQ HB004095228	3M	PA	Caixas	12	R\$ 0,7892	R\$ 39,4600 R\$ 473,52
Principio		ELETRODO PARA ECG					Reg. MS: 0080284930237	
Ativo:								
9	031168	ESCOVA DESC C/CLOREXIDINA2% CX C/48UN - 88197	VIC PHARMA	CX	Caixas	2	R\$ 3,5532	R\$ 170,5536 R\$ 341,11
Principio		ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS					Reg. MS: 0000000000000	
Ativo:		CLOREXIDI						
10	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558	BD	CX	Caixas	2	R\$ 0,5126	R\$ 205,0400 R\$ 410,08
Principio		SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP					Reg. MS: 0010033430030	
Ativo:								
11	011289	SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN 990173	BD	CX	Caixas	2	R\$ 0,7200	R\$ 180,0000 R\$ 360,00
Principio		SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP					Reg. MS: 0010033430030	
Ativo:								

Total Orçamento : R\$ 5.680,17

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 14/09/2021

Validade da Proposta: 16/09/2021

Observações:

Estamos no aguardo de uma Resposta Afirmitiva, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Valor mínimo de faturamento: R\$ 500,00

Atenciosamente,

WILLIAN FERNANDO LINO 36220960807

Orçamento: 61111

Data: 14/09/2021

Nr. Controle:

Proc. Cliente:

Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista

Rua Cônego Peregrino, 1.281

Patrocínio Paulista - SP

### INSUMOS INTERNAÇÃO

Item	Quant.	Unid.	Produto	Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Tot.
1	200	UND	AGULHA DESCARTAVEL AGULHA DESC.20X5,5 100UN INJEX Apresentação Cotada: 1 UND Unit: Total: dezoito reais e doze centavos	Dosagem: 20X5,5 Apresentação Comercial: CX 10 CX 100 UND	INJEX	0,0906	18,
2	10	FR	ALCOOL ETILICO ALCOOL 70% 1L ITAJA Apresentação Cotada: FR 1 LT Unit: sete reais e setenta centavos Total: setenta e sete reais	Dosagem: 70% Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT	JALLES MACHADO	7,7000	77,
	25	UND	INDICADOR BIOLOGICO A VAPOR 1UN-CLEAN 24HS Apresentação Cotada: UND 1 UND Unit: cinco reais e sessenta centavos Total: cento e quarenta reais	Dosagem: Apresentação Comercial: CX 50 UND 1 UND	CLEAN-UP	5,6000	140
4	100	PCT	CAMPO OPERATORIO CAMPO OPERATORIO 25X28 EST.5UN (20G) C/RX Apresentação Cotada: PCT 5 UND Unit: seis reais e setenta centavos Total: seiscentos e setenta reais	Dosagem: 25X28 Apresentação Comercial: CX 60 PCT 5 UND	AMERICAN MEDICAL	6,7000	670
5	100	PCT	CATETER CATETER IV 20G Apresentação Cotada: PCT 1 UND Unit: um real e quatro centavos Total: cento e quatro reais	Dosagem: IV 20G Apresentação Comercial: CX 100 PCT 1 UND	GAMMA CRUCIS	1,0400	104
6	3	FR	CLOREXIDINA CLOREXIDINA 0,5% ANTISSEP.ALCO.TOP.1LT SEPTMAX Apresentação Cotada: FR 1 LT Unit: nove reais e setenta e cinco centavos Total: vinte e nove reais e vinte e cinco centavos	Dosagem: 0,5% Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT	FARMAX	9,7500	29
7	3	FR	CLOREXIDINA CLOREXIDINA 1% ANTISSEP.AQUO.TOP.1LT SEPTMAX 10MG/ML Apresentação Cotada: FR 1 LT Unit: cinco reais e setenta e cinco centavos Total: dezessete reais e vinte e cinco centavos	Dosagem: 1% Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT	FARMAX	5,7500	1
8	50	PCT	COLETOR URINA SISTEMA ABERTO COLETOR URINA SIST.ABERTO 2000ML 1UN MEDSONDA Apresentação Cotada: PCT 1 UND Unit: cinquenta e tres centavos Total: vinte e seis reais e cinquenta centavos	Dosagem: Apresentação Comercial: CX 2500 PCT 1 UND	MEDSONDA	0,5300	2
9	25	PCT	COLETOR URINA SIST. FECHADO ANTI-REFLUXO BOLSA COLETORA DE URINA SF.2000ML DESCARPAC Apresentação Cotada: PCT 1 UND Unit: quatro reais e vinte centavos Total: cento e cinco reais	Dosagem: 2000ML Apresentação Comercial: CX 40 PCT 1 UND	DESCARPAC/MATRI	4,2000	10
10	50	PCT	COLETOR URINA, SECRECAO, FEZES COLETOR UNIV.80ML S/PA TRANSP.T.VRM.EST.IND.JP Apresentação Cotada: PCT 1 UND Unit: Total: vinte e quatro reais e vinte e seis centavos	Dosagem: ESTERIL Apresentação Comercial: CX 500 PCT 1 UND	J.PROLAB	0,4852	
11	10	PCT	FITA ADESIVA HOSPITALAR FITA ADESIVA BRANCA 16MMX50M Apresentação Cotada: PCT 1 RL Unit: quatro reais e cinquenta e sete centavos Total: quarenta e cinco reais e setenta centavos	Dosagem: 16MMX50M Apresentação Comercial: CX 60 PCT 1 RL	CIEX	4,5700	





COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

12	500	UND	LANCETA LANCETAS 28G 100UN BIOMASS Dosagem: 28G Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 CX 100 UND Unit: Total: vinte e seis reais	AGROMASS	0,0520	26
13	4	PCT	MASCARA P/ALTA CONCENTRAÇÃO C/RESERV.AD Dosagem: AD Apresentação Cotada: PCT 1 UND Apresentação Comercial: PCT 1 UND Unit: trinta e quatro reais e noventa centavos Total: cento e trinta e nove reais e sessenta centavos	PROTEC EXPORT	34,9000	139
14	600	PCT	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA SERINGA DESC.10ML S/AG BICO LUER SLIP Dosagem: 10ML S/AG Apresentação Cotada: PCT 1 UND Apresentação Comercial: CX 250 PCT 1 UND Unit: Total: duzentos e quarenta e dois reais e quarenta centavos	SR RODRIGUES	0,4040	242
15	20	PCT	SONDA URETRAL SONDA URETRAL N.12 LAR Dosagem: N° 12 Apresentação Cotada: PCT 1 UND Apresentação Comercial: PCT 200 PCT 1 UND Unit: sessenta e tres centavos Total: doze reais e sessenta centavos	LAR INDUSTRIA E	0,6300	12
16	10	PCT	SONDA GASTRICA SONDA GASTRICA LEVINE N.20 MEDSONDA Dosagem: SGL N.20 Apresentação Cotada: PCT 1 UND Apresentação Comercial: PCT 10 PCT 1 UND Unit: um real e trinta e cinco centavos Total: treze reais e cinquenta centavos	MEDSONDA	1,3500	13
17	20	PCT	SONDA GASTRICA SONDA GASTRICA LEVINE N.16 MEDSONDA Dosagem: SGL N.16 Apresentação Cotada: PCT 1 UND Apresentação Comercial: PCT 1 UND Unit: um real e oito centavos Total: vinte e um reais e sessenta centavos	MEDSONDA	1,0800	21
18	20	PCT	SONDA GASTRICA SONDA GASTRICA LEVINE N.18 MEDSONDA Dosagem: SGL N.18 Apresentação Cotada: PCT 1 UND Apresentação Comercial: CX 300 PCT 1 UND Unit: um real e vinte centavos Total: vinte e quatro reais	MEDSONDA	1,2000	24
19	50	PCT	TORNEIRA 3 VIAS P/INFUSAO TORNEIRA 3VIAS LUER LOCK DESC. Dosagem: Apresentação Cotada: PCT 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 PCT 1 UND Unit: oitenta centavos Total: quarenta reais	INJEX	0,8000	40

VALOR TOTAL DO ANEXO ----&gt;

1.776,7



NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



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



**Número da NFS-e**  
**1930**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**JN6HM871A**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**05/10/2021 às 13:35:48**  
**Chave de Acesso**  
**121030AD2Q6VBMEC2A11FBOVB3T9OQFS**

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 30/09/2021
Competência	Oplante 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 0000000	Inscrição Municipal 177000000079	Cadastro 000002354	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**

CNPJ/Documento 17.955/0001-05	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/Pais ITIRAPUA - SP	Complemento
			Bairro CENTRO
			Telefone 16 31466700
			E-mail contabilidade@itirapua.sp.gov.br

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviço referente ao Termo de Convênio nº 02/2021, pelo objeto parceria para, serviço de pronto-atendimento médico especializado em urgência e emergências, nas dependências da Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista, de segunda a sábado das 19h às 7 e aos domingos das 17h às 7h, no período de 01/09/2021 à 30/09/2021.	15.000,00	R\$ 15.000,00

**BAIXADO****CONFERE COM  
O ORIGINAL****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\$ 15.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.000,00	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\$ 15.000,00					Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

**Informações Complementares**

CONTA PARA PAGAMENTO  
 AG: 2415-5  
 C/C: 39182-4

**LANÇADO**

RECEBI(EMOS) DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1930 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JN6HM871A.

Data

CPF/RG

Assinatura





## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:39:04  
241502415 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA  
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.182-4

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691321400141860600800224100016287720000315586

## BENEFICIARIO:

INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

## NOME FANTASIA:

INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 18.872.656/0001-60

## BENEFICIARIO FINAL:

INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 18.872.656/0001-60

## PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATRO

CNPJ: 53.723.870/0001-55

NR. DOCUMENTO	101.301
DATA DE VENCIMENTO	13/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.155,86
VALOR COBRADO	3.155,86

NR. AUTENTICACAO C.82F.0CF.083.A41.11B

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

13/10/2021 15:07:07


13/10/2021 15:39:04

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM  
O ORIGINAL

BAIXADO

		Beneficiário: <b>INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI</b>	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário <b>3214/418606-0</b>	Data do Documento <b>15/09/2021</b>	Vencimento <b>13/10/2021</b>
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (2131) R CONEGO PEREGRINO,1281 - CENTRO 14415-000 - PATROCÍNIO PAULISTA-SP		Número Documento: <b>44251-01</b>	Nosso Número: <b>0002241</b>	Valor do Documento: <b>3.155,86</b>	

Autenticação Mecânica

		<b>756-7</b>	<b>75691.32140 01418.606008 00224.100016 2 87720000315586</b>		
Local de Pagamento: <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ANTES DO VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>13/10/2021</b>
Beneficiário: <b>INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI - 18.872.656/0001-60</b>					Cód.Cooper./Cód.Beneficiário <b>3214/418606-0</b>
Data do documento: <b>15/09/2021</b>	No. do documento: <b>44251-01</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>15/09/2021</b>	Nosso Número <b>0002241-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie Moeda. <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>3.155,86</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 1,05 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 63,12 PROTESTAR APOS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO DEPOSITO, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DEBITO					(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação

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

Autenticação Mecânica



CONFERE COM  
O ORIGINAL



RECEBEMOS DE INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/09/2021 VALOR TOTAL: R\$ 3.155,86 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA - R. CONEGO PEREGRINO, 1281 CENTRO PATROCÍNIO PAULISTA-SP

**NFe N° 000.044.251**  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
N° 000.044.251  
Série 001  
Folha 1/1

**CHAVE DE ACESSO**  
3521 0918 8726 5600 0160 5500 1000 0442 5110 0214 2273  
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**  
135211072949669 - 15/09/2021 09:30:50

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA**  
ENDEREÇO: **R CONEGO PEREGRINO, 1281**  
MUNICÍPIO: **PATROCÍNIO PAULISTA**  
BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**  
UF: **SP**  
CEP: **14415-000**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_  
CNPJ / CPF: **53.723.870/0001-55**  
DATA DA EMISSÃO: **15/09/2021**  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: \_\_\_\_\_  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: \_\_\_\_\_

FATURA / DUPLICATA  
001  
13/10/2021  
R\$ 3.155,86

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
2.670,92	325,52	0,00	0,00	0,00	0,00	3.155,86
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	3.155,86

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_ FRETE POR CONTA: **0-Remetente**  
CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_  
QUANTIDADE: **12** ESPÉCIE: **Volumes** MARCA: \_\_\_\_\_ NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: **145,000** PESO LÍQUIDO: \_\_\_\_\_

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
19962	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SODICA GEN 6,67MG/ML+333,4MG/ML G- Lote: 0006/20 Qtd: 2 Val: 28/02/2022	30049099	000	5102	FR	2	6,9800	13,96	13,96	1,68			12,00	
5843	DIAZEPAM GEN 5MG/ML 2ML/SANTISA/B1/100-AMP G+ Lote: 20104721 Qtd: 100 Val: 01/06/2023 FCI:F4A0DA43-855B-4AA9-8F81-0D8D197DA008	30039074	500	5102	CX	1	480,0000	480,00	480,00	57,60			12,00	
7118	CLORIDRATO DE ETILEFRINA (ETILEFRIL) 10MG EV/IM/SC 1ML/UNIAO QUIMICA S+ PMC: 7.85 Lote: 2043565 Qtd: 12 Val: 30/11/2022	30049067	060	5405	AMP	12	3,4500	41,40	0,00	0,00			0,00	
17756	RINGER C/ LACTATO 500ML/JP G+ Lote: 167021 Qtd: 200 Val: 06/08/2023	30049099	020	5102	BOLSA	200	3,2000	640,00	384,96	51,20			13,30	
23292	SULFATO DE GENTAMICINA (GENTAMICIN) 40MG/ML AMP 2ML/FRESENIUS KABI + Lote: 78QD1533 Qtd: 50 Val: 30/04/2023	30042061	060	5405	AMP	50	3,7700	188,50	0,00	0,00			0,00	
23386	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO GEN 2MG/ML BOLSA 200ML/SOFARMA G+ Lote: 1060150 Qtd: 32 Val: 09/06/2023	30049069	000	5102	BOLSA	32	56,0000	1.792,00	1.792,00	215,04			12,00	

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

RESERVADO AO FISCO  
**CONFERE COM O ORIGINAL**

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO  
Nº 021/2021  
Prefeitura Municipal de Itirapetins

**LANÇADO**

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: Medicamentos Internação (008)  
Informações para entrega:  
07:00 as 16:30 horas para recebimento.  
De segunda a sexta-feira.  
Vendedor: 21-INOVA HOSPITALAR Id Mov:213986  
Caixa Economica Federal:  
AG. 2948  
C/C. 2083-9  
Banco do Brasil:  
AG. 3235-2  
C/C. 109112-3  
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 424,46 Estadual: R\$ 387,21 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
(A) Imposto Rec.P/Sub.Trib.Art. (RICMS)/SP  
EMPRESA OPTANTE POR REGIME ESPECIAL CONFORME REGISTRO: RE 008749/2016  
ROTA: S



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**inova**  
COMERCIAL HOSPITALAR

**INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI**  
RUA CAMPINAS, Nº2033, SN  
VILA CARVALHO - 14075-070  
RIBEIRÃO PRETO - SP (16) 3238-1900  
Email: vendas@inovahosp.com.br

## Representação Gráfica de CC-e

(Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 1101103521091887265600016055001000044251100214227301  
Criado em : 15/09/2021 14:02:29  
Procolo: 135211074675598 - Registrado na SEFAZ em: 15/09/2021 14:02:29

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

**CNPJ do Destinatário: 53.723.870/0001-55**

**Nota Fiscal: 000.044.251 - Série: 001**

55



3521 0918 8726 5600 0160 5500 1000 0442 5110 0214 2273

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

### CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

**TRANSPORTADORA : RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA**

CONFERE COM  
O ORIGINAL

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



## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:39:04  
241502415 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA  
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.182-4

=====

75691321400141860600800222760019587680000036000

BENEFICIARIO:

INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

NOME FANTASIA:

INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 18.872.656/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 18.872.656/0001-60

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATRO

CNPJ: 53.723.870/0001-55

NR. DOCUMENTO	101.302
DATA DE VENCIMENTO	09/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	360,00
JUROS/MULTA	7,67
VALOR COBRADO	367,67

NR. AUTENTICACAO 5.2B9.1D1.C70.060.501

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

13/10/2021 15:07:52

13/10/2021 15:39:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM  
O ORIGINAL

BAIXADO

Beneficiário: <b>INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI</b>	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário <b>3214/418606-0</b>	Data do Documento <b>09/09/2021</b>	Vencimento <b>09/10/2021</b>
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA (2131) R CONEGO PEREGRINO,1281 - CENTRO 14415-000 - PATROCÍNIO PAULISTA-SP	Número Documento: <b>44209-01</b>	Nosso Número: <b>0002227</b>	Valor do Documento: <b>360,00</b>

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento: <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ANTES DO VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>09/10/2021</b>
Beneficiário <b>INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI - 18.872.656/0001-60</b>					Cód.Cooper./Cód.Beneficiário <b>3214/418606-0</b>
Data do documento: <b>09/09/2021</b>	No. do documento <b>44209-01</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>09/09/2021</b>	Nosso Número <b>0002227-6</b>
Uso do Banco:	Carteira: <b>I</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>360,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,12 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 7,20 PROTESTAR APOS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. DEPOSITO, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DEBITO					(-) Descontos/Abatimento
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>CONFERE COM O ORIGINAL</b> </div>					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA**1**Nº. 000.044.209  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0918 8726 5600 0160 5500 1000 0442 0910 0213 9805

 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

135211048966668 - 09/09/2021 15:54:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797000559117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

18.872.656/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA**

CNPJ / CPF

53.723.870/0001-55

DATA DA EMISSÃO

09/09/2021

ENDEREÇO

**R CONEGO PEREGRINO, 1281**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

14415-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**PATROCINIO PAULISTA**

UF

FONE / FAX

SP

1631451121

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001  
 Venç. 09/10/2021  
 Valor R\$ 360,00

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
360,00	64,80	0,00	0,00	0,00	0,00	360,00
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	360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA**

FRETE POR CONTA

**0-Remetente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

**AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRA LOTE 4**

MUNICÍPIO

**RIO CLARO**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

6,000

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	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
22733	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM. P LATEX NAO ESTERIL/LATEX BR/100-LN Lote: PR212 Qtd: 1000 Val: 30/06/2024	40151900	000	5102	CX	10	36,0000	360,00	360,00	64,80			18,00	

**ATENÇÃO**
 MERCADORIAS AVARIADAS OU FALTANTES SÓ  
 SERÃO REPOSTAS SE CONSTAR RESSALVA NO  
 CONHECIMENTO DE TRANSPORTE!  
 DEVOLUÇÃO/RECLAMAÇÃO EM ATÉ: 72H
**CONFERE COM  
O ORIGINAL**
 PAGO COM RECURSO DO  
 TERMO DE CONVÊNIO  
 Nº 021/2021  
 Prefeitura Municipal de Itirapuaçu

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte: INSUMOS INTERNACAO (004)  
 Vendedor: 21-INOVA HOSPITALAR Id Mov:213810  
 Caixa Econômica Federal:  
 AG. 2948  
 C/C. 2083-9  
 Banco do Brasil:  
 AG. 3235-2  
 C/C. 109112-3  
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 63,18 Estadual: R\$ 14,90 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
 EMPRESA OPTANTE POR REGIME ESPECIAL CONFORME REGISTRO: RE 008749/2016  
 ROTA: S

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**

Impresso em 09/09/2021 as 15:54:05

www.gceweb.com.br

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

Nome SANTA C M P PAULISTA  
Agência 2415-5  
Conta corrente 39182-4

**Creditado**

Nome LUMAR COM PROD FARM  
Agência 6520-X  
Conta corrente 104069-3  
Valor 2.748,35  
Destinação 0  
Data Nesta data

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

13/10/2021 15:08:10  
13/10/2021 15:39:04

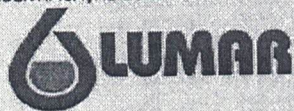
Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**BAIXADO**



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº: 000.214.486  
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3521 0949 2286 9500 0152 5500 0000 2144 8611 8443 8751

Consulta de autenticidade no portal nacional  
da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou  
no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135211053696515 10/09/2021 13:43:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
Santa Casa de Misericórdia de Patrocinio Paulista

CNPJ / CPF  
53.723.870/0001-55

DATA DE EMISSÃO  
10/09/2021

ENDEREÇO  
Rua Conego Peregrino, 1.281

BAIRRO  
Centro

CEP  
14415-000

DATA DE SAÍDA  
10/09/2021

MUNICÍPIO  
Patrocinio Paulista

FONE / FAX  
(16)3145-1121

ESTADO  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	10/10/2021	2748,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.521,82		353,85	0,00	0,00	2.748,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		2.748,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nº	RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ
		0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	9			
ENDEREÇO						UF
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
7	Caixa(s)			18,00	0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000897	CEFARISTON(CEFALOTINA)1G 1FR S/DIL(H) Lote:20110593 Qtde: 100 Venc: 30/11/2022	3004.20.51	500	5102	FA	100,00	7,7500	775,00	0,00	775,00	139,50	0,00	18,00	0,00
037207	CETOPROFENO 100MG 1FR IV(G) Lote:20120084 Qtde: 200 Venc: 31/12/2022	3004.90.39	000	5102	FA	200,00	5,5500	1.110,00	0,00	1.110,00	133,20	0,00	12,00	0,00
042852	PLESONAX(BISACODIL)5MG 20CP Lote:B21C0566 Qtde: 1 Venc: 31/03/2023	3004.90.69	500	5102	CX	1,00	2,6000	2,60	0,00	2,60	0,47	0,00	18,00	0,00
047583	CLOR.CIPROFLOXACINO 500MG EV.15CP(G)(H) Lote:21F47Q Qtde: 4 Venc: 30/06/2023	3004.90.69	500	5102	ENV	4,00	3,9000	15,60	0,00	15,60	1,87	0,00	12,00	0,00
048778	CLOR.TRAMADOL 100MG/2ML AP.2ML(G)(A2) TEUTO Lote:9069365 Qtde: 60 Venc: 31/05/2022	3004.20.69	520	5102	AMP	60,00	1,4800	88,80	0,00	51,80	5,22	0,00	12,00	0,00
049553	AGUA P/INJECAO 1APX10ML Lote:21H10529D Qtde: 1000 Venc: 31/08/2023	3003.90.99	020	5102	AMP	1.000,00	0,4020	402,00	0,00	241,80	32,16	0,00	13,30	0,00
050867	CLOR.ONDANSETRONA 8MG/4ML(H)(G)HYPO Lote:21060557 Qtde: 50 Venc: 30/06/2023	3004.90.41	000	5102	AMP	50,00	3,0300	151,50	0,00	151,50	18,18	0,00	12,00	0,00
053718	CLOR.ONDANSETRONA 4MG 1APX2ML(G) Lote:21070894 Qtde: 50 Venc: 31/07/2023	3003.90.79	000	5102	AMP	50,00	2,3000	115,00	0,00	115,00	13,80	0,00	12,00	0,00
053897	CLORETO SÓDIO 0,9% 1APX10ML Lote:20G10763D Qtde: 200 Venc: 31/07/2022	3003.90.99	020	5102	AMP	200,00	0,3680	73,60	0,00	44,27	5,89	0,00	13,30	0,00
054881	ALUMIMAX(HIDR.ALUMINIO)60MG/ML 150ML(H) Lote:114217 Qtde: 5 Venc: 31/01/2023	3004.90.99	500	5102	FR	5,00	2,6500	14,25	0,00	14,25	2,56	0,00	18,00	0,00

ATENÇÃO SAC

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

CONFERE COM  
O ORIGINAL

PAGO COM RECURSO DO  
TERMO DE CONVÊNIO  
Nº 021/2021  
Prefeitura Municipal de Itirapina

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 2.731,50 Lista Negativa 16,85  
Tele vendas ALINE POSTERARO - Conferente Vera - End. Conf. B  
Local Entrega Rua Conego Peregrino, n 1281 Bairro Centro  
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3  
Medicacao Internacao 003

Cliente: 514 Pedido: 560305

Impresso em 10/09/2021 13:45:41 por Ana Claudia

e-mail: [nfe@lumarfranca.com.br](mailto:nfe@lumarfranca.com.br) - [www.lumarfranca.com](http://www.lumarfranca.com)



**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

Nome SANTA C M P PAULISTA  
Agência 2415-5  
Conta corrente 39182-4

**Creditado**

Nome LUMAR COM PROD FARM  
Agência 6520-X  
Conta corrente 104069-3  
Valor 179,60  
Destinação 0  
Data Nesta data

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

13/10/2021 15:08:25  
13/10/2021 15:39:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**BAIXADO**



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000.214.488  
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3521 0949 2286 9500 0152 5500 0000 2144 8811 1335 8067

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  
135211053698432 10/09/2021 13:44:07

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  
10/09/2021

ENDEREÇO  
Rua Conego Peregrino, 1.281

BAIRRO  
Centro

CEP  
14415-000

DATA DE SAÍDA  
10/09/2021

MUNICÍPIO  
Patrocínio Paulista

FONE / FAX  
(16)3145-1121

ESTADO  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	10/10/2021	179,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
179,60		32,33	0,00	0,00	179,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		179,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
053737	FAZOLON(CEFALOXILINA)1G 1FA S/D(H) Lote:20051200 Qtda: 20 Venc: 31/05/2022	3004.20.59	500	5102	FA	20,00	8,9800	179,60	0,00	179,60	32,33	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM  
O ORIGINAL

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

PAGO COM RECURSO DO  
TERMO DE CONVÊNIO  
Nº 02/2021  
Prefeitura Municipal de Itirapina

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 179,60  
Tele vendas ALINE POSTERARO - Conferente Vera - End. Conf. B  
Local Entrega Rua Conego Peregrino, n 1281 Bairro Centro  
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3  
Medicacao Internacao 008

Cliente: 514 Pedido: 560338

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Impresso em 10/09/2021 13:45:48 por Ana Claudia

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



**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

Nome SANTA C M P PAULISTA  
Agência 2415-5  
Conta corrente 39182-4

**Creditado**

Nome SERVIMED COMERCIAL LTDA  
Agência 1916-X  
Conta corrente 7251-6  
Valor 549,78  
Destinação 0  
Identificador 3 53723870000155  
Data Nesta data

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 13/10/2021 15:09:46  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 13/10/2021 15:39:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**BAIXADO**



DATA DE EMISSÃO 10/09/2021	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 1051236 SÉRIE 7 ROTA: FRB3 SETOR: 4049
-------------------------------	---------------------	---	--



**SERVIMED COMERCIAL LTDA**  
 AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37  
 JARDIM PANORAMA  
 BAURU - SP  
 CEP: 17.047-903  
 Tel.: (14) 2106-2000

<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>	CHAVE DE ACESSO 3521 0944 4631 5600 0184 5500 7001 0512 3612 6850 9840
Nº 1051236 SÉRIE 7 FOLHA 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adg.receb.de terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211056255191 11/09/2021 00:19:39-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE STA CASA P	CNPJ/CPF 53.723.870/0001-55	DATA DE EMISSÃO 10/09/2021
ENDEREÇO R CONEGO PEREGRINO 1281 1281	Nº 1281 BAIRRO CENTRO	CEP 14415-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 10/09/2021
MUNICÍPIO PATROCÍNIO PAULISTA	UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	11/10/2021	549,78							

CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 549,78	VALOR DO ICMS 98,31	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 549,78
VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 549,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL MOVIMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVIC	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF SP	CNPJ/CPF 34.922.709/0002-47
ENDERECO V ANHANGUERA KM 320	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 797530195111		
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4,222	PESO LIQUIDO 0,664

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	ENC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
152580	CINARIZINA 75 MG 30 CP G RANBAXY . FF:13.49 PMGV: R\$10.59 POS MON LT:DFC2205A 1UN Val:30.06.2023	18,65	30049069	200	5102	CX	1	10,9800	10,98	10,98	1,32		12,00
80900	KOLLAGENASE C/CLORANF POM 30 GR 100N HSA CRISTALIA . PMGV: R\$367.62 NEG MON LT:21060470 1UN Val:01.06.2023	0,00	30049019	000	5102	CX	1	165,9200	165,92	165,92	33,47		18,00
75051	NEOCAINA 0,5% PESA 40AP 4ML EST ESTER. HS CRISTALIA . PMGV: R\$360.01 POS MON LT:20126231 1UN Val:01.12.2022	0,00	30049061	000	5102	CX	1	352,8800	352,88	352,88	63,52		18,00

INTERNACAO

CONFERE COM O ORIGINAL

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVENIO Nº 021/2021 Prefeitura Municipal de Itirap

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Setor de Vendas: 2041 Cliente: 0001202340 Rota: FRB3 Setor Terceiro: 4049 Vigilancia Sanitaria: PRORROGACAO EM MASSA Nome Fantasia: STA CASA POV: 0005076433 Remessa: 0086002075 Faturamento: 0095070720 PEDIDO: 0010858226 0 MEDICACAO INTERNACAO 008 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Nao Contribuinte Conf Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP22/01/2019	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

LANÇADO

Ag: 1918 - x  
CIC: 7251.6





## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

14/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:58:23  
241502415 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA  
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.182-4

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399037184160000008000260101198753000099480  
BENEFICIARIO:

VENCAO PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCAR  
NOME FANTASIA:

MARIA APARECIDA MENDES VENCAO 02028

CNPJ: 31.030.371/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

VENCAO PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCAR

CNPJ: 31.030.371/0001-40

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER DE PATR PAULIST

CNPJ: 53.723.870/0001-55

NR. DOCUMENTO	101.401
DATA DE VENCIMENTO	24/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	14/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	994,80
VALOR COBRADO	994,80

NR.AUTENTICACAO 5.F3E.149.765.A43.488

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

14/10/2021 09:37:19

14/10/2021 10:58:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM  
O ORIGINAL

BAIXADO



033-7 |

## RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					24/09/2021
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
VENÇAO PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCARTAVEI - 31.030.371/0001-40 R LUIZ PIRES, 901 - JARDIM REDENTOR - CEP: 14409-283 - FRANCA - SP					0009 / 000371416
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
26/08/2021	3225	DM	N	26/08/2021	000000000026
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		994,80
Pagador					
SANTA CASA DE MISER DE PATR PAULISTA - 53.723.870/0001-55 R CONEGO PEREGRINO 1281 PATROCINIO PAULISTA / SP - 14415-000					
Sacador/Avalista					
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					

CONFERE COM  
O ORIGINAL

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

033-7 |

03399.03718.41600.000008.00002.601011.9.87530000099480

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					24/09/2021
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
VENÇAO PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCARTAVEI - 31.030.371/0001-40 R LUIZ PIRES, 901 - JARDIM REDENTOR - CEP: 14409-283 - FRANCA - SP					0009 / 000371416
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
26/08/2021	3225	DM	N	26/08/2021	000000000026
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		994,80
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
SANTA CASA DE MISER DE PATR PAULISTA - 53.723.870/0001-55 R CONEGO PEREGRINO 1281 PATROCINIO PAULISTA / SP - 14415-000					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica





RECFREMS DF: Venção Produtos de Limpeza e Descartáveis Ltda. - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000003225 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>Venção Produtos de Limpeza e Descartáveis Ltda. - ME</b> Rua: Luiz Pires, 901 - Jardim Redentor - CEP: 14409-283 - Franca - SP TEL: (16)3432-8934	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000003225 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3521 0831 0303 7100 0140 5500 1000 0032 2511 9911 9726
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda D/Estado	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210985901256 26/08/2021 08:00:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310708737110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 31.030.371/0001-40

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA		53.723.870/0001-55	26/08/2021
ENDEREÇO R. CONEGO PEREGRINO, 1281	BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 14415-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 26/08/2021
MUNICÍPIO PATROCINIO PAULISTA	FONE / FAX	UF SP	HORA DA SAÍDA

ITEM	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
<b>DADOS DA FATURA</b>	3225		994,80	0,00	994,80

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	994,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	994,80	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPY
45164	Papel toalha Novo Papel Branca c/ 1.000 unid. - Vlr.Aprox.Impostos R\$ 339,43(34,12%) Fonte IBPT	48182000	0102	5405	ML	120,00	8,29	994,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CONFERE COM O ORIGINAL**

**PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 021/2021 Prefeitura Municipal de Itirapú**

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I-Documento emitido por ME ou EPP optantes pelo simples nacional. Não gera direito a crédito fiscal do IPI. Vlr Aprox. impostos R\$ 339,43 (34,12%) - Fonte: IBPT. Vencimento: 24/09/2021 Descartáveis.	RESERVADO AO FISCO <b>LANÇADO</b>
--	--------------------------------------



---

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

Nome SANTA C M P PAULISTA  
Agência 2415-5  
Conta corrente 39182-4

**Creditado**

Nome SERVIMED COMERCIAL LTDA  
Agência 1916-X  
Conta corrente 7251-6  
Valor 924,63  
Destinação 0  
Identificador 3 53723870000155  
Data Nesta data

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

---

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 14/10/2021 09:40:09  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 14/10/2021 10:58:23

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**BAIXADO**





**Transferência entre contas diversas**

## Debitado

Nome SANTA C M P PAULISTA  
Agência 2415-5  
Conta corrente 39182-4

## Creditado

Nome SERVIMED COMERCIAL LTDA.  
Agência 1916-X  
Conta corrente 7251-6  
Valor 570,50  
Destinação 0  
Identificador 3 53723870000155  
Data Nesta data

CONFERE COM  
O ORIGINAL

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

14/10/2021 09:40:35  
14/10/2021 10:58:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

DATA DE EMISSÃO 09/08/2021	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 717415 SÉRIE 7 ROTA: FRB3 SETOR: 4049
-------------------------------	---------------------	---	---

**Servimed**  
SERVIMED COMERCIAL LTDA  
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37  
JARDIM PANORAMA  
BAURU - SP  
CEP: 17.047-903  
Tel.: (14) 2106-2000

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº 717415  
SÉRIE 7  
FOLHA 1/1

CRAVE DE ACESSO  
3521 0844 4631 5600 0184 5500 7000 7174 1512 0546 9334

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210909940347 10/08/2021 01:42:35-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE STA CASA P CNPJ/CPF 53.723.870/0001-55 DATA DE EMISSÃO 09/08/2021

ENDEREÇO R CONEGO PEREGRINO 1281 1281 Nº 1281 BAIRRO CENTRO CEP 14415-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 09/08/2021

MUNICÍPIO PATROCÍNIO PAULISTA FONE/FAX 01631451121 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	20/09/2021	570,50						

**CÁLCULO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
570,50	75,87	0,00	0,00	570,50
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				570,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MOVIMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVIC FRETE POR CONTA - Remetent CÓDIGO ANTT FLACA DO VEÍCULO / REBOQUE UF CNPJ/CPF 34.922.709/0002-47

ENDEREÇO V ANHANGUERA KM 320 MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 797530195111

QUANTIDADE 2 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 4.482,000 PESO LÍQUIDO 4.482,000

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SR	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
346759	AG RAQUI SPINAL 22 X 3,5 mm 25 UN HM BECTON NEU LIB LT:0273596 1UN Val:10.08.2023		90189219	800	5102	CX	1	332,5000	332,50	332,50	44,22		13,30
83771	SER 5XL SLIP BICO CEN 1000 UN HM BECTON NEU LIB LT:1166757 1UN Val:10.08.2023		90183119	500	5102	CX	1	238,0000	238,00	238,00	31,65		13,30

**CONFERE COM O ORIGINAL**

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2021 Prefeitura Municipal de Itirapetuba

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Setor de Vendas: 2041 Cliente: 0001202340 Rota: FRB3 Setor Tercário: 4049 Vigilância Sanitária: PROTOCOLO 4770/2020 Nome Fantasia: STA CASA P OV: 0004488853 Remessa: 0085417603 Faturamento: 0094481672 PEDIDO: 0099368642\_1 INSUMOS INTERNACAO 008 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2016 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

1916-X  
7251-6

**LANÇADO**



**Transferência entre contas diversas**

Debitado

Nome SANTA C M P PAULISTA  
Agência 2415-5  
Conta corrente 39182-4

Creditado

Nome SERVIMED COMERCIAL LTDA  
Agência 1916-X  
Conta corrente 7251-6  
Valor 500,00  
Destinação 0  
Identificador 3 53723870000155  
Data Nesta data

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 14/10/2021 09:41:16  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 14/10/2021 10:58:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**BAIXADO**

DATA DE EMISSÃO 24/08/2021	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 882338 SÉRIE 7 ROTA: FRB3 SETOR: 4049
-------------------------------	---------------------	---	---

**Servimed**  
**SERVIMED COMERCIAL LTDA**  
 AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37  
 JARDIM PANORAMA  
 BAURU - SP  
 CEP: 17.047-903  
 Tel.: (14) 2106-2000

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA

Nº 882338  
 SÉRIE 7  
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 3521 0844 4631 5600 0184 5500 7000 8823 3817 3774 5306

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE STA CASA P CNPJ/CPF 53.723.870/0001-55 DATA DE EMISSÃO 24/08/2021

ENDEREÇO R CONEGO PEREGRINO 1281 1281 Nº 1281 BAIRRO CENTRO CEP 14415-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 24/08/2021

MUNICÍPIO PATROCÍNIO PAULISTA FONE/FAX 01631451121 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	23/09/2021	500,00						

**CÁLCULO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
500,00	66,50	0,00	0,00	500,00
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MOVIMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVIC FRETE POR CONTA - Remetent CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO / REBOQUE UF CNPJ/CPF 34.922.709/0002-47

ENDEREÇO V ANHANGUERA KM 320 MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 797530195111

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 400,000 PESO LÍQUIDO 400,000

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	ENC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
83445	AG RAQUI SPINAL 25 X 3,5 mm 25 UN HM SECTON . MED LIB LT:0065635 2UN Val:31.03.2025		90183219	600	5102	CX	2	250,0000	500,00	500,00	66,50		13,30

**CONFERE COM O ORIGINAL**

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2021 Prefeitura Municipal de Itirapetins

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Setor de Vendas: 2041 Cliente: 0001202340 Rota: FRB3 Setor Terceiro: 4049 Vigilancia Sanitaria: PRORROGAÇÃO EM MASSA Nome Fantasia: STA CASA POV: 0004772610 Remessa: 0085702644 Faturamento: 0094765842 PEDIDO: 0V10105921\_0 INSUMOS INTERNACAO Nao Contribuinte - Art. 84 - RICMS/SP, Art.313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substitute Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

1916 - x  
 7250-6

**LANÇADO**



**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

Nome SANTA C M P PAULISTA  
Agência 2415-5  
Conta corrente 39182-4

**Creditado**

Nome SERVIMED COMERCIAL LTDA  
Agência 1916-X  
Conta corrente 7251-6  
Valor 115,84  
Destinação 0  
Identificador 3 53723870000155  
Data Nesta data

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 14/10/2021 09:41:35  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 14/10/2021 10:58:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**BAIXADO**

DATA DE EMISSÃO 01/09/2021	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 968576 SÉRIE 7 ROTA: FRB3 SETOR: 4049
-------------------------------	---------------------	---	---

**Servimed**  
**SERVIMED COMERCIAL LTDA**  
 AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37  
 JARDIM PANORAMA  
 BAURU - SP  
 CEP: 17.047-903  
 Tel.: (14) 2106-2000

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA

Nº 968576  
 SÉRIE 7  
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 3521 0944 4631 5600 0184 5500 7000 9685 7614 5472 3563

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135211018005097 02/09/2021 01:13:14-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE STA CASA P CNPJ/CPF 53.723.870/0001-55 DATA DE EMISSÃO 01/09/2021

ENDEREÇO R CONEGO PEREGRINO 1281 1281 Nº 1281 BAIRRO CENTRO CEP 14415-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 01/09/2021

MUNICÍPIO PATROCÍNIO PAULISTA FONE/FAX 01631451121 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	01/10/2021	115,84						

**CÁLCULO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 115,84	VALOR DO ICMS 20,85	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 115,84
VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO IPI ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 115,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MOVIMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVIC FRETRE POR CONTA - Remetent CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO / REBOQUE UF SP CNPJ/CPF 34.922.709/0002-47

ENDEREÇO V ANHANGUERA KM 320 MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 797530195111

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 7,500 PESO LÍQUIDO 7,500

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CPOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL. ICMS
437333	COLETOR DESCARBOX ECOLOGIC 13 LT 200N FM DESCARBOX . NEU LIS		48191000	0005102	CX	1	115,8400	115,84	115,84	20,85		18,00	

**CONFERE COM O ORIGINAL**

**PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVENIO**  
 Nº 021/2021  
 Prefeitura Municipal de Itirapina

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Setor de Vendas: 2041 Cliente: 0001202340 Rota: FRB3 Setor Terceiro: 4049 Vigilancia Sanitaria: PRORROGAÇÃO EM MASSA Nome Fantasia: STA CASA POV: 0004935237 Remessa: 0085862321 Faturamento: 0094913542 PEDIDO: OV10509201\_0 INSUMOS INTERNACAO 004

RESERVADO AO FISCO

1916-X  
 7251-6

**LANÇADO**



**Transferência entre contas diversas**

## Debitado

Nome SANTA C M P PAULISTA  
Agência 2415-5  
Conta corrente 39182-4

## Creditado

Nome SERVIMED COMERCIAL LTDA  
Agência 1916-X  
Conta corrente 7251-6  
Valor 246,45  
Destinação 0  
Identificador 3 53723870000155  
Data Nesta data

CONFERE COM  
O ORIGINAL

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

14/10/2021 09:41:53

14/10/2021 10:58:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

DATA DE EMISSÃO 01/09/2021	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 967686 SÉRIE 7 ROTA: FRB3 SETOR: 4049
-------------------------------	---------------------	---	---

**Servimed**  
SERVIMED COMERCIAL LTDA  
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37  
JARDIM PANORAMA  
BAURU - SP  
CEP: 17.047-903  
Tel.: (14) 2106-2000

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA

Nº 967686  
SÉRIE 7  
FOLHA 1/1

CRAVE DE ACESSO  
3521 0944 4631 5600 0184 5500 7000 9676 8616 7038 4060

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135211017900642 02/09/2021 00:21:11-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE STA CASA P CNPJ/CPF 53.723.870/0001-55 DATA DE EMISSÃO 01/09/2021

ENDEREÇO R CONEGO PEREGRINO 1281 1281 Nº 1281 BAIRRO CENTRO CEP 14415-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 01/09/2021

MUNICÍPIO PATROCÍNIO PAULISTA FONE/FAX 01631451121 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FAZENDA/DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001	01/10/2021	246,45						

**CÁLCULO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
246,45	44,36	0,00	0,00	246,45
VALOR DO FCF	VALOR DO FCF ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				246,45

RAZÃO SOCIAL MOVIMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVIC

ENDEREÇO V ANHANGUERA KM 320

MUNICÍPIO RIBEIRÃO PRETO

UF SP

CNPJ/CPF 34.922.709/0002-47

INSCRIÇÃO ESTADUAL 797530195111

QUANTIDADE 1 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 1,260 PESO LÍQUIDO 1,260

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PNC/PP	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
72507	HALOPERIDOL (HALO) 5MG/ML INJ 50AP 1ML *MS CRISTALIA CI PMGV: R\$188.85 POS MON LT:21060103 IUN Val:01.06.2024	0,00	30049069	000	5102	CX	1	246,4500	246,45	246,45	44,36		18,00

**CONFERE COM O ORIGINAL**

**PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO**  
Nº 02/2021  
Prefeitura Municipal de Itirapetins

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Setor de Vendas: 2041. Cliente: 0001202340 Rota: FRB3 Setor Terceiro: 4049 Vigilancia Sanitaria: PRORROGACAO EM MASSA Nome Fantasia: STA CASA POV: 0004935548 Remessa: 0085862089. Faturamento: 0094912556 PEDIDO: OVID509476\_O MEDICACAO INTERNACAO 002 Nao Contribuinte (Cons. Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 636/2018 publicado DOE SP 22/01/2019.

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**

1916 - x  
7251-6





## Consultas - Emissão de comprovantes

15/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:34:10  
241502415 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA  
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.182-4

=====

BANCO SICCOOB S.A.

75691321400141860600800224410019187740000060105

BENEFICIARIO:

INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

NOME FANTASIA:

INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 18.872.656/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 18.872.656/0001-60

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATRO

CNPJ: 53.723.870/0001-55

-----

NR. DOCUMENTO	101.501
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	601,05
VALOR COBRADO	601,05

-----

NR.AUTENTICACAO 4.ABB.5D3.D5B.A15.56E

-----

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.

CONFERE COM  
O ORIGINAL

BAIXADO

Beneficiário: <b>INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI</b>	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário <b>3214/418606-0</b>	Data do Documento <b>15/09/2021</b>	Vencimento <b>15/10/2021</b>
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA (2131) R CONEGO PEREGRINO,1281 - CENTRO 14415-000 - PATROCÍNIO PAULISTA-SP	Número Documento: <b>44254-01</b>	Nosso Número: <b>0002244</b>	Valor do Documento: <b>601,05</b>

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento: <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ANTES DO VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>15/10/2021</b>
Beneficiário <b>INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI - 18.872.656/0001-60</b>					Cód.Cooper./Cód.Beneficiário <b>3214/418606-0</b>
Data do documento: <b>15/09/2021</b>	No. do documento <b>44254-01</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>15/09/2021</b>	Nosso Número <b>0002244-1</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie Moeda <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>601,05</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 0,20 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 12,02 PROTESTAR APOS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO DEPOSITO, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DEBITO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





RECEBEMOS DE INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/09/2021 VALOR TOTAL: R\$ 601,05 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA - R CONEGO PEREGRINO, 1281 CENTRO PATROCÍNIO PAULISTA-SP



NFe N°. 000.044.254  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 1  
 N°. 000.044.254  
 Série 001  
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 3521 0918 8726 5600 0160 5500 1000 0442 5410 0214 2348  
 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  
 135211073232221 - 15/09/2021 10:09:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDE DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797000559117  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:  
 CNPJ / CPF: 18.872.656/0001-60

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 CNPJ / CPF: 53.723.870/0001-55  
 DATA DA EMISSÃO: 15/09/2021

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA  
 ENDEREÇO: R CONEGO PEREGRINO, 1281  
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 14415-000  
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA:  
 MUNICÍPIO: PATROCÍNIO PAULISTA  
 UF: SP FONE / FAX: 1631451121  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

**FATURA / DUPLICATA**  
 Num. 001  
 15/10/2021  
 R\$ 601,05

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
601,05	86,72	0,00	0,00	0,00	0,00	601,05
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	601,05

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0-Remetente  
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 QUANTIDADE: 3  
 ESPÉCIL: Volumes  
 MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 10,000  
 PESO LÍQUIDO:

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SB	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNJT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
22250	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 2% 1LT DEGERMANTE/VIC PHARMA O# Lote: M28639 Qtd: 3 Val: 30/01/2024	30039099	000	5102	FR	3	19,3500	58,05	58,05	10,45			18,00	
18983	FITA CREPE HOSPITALAR 16MMX50MTS/CIEX Lote: FC118-21-B Qtd: 10 Val: 28/05/2023	48114110	000	5102	RL	10	3,1000	31,00	31,00	5,58			18,00	
21596	WRAPS P/ ESTERILIZAÇÃO SMS 60G 75CMX75CM F05402/POLAR FIX/50-UN Lote: 30225 Qtd: 50 Val: 09/08/2024	56031240	000	5102	PCT	1	55,0000	55,00	55,00	9,90			18,00	
19892	SERINGA DESCARTAVEL 20ML LUER SLIP S/ AGULHA/SR Lote: 1382 Qtd: 500 Val: 31/05/2023	90183119	100	5102	UN	500	0,5900	295,00	295,00	39,24			13,30	
18660	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM/SOLMILENIUM Lote: 02012113 Qtd: 1200 Val: 30/04/2026	90183219	100	5102	UN	1.200	0,1350	162,00	162,00	21,55			13,30	

**CONFERE COM O ORIGINAL**

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

**LANÇADO**

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Inf. Contribuinte: Insurnos Internacoo (011)  
 Vendedor: 21-INOVA HOSPITALAR Id Mov:214167  
 Caixa Economica Federal:  
 AG. 2948  
 C/C. 2083-9  
 Banco do Brasil:  
 AG. 3235-2  
 C/C. 109112-3  
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 95,24 Estadual: R\$ 83,24 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBIT  
 EMPRESA OPTANTE POR REGIME ESPECIAL CONFORME REGISTRO: RE 008749/2016  
 ROTA: S

**RESERVADO AO FISCO**  
**PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO**  
 Nº 02/2021  
 Prefeitura Municipal de Itirapós



15/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:34:10  
241502415 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA  
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.182-4

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691321400140760950017267130015687740000225000

BENEFICIARIO:

GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA

NOME FANTASIA:

GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA

CNPJ: 05.108.687/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA

CNPJ: 05.108.687/0001-05

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATRO

CNPJ: 53.723.870/0001-55

-----

NR. DOCUMENTO	101.502
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.250,00
VALOR COBRADO	2.250,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.D9F.555.560.38D.B7C

-----

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.

CONFERE COM  
O ORIGINAL

BAIXADO

- 57



LOCAL DE PAGAMENTO Até o Vencimento Pagável em qualquer banco.					VENCIMENTO <b>15/10/2021</b>	
NOME DO BENEFICIÁRIO <b>GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA</b> AVENIDA DR. HELIO PALERMO,4171 - JD. MARIA GABRIELA - FRANCA - SP - 14.409-045					AGÊNCIA/CÓD. BENEFICIÁRIO <b>3214-0/4076095</b>	
DATA DO DOCUMENTO 17/09/2021					NOSSE NÚMERO <b>0172671-3</b>	
NÚMERO DO DOCUMENTO 10798-1		ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESS. 17/09/2021		(=) VALOR DO DOCUMENTO <b>R\$ 2.250,00</b>
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPÉCIE R\$ R\$	QUANTIDADE	VALOR		(-) DESCONTO / ABATIMENTO
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO).  APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE ..... (R\$ 3,60) APÓS 15/10/2021 MULTA DE ..... (R\$ 45,00)  5 DIAS APOS O VENCIMENTO, TITULO SUJEITO A PROTESTO MULTA DE 2% APÓS 1 DIA DO VENCIMENTO  NFE 10798						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) MORA / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
						PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA R CONEGO PEREGRINO - 1281 14.415-000 - CENTRO - PATROCINIO PAULISTA - SP

**CONFERE COM O ORIGINAL**

AUTENTICAÇÃO MECANICA

LOCAL DE PAGAMENTO Até o Vencimento Pagável em qualquer banco.					VENCIMENTO <b>15/10/2021</b>	
NOME DO BENEFICIÁRIO <b>GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA</b> AVENIDA DR. HELIO PALERMO,4171 - JD. MARIA GABRIELA - FRANCA - SP - 14.409-045					AGÊNCIA/CÓD. BENEFICIÁRIO <b>3214-0/4076095</b>	
DATA DO DOCUMENTO 17/09/2021					NOSSE NÚMERO <b>0172671-3</b>	
NÚMERO DO DOCUMENTO 10798-1		ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESS. 17/09/2021		(=) VALOR DO DOCUMENTO <b>R\$ 2.250,00</b>
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPÉCIE R\$ R\$	QUANTIDADE	VALOR		(-) DESCONTO / ABATIMENTO
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO).  APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE ..... (R\$ 3,60) APÓS 15/10/2021 MULTA DE ..... (R\$ 45,00)  5 DIAS APOS O VENCIMENTO, TITULO SUJEITO A PROTESTO MULTA DE 2% APÓS 1 DIA DO VENCIMENTO  NFE 10798						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) MORA / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
						PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA R CONEGO PEREGRINO - 1281 14.415-000 - CENTRO - PATROCINIO PAULISTA - SP

Ficha de Compensação  
AUTENTICAÇÃO MECANICA





**GASOXI****GASOXI COM. SERVIÇOS LTDA - EPP**e-mail:logistica@gasoxi.com  
DISTRIBUIÇÃO / LOGÍSTICA**Fone/Fax: (16) 3727-9955**Av. Dr. Hélio Palermo, 4177 Jd. Maria Gabriela  
CEP 14409-045 Franca - São Paulo**PEDIDO**

Nº 11152

CLIENTE **SANTA CASA DE PATROCÍNIO PAULISTA**

ENDEREÇO

BAIRRO CIDADE **P. P.** CEP ESTADO

TELEFONE CELULAR

CNPJ / CPF: INSCR. EST / RG:

E-MAIL:

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNIT.	TOTAL
15	OXIGÊNIO MED. 10m <sup>3</sup>		
	28 DIAS		
	APLICAÇÃO		
10	CILINDROS O <sub>2</sub> MED. T		

**CONFERE COM O ORIGINAL**

COND. PAGAMENTO: V. TOTAL R\$

OBSERVAÇÃO:

17.09.21 DATA

NOME ASSINATURA

CLIENTE ASSINATURA

Gráfica IMPERATRIZ 16.3723-9058 / 3701-0886



RECEBEMOS DE GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 2.250,00	NF-e Nº: 000.010.798 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA	

<b>GASOXI COMERCIO E SERVICOS LTDA</b> AVENIDA DR. HELIO PALERMO, 4171 GALPAO 01 JD. MARIA GABRIELA FRANCA SP TEL/FAX: CEP: 14409045 	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.010.798 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0905 1086 8700 0105 5500 1000 0107 9810 0008 0296	
		Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU REC/TERCEIRO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211086977111 - 17/09/2021 16:42:56	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310360698116	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.108.687/0001-05	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA		53.723.870/0001-55	17/09/2021
ENDEREÇO R CONEGO PEREGRINO, 1281	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14415-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO PATROCINIO PAULISTA	FONE/FAX (16) 3145-1122	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

<b>FATURA</b>		
Número	Data Vcto	Valor
001	15/10/2021	2.250,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.250,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 707,63
VALOR TOTAL DA NOTA 2.250,00	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 15	ESPÉCIE GAS/CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP 10M3 ONU 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 5.1 25 - 15 Cilindros)	28044000	0 102	5102	M3	150,0000	15,0000	2.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	707,63

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Local de Entrega: R CONEGO PEREGRINO, 1281 - - CENTRO - PATROCINIO PAULISTA - SP  
 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 707,63 (31,45%) Fonte: IBPT

**CONFERE COM O ORIGINAL**

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO  
 Nº 0212021  
 Prefeitura Municipal de Itapira

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ce 11152 Títulos: Nro 17267/1 Venc. 15-10-2021 Valor 2250,00 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO	RESERVADO AO FISCO  <b>LANÇADO</b>

15/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:32:24  
241502415 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA  
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.182-4  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/10/2021
NR. DOCUMENTO	556.520.000.104.069
VALOR TOTAL	1.500,58

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM  
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3  
NR. DOCUMENTO 552.415.000.039.182  
=====

NR.AUTENTICACAO	1.531.CD4.D8F.E13.078
-----------------	-----------------------

CONFERE COM  
O ORIGINAL

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

## DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDANº: 000.214.732  
SÉRIE: 0 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3521 0949 2286 9500 0152 5500 0000 2147 3211 4699 5288

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

135211074576871 15/09/2021 13:46:33

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

15/09/2021

ENDEREÇO

Rua Conego Peregrino, 1.281

BAIRRO

Centro

CEP

14415-000

DATA DE SAÍDA

15/09/2021

MUNICÍPIO

Patrocínio Paulista

FONE / FAX

(16)3145-1121

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	15/10/2021	1500,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.500,58		257,86	0,00	0,00	1.500,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		1.500,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ
		0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	9			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
4	Caixa(s)			42,00	0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
034403	COLETOR UNIV.80ML S/PA TRANSP.T.VRM.EST.IND.JP Lote:88322 Qtde: 50 Venc: 27/03/2023	3928.90.40	000	5102	PCT	50,00	0,4852	24,26	0,00	24,26	4,37	0,00	18,00	0,00
039741	SONDA GASTRICA LEVINE N.18 MEDSONDA Lote:61543 Qtde: 20 Venc: 31/07/2025	9018.39.29	000	5102	PCT	20,00	1,0800	21,60	0,00	21,60	3,89	0,00	18,00	0,00
042422	AGULHA DESC.20X5,5 100UN INJEX Lote:07221 Qtde: 2 Venc: 31/03/2026	9018.32.19	000	5102	CX	2,00	9,0600	18,12	0,00	18,12	2,41	0,00	13,30	0,00
052774	SONDA GASTRICA LEVINE N.18 MEDSONDA Lote:61777 Qtde: 20 Venc: 31/07/2025	9018.39.29	000	5102	PCT	20,00	1,2000	24,00	0,00	24,00	4,32	0,00	18,00	0,00
054452	SERINGA DESC.10ML S/AG BICO LUER SLIP Lote:1149 Qtde: 600 Venc: 28/02/2026	9018.31.19	100	5102	PCT	600,00	0,4040	242,40	0,00	242,40	32,24	0,00	13,30	0,00
054626	COLETOR URINA SIST.ABERTO 2000ML TUN MEDSONDA Lote:56253 Qtde: 50 Venc: 30/11/2024	3006.91.10	000	5102	PCT	50,00	0,5300	26,50	0,00	26,50	4,77	0,00	18,00	0,00
055402	BOLSA COLETORA DE URINA SF.2000ML DESCARPACK Lote:SBSPPAA017D Qtde: 25 Venc: 31/03/2026	3926.90.30	800	5102	PCT	25,00	4,2000	105,00	0,00	105,00	18,90	0,00	18,00	0,00
056065	CAMPO OPERATORIO 25X28 EST.5UN (200) C/RX Lote:059-2 Qtde: 100 Venc: 31/08/2026	3005.90.90	000	5102	PCT	100,00	6,7000	670,00	0,00	670,00	120,60	0,00	18,00	0,00
058512	CLOREXIDINA 1% ANTISSEP.AQUO.TOP.1LT SEPTMAX Lote:0021 Qtde: 3 Venc: 31/03/2023	3004.90.47	000	5102	FR	3,00	5,7500	17,25	0,00	17,25	3,10	0,00	18,00	0,00
058513	CLOREXIDINA 0,5% ANTISSEP.ALCO.TOP.1LT SEPTMAX Lote:0106 Qtde: 3 Venc: 31/05/2023	3004.90.47	000	5102	FR	3,00	9,7500	29,25	0,00	29,25	5,26	0,00	18,00	0,00
059521	SONDA URETRAL N.12 LAR Lote:1001 Qtde: 20 Venc: 31/10/2024	9018.39.24	000	5102	PCT	20,00	0,8500	12,60	0,00	12,60	2,27	0,00	18,00	0,00
059655	CATETER IV 20G Lote:BD0546/0238 Qtde: 100 Venc: 28/02/2026	9018.39.29	600	5102	PCT	100,00	1,0400	104,00	0,00	104,00	18,72	0,00	18,00	0,00
059687	LANCETAS 28G 100UN BIOMASS Lote:SKM20200622 Qtde: 5 Venc: 30/05/2025	9018.39.99	100	5102	CX	5,00	5,2000	26,00	0,00	26,00	4,68	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 450,22 Lista Negativa 46,50 Lista Neutra 1.003,86  
Televendas ALINE POSTERARO - Conferente Vera - End. Conf. B  
Local Entrega Rua Conego Peregrino, n 1281 Bairro Centro  
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X/C.C. 104069-3  
Insumos Intermacao

Cliente: 514 Pedido: 560517

Impresso em 15/09/2021 13:48:04 por Ana Claudia

PAGO COM RECURSO RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 021/2021

Prefeitura Municipal de Itapuaçu

LANÇADO

CONFERE COM  
O ORIGINAL

www.lumarf Franca.com.br www.lumarf Franca.com.br



<b>Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda</b> Av. Wilson Bego, 745 Distrito Industrial Franca - SP CEP: 14406-091 Fone: (16) 37211102		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1	CHAVE DE ACESSO 3521 0949 2286 9500 0152 5500 0000 2147 3211 4699 5288
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310049440111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211074576871 15/09/2021 13:46:33
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CNPJ 49.228.695/0001-52		

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
060710	MASCARA PIALTA CONCENTRAÇÃO C/RESERVAD Lote: 091873001 Qtde: 4 Venc: 31/07/2031	9019.20.10	000	5102	PCT	4,00	34,9000	139,60	0,00	139,60	25,13	0,00	18,00	0,00
061056	TORNEIRA 3VIAS LUER LOCK DESC. Lote: 703/21 Qtde: 50 Venc: 30/04/2026	9018.90.10	500	5102	PCT	50,00	0,8000	40,00	0,00	40,00	7,20	0,00	18,00	0,00

**LANÇADO**

PAGO COM RECURSO DO  
 TERMO DE CONVENIO  
 Nº 021/2021  
 Prefeitura Municipal de Itiraput

CONFERE COM  
 O ORIGINAL





## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

18/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:40:17  
241502415 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA  
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.182-4

=====

BANCO SICOOB S.A.

7569131951010141160060023897001678777000020000  
BENEFICIARIO:  
L.F.B. COMERCIO DE PRODUTOS PARA IN  
NOME FANTASIA:  
L.F.B. COMERCIO DE PRODUTOS PARA IN  
CNPJ: 16.502.871/0001-43  
BENEFICIARIO FINAL:  
L.F.B. COMERCIO DE PRODUTOS PARA IN  
CNPJ: 16.502.871/0001-43  
PAGADOR:  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATRO  
CNPJ: 53.723.870/0001-55

-----

NR. DOCUMENTO	101.801
DATA DE VENCIMENTO	18/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	200,00
VALOR COBRADO	200,00

-----

NR. AUTENTICACAO C.73B.D56.783.4A1.2FC

-----

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

18/10/2021 08:37:02

18/10/2021 14:40:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**BAIXADO**

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**



Wai in NF.



Cartuchos e Tonners

AV MAJOR NICACIO Nº2841

FRANCA SP

TEL: 3702-3535

REALIZADA EM: 03/09/21

VENDEDOR (A): Luis Felipe

CLIENTE: Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista

CNPJ:53.723.870/0001-55 CEP: 14415-000

Tel:16-3145-1121

END: Cônego Peregrino Nº 1281 BAIRRO: Centro

CIDADE: Patrocínio P.

IF. ADICIONAL: Faturar 2018

DESCRIÇÃO	VR. UNITÁRIO	QTD	VALOR TOTAL (R\$)
Toner Novo P.E HP 85/35	50,00	04	200,00

TOTAL DE ITENS: 04

VALORES A PAGAR: 200,00

ASSINATURA DO CLIENTE

AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA!

CONFERE COM O ORIGINAL





Beneficiário L.F.B. COMERCIO DE PRODUTOS PARA INFORMATICA LTDA MAJOR NICACIO 2841 SAO JOSE FRANCA - SP 16.502.871/0001-43 14403-462	Vencimento 18/10/2021	Valor do Documento 200,00
	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 19/10/2021 Juros 0,17%/dia A partir 19/10/2021 multa de 4,00% Não conceder desconto.	Data de Emissão 07/10/2021	(=) Valor cobrado
	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3195/141160	
	Nosso Número 2389-7	

## Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA		Número do Documento 007.108	
Endereço R CONEGO PEREGRINO, 1281			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município RANCA		UF SP	CEP 14415-000
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**



756

75691.31951 01014.116006 00238.970016 7 87770000020000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 18/10/2021
Beneficiário L.F.B. COMERCIO DE PRODUTOS PARA INFORMATICA LTDA 16.502.871/0001-43					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3195/141160
Data do documento 07/10/2021	N. documento 007.108	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 07/10/2021	Nosso número 2389-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 200,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 19/10/2021 Juros 0,17%/dia A partir 19/10/2021 multa de 4,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3195 SICOOB CREDICOCAPEC					(+) Outros acréscimos
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA R CONEGO PEREGRINO, 1281 CENTRO FRANCA - SP 53.723.870/0001-55 14415-000					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



RECEBEMOS DE L.F.B COMERCIO DE PRODUTOS PARA INFORMATICA LTDA-ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 007108 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	

**L.F.B COMERCIO DE PRODUTOS PARA INFORMATICA LTDA-ME**


L.F.B COMERCIO DE PRODUTOS PARA INFORMATICA LTDA-ME  
Avenida Major Nicácio, 2841, Vila Santa Cruz  
14.403-462 - Franca - SP  
Fone (16) 3702-3535 - recy.clecartuchos@outlook.com

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0-Entrada  
1-Saída **1**

**Nº 007108**  
SERIE: 1  
Página: 1 de 1

Controle do Fisco:



Chave de acesso  
3521 1016 5028 7100 0143 5500 1000 0071 0818 6562 7076

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 mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135211180216214 07/10/2021 15:57:43
Inscrição Estadual 310334289117	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 16.502.871/0001-43

**Destinatário/Remetente**

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA	CNPJ/CPF 53.723.870/0001-55	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 07/10/2021
Endereço Conego Peregrino, 1281	Bairro Centro	CEP 14.415-000	Data saída 07/10/2021
Município Patrocínio Paulista	Fone/Fax (35) 3145-1121	UF SP	Hora saída 15:57:43

**Faturas**

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

**Cálculo do imposto**

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 200,00
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 200,00

**Transportador/Volumes transportados**

Nome	Frete por conta 1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FCB)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 4	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 3,200	Peso líquido 3,200

**Itens da nota fiscal**

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
CFOP5102	TONER NOVO PRONTA ENTREGA HP 85A / 35A / 36A / 78A	84439933	0400	5.102	UN	4,00	50,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

**CONFERE COM O ORIGINAL**

**Cálculo do ISSQN**

Inscrição Municipal 62818	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

**Dados adicionais**

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 60,36 (30,18%) Federais R\$ 33,76 (16,88%) Estaduais R\$ 26,60 (13,30%) . Fonte: IBPT.	Reservado ao fisco
--	--------------------

**LANÇADO**

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO  
Nº 02/2021  
Prefeitura Municipal de Itapira

07/10/2021 15:57:57





## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.55  
2415502415 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA  
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.182-4

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020211029121950910589085  
CNPJ DO PAGADOR: 53.723.870/0001-55  
VALOR: 30,11  
DATA: 29/10/2021 - 09:23:16  
-----

PAGO PARA: Drogafarma de Franca  
CNPJ: 49.219.686/0001-03  
CHAVE PIX: ely\*drogafarma.com.br  
INSTITUICAO: 69346856 CECM DOS PROFISSIONAIS DA  
AGENCIA: 4277 - CONTA: 000000000000033995  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

-----  
Notificacao enviada em: 29/10/2021 - 09:23:18  
=====

DOCUMENTO: 102901  
AUTENTICACAO SISBB: B.AA5.48C.DD6.927.866  
=====

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

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

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

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

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

CONFERE COM  
O ORIGINAL

Uem NF. Priscila

08



RECEBIDOS DE DROGAFARMA DE FRANCA LTDA - CATEDRAL OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

Nº 6790  
SÉRIE: 1




**DROGAFARMA DE FRANCA LTDA - CATEDRAL**  
RUA CORONEL ANTONIO JACINTO, 1542 - CENTRO,  
PATROCINIO PAULISTA, SP - CEP: 14415-000 - Fone/Fax: (16)  
31451661

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

Nº 6790  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO:



CHAVE DE ACESSO  
35211049219686003110550010000067901004344290

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**LANCAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 511010683117  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR: 49219686003110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135211278977095 29/10/2021 10:24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA  
CNPJ/CPF: 53723870000155  
DATA DA EMISSÃO: 29/10/2021

ENDEREÇO: RUA CONEGO PEREGRINO, 1281  
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
CEP: 14415000  
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 29/10/2021

MUNICÍPIO: PATROCINIO PAULISTA  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 511010683117  
HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 10:24

FATURA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	37,61
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	7,50	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	30,11

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	SEM FRETE				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7807214801070	ANESTESICO COL. 10ML DESCONTO: R\$ 2,19 (19,92%), TOTAL LIQ.: R\$ 8,80	30049039	060	5929	UN	1,00	10,99	10,99	3,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
780607090060	GARDENAL 100MG 20CPR DESCONTO: R\$ 2,12 (19,92%), TOTAL LIQ.: R\$ 8,52	30049069	060	5929	UN	1,00	10,64	10,64	2,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
806212420020	HALDOL 2MG CTS 30ML DESCONTO: R\$ 3,19 (19,96%), TOTAL LIQ.: R\$ 12,79	30049069	060	5929	UN	1,00	15,98	15,98	3,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CONFERE COM O ORIGINAL**

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**TOMADAS COMPLEMENTARES**

Documentos Fiscais Vinculados:  
35211049219686003110590009422171016926900851

Val. Tributos Não Apurado R\$30,11 (100,00%)

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**



DROGAFARMA CATEDRAL  
DROGAFARMA DE FRANCA LTDA  
RUA CORONEL ANTONIO JACINTO, 1542, CENTRO - 14415-000  
PATROCINIO PAULISTA

CNPJ 49219686003110 IE 511010683117

Extrato No. 101692  
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 383.043.778-10

Nº; COD; DESC; QTD; UN; VL UN R\$; (VL TR R\$)\*; VL ITEN R\$

1	7896070600669	CARDENAL 100MG 20CPR	1	UN	10,64	10,64	
		Desconto sobre item				-2,12	
		Valor liquido:				8,52	
2	7896212420629	HALDOL 2MG GTS 30ML	1	UN	15,98	15,98	
		Desconto sobre item				-3,19	
		Valor liquido:				12,79	
3	7897316801073	ANESTESICO COL 10ML	1	UN	10,99	10,99	
		Desconto sobre item				-2,19	
		Valor liquido:				8,80	

TOTAL R\$ 30,11

Cartão de Débito 30,11

Troco R\$ 0,00

"Comete crime quem sonega"

DADOS PARA ENTREGA

Endereço: RUA CONEGO PEREGRINO, 1281, CENTRO - PATROCINIO PAULISTA

Destinatário: PRISCILA ALVES DOS SANTOS (CAT)

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

COU da Venda: 047243

PV0001791643 Atendente: 3103

Caixa: 2 Operador: 3103

Val Tributos Não Apurado R\$30,11 (100,00%)

Você economizou R\$7,56 (19,94%)

\*Valor aproximado dos tributos do item

SAT No. 000.942.217.29/10/2021 - 10:22:48  
3521 1049 2196 8600 3110 5900 0942 2171 0169 2690 0851



Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota"  
disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**