# Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau

Empenho
1528
Parc. 05

Prefeitura Municipal de Marabá Paulista



☑ adm.santacasapv@hotmail.com | ☒ cuidar.carepv@hotmail.com Rua Emiliano Vila Nova, 66 - 室(18) 3271-1124 ou 3271-6240 CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP. - CNPJ 55.559.900/0001-65



#### ANEXO RP 12 REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABA PAULISTA

CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ: 55.559.900/0001-65

ENDEREÇO E CEP: RUA EMILIANO VILANOVA, 66 - CENTRO - PRESIDENTE VENCESLAU-SP - 19400-059

RESPONSÁVEL PELA OSC: JOSÉ LUIZ GHIZZI

CPF: 030.501.488-96

OBJETO: FOLHA DE PAGAMENTO, TRIBUTOS TRABALHISTAS/PRÓPRIOS, HONORARIOS MEDICOS, SERVIÇOS DE TERCEIROS, LOCAÇÃO, MANUTENÇÃO PREVENTIVA/CORRETIVA EQUIPAMENTOS E MÓVEIS, TRIBUTOS DE TERCEIROS, LAUDOS DE ECG, LAUDOS DE EXAMES RADIOLOGICOS, MEDICAMENTOS, MATERIAL HOSPITALAR/ENFERMAGEM, INSUMOS LABORATORIAIS E DE IMAGEM, COLETA DE LIXO HOSPITALAR, SOFTWARE HOSPITALAR, ENERGIA ELETRICA, TELEFONE, MATERIAL DE ESCRITORIO, MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO, GENEROS ALIMENTICIOS, SUPLEMENTO ALIMENTAR, ROUPARIA, MATERIAIS DE LAVANDERIA, DENTRO

**OUTROS DE CONSUMO** EXERCÍCIO: 2024

ORIGEM DOS RECURSOS: MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio 001/2024	01/01/2024	31/12/2024	494.399,40
Aditamento nº			

	DEMON	ISTRATIVO DOS RECU	RSOS DISPONÍVEIS NO EXI	ERCÍCIO
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
05/06/2024	R\$ 41.199.95	19/06/2024	550.320.000.000.618	R\$ 41.199,95
(A) SALDO DO EXER	RCÍCIO ANTERIOR			R\$ -
B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				41.199,95
(C)RECEITAS COM A	APLICAÇÕES FINANCEIRA	S DOS REPASSES PÚB	LICOS	0,06
	AS DECORRENTES DA EX			
(E) TOTAL DE RECU	RSOS PÚBLICOS (A+B+C-	+D)		41.200,01
(F) RECURSOS PRÓI	PRIOS DA ENTIDADE BEN	VEFICIÁRIA		11.701,04
	IRSOS DISPONÍVEIS NO E			52.901,05

- (1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
- (2) incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
- (3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O signatário, na qualidade de representante da Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



☑ adm.santacasapv@hotmail.com | ☒ cuidar.carepv@hotmail.com Rua Emiliano Vila Nova, 66 - 室(18) 3271-1124 ou 3271-6240 CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP. - CNPJ 55.559.900/0001-65



#### ANEXO RP 12 REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE CONVÊNIO DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

CATEGORIA OU DESPESAS FINALIDADE DA DESPESA (8)  CATEGORIA OU DESPESAS CONTABILIZADAS N EXERCÍCIO (R\$		DESPESAS BILIZADAS NESTE	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)		PA	DE DESPESAS GAS NESTE CIO( R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R\$)
Medicamentos	R\$	7.967,85		R\$	7.967,85	R\$	7.967,85	
Material Descartave	R\$	760,65		R\$	760,65	R\$	760,65	
Honorarios Médicos	R\$	17.428,00	-	R\$	17.428,00	R\$	17.428,00	-
Energia Eletrica	R\$	4.432,30	2	R\$	4.432,30	R\$	4.432,30	
Equipamentos	R\$	816,00		R\$	816,00	R\$	816,00	
Serviços de Terceiros	R\$	21.396,68		R\$	21.396,68	R\$	21.396,68	
Despesas Bancarias	RŚ	99,57	¥	R\$	99,57	R\$	99,57	
TOTAL	11178-11	52.901,05			52.901,05		52.901,05	•

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	52.901,05
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	52.901,05
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	0,00

Declaro, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Convenente.

Local e data: Presidente Venceslau - SP, 30 de Agosto de 2024.

Responsável pela Conveniada:

José Luiz Ghizzi Provedor

Telma Rosane Garcia CRC-SP 169790/0-5



⊠ adm.santacasapv@hotmail.com | ⊠ cuidar.carepv@hotmail.com Rua Emiliano Vila Nova, 66 - 2 (18) 3271-1124 ou 3271-6240 CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP. - CNPJ 55.559.900/0001-65



FICHA CONTÁBIL

Órgão Concessor: Prefeitura Municipal de Maraba Paulista Entidade: Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau

Endereço: Rua Emiliano Villanova, nº 56 Município: Presidente Venceslau - SP Data do Empenho: 16/04/2024

Data do Recebimento do Empenho: 19/06/2024

Número do Empenho: 1528

41.199,95 RŚ

Valor Recebido:

O signatário, na qualidade de representante da Entidade acima mencionada, vem indicar na forma abaixo detalhada, a documentação comprovadora da aplicação dos recursos recebidos na Importância de RS 41.199,95 (Quarenta Mil, Cento e Noventa e Nove Reals e Noventa e Circo Centavos ) da Prefeitura Municinal de Maraba Paulista, referente a Subvenção, conforme Empenho no 1528 de 16 de Abril de 2024, recebido em 19 de Junho de 2024.

Item Data de Data de				os abaixo relacionados co		Natureza de Despesa		ebimento	Pag	gamento		SALDO	
tem	Data de Emissão	Pagamento	Nota Fiscal	Fornecedor	Doc. Débito							44 100 05	
1	19/06/2024	19/06/2024		Prefeitura Municipal de Maraba Paulista	550.320.000.000,618	Recebimento do Recurso	R\$	41.199,95	R\$		R\$	41.199,95	
2	20/06/2024	19/06/2024	192.028	Eletro-Forca Com. De Mat. Eletricos LTDA	550.320.000.028.289	Equipamentos	R\$		R\$	816,00	R\$	40.383,95	
3	19/06/2024	19/06/2024	20.571	Dipha Distribuidora Pharmaceutica LDTA	61.901	Medicamentos	R\$		R\$	5.911,85	R\$	34.472,1	
4	21/06/2024	20/06/2024	158.648	Saneprol Com. De Produtos de Limpeza e Descartaveis	550.320.000.028.289	Material Descartavel	R\$	•	R\$	760,65	R\$	33.711,4	
5	20/06/2024	20/06/2024	9.232	Nutri Center Pro Nutricionais EIREU EPP	cionais EIRELI 550.320.000.028.289 Medicamentos R\$	stricionais EIRELI 550.320.000.028.289 Medicamentos R\$ - R\$	) Medicamentos R\$		915,00	R\$	32.796,4		
6	25/06/2024	20/06/2024	2.572.671	Eurofarma Laboratórios S.A.	550,320.000.028.289	Medicamentos	R\$ -		R\$	1.141,00	R\$	31.655,4	
7	20/06/2024	20/06/2024	1.708	Secretaria da Receita Federal	62.001	Honorarios Medicos - IRRF - Nfe 255	R\$	+	R\$	261,42	R\$	31.394,0	
8	20/06/2024	20/06/2024	5.952	Secretaria da Receita Federal	62.002	Honorarios Medicos - CPC - Nfe 255	R\$		RS	810,40	R\$	30.583,6	
9	20/06/2024	20/05/2024	255	Centro Medico Macri LTDA	62.003	62.003	Honorarios Medicos	R\$		R\$	16.356,18	R\$	14.227,4
10	10/06/2024	20/06/2024	58.217.490	Energisa Sul-Sudeste Distribuidora de Energisa S.A	62.004	Energia Eletrica	R\$		RS	4,432,30	R\$	9.795,	
11	26/04/2024	20/06/2024	27.851	DB Laboratorios de Anatomia Patologica e Citologic	62,005	Serviços de Terceiros	R\$		R\$	1.717,77	R\$	8.077,	
12	26/04/2024	20/06/2024	17.944	DB Diagnosticos e Analises Clinicas LTDA	62.006	Serviços de Terceiros	R\$		R\$	19.678,91	R\$	(11.601,5	
12		Deb. C/C	1	Banco do Brasil	Deb. C/C	Despesas Bancarias	RŞ		R\$	99,57	_	(11.701,	
13		Deb. C/C	De	endimento de Aplicação	55510/6		R\$	0,06	R\$		R\$	(11.701,	
_			Ne	Recursos Próprios			R\$	11.701,04	RS		R\$	(0,	
				TOTAL GERAL			RŚ	52,901,05	R\$	52.901,05	RS		

Despesa comprovada: R\$ 52.901,05 (Cinquenta e Dois Mil, Novecentos e Um Reals e Cinco Centavos). Recurso Próprio: R\$ 11.701,04 (Onze Mil, Setecentos e Um Reais e Quatro Centavos).

Declaro na qualidade de responsável pela Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, sob pena da lei, que a documentação acima relacionada, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados no plano de trabalho.

Presidente Venceslau - SP, 30 de Agosto de 202

Telma Rosane Garcia CRC-SP 169790/0-5

Provedor

# (ISC)

# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



#### Parecer do Conselho Fiscal

Os membros do Conselho Fiscal da Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, tendo lido e examinado a prestação de contas referente a quinta parcela do convênio, no valor de R\$41.199,95 (Quarenta e Um Mil, Cento e Noventa e Nove Reais e Noventa e Cinco Centavos) conforme Empenho nº 1528 de 16/04/2024, recebimento do empenho em 19/06/2024 da Prefeitura Municipal de Marabá Paulista, atesta a exatidão de sua aplicação total para os fins indicados.

Presidente Venceslau-SP, 30 de agosto de 2024.

Signei Ferreira Barros

Augusto Cesar Rodrigues de Carvalho



## Consultas - Extrato de conta corrente

#### Cliente - Conta atual

Agência 320-

28289-BIRMANDADE S C P VENCESLAU

Conta corrente 28289-8IF Período do extrato 06 / 2024

#### Lançamentos

		-		Deminsorto	Valor RS	Saldo
Ot balancete Dt. movimento		Lote	Histórico 000 Saldo Anterior	Documento	V.20101 150	0,00 C
29/05/2024	0000		821 Pix - Recebido	30.659.304.025.712	2.27 C	
03/06/2024	0000	14337	03/06 06:59 55559900000165 IRM			
03/06/2024	0000	14397	821 Pix - Recebido	31.640.005.545.702	586,09 C	
05/00/232			03/06 16:40 55559900000165 IRM			
03/06/2024	0320	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.066,926	586,09 D	
			03/06 16:40 ATIVA COML HOSP L	TDA		2005
03/06/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 29/05/	881.551.100.140.452	2.27 D	0.00 C
		4.4007	821 Pix - Recebido	175.810.547.216.141	66.80 C	
05/06/2024	0000	14397	05/06 06:50 55559900000165 IRM	ANDADE D		
05/06/2024	0000	13113	170 Tar Manuten Conta Ativa Cobrança referente a 04/06/2024	811.570.901.614.600	65,30 D	
05/06/2024	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	811,570,902,159,916	1.50 D	0.00 C
			Cobrança referente a 03/06/2024			
06/06/2024	0000	14397	7 821 Pix - Recebido 06/06 06:46 55559900000165 IRM	60.646.429.159.292 ANDADE D	1.50 C	
20,000,000	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1.50 D	0.00 C
06/06/2024	0000	00000	Rende Facil			
07/06/0004	0000	14307	7 821 Pix - Recebido	70.650.502.935.992	1,50 C	
07/06/2024	0000	1400	07/06 06:50 55559900000165 IRM	IANDADE D		
07/06/2024	0000	1439	7 821 Pix - Recebido	71.455.184.397.512	182,88 C	
07/06/2024	0000	1400	07/06 14:55 55559900000165 IRM	IANDADE D		
27/00/0204	0320	9901	5 470 Transferência enviada	550.113.000.002.423	185,88 D	
07/06/2024	0320	9901.	07/06 14:55 OXETIL INDUSTRIA			
27/00/2004	0000	0000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.50 C	0.00 C
07/06/2024	0000	00000	Rende Facil	2.0		
10/00/2024	0000	1/130	7 821 Pix - Recebido	100.642,353.953.232	1.50 0	
10/06/2024	0000	1433	10/06 06:42 55559900000165 IRN			
10/06/2024	0000	1311	3 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	821.620.802.134.952	1.50 E	0.00 C
			Cobrança referente a 07/06/2024	550.320.000.000.618	44 400 05 C	
19/06/2024	0320	9901	5 870 Transferência recebida 19/06 14:25 IRMANDADE DA S C		91.188,00 €	
19/06/2024	0320	9901	5 470 Transferência enviada	550.320.000.012.330	816,00 0	
			19/06 16:38 ELETRO FORCA - M	ATRIZ		
19/06/2024	0000	1310	5 144 Pix - Enviado	61.901	5.911,85 [	)
10.00.202			19/06 16:34 DIPHA DISTRIBUIDO	ORA PHARMA		
19/06/2024	0000	1311	3 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobranca referente 19/06/2024	821.711.100.107.661	1,50 0	)
19/06/2024	0000	nann	0 351 BB Rende Fácil	9.903	34,470,60 [	0.000
15/06/2024	0000	0000	Rende Facil			
20/06/2024	0320	9901	5 870 Transferência recebida 20/06 07:58 IRMANDADE DA S C	550.320.000.000.618	41.199.95	X
0.000000	0200	0001	5 870 Transferência recebida	550.320.000.000.618	11.601.47 (	5
20/06/2024	0320	9901	20/06 17:06 IRMANDADE DA S (			
20/06/2024	0000	1439	17 821 Pix - Recebido 20/06 06:48 55559900000165 IRI	200.648.422.736.922 MANDADE D	1.50 (	2
20/06/2024	0320	9901	5 470 Transferência enviada	550.097.000.016.377	760,651	)
20,0012024		1/2/0/2	20/06 16:57 SANEPROL COM PI	ROD LIMPEZ	1	
20/06/2024	0320	9901	5 470 Transferência enviada	550.097,000.086.438	915,001	2
			20/06 16:57 NUTRI C P N EIREL	I-ME	u aus	
			and the support of the state of the support of the	Telma Ros	ano Care	in
				Tetura Alos	ung gunt	-
				CRC-SP 10	59790/0	-5

	0320	99015 470 Transferencia enviada	550.320.000.000.618	41.199.95 DX
20/06/2024	0320	20/06 10:18 IRMANDADE DA S		
20/06/2024	0320	99015 470 Transferência enviada 20/06 16:57 EUROFA 00000000	553.070.000.102.254	1.141.00 D
20/06/2024	0000	13105 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRA	62.001	261,42 D
20/06/2024	0000	13105 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRA	62.002	810,40 D
20/06/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado 20/06 16:57 CENTRO MEDICO	62.003	16.356,18 D
20/06/2024	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ENERGISA SUL-SUDESTE	62.004	4.432.30 D
20/06/2024	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DB PATOLOGIA	52.005	1.717.77 🗅
20/06/2024	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DB CURITIBA DIG ANAL CLINI	62.006	19.678,91 D
20/06/2024	0000	00000 798 BB Rende Fácil Rende Facil		34:470,66 C 0.09 C
21/06/2024	0000	14397 821 Pix - Recebido 21/06 06:47 55559900000165 II	189,632,588,670,481 RMANDADE D	16,00 C
21/06/2024	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente a 20/06/202	821.730.802.126.571	1,50 D
21/06/2024	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente a 20/06/202	821.730.802.126.572	1.50 D
21/06/2024	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente a 20/06/202	821.730.802.126.573	1,50 D
21/06/2024	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente a 20/06/202	821.730.802.126.574	1.50 D
21/06/2024	0000	13113 258 Tarifa Pix Enviado  Tar. agrupadas - ocorrencia 19/	861.731.200.026.240	10.00 D 0,00 C
25/06/2024	0000	14397 821 Pix - Recebido 25/06 06:34 55559900000165 II	193.080.762.200.741	10,00 C
25/06/2024	0000	13113 258 Tarifa Pix Enviado	891.771.200.022,485	10,00 D 0,00 C
30/06/2024	0000	Tar, agrupadas - ocorrencia 20/ 00000 999 S A L D O	06/2024	0,00 G

Seguro Empresarial, protecao completa para o seu patrimonio. Cobertura contra danos e prejuizos pra sua necessidade. Contrate no App ou agencias

GBSERVAÇÕES:

Telma Rosane Garcia CRC-SP 169790/0-5

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722
Ouvidoria BE

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

#### Dados do Cliente

Agência 320-4 Conta 28289-8

Cliente

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ

55.559.900/0001-65

#### Resumo do mês - Junho/2024

Saldo bruto em <b>31/05/2024</b>	R\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 34.472,10
Resgates líquidos no mês:	R\$ 34,472,16
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 1,29
Rendimentos no mês:	R\$ 1.35
5-14- house are 39/06/2024:	R\$ 0,00

#### Histórico de movimentação

Saldo bruto em 28/06/2024:

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Liquido
31/05/2024	Saldo Anterior	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	RS 0,00	R\$ 0,00
06/06/2024	Aplicação	R\$ 1,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	RS 0.00	R\$ 1,50
07/06/2024	Resgate	R\$ 1,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0.00	R\$ 1.50
19/06/2024	Aplicação	R\$ 34.470,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	RS 0,00	R\$ 34.470,60
20/06/2024	Resgate	R\$ 34.470,60	R\$ 1,35	R\$ 0,00	R\$ 1,29	R\$ 34.470,66
28/06/2024	Saldo Final	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	RS 0,00	R\$ 0,00

Rendimento desde o inicio da aplicação, referente ao capital resgatado.

Telma Rosane Garcia CRC-SP 169790/045/07/2024 às 15:0



#### Consultas - Emissão de comprovantes

19/06/2024 032000320

- BANCO DO BRASIL - 16:38:54

SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU

AGENCIA: 0320-4 CONTA:

28.289-8

\* DATA DA TRANSFERENCIA

19/06/2024

NR. DOCUMENTO

550.320.000.012.330

VALOR TOTAL

816,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA: CLIENTE: ELETRO FORCA - MATRIZ

AGENCIA: 0320-4 CONTA: 12.330-7
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.289

12.330-7

NR. DOCUMENTO

NR.AUTENTICACAO

9.888.BFF.561.FCC.134

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABA PAULISTA Emp. Nº: 1528

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.



#### ELETRO-FORCA COM DE MAI ELETRICOS LT



AVENIDA JORGE TIBIRICA, 311 CENTRO PRESIDENTE VENCESLAU - SP

CEP: 19400-091 Fone: (18)3271-3977 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA

1 - SAÍDA Nº 192.028 SÉRIE 001

FOLHA 1/1



3524 0639 0049 2400 0100 5500 1000 1920 2815 6904 9794

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

1	PROTOCOLO	DE	AU	TORIZA	CAU	DE	US

VENDA DE MERCADORIA	ADQUIRIDA OU RECEBIC	A DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 563017049110

MUNICÍPIO

Número

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

135241311279476 20/06/2024 08:20:36 CNPJ

39.004.924/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE DATA DA EMISSÃO CNPJ / CPF NOME / RAZÃO SOCIAL 20/06/2024 55.559.900/0001-65 IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRES. VENCESLAU 00000470 DATA DA SAÍDA BAIRRO / DISTRITO ENDERECO 19400-000 20/06/2024 CENTRO RUA EMILIANO VILANOVA, 66 HORA DA SAÍDA INSCRIÇÃO ESTADUAL UF TELEFONE / FAX

08:20:18 (18)3271-5677 SP PRESIDENTE VENCESLAU LOCAL ENTREGA ENDEREÇO CNPI / CPF RUA EMILIANO VILANOVA 66 - CENTRO - PRESIDENTE VENCESLAU - SP 55.559.900/0001-65 PREFEITURA MUNICIPAL **DE MARABA PAULISTA** DUPLICATAS PAGO COM RECURSO REFERENTE

Emp. Nº: 1528 Vencimento 20/06/2024 Fomento | Colaboração | Convênio R\$ 816,00 Valor CÁLCULO DO IMPOSTO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS 816,00 0,00 0.00 0,00 0.00

AO TERMO DE:

VALOR TOTAL DA NOTA OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IPI VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO 816,00 0,00 0.00 0,00 0,00 0.00 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS CNPJ / CPF PLACA DO VEÍCULO FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT

NOME / RAZÃO SOCIAL 9 - SEM FRETE INSCRIÇÃO ESTADUAL UF MUNICIPIO ENDEREÇO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO NUMERAÇÃO MARCA QUANTIDADE ESPÉCIE 9,000 10,000 VOLUMES

001

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	Q. % IPI
22803	PORTEIRO RESIDENCIAL IPRIOIO INTELBRAS 4521020	85176256	460	5405	UNI	1,00	196,00	196,00	0,00	0,00		0,00	-
03940	VENTILADOR OSC. PAREDE 60 BIVOLT PRETO PREMIUM - 73-6425 73-6425 Resolucao do Senado Federal n. 13/12, Numero da FCI 6965F31D-F0E5-4908-BEB0-9EBE4CFF1AA3		560	5405	UNI	2,00	310,00	620,00	0,00	0,00	0,00	00,0	0.0
	Marcos Ambrozio Assistente de Finança:												
								(u	De la como	ws.	r		
								Telmo	Rosan	e Garc	ia		
								CRC-	SP 169	790/0	-5		

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: 014 - RONALDO BEZERRA (RONI) Digitador: 014 - RONALDO BEZERRA (RONI)

Cond Pag: 01000 - TRANSFERENCIA A VISTA / PIX - MATRIZ

END ENTREGA: RUA EMILIANO VILANOVA 66-CENTRO--PRESIDENTE VENCESLAU-SP-19400000

ORDEM DE PAGAMENTO: 816,00 VIr Aprox dos Tributos: RS 60,14 Federal / RS 74,40 Estadual - Fonte: IBPT

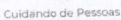
RESERVADO AO FISCO





Rua Emiliano Vila Nova, 66 - 🖀 (18) 3271-1124 ou 3271-6240 CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

 □ adm.santacasapv@hotmail.com | □ cuidar.carepv@hotmail.com CNPJ 55.559.900/0001-65



PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio

Relatório de Pedido Por Fornecedor

AGENCIA:

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABÁ PAULISTA Emp. Nº: 1528

CEP....: 79780000 UF . . . . . . . MS

PR.ENTREGA: 0 DIAS

I.M....:

CELULAR. .:

FONE CONT:

DT.ENTREGA:

URGENTE..: NÃO

CONTA:

Pedido

					an managan.	CUSTAVO FERRARI
EDIDO: 24045 COTAÇÃO: 5	243 SOLIC: NHA	6153	SOLICITANTE:	N. ALTER :	COMPRADOR:	GOSTAVO TERRETA

CIDADE: BATAGUASSU IE/RG: 284009288

FAX:

BANCO:

VENDEDOR .:

DESCONTO .:

PROCESSO.:

FORNECEDOR..: 002877 ELETRO FORCA COM.DE MAT.ELETRICO LTDA

RAZÃO SOCIAL: ELETRO FORCA COM.DE MAT.ELETRICO LTDA

ENDEREÇO...: BAIRRO....:

CNPJ/CPF...: 39.004.924/0003-63

FONE..... 3272-9708 0,00 FAT. MÍNIMO.: DATA PEDIDO.: 19/06/2024 0,00 FRETE....: COND. PAGTO .: A VISTA

SIT. PEDIDO .: 1-EM LANÇAMENTO

AUTORIZADOR :

FONE....: 3272-9708 MOTIVO.....: Solicitação de compra de ventiladores e interfone, deram problema, o Danilo olhou e disse que não tem EMAIL....: roni@eletroforca.com.br

FORMA PG.: / A VISTA

concerto. OBS P/ FORN.:

Item T Código	Incarri cão	[U]Unid Qtd	1	Preço		Total Marca
	VENTILADOR PAREDE PRETO	U UNID	2	310,000000		620,00
2 P 0000572	INTERFONE EXTENSAO BRANCO P/PORT	EIR U UNID	1	196,000000		196,00

816,00

TOTAL DO PEDIDO :

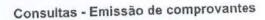
816,00

SOLIC..:LETICIA MIRANDA SANTOS COMPRAS:GUSTAVO FERRA AUTORIZADO POR:

CRC-SP 169790/0-5

ATA:			
Ass.:			
C	ONTA	CORF	RENTE

30000





19/06/2024 -

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL - 16.36.15 AUTOATENDIMENTO

0320400320

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU

28.289-8

AGENCIA: 0320-4 CONTA: 

SOBRE A TRANSACAO

-----E0000000020240619192816997720167

CNP3 DO PAGADOR:

55.559.900/0001-65

VALOR:

R\$5.911.85

TARTEA:

R\$10,00 19/05/2024 - 16:34:23

DATA:

PAGO PARA: Dipha Distribuidora Pharmaceutica Lt

CNPJ: 44.672.062/0001-15

CHAVE PIX: 44672062000115

INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) 5.A AGENCIA: 9239 - CONTA: 00000000000130028364

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

poderá ser consultado no BBDPJ.

------Notificacao enviada em: 19/06/2024 - 16:34:24

DOCUMENTO: 061901

AUTENTICACAO SISBB:

C.7DA.966.749.49D.907 

Central de Atendimento BB

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

nos canais Reclamacoes nao solucionadas habituais agencia, SAC e Demais canais de

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao

e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PAGO COM RECURSO REFERENTE

AO TERMO DE:

Fomento | Colaboração | Convênio N.º:001 1 200

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABÁ PAULISTA

Emp. Nº: 1528

Marcos Archrozio Assistente de Finança

Telma Rosane Garcia CRC-SP 169790/O

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.



#### DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA

RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410 VILA TIBERIO - 14050-110 RIBEIRAO PRETO - SP Fonc/Fax: 1637715458 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA I - SAIDA

N°. 000.020.571 Série 001 Folha 1/2

1

3524 0644 6720 6200 0115 5500 1000 0205 7110 0216 7120

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

135241307620691 - 19/06/2024 17:51:23

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPL/CPI

44.672.062/0001-15

797833036116 DATA DA EMISSÃO DESTINATÁRIO / REMETENTE CNPJ CPI 19/06/2024 NOME / RAZÃO SOCIAL 55.559.900/0001-65 IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU DATA DA SAÍDA/ENTRADA BAIRRO / DISTRITO **ENDERECO** 19400-000 CENTRO HORA DA SAÍDA/ENTRADA R EMILIANO VILANOVA, 066 INSCRIÇÃO ESTADUAL FONE / FAX MUNICIPIO 1832712411 SP

PRESIDENTE VENCESLAU FATURA / DUPLICATA

001 Num. 19/06/2024 R\$ 5.911,85 Valor

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TOTAL PRODUTOS VALOR ICMS S.T-FCP CÁLCULO DO IMPOSTO VALOR ICMS S.T. BASE CALC.ICMS S.T. VALOR DO ICMS-FCP VALOR DO ICMS 5.911,85 0,00 BASE CALC.ICMS 0,00 0,00 0.00 5.886,35 723,64 TOTAL DA NOTA VALOR IMPORTAÇÃO ALOR TOTAL IPI OUTRAS DESPESAS DESCONTO VALOR DO SEGURO VALOR DO FRETE 0,00 5.911,85 0,00 0.00 0,00 0,00 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS INPJ / CPF UF PLACA DO VEICULO FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTI 12.270.745/0004-00 NOME / RAZÃO SOCIAL 0-Remetente PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRE INSCRIÇÃO ESTADUAL UF MUNICIP!O ENDERECO 671495090114 SP SUMARE ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33 PESO LÍQUIDO PESO BRUTO NUMERAÇÃO QUANTIDADE

27 Volumes DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS VALOR ALIQ VALOR VALOR VALOR VALOR BASE ICMS ST+FCP NCM/SH CST CFOP UN QUANT ICMS UNIT CÓDIGO PRODUTO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO 12,00 20.35 169,60 42,4000 169,60 5102 CX (605) AGUA P/ INJECAO SOL INJ CX 200 AMP PE X 30049099 500 10 ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2430001 Qt: 4 Val: 01/01/26 FCI:A6CD77AA-F39E-488C-BA2D-72B25F159151 12,00 87.20 10.46 43,6000 87,20 30049099 500 5102 CX (623) SOL. FISIO. CLORETO DE SODIO 9 MG/ML 757 SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML/EQUIPLEX O Lote: 2430005 Qt. 2 Val: 02/01/26 FCI:418ABEA0-1891-43C0-AA5B-07D36799C477 12,00 249,2000 996,80 119.62 996.80 (715) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/70 30049099 500 5102 CX 762 100ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH/EQUIPLEX 2412908 Qt: 4 Val: 26/04/26 Lote: FCI:A3B2BA2C-97D2-40D0-A9AA-49CEF5A2EFBC PAGO COM RECURSO REFERENTE PREFEITURA MUNICIPAL AO TERMO DE: DE MARABÁ PAULISTA Fomento | Colaboração | Convênio Emp. No: 1207

11 6

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 024031 CONTATO GUSTAVO

Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Mov:216449 ATENDIMENTO (16) 3771-5458 DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.

AFE 3.11280-6 AFE 4.04495-0

AFE 1.27329-6 AE 1.27330-8 Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 811,10 Estadual: R\$ 709,42 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.

(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
(B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
(B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
(B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
(B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.

Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA: ENTREGA I DIA

RESERVADO AO PISCO SP 169790,

Assistente de Finança:

28289 19/06/24



#### DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA

RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410 VILA TIBERIO - 14050-110 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

#### DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº. 000.020.571

Série 001

Folha 2/2

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

3524 0644 6720 6200 0115 5500 1000 0205 7110 0216 7120

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

135241307620691 - 19/06/2024 17:51:23

"NPL/CPI

VENDA DE MERCADORIA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST, TRIBUT

INSCRIÇÃO ESTADUAL 44.672.062/0001-15 797833036116 DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS VALOR ST+FCP ALIQ ICMS VALOR VALOR VALOR BASE ICMS CUANT IPI CFOP UN ICMS DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCM/SH CST CÓDIGO PRODUTO 12.00 1.121.04 134.52 124,5600 1.121.04 (717) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/24 500ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH/EQUIPLEX 5102 CX 30049099 500 760 Lote: 2413559 Qt: 1 Val: 22/05/26 Lote: 2413566 Qt: 1 Val: 22/05/26 Lote: 2413661 Qt: 7 Val: 27/05/26 FCI:BCA57219-5E1D-4476-93F2-C0C7B74E513A 12.00 332,80 39.94 166,4000 332.80 (733) SOL, FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH/EQUIPLEX 500 5102 CX 30049099 763 Lote: 2413496 Qt: 2 Val: 19/05/26 FCI:6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D 12.00 76,00 9.12 UN 38,0000 76,00 AMOXICILINA + CLAVULANATO 50+12.5MG/ML SUSP PO 75ML/UNIAO QUIMICA G+ PMC: 68.68 Lote: 2338494 Qt: 2 Val: 31/08/25 000 5102 30041012 2556 434 ARTRINID (CETOPROFENO) 50 MG/ML SOL INJ IM 30049029 CT 50 AMP VD AMB X 2 ML/UNIAO QUIMICA S+ Lote: 2328502 Qt. 4 Val: 30/06/25 FCI:42AE936C-FBBC-439A-B2ED-2F00A2194151 51.84 18,00 288.00 72,0000 288,00 500 5102 CX 2019 12,00 172,50 20.70 AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS/LIBERFARMA G-Lote: GLA09N01 Qt: 10 Val: 28/02/25 17,2500 172.50 10 30042029 200 5102 FA 2610 12.00 300,00 300,00 36,00 75,0000 BROMOPRIDA 5 MG/ML INJ 50 AMP X 2 30049045 000 5102 CX2321 ML/WASSER G-Lote: WFF22252 Qt: 4 Val: 31/12/26 12,00 CEFUROXIMA SODICA 750 MG PO SOL INJ CT 25 FA EUGIA/AUROBINDO G+ Lote: BRXIC23020A Qt: T Val: 31/10/25 163,2500 163,25 19.59 5102 CX 163.25 30042059 200 2589 12.00 49.82 415.20 415,2000 415,20 5102 CX CIPROFLOXACINO 2MG/ML SOL INFUS IV CX 60 30049069 000 2597 ENV BOLS PLAS ST 100ML/HALEX ISTAR G+ Lote: 4010063 Qt: 1 Val: 05/01/26 12,00 148,96 17.88 21,2800 148.96 UN 200 5102 CLARITROMICINA PO SOL INJ 500MG CX 30042029 2548 I/LIBBER PHARMA G+ Lote: GLC14N07 Qt: 7 Val: 31/07/25 j 60,41 12.00 126,0000 504,00 504,00 DIPIRONA 500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD 30049069 500 5102 CX 1797 AMB X 2 ML/TEUTO G-Lote: 26584987 Qt; 4 Val: 01/07/25 12,00 255,00 30,60 255.00 FISIOLOGICO 0,9% 1000ML CX 10/JP O+ 85,0000 30049099 000 5102 CX 2554 Lote: 174724 Qr; 3 Val: 28/05/26 12.00 5102 CX 88,5000 88.50 88.50 10.62 FUROSEMIDA 20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD 30039099 000 1567 AMB X 2 ML/SANTISA G+ Lote: 20215223 Qt: 1 Val: 01/07/25 12,00 OMEPRAZOL 40MG PO INJ 20FA+20DIL 137,6000 412.80 412.80 49 54 30049069 500 5102 C 2452 10ML/BLAU G-Lote: 24041971 Qt: 3 Val: 31/03/26 FC1:7D8D00DC-09FC-4B4F-8F84-016674BF1692 12.00 38,28 319,0000 319.00 319.00 2471 SULF EFEDRINA 50MG/ML CX/50 AMP 30049099 500 5102 CX IML/HIPOLABOR/DJ G+ Lote: AM-006/23 Qt: 1 Val: 30/11/25 FCI:F022FE39-DC7C-40F1-B52B-537558568F79 35,70 4.28 12.00 61,2000 51.20 TRAMADOL 100MG/2ML INJ IV/IM/SC C/60 AMP 30049039 520 5102 CX 2592 2ML - TEUTO/TEUTO G+ Lote: 9069480 Qt: 1 Val: 30/09/24 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699 PAGO COM RECURSO REFERENTE Telma Rosane Garcia AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio CRC-SP 169790/0-5 PREFEITURA MUNICIPAL 2024 DE MARABÁ PAULISTA 800 Ale 080 18 Emp. Nº: 1526 Marcos Ambrezio Assistente de Finança



Rua Emiliano Vila Nova, 66 - 2 (18) 3271-1124 ou 3271-6240 CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

 □ adm.santacasapv@hotmail.com | □ cuidar.carepv@hotmail.com CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

PAGO COM RECURSO REFERENTE

AO TERMO DE: Fomento | Collaboração || Convênio Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABÁ PAULISTA Emp. No:

SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI SOLIC: 6147 PEDIDO....: 24031 COTAÇÃO: 5235 N. ALTER :

CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA

FORNECEDOR. : 004516 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA

RAZÃO SOCIAL: DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA

ENDEREÇO...:

BAIRRO....: VILA TIBERIO CNPJ/CPF...: 44.672.062/0001-15 FONE.....: 16-8828-5163

0,00 FAT. MÍNIMO.: DATA PEDIDO.: 18/06/2024 0,00 FRETE ....:

COND. PAGTO .: A VISTA

Pedido

SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO

AUTORIZADOR : EMAIL.....: vendas5@dipha.com.br MOTIVO....: PEDIDO MEDICAÇÃO DA SEMANA OBS P/ FORN.: PIX: CNPJ 44.672.062/0001-15

CIDADE: RIBEIRAO PRETO IE/RG:

AGENCIA: BANCO: VENDEDOR .: REGIANE

FAX:

DESCONTO .: FORMA PG.: DEPOSITO PROCESSO.:

CEP....: 14050110 UF..... SP

I.M....: CELULAR . . : CONTA: FONE CONT: URGENTE ..: NÃO

PR.ENTREGA: 1 DIAS DT.ENTREGA: 19/06/2024

FONE . . . . : (16) 3771-5458

	-	m ( A)	Descrição	UI	Unid Qtd	11	Preço	Preço Total	
1 tem	P		AGUA DESTILADA; AMPOLA 10ML INJETAVE	U	AMPO	800	0,212000	169,60	EQUIPLEX CX C/ 20
			AMOXICILINA+CLAVUL.POTASSIO; 50MG +			2	38,000000	76,00	UNIAO QUIMICA CX
			AZITROMICINA; 500MG INJETAVEL FRASC			10	17,250000	172,50	LIBERFARMA CX C/
			BROMOPRIDA;5MG/ML AMPOLA 2ML INJECA			200	1,500000	300,00	WASSER CX C/ 50
			CEFUROXIMA;750MG FRASCO-AMP SOLUCAO			25	6,530000	163,25	AUROBINDO CX C/ 2
			CETOPROFENO; IM 100MG/2ML AMPOLA 2ML			200	1,440000	288,00	UNIAO QUIMICA CX
			CIPROFLOXACINO; 200MG/100ML FRASCO 1			60	6,920000	415,20	HALEX ISTAR CX C/
			CLARITROMICINA; 500MG FRASCO-AMP INJ			7	21,280000	148,96	LIBBER PHARMA CX
			1 DIPIRONA;500MG/ML AMPOLA 2ML INJETA			480	1,050000	504,00	TEUTO CX C/ 120
10			B EFEDRINA, SULFATO; 50MG/ML AMPOLA 1ML			50	6,380000	319,00	HIPOLABOR CX C/
11					АМРО	100	0,885000	88,50	SANTISA CX C/ 10
12			2 OMEPRAZOL; 40MG FRASCO-AMP INJECAO	U	FRAS	60	6,880000	412,80	BLAU CX C/ 20
15			8 SORO FISIO. 0,9% 10 ML AMPOLA INJET	U	AMPO	400	0,218000	87,20	EQUIPLEX CX C/ 2
16	-		0 SORO FISIO. 0,9% 1000ML BOLSA		FRAS	30	8,50000	255,00	JP CX C/ 10
17	_		8 SORO FISIO. 0,9% 100ML BOLSA	U	FRAS	280	3,56000	996,80	EQUIPLEX CX C/ 7
18			9 SORO FISIO. 0,9% 250ML BOLSA	U	FRAS	80	4,16000	332,80	EQUIPLEX CX C/ 4
19			0 SORO FISIO. 0,9% 500ML BOLSA	U	FRAS	216	5,19000	0 1121,04	EQUIPLEX CX C/ 2
20			8 TRAMADOL; 100MG/2ML AMPOLA 2ML INJET	 U	AMPO	60	1,02000	0 61,20	TEUTO CX C/ 60
								5911,85	

TOTAL DO PEDIDO :

5911,85

SOLIC..: MARIA TAMIRES DOS SANT COMPRAS: GUSTAVO FERRARI NEST

EMPENHADO . DATA: CONTA CORRENTE

Impresso por GUSTAVO - LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensiveis, necomprofese a destruição após o uso

20/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:57:14 032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU

AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.289-8 

DATA DA TRANSFERENCIA 20/06/2024 NR. DOCUMENTO 550.097.000.016.377 20/05/2024 760,65

VALOR TOTAL \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANEPROL COM PROD LIMPEZA
AGENCIA: 0097-3 CONTA: 16.377-5
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.289 NR. DOCUMENTO 

NR.AUTENTICACAO 4.17B.CEØ.EC3.9E1.43F

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convénio N.º: O / 2024

> PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABA PAULISTA Emp. Nº: 1528

Telma Rosane Garcia CRC-SP 169790/0-5

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRES.VENCESLA - 000364

NF-e Nº. 158648 SERIE: 1

DATA DE EMISSÃO

21/06/2024

DATA SAÍDA

HORA DA SAÍDA

SANEPROL COM DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS

> CNPJ 02.295.440/0001-49 INSC. EST 562160887115

RUA BELLA, 536 - VILA NOVA PRESIDENTE PRUDENTE - SÃO PAULO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA

Nº.

1 2 - ENTRADA 158648

SÉRIE: FOLHA:

001 1/1

UF

SP

CHAVE DE ACESSO

3524 0602 2954 4000 0149 5500 1000 1586 4815 1941 1213

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

55.559.900/0001-65

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**ISENTO** 

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241320880104 - 21/06/2024 09:03

CNPJ

02.295.440/0001-49

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

REVENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 562160887115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRES. VENCESLAU - 000364

ENDERECO

RUA EMILIANO VILLANOVA, 66 MUNICÍPIO

PRESIDENTE VENCESLAU

FATURA / DUPLICATA 01 - R\$ 760,65 - 21/06/2024 - A VISTA

Fomento | Colaboração | Convênio N.8: 00//2020

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABÁ PAULISTA

18 - 3271-2411

Emp. Nº: 1528

FONE/FAX

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS 0,00

0.00

0,00 0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS/ST

VALOR DO ICMS E SUBSTITUIÇÃO 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 760,65

19400-000

VALOR TOTAL DA NOTA

760,65

UF

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

0.00

ESPÉCIE

VALOR DO SEGURO

NOME / RAZÃO SOCIAL

0.00

0,00

ENDEREÇO

OUANTIDADE

VALOR DO FRETE

MARCA

FRETE POR CONTA 9-SEM OCORRÊNCIA DE TRANSPORTE MUNICÍPIO

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO 0.00

CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO

PESO LÍQUIDO 0,00

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VL. UNIT	VL.	TOTAL	B.C.	ICMS	VL.	ICMS	VL.	ALIQ.	ALIQ IPI
1829	DETER 500 ML YPE NEUTRO	34025000	0.500	5.405	FR	5,00	2,50		12,50		0,00		0,00	0,00	0	0
358	SABAO PEDRA YPE 5X180GR PCT	34011900	0.102	5.102	PT	1,00	11,00		11,00		0,00		0,00	0,00	0	0
712	DESIN ALGAS MAR 2L	38089429	0,102	5.102	FR	1,00	4,90		4,90		0,00		0,00	0,00	0	0
1247	LUVA SANRO/TOP AMARELA M	40151900	0.102	5.102	PR	5,00	9,49		47,45		0,00		0,00	0,00	0	0
1540	SACO PL TR 20X30 C/270UN	39232190	0.500	5.405	KG	2,00	19,00		38,00		0,00		0,00	0,00	0	0
548	SACO PL TR 25X35 C/185UN	39232190	0.500	5,405	KG	2,00	19,00		38,00		0,00		0,00	0,00	0	0
1541	SACO PL TR 30X40 C/135UN	39232190	0.102	5.102	KG	2,00	19,00		38,00		0,00		0,00	0,00	0	0
1066	SACO PL TR 40X60 C/40UN 0,10	39232190	0.500	5.405	KG	2,00	19,00		38,00		0,00		0,00	0,00	0	0
1185	BOM AR ULTRA FRESH LAVANDA 400ML	38385910	0.102	5.102	FR	2,00	9,90		19,80		0,00		0,00	0,00	0	0
3940	PAPEL T 1000FL FILEL / PEROLA BCO 20X21	48183000	0.500	5.405	PC	30,00	11,50		345,00		0,00		0,00	0,00	0	0
1092	SACO LIXO 60L 0.010 70X80 5KG PCT	39232190	0.500	5.405	PC	3,00	56,00		168,00		0,00		0,00	0,00	0	0



Telma Rosane Garcia CRC-SP 169790/0-5 24054

28289-8 20/06/24

CALCULO DO ISSON

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS INSCRIÇÃO MUNICIPAL

BASE DE CÁLCULO DO ISSON

VALOR DO ISSON

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI.

PEDIDO DE COMPRA 24054

PEDIDO DE COMPRA 24054 ATENDENTE: IZAIAS - VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: 125,45 DE TRIBUTOS FEDERAIS 136,92 DE TRIBUTOS ESTADUAIS 0,00 DE TRIBUTOS MUNICIPAIS FONTE: IBPT - CHAVE: C07872

RESERVADO AO FISCO



Rua Emiliano Vila Nova, 66 - 2 (18) 3271-1124 ou 3271-6240 CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

□ adm.santacasapv@hotmail.com | ☑ cuidar.carepv@hotmail.com

CNPJ 55.559.900/0001-65

Relatório de Pedido Por Fornecedor

uidando de Pessoas PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABÁ PAULISTA Emp. Nº: 1528

Pedido

SOLICITANTE: SINDELL NAYLA CAPPI SILV COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI SOLIC: 6139 PEDIDO....: 24054 COTAÇÃO: 5228 N. ALTER :

VENDEDOR .: INCOPROL

FORMA PG .: AVISTA

FAX:

BANCO:

DESCONTO .:

PROCESSO.:

CC SOLICIT .: 000020-HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA FORNECEDOR ..: 000414 SANEPROL COM. PROD. LIMPEZA LTDA-ME

RAZÃO SOCIAL: SANEPROL COM. PROD. LIMPEZA LTDA-ME

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:

Fomento | Colaboração | Convênio

ENDEREÇO...: RUA BELA, 424,

N.º: 00//2020

BAIRRO....: VL COMERCIAL

CNPJ/CPF...: 02.295.440/0001-49

FONE .....: (18) 3221-4561 0,00 FAT. MÍNIMO.:

DATA PEDIDO.: 20/06/2024

0,00 FRETE....:

COND. PAGTO .: A VISTA

SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO

AUTORIZADOR : EMAIL....: vendas@saneprol.com.br

MOTIVO....: Compra Semanal

OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Ag 0097-3 c/c 16377-5

CEP....: 19015260 UF..... SP CIDADE: PRESIDENTE PRUDENTE I.M..... IE/RG: 562.160.887.115

AGENCIA:

0,00

CELULAR . . : CONTA: FONE CONT: URGENTE..: NÃO PR.ENTREGA:

DT.ENTREGA: 20/06/2024

FONE . . . . : (18)3221-4561

				U Ur	nid Qtd	I P	reço	Preço Total Marca
tem!	r Códi	go	Descrição SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS	U K		15	11,200000	168,00
			DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO 500ML	U FI	RAS	5	2,500000	12,50
			SABAO EM PEDRA 200 GR	U U	NID	5	2,200000	11,00
			DESINFETANTE 2 LITROS	U F	RAS	1	4,900000	4,90
			LUVA DE BORRACHA TAMANHO MEDIA (SAN	U P	AR	5	9,490000	47,45
	Shillering		SACO PLASTICO 20X30X06 (FARMACIA)	UK		2	19,000000	38,00
			SACO PLASTICO 25X35X06 (FINANCEIRO	U K	ILO	2	19,000000	38,00
	P 0000	04782	SACO PLASTICO 30X40 RX	ט ט	NID	2	19,000000	38,00
)	P 000	04236	SACO PLASTICO 40X60X06	U K	ILO	2	19,000000	
LO	P 000	00832	BOM AR AEROSOL	u u	NID	2	9,900000	) 19,80 ULTRA
11	P 000	00877	PAPEL TOALHA INTERFOLHADOS BRANCO (	CUP	ACO	30	11,500000	345,00
						14/1		760,65

TOTAL DO PEDIDO :

760,65

Marcos Androzio Assistante de Finanças

SOLIC ..: SINDELL NAYLA CAPPI SI COMPRAS:G

AUTORIZADO POR:

CRC-SP 169790/O-5

EMPENHADO . 20106124 DATA:

CONTA CORRENTE 28 2398

Gerente de Finanças

- BANCO DO BRASIL - 16:57:14 23/06/2024 SEGUNDA VIA 032000320

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU

AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.289-8 

DATA DA TRANSFERENCIA 550.097.000.086.438 915,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NUTRI C P N EIRELI - ME
AGENCIA: 0097-3 CONTA: 86.438-2
NR. DOCUMENTO 550.320.000.028.289 550.320.000.028.289 NR. DOCUMENTO 

NR.AUTENTICACAO D.BB2.FCC.70A.2D6.C81

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 00//2029

Telma Possice Garcia CRC-SP 169790/0-5

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABÁ PAULISTA Emp. Nº: 1528

NUTRI CENTER PRO NUTRICIONAIS EIRELI EPP NOTA FISCAL EL MANOEL GOULART, 587/587 A - CENTRO 0 - ENTRADA

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

- CEP: 19015-240 - PRESIDENTE PRUDENTE - SPI - SAÍDA

Nº 000009232 fl. 1 /1 SÉRIE 001

1

3524 0627 4355 7000 0160 5500 1000 0092 3210 0009 2420

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

55.559.900/0001-65

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

VENDA A VISTA

NATUREZA DE OPERAÇÃO

562404703115

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TEL: (18)3217-4753

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

135241317053664 20/06/2024 18:02:53

27.435.570/0001-60

CNPJ / CPF

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE STA CASA MISER PRES VENCESLAU

DATA DA EMISSÃO

BAIRRO / DISTRITO

CÓDIGO ANTI

20/06/2024

ENDERECO

DATA SAÍDA / ENTRADA

RUA EMILIANO VILLANOVA, 66, .

CENTRO

0.00

19400-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL

20/06/2024

PRESIDENTE VENCESLAU

(18)3271-2411

0.00

CÁLCULO DO IMPOSTO HASE DE CÂLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS 0,00

BASE CALC. ICMS SUBST. 0.00

VALOR DO ICMS SUBST 0.00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 915.00

VALOR DO FRETE 0.00

DESCONTO VALOR DO SEGURO 0.00

0.00

OUTRAS DESP. ACESS.

VALOR DO IPI 0.00

SP

915.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

PLACA DO VEICULO

CNPJ / CPF UF

VALOR TOTAL DA NOTA

O MESMO

0 - REMETENTE

XXX9999

SP

0,00

ENDEREÇO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MARCA

PRESIDENTE PRUDENTE

QUANTIDADE

ESPÈCIE

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

copigo po PROD 140171

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

NCM / SH CSOSN CFOP UNID.

VALOR OUANT.

VALOR DESCONTO

VALOR LIQUIDO

VALOR LC.M.S.

VALOR 1.P.1 ALIQUOTAS

TROPHIC BASIC ENTERAL 800 GR - PRODIET

21069090 0102 5102 LA

61,0000

0.00

BASE CALC ICMS 915,00

0,00

ICMS 0.00 0.00 0:00

L240112714 VAL : 35140125

> PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABÁ PAULISTA Emp. Nº: 1529

Assisteme de Binança.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais; 293.62

1 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

II.- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

PIX BB

11/di

Codigo Cliente: 861

RESERVADO AO FISCO

29289-8 20106/24



Rua Emiliano Vila Nova, 66 - 2 (18) 3271-1124 ou 3271-6240

CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

Pedido

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: Co | Ala Convênio Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABÁ PAULISTA Emp. Nº: 1528

SOLIC: 6144 PEDIDO....: 24050 COTAÇÃO: 5230

CC SOLICIT ..: 000019-SND - COZINHA

FORNECEDOR..: 002796 NUTRI CENTER PROD NUTRICIONAIS EIRELI ME RAZÃO SOCIAL: NUTRI CENTER PROD NUTRICIONAIS EIRELI ME

ENDEREÇO....: AVENIDA MANOEL GOULART, 587

BAIRRO....: CENTRO CNPJ/CPF....: 27.435.570/0001-60

FONE.....: 32174753 0.00 FAT. MÍNIMO.:

DATA PEDIDO .: 19/06/2024 FRETE....: COND. PAGTO .: A VISTA

SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO

AUTORIZADOR :

EMAIL....: MOTIVO.....: Pedido de dieta enteral para a semana.

OBS P/ FORN.: B.Brasil AG: 0097-3 C/C: 86438-2

CIDADE: PRESIDENTE PRUDENTE IE/RG: 562404703115

FAX: BANCO: 001

VENDEDOR .: DESCONTO .:

FORMA PG.: PROCESSO .: CEP....: 19015240

UF..... SP I.M....: CELULAR . . : CONTA: 86438 FONE CONT: URGENTE ..: NÃO

SOLICITANTE: HELOISA BARBOSA DOS SANT COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI

N. ALTER :

AGENCIA: 0097

DIAS PR.ENTREGA: 0 DT.ENTREGA: 19/06/2024

FONE . . . . :

OBS E/ PORMIT	U Unid Qtd	12	Preco	Preco Total Marca
Item T Código  Descrição		4.5		915,00
1 P 00001373 TROPHIC BASIC 800 GR	U LATA	15	61,000000	710700
T F 00001373 TEOLETIC STATE				915,00

TOTAL DO PEDIDO :

915,00

SOLIC. : HELOISA BARBOSA DOS SA COMPRAS:GUSTAV

AUTORIZADO POR:

Assistente de Finança

Marcos Ambrozio

Telma Rosane Garcia CRC-SP 169790/0-5

EMPENHADO » DATA: 20/06 Ass.: CONTA CORRENTE 28 289.8

Camilla Yank Guihara. Gerente de Finanças

16:57:14 20/06/2024 - BANCO DO BRASIL -9991 SEGUNDA VIA 032000320

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU

28.289-8 AGENCIA: 0320-4 CONTA: 

DATA DA TRANSFERENCIA 553.070.000.102.254 1.141,00 VALOR TOTAL

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EUROFARMA LABORATORIOS SA

AGENCIA: 3070-8 CONTA: 550.320.000.028.289 NR. DOCUMENTO IDENTIFICADOR 1: \*

A.2CD.9F6.C08.461.AF5 NR.AUTENTICACAO

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBETUARDER NETO. CUNCIL

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE Fomento | Colaboração | Convénio N.º: 00/ 2024

> PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABÁ PAULISTA Emp. No: 1528

CRC-SP 169790/O-5

EL Amp		Docu Nota	ımento	Auxiliar of Eletrônic		CHAVE DE ACESSO DA NF-4 DE AUTENCIDADE NO SITE WWW.NFE FAZENDA.GOV.BR 3524.0661.1900.9600.0869.5500.1002.5726.7117.										
Eurofarma Labora Rod Pres Castelo Bra Itapevi - SP - CEP 06 Central de Atendime	tórios S.A.	ui	3	N. Section S. Land	02572		/1	DA NF-e		, i						
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.101 Venda de produção do esta													-			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 373105533115	INSC. ESTADUAL DO SI	UBST TRIBUTÁRIO	CNP	61.1	90.096	6/0008-69		COLO DE A	13524	。 113501	59890	25.0	6.202	4 13:14:4	15	
DESTINATÁRIO /				-				T	55.5	PF 59.900/	0001-65		DATA	25.06	2024	
IRM STA CASA DE I		U 13832	_	-			BAIRROIDIST				CEP	400-00		A DA ENTRADA / SA	DA .	
R EMILIANO VILANO MUNICIPIO PRESIDENTE VENO		FONE/FAX 18 3271 24			11	uf SP	INSCRIÇÃO I		1	SENTO	1 9		HOR	A DA SAÍDA		
Nro Fatura 002572671/A CÁLCULO DO IN	Dt.Vcto 02.07.2024		omento	Col	120	O Convénio		Emp.	Nº:_	BÁ PAU 1528 us substituiç	AO		VALOR TOT	TAL DO PRODUTO	141.00	_
BASE DECALCULO DO IGMS 1.141,	VALOR DO ICM	205,3	8	В	ASE DE CA		0,00		ALOR DO IPI		0,00	-	VALOR TO	TAL DA NOTA	- 7	_
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	00 VALOR DO	DESCON	0,0	00	OUTRAS DESPE	0,00		ALON DO III		0,00			1.	141,00	1
TRANSPORTAD RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIO		LTDA			PRETE I	POR CONTA	CÓDIGO A	NTT	P	LACA DO VEIG	no.	UF		F 01.125.797 IO ESTADUAL	/0001-1	6
ENDEREÇO AV PORTUGAL 40					ITA	PEVI						SP	PESO LÍQ	B	- OMEAN	_
GUANTIDADE 00002	Volume(s)	MARCA			NUMER	AÇÃO		PESO 6	MUTO	8,404	KG			8,088		_
CÓD PROD	DDUTO/SERVICOS DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL 30049029	SIT. TRIB	78.7	UNID.	PMC 0,00	QUANTIDADE		391,0000	DESCONTO 0,00	TOTAL BRUTE		391,00	VALOR ICMS 70,38	Q,00	18 18
FCI 0194E4DA-F QTDE: 1,00		19 Fab: 04.2024 30049099	500	100000	Val. 04 DS	2028 0,00 CONT.IMP. 2025	0,00%		750,0000	00,0	750	0,00	750,00	135,00 VALOR ICMS	0,00 205,38	18

0000	JZ	Volume(s)				_								1		i in
DADO	S DO PRODUT	O/SERVICOS			Tona and	I	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI		ALIQ.
CÓD PROD	DESCRI	CAO DO PRODUTO	CLASSIFIC.	SIT.	CFOP	UNID.	No.	40,111	391,0000	0.00	391,00	391,00	70,38	0,00	18	0
	OTDE: 1 000 CX	LOTE: 909900 Fab:	30049029 04.2024 30049099	500	5,101	Val.	0.00 CONT.IMP. 04.2028 0,00 CONT.IMP.	0,00%	750,0000	201	200.00	750,00	135,00	0,00	18	0
TOTAL LISTA	QTDE: 1,000 DS	3F-ABDD-B52108348615 LOTE: 883957 Fab:	10.2023			Val.	10.2025 BASE ICMS ST	0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	1.141,00	VALOR ICMS	205,38		
					\ \ \		J <b>F</b> (	Mass	rcos Al	hbro. e Finar	Zit iça					
		Via.		500	VIDO									-		_

Nº Ped. Cli. : HEPTAR 01 CX BICERTO 01 CX PEDIDO G Nº Remessa : 203167558 - NºFatura : 0096924293 - DocNum: 0010752151

Cálculo ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS INSCRIÇÃO MUNICIPAL

BASE DE CÁLCULO DO ISSON

VALOR DO ISSON

DADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

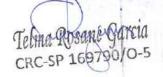
Caso não tenha acesso ao DDA, acesse nosso portal de boletos e, em caso de dúvida, entre em contato com CSC contas a receber através do telefone (11)5090-8340/8979/8776/8755 e e-mail: csc.contasareceber@eurofarma.com ZVE3- Venda c'Cotação Especial - 0004110171

Canal de Vendas - HO

Aliquota zero Conf. Decreto nº 11.158/22

Suspensão de IPI conforme Art. 43 Inciso III do RIPI/7212

HEPTAR 01 CX BICERTO 01 CX PEDIDO GUSTAVO





Pedido

3



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - 2 (18) 3271-1124 ou 3271-6240 CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

 □ adm.santacasapv@hotmail.com | □ cuidar.carepv@hotmail.com Cuidando de Pessoas

CNPJ 55.559.900/0001-65

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 001/2024

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABÁ PAULISTA Emp. Nº: 1526

CEP....: 06696000

PR.ENTREGA: 6 DIAS

DT.ENTREGA: 24/06/2024

FONE....: (18) 9711-5197

UF..... SP

URGENTE..: NÃO

T M ....:

CELULAR . . :

FONE CONT:

CONTA:

1141,00

SOLIC: 6147 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI PEDIDO....: 24030 COTAÇÃO: 5235 N. ALTER : CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA

CIDADE: ITAPEVI

FAX:

BANCO:

DESCONTO .:

PROCESSO.:

FORMA PG.: 30

IE/RG: 373105533115

FORNECEDOR..: 001749 EUROFARMA LABORATORIOS S.A-ITAPEVI

RAZÃO SOCIAL: EUROFARMA LABORATORIOS S.A-ITAPEVI

ENDEREÇO...:

BAIRRO....: INGAHI CNPJ/CPF...: 61.190.096/0008-69 ...: (11) 5090-8600 FONE FAT. MÍNIMO.: 0,00

DATA PEDIDO .: 18/06/2024 0,00 FRETE....: COND. PAGTO .: A VISTA

SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO

AUTORIZADOR : EMAIL.....: heleno.marsola@eurofarma.com

MOTIVO....: PEDIDO MEDICAÇÃO DA SEMANA

OBS P/ FORN.: BANCO BRASIL AG 3070-8 C/C 102254-7 COD IDENTIFICADOR: 013832-0

|Preço Total|Marca [U]Unid[Otd Preço | Item | T | Código | Descrição 750,00 EUROFARMA 15,000000 P 00000408 HEPARINA; FRASCO 5ML 5000 UI/ML FRAS U FRAS 6,516600 391,00 P 00005694 CETOPROFENO EV BICERTO; 100MG/ML BOL U BOLS

VENDEDOR .: HELENO MARSOLA

0,00

1141,00 TOTAL DO PEDIDO :

SOLIC..: MARIA TAMIRES DOS SANT COMPRAS: GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

EMPENHADO . CONTA CORRENTE 28 28 82

Camila York Couhata
Gerente de Finanças

CRC-SP 169790/O-5



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.24.59 SEGUNDA VIA 0320400320

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU 28.289-8 AGENCIA: 0320-4 CONTA: 

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A. Codigo de Barras 8588000002-4 61420385242-5

01070124172-9 89023500835-0

20/06/2024 Data do pagamento 07.01.24172.8902350-0 Numero do Documento Valor Total

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011 .....

DOCUMENTO: 062001 AUTENTICACAO SISBB:

6.50F.475.930.3C5.1D7

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio PREFEITURA MUNICIPAL

DE MARABA PAULISTA Emp. Nº: 1928

CRC-SP 169790/0-5



#### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ

55.559.900/0001-65

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

30/06/2024

19/07/2024

07.01.24172.8902350-0

19/07/2024

Valor Total do Documento

261.42

NF 255 - CENTRO MEDICO MACRI LTDA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Cempos	ição do Documento de Arrecadação	LEONAUL ANTHON	Suppose Note		
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	261,42			261,42
	96 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAS	IS PRESTADOS POR PJ			
	PA 06/2024 Vencimento 19/07/2024				
	Totals	261,42	0,00	8,00	261,42

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio

> PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABA PAULISTA

• EMPENHADO • CONTA CORRENTE Minnin Benering Telma Rosane Garcia

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1/1

20/06/2024 11:57:36

85880000002 4

61420385242 5

01070124172 9

89023500835 0

CRC-SP 169790/O-5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

copia. CONFERE COM ORIGINAL

85880000002 4 61420385242 5 01070124172 9 89023500835 0

CNPJ: Número:

55.559.900/0001-65 07.01.24172.8902350-0

Pagar até:

19/07/2024

Valor:



Documento de Arrecadação de Receitas Federais



261,42

## NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - RPS 41 Série NF, emitido em: 20/06/2024

CENTRO MEDICO MACRI LTDA FRITZ JACOBS, 1211 BOA VISTA - São José do Rio Preto - SP - 15025500 TELEFONE: 17991592638

EMAIL: cmedicomacri@gmail.com CNPJ: 43.822.629/0001-20 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 3858610 NÚMERO DA NOTA
255
COMPETÊNCIA
06/2024
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
EIMAOUEF4
DATA DE EMISSÃO
20/06/2024 07:51:40

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA O	ASA DE PRESI	DENTE VENCES	E-MAIL renan_santa	acasapv@hotmail.com	TELEFONE		
ENDEREÇO R EMILIANO VILANOVA, 6	6				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		GEP 19400000
MUNICÍPIO Presidente Venceslau	UF SP	PAIS Brasil	CPF / CNPJ / O 55.559.900/000		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO	ESTADUAL

#### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS MÉDICOS

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º:

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABÁ PAULISTA Emp. Nº: 1528

CÓDIGO DO SERVIÇO 0401 / 04.01.00 - Medicina E Biom	Assistan Assistan	8 AMOTOZIO te de Finança	
MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO F	OI PRESTADO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	
3549805 / São José do Rio Preto	DECIM	Tributação no município	
	REGIM	E ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: -	
VALOR DOS SERVIÇOS:	R\$ 17428,00		
(-) DESCONTOS:	R\$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R\$ 5751,24
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R\$ 1071,82	(=) BASE DE CÁLCULO:	R\$ 11676,76
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R\$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	3.00 %
VALOR LÍQUIDO:	R\$ 16356,18	(=) VALOR DO ISS:	R\$ 350.30
RETENÇÕES FEDERAIS			
PIS R\$ 113,28 COFINS: R\$ 522	.84 IR: R\$ 261,42 CSLL: R\$ 174	,28 INSS: R\$ 0,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES		Toland I	autuseum
		Terma T	169790/0-5
		CRC-SP	103/2010

Valor aproximado dos tributos conforme Lei 12.741 R\$2.910.48 (16.70%) Fonte: IBPT.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 10.24.59 21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO SEGUNDA VIA 9991 0320400320

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU

AGENCIA: 0320-4 CONTA: 

28.289-8

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A. Codigo de Barras 85810000008-0 10400385242-2

01070124172-9 89023828871-0

Data do pagamento

20/06/2024

Valor Total

Numero do Documento 07.01.24172.8902382-8 810,40

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 062002

AUTENTICACAO SISBB:

9.5C8.F26.3F5.606.F80

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: O / 2024

> PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABA PAULISTA Emp. Nº: 1528

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OFFROAENDER NETO.

Marcos Ambrozio Assisteme de Finança



#### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 55.559.900/0001-65 Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

30/06/2024

19/07/2024

07.01.24172.8902382-8

19/07/2024

Valor Total do Documento

810,40

NF 255 - CENTRO MEDICO MACRI LTDA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Código Denominação

RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV

Principal 810,40

Multa

Juros

Total 810,40

97 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO

PA 96/2024 Vencimento 19/07/2024

Totais

819,40

0,00

0,00

810, 49

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: COL/ OJ24

> PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABÁ PAULISTA

EMPENHADO

CONTA CORRENTE

23 23 9 8

Camila Head Callana

SENDA (Versão:5.1.8)

20/06/2024 11:57:36

85810000008 0 103 03 2 2 0 0 00124172 9

89023828871 0 CRC-SP 169790/

OĀŪTENTICAÇÃO MECÂNICA

COLIFERE COM ORIGINAL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ:

55.559.900/0001-65

Número: Pagar até:

Ass.:

07.01.24172.8902382-8 19/07/2024

Valor:

810,40

CENTRO MEDICO MACRI LTDA
FRITZ JACOBS, 1211
BOA VISTA - São José do Rio Preto - SP - 15025500
TELEFONE: 17991592638

EMAIL: cmedicomacri@gmail.com CNPJ: 43.822.629/0001-20 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 3858610 NÚMERO DA NOTA
255
COMPETÊNCIA
06/2024
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
EIMAOUEF4
DATA DE EMISSÃO
20/06/2024 07:51:40

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA C	ASA DE PRESI	DENTE VENCES		-MAIL nan_santacasapv@hotmail.com	TELEFONE	
ENDEREÇO R EMILIANO VILANOVA, 6	6			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 19400000
MUNICÍPIO Presidente Venceslau	UF SP	PAÍS Brasil	CPF / CNPJ / OUT 55.559.900/0001-6		INSCRIÇÃO	ESTADUAL

#### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS MÉDICOS

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º:

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABÁ PAULISTA Emp. №: 1528

CÓDIGO DO SERVIÇO			
0401 / 04.01.00 - Medicina E Bion	nedicina		
MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO F	OI PRESTADO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	
3549805 / São José do Rio Preto		Tributação no municipio	
	REGIM	IE ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: -	
VALOR DOS SERVIÇOS:	R\$ 17428,00		·.
(-) DESCONTOS:	R\$ 0.00	(-) DEDUÇÕES:	R\$ 5751,24
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R\$ 1071,82	(=) BASE DE CÁLCULO:	R\$ 11676.76
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R\$ 0.00	(x) ALÍQUOTA:	3.00 %
VALOR LÍQUIDO:	R\$ 16356,18	(=) VALOR DO ISS:	R\$ 350.30
RETENÇÕES FEDERAIS			
PIS: R\$ 113,28 COFINS: R\$ 522	,84 IR: R\$ 261,42 CSLL: R\$ 174	1,28 INSS: R\$ 0,00	1)
OUTRAS INFORMAÇÕES			whenten.
		Telma 4	Cosane Gurem
		CRC-SP	169790/0-

Valer aproximado dos tributos conforme Lei 12.741 R\$2.910,48 (16,70%) Fonte: IBPT.

powered by eNotas Gateway



#### Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 20/06/2024 -AUTOATENDIMENTO - 17.08.57 0320400320

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.289-8

SOBRE A TRANSACAO

E00000000020240620183821542647912 55.559.900/0001-65

------

CNPJ DO PAGADOR: VALOR:

R\$16.356.18

TARIFA:

R\$10,00

DATA: 20/06/2024 - 16:57:40

PAGO PARA: Centro Medico Macri Ltda CNPJ: 43.822.629/0001-20 CHAVE PIX: 43822629000120

INSTITUICAO: 37395399 CCLA CENTRO BRASILEIRA AGENCIA: 5004 - CONTA: 00000000000010452435

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:57:41

\*

DOCUMENTO: 062003

AUTENTICACAO SISBB:

E.D5E.D08.899.0ED.8F3

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas habituais agencia, SAC e Demais canais de CRC-SP 169790/O-S

Atendimento a deficientes auditivos ou fala 0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.P. 001/2024



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABA PAULISTA Emp. Nº: 1528

nos canais Telma Rosane Gar

CENTRO MEDICO MACRI LTDA FRITZ JACOBS, 1211 BOA VISTA - São José do Rio Preto - SP - 15025500 TELEFONE: 17991592638

> EMAIL: cmedicomacri@gmail.com CNPJ: 43.822.629/0001-20 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 3858610

NÚMERO DA NOTA
255
COMPETÊNCIA
06/2024
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
EIMAOUEF4
DATA DE EMISSÃO
20/06/2024 07:51:40

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA O	CASA DE PRESI	DENTE VENCES	LAU	E-MAIL renan_santa	acasapv@hotmail.com	TELEFONE 	
ENDEREÇO R EMILIANO VILANOVA, 6	66			1/4	BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 19400000
MUNICÍPIO Presidente Vencesiau	UF SP	PAÍS Brasil	CPF / CNP 55.559.900	U / OUTROS 0/0001-65	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO	ESTADUAL

#### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS MÉDICOS

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2:110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABÁ PAULISTA Emp. Nº: 1528

CÓDIGO DO SERVIÇO	
0401 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina	

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO 3549805 / São José do Río Preto

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributação no municipio

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: -

VALOR DOS SERVIÇOS:	R\$ 17428,00			
(-) DESCONTOS:	R\$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R\$ 5751,24	
(-) RETENÇÕES FEDERAIS	RS 1071,82	(=) BASE DE CÂLCULO:	R\$ 11676,76	
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R\$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	3.00 %	***************************************
VALOR LÍQUIDO:	R\$ 16356,18	(=) VALOR DO ISS:	R\$ 350.30	

#### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R\$ 113,28 COFINS: R\$ 522,84 IR: R\$ 261,42 CSLL: R\$ 174,28 INSS: R\$ 0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES** 

Valor aproximado dos tributos conforme Lei 12.741 R\$2.910.48 (16,70%) Fonte: IBPT.

powered by eNotas Gateway

· EMPENHADO ·

DATA: 00/06/24

Ass.: ( ) Amul O

28259.8

Camilla Hone Cananças
Gerente de Finanças

20/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:08:57 032000320

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU

AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.289-8 

BCO CITIBANK S.A.

74593100121912101900400765091418397530000443230

BENEFICIARIO:

**ENERGISA SUL-SUDESTE** 

NOME FANTASIA:

**ENERGISA SUL-SUDESTE** CNPJ: 07.282.377/0001-20

BENEFICIARIO FINAL: **ENERGISA SUL-SUDESTE** CNPJ: 07.282.377/0001-20

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDEN

CNPJ: 55.559.900/0001-65

NR. DOCUMENTO 62.004 DATA DE VENCIMENTO 20/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/06/2024 VALOR DO DOCUMENTO 4.432,30 VALOR COBRADO 

NR.AUTENTICACAO 7.DF7.C9C.5A2.950.270

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

Informações, reclamações, cancelamento de cartao Jelma Rosque Garcia outros produtos e serviços do Currento de cartao Jelma Rosque Garcia CRC-SP 169790/0-5 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.O. 001 / 202

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABÁ PAULISTA Emp. Nº: 1528

RUA EMILIANO VILLANOVA, O - ESQ R PRINCESA IZABEL

PRESIDENTE VENCESLAU (AG: 16)

Grupo/Subgrp.: MTV-MOD. TARIFARIA VERDE / A4 Classe/Subcls.:COMERCIAL / ASSOCIAÇÃO E ENTIDADES FILANTRÓPICAS Roteiro: 023 - 0016 - 010 - 0040 LIGAÇÃO:

Nº do Medidor: 00034721088 MATRICULA: 0004812677-2024-06-0

LIGAÇÃO: TRIFASICO DOM. BANC .: CNPJ/CPF: 5X.XXX.XXX/XXX1-65 Insc. Est.:

EXERGISA SUL-SUDESTE - DIS

OR ASSISTANCE OF THE PRODUCTS - SPICEP 19053-830
CNPJ 07.282.377/0001-20 Insc. Est. 862.408.684.115
Nota Fiscal/Conta de Energio Elétrica

Série: U NF: 058.217.490

DOM. ENT.: Atendimento ao Cliente ENERGISA Ao ligar, tenha sempre em mãos a conta

Junho/2024

0800 701 0326 Emissão: 10/06/2024

ligação gratuita

Acesse: www.energisa.com.br

CONTA REFERENTE A

**APRESENTAÇÃO** 

Identificador para Débito Automático: 0004812677-5 DATA PREVISTA DA PROXIMA LEITURA

13/06/2024

30/06/2024

9/4812677-5

DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF			DEMONS	TRATIVO						
CCI Descrição	Quantidade	Tarifa s/ Tributos	Tarifa c/ Tributos	Valor Total (RS)	Base Calc. ICMS (RS)		ICMS (RS)	Base Calc. PIS/COFINS (R\$)	P(8(R5) (0,8671%)	COFINS(R5) (3,0729%)
	384.84	1,682360	2,131290	820.21	820,21	18	147,64	672,57	4,49	20,67
0601 Consumo em kWh - Ponta	4.349,72	0,411230	0,520980	2.266,13	2.266,13	18	497,80	1,858,22	12,40	57,10
0601 Consumo em kWh - Fora Ponta	0.71	0.326260	0,413330	0.29	0.29	18	0.05	0.23	0,00	0,01
0601 Energia Reativa Exced em KWh - Ponta		0.325260	0.413330	8.29	8,29	13	1,49	6.79	0.04	0,21
0601 Energia Reativa Exced em KWh - FPonta	20,07					18	91.68	417.65	2.79	12.83
0602 Demanda de Potência Medida - Fora Ponta	15,53	24,320000	30,810880	509,34	509,34	The second second			7,33	33,75
0602 Demanda Potência Não Consumida - F Ponta	43,47	24,320000	25,284900	1.098,23	0,00	18	0,00	1,000,00	1,00	001.0
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS				20,49	0.00		0,00	0.00	0,00	0,00
0807 Contrib de Illum Pub						0	0.00		0.00	0,00
0999 DEV. ICMS ( - ):  senção  CMS s/ TUSD				-295,68	0.00	V	0,40	- 2444	2,00	9,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: OCT / LOX

> PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABÁ PAULISTA Emp. No:

· EMPENHADO · Ass.: CONTA CORRENTE 282393

CCI: Código de Classificação do Item

3,604,26 4432.3

Gerente de Finanças

DISCRIMINAÇÃO

SERVICO DISTRIBUIÇÃO ENERGISASS SERVIÇO DE TRANSMISSÃO **ENCARGOS SETORIAIS** IMPOSTOS DIRETOS E ENCARGOS 828,6 OUTROS SERVIÇOS 4,728,88 - Valor Encargo Uso Sist. Distr. (Ref 04/2024): R\$ 866,34

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

VENCIMENTO

20/06/2024

13 4.432.30

Reservado ao Fisco

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

d67b.d9e6.c18f.3838,65b4.4e02.f4a2.8951

RECIBO DO PAGADOR

CRC-SP 169790/O-5 74593.10012 19121.019004 00765.091418 3 97530000443230

LOCAL DE PAGAMENTO

10/06/2024

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO CITIBANK

É fácil, rápido e seguro.

BENEFICIÁRIO ENERGISA SUL-SUDESTE - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A. 07.282.377/0001-20 1/86274074-0

ROD ASSIS CHATEAUBRIAND S/N, S/N - KM 455 - VILA MARIA - PRESIDENTE PRUDENTE / SP - CEP 19053-580

20/05/2024

DATA DO DOCUMENTO

CITIBANK

Nº DOCUMENTO ESPÉCIE DOC N 10/06/2024 4812677-2024-06-0

RS

(=)VALOR DO DOCUMENTO 4,432,30

Pague por

INSTRUÇÕES

OS VALORES DA MULTA/JUROS DE MORA POR ATRASO SÓ SERÃO COBRADOS

NA PRIMEIRA FATURA APÓS O PAGAMENTO DESTA. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO

100

PAGADOR

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

RUA EMILIANO VILLANOVA, 0 - ESQ R PRINCESA (ZABEL PRESIDENTE VENCESLAU (AG: 16)

NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE. CASO OCORRA, O MESMO NÃO QUITARÁ ESTA FATURA.

SACADOR/ AVALISTA



Codastre-se em nossos canals

20/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:08:57 032000320 0001

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU

AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.289-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080322347383059105340000597530000171777

BENEFICIARIO: DB PATOLOGIA NOME FANTASIA: DB PATOLOGIA

CNPJ: 44.156.756/0001-08 BENEFICIARIO FINAL:

DB PATOLOGIA

CNPJ: 44.156.756/0001-08

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRE

CNPJ: 55.559.900/0001-65

 NR. DOCUMENTO
 62.005

 DATA DE VENCIMENTO
 20/06/2024

 DATA DO PAGAMENTO
 20/06/2024

 VALOR DO DOCUMENTO
 1.717,77

 VALOR COBRADO
 1.717,77

NR.AUTENTICACAO

D.487.251.889.851.847

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.

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º:

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABÁ PAULISTA Emp. N°: 1528

> Marcos Ambrozio Assistente de Finança



#### PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA / SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emitido em: 26/04/2024 Série:99

Data e Hora de Emissão 26/04/2024 12:11:33 Código de Verificação PmnFi7Xqa

Número NFS-e 27851

PRESTADOR DE SERVICOS

CNPJ / CPF:

Inscrição Municipal: 44.156.756/0001-08

Inscrição Estadual:

ISENTO

Endereço:

Nome/Razão Social: DB LABORATORIOS DE ANATOMIA PATOLOGICA E CITOLOGIC AVENIDA AVENIDA VICTOR ANDREW 1470 GALPAO 2, ZONA INDUSTRIAL

SP

CEP: 18086-390

Município: Fone:

SOROCABA (41) 3299-3400

E-mail:

fiscal@dbdiagnosticos.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNP.L/CPF:

55.559.900/0001-65

RPS Nº: 28666

Inscrição Municipal: Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Inscrição Estadual: isento

Endereco:

R EMILIANO VILANOVA 66 CENTRO PRESIDENTE VENCESLAU

CEP 19400-000

Município: Fone:

(18) 3271-1124

E-mail: iscpv\_laboratorio@hotmail.com DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PAGO COM RECURSO REFERENTE

AO TERMO DE:

Exames Laboratoriais conforme contrato. Vencimento: 20/6/2024

Colaboração | Conv N.9: 00

VALOR TOTAL DA NFS-e = R\$ 1.830,33

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS

Valor

INSS R\$ 0.00

IRRE R\$ 27,45

CSLL R\$ 18,30

COFINS R\$ 54 91

R\$ 11.90

UF: SP

Ret. Federals R\$ 0.00 Outras Retenções

RS 0 00

Atividade: 0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

CNAE: 864020200 -

Valor Serviço

Desc. Cond.

Optante Simples: NÃO Incentivador Cultural: NÃO

Competência: 26/04/2024

Número RPS

28666

ISS Retido: NÃO

Desc. Incond.

Deduções

Regime Especial de Tributação:

Valor Liquido R\$ 1,717,77

ISS Retido Trib. Aprox. R\$0.00

Valor ISS ISSQN Retido Base de Cálculo Aliq. ISS (%)

R\$ 1,830,33

R\$ 0.00

RS 0.00

R\$ 0.00

R\$ 1,830,33

4,0000 TRIBUTAÇÃO DE ISSQN R\$ 73.21

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABÁ PAULISTA

Natureza da Operação: 1 - Tributação no município Emp. Nº: 1528

Local de Prestação: SOROCABA / SP Município de Incidência: SOROCABA / SP

**OUTRAS INFORMAÇÕES** Esta NFS-e foi emitida através do RPS Nº 28666 série 99, emitido em 26/04/24.

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.

A autenticidade desta nota poderá ser verificada no site, com utilização do código de verificação.

NFS-e

Nota Fiscal de Servicos Eletrônica Recebi(amos) de DE LABORATORIOS DE ANATOMIA PATOLOGICA E CITOLOGIC, CNPJ: 44,156,756/0001-08 os serviços constantes na Nota Fiscal de Servico especificada abaixo:

Data do Recebimento

Série

99

Emitido em 26/04/2024 Número do RG / CPF

Número NFS-e 27851

Código de Verificação PmnFi7Xga

Nome / Assinatura do Recebedor

Assistente de Finança:

EMPENHADO DATA: 20 106

CONTA CORRENTE

Camilla Home Calmanças 28289

Instruções de Impressão Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo económico). Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Itaú Banco I	taú S.A.	341-7				34191.0	09008 03	223.473	8830 5910	5.340000 5 975	30000171777
Beneficiario DB LABORATORIO	S DE ANATON	WIA PATOLOGICA E C	TOLOGIC		Agincia / 9	Código do Beneficia	CANADA CONTRACTOR OF THE PERSON NAMED IN	Espécie R\$	Quantidade	Canteira / Nosso número	
Número do decumento 0027851			CPF/CNPJ 44156758		V. 1	Veneimento 20/06/2024	Marilla.		Valor document		R\$ 1.717,77
(-) Desconto Abatiment	3 195	(-) Outnes deduções	Daily!	(+) Mora / Multu		(+) Outros	acréscinos		(=) Valor cobra	di)	
R EMILIANO VILAN	IOVA 66	E PRESIDENTE VEN		NPJ: 55.559.900/0	0001-65						
Instruções		ta de R\$ 34,36 e Juros	delta.	ao Dia		M RECURSO R AO TERMO DI   Colaboração	E:		DE MA	URA MUNICII RABÁ PAULIS : 1528	PAL TA Take no linna pontiliad
Itaú Banco	itaú S.A.	34	11-7		n.×: ØC		09008 03	223.47	3830 5910	5.340000 5 975	53000017177
Local de pagamento EM QUALQUER BA	NCO OU COR	RESPONDENTE BAN	CARIO MESI	MO APOS O VEN	CIMENTO				vencimino		20/06/2024
Beneficiário DB LABORATORIO	S DE ANATO	MIA PATOLOGICA E	ITOLOGIC -	44 156 756/0001-	-08				Agência / Côdiş	go Beneficiácio	3835 / 91053-4
Data do documento 15/05/2024	o our money	Ng documento, 0027851		7	Espécie doc.	Aceite N	15/05/202		Carteira/Nosso	s mamero	109/00032234-7
Use do bance	CIP	Cancira 109	Espécie R\$	2 Quant	idade		(x) Valor		(=) Valor docum	and the second	R\$ 1.717,77
Instruções							est trans	resulting	(-) Desconto /	Abatimentos	
(Texto de						313			(-) Outras decir	ιςδes	
						S		1	(+) Moca - Mu	len	
	Pague e	sta cobrança	prefer	encialmen	te com 1	PIX.		N. P.	(+) Outros acre	scimos	
responsabilida	Disponí	vel apenas at							(=) Valor cobo	ado	
Após o Venciment	to Cobrar Mult	ta de RS 34,36 e Juros	de RS 0.57	ao Dia			We	and			
Pagador IRMANDADE DA SA R EMILIANO VILAN		E PRESIDENTE VEN	CESLAU - CN	NPJ: 55.559.900/0	0001-65						
		ESLAU/SP - CEP: 1940	000						Código de Ban		
Pagadort / Avalista									A	utenticação medinica - Fict	na de Compensação
						<u></u>					



Telma Rosane Gaicia CRC-SP 169 X90/0-5

Marcos Ambrozio Assistente de Finança:



#### Consultas - Emissão de comprovantes

21/06/2024 032000320

- BANCO DO BRASIL -

10:32:20 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU

AGENCIA: 0320-4

CONTA:

28.289-8 -----

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080189071383559771780000197530001967891

BENEFICIARIO:

DB CURITIBA DIG ANAL CLINICAS

NOME FANTASIA:

DB CURITIBA DIG ANAL CLINICAS CNPJ: 50.914.934/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

DB CURITIBA DIG ANAL CLINICAS

CNPJ: 50.914.934/0001-07

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRE

CNPJ: 55.559.900/0001-65

NR. DOCUMENTO DATA DE VENCIMENTO DATA DO PAGAMENTO VALOR DO DOCUMENTO

62.006 20/06/2024 20/06/2024

VALOR COBRADO \_\_\_\_\_\_

19.678.91 19.678,91

NR.AUTENTICACAD

8.439.903.A05.A8B.DFC

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 a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:

Fomento | Colaboração | Convênio N.º: CO | /2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABA PAULISTA Emp. Nº: 1528

Mkruen CRC-SP 169790/0-5

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.



### PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS / PR

NOTA FISCAL DE SERVICOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emitido em: 26/04/2024

202400000017944 Data e Hora de Emissão 26/04/2024 16:11:05

9100755006

Código de Verificação 461100259

Número NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF:

50.914.934/0001-07 Inscrição Municipal:

Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: DB DIAGNOSTICOS E ANALISES CLINICAS LTDA RUA RUA MANOEL RIBAS 245 TERREO 1, CRUZEIRO

Série: DB

Endereço: Município: Fone:

SÃO JOSÉ DOS PINHAIS (04) 13299-3400

fiscal@dbdiagnosticos.com.br

CEP: 83010-030 UF: PR

Inscrição Estadual: isento

Inscrição Estadual:

E-mail: TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF:

55.559.900/0001-65

RPS Nº: 17677

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Endereço: Municipio:

Fone:

Valor

PRESIDENTE VENCESLAU

R EMILIANO VILANOVA 55 CENTRO

E-mail: iscpv\_laboratorio@hotmail.com

CEP: 19400-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: omento | Colaboração | Convênio

Exames Laboratoriais conforme contrato. Vencimento: 20/6/2024

(18) 3271-1124

VALOR TOTAL DA NFS-e = R\$ 20.968,47

IMPOSTOS FEDERAIS COFINS

Ret. Federals

Outras Retenções

INSS RS 0.00

Competência: 26/04/2024

ISS Retido: NÃO

Optante Simples: NÃO

Incentivador Cultural: NÃO

IRRE R\$ 314,53

CSLL R\$ 209,68

RS 629.05

R\$ 136,30

PIS

UF: SP

R\$ 0.00

R\$ 0.00

Atividade: 0402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapla, quimioterapla, ultra-sonografía, ressonância magnética, radiologia, tomografía e congêneres:

Cód. Trib. Municipal: 864020201 CNAE: 8640202 - Laboratórios clínicos

Valor Serviço

R\$ 20.968.47

Desc. Cond. RS 0.00

Desc. Incond. R\$ 0,00 Deduções R\$ 0,00 Base de Cálculo R\$ 20.968.47

Regime Especial de Tributação:

Aliq. ISS (%) 2.0000

Valor ISS R\$ 419.37

ISSQN Retido RS 0.00

Valor Liquido ISS Retido Trib. Aprox. R\$ 19.678.91 NÃO

R\$0.00

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABÁ PAULISTA Emp. Nº: 1528

Nome / Assinatura do Recebedor

Natureza da Operação: 1 - Tributação no município Local de Prestação: SAO JOSE DOS PINHAIS / PR Município de Incidência: SÃO JOSÉ DOS PINHAIS / PR

**OUTRAS INFORMAÇÕES** 

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Esta NFS-e foi emitida através do RPS Nº 17677 série DB, emitido em 26/04/24.

Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.

- A autenticidade desta nota poderá ser verificada no link; https://nfe.sjp.pr.gov.br;443/servicos/validarnfse/validar.php?CCM=23102270&verificador=461100259&nrnfs=00000017944

NFS-e

Nota Fiscal de Servicos Eletrônica

Recebi(emos) de DE DIAGNOSTICOS E ANALISES CLINICAS LTDA, CNPJ: 50.914.934/0001-07 os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviço específicada abaixo:

Data do Recebimento

Série Número RPS 17677 DB

Emitido em 26/04/2024

Número NFS-e 202400000017944

Número do RG / CPF Código de Verificação

Ass.:

461100259

Marcos Ambrozia Assistente de Finança.

EMPENHADO

CONTA CORRENTE 08 269

Instruções de Impressão Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou lasar em qualidade normal. (Não use modo econômico). Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

eneficiário			DITIDA		Agéncia / C 3835 / 97	Código do Beneficián	io	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número	109/00018907-
imero do documento	E ANALISES	CLINICAS LTDA -CU	CPF/CNPJ	17 11	30007 97	Vencimento		1.554	Valor document	o	
017944			509149340001			20/06/2024	100 W 100 W 100 W	4	(=) Valor cobrac		R\$ 19.678,9
) Desconto / Abatimento		(-) Outras deduções	(+)	Mora / Multa		(+) Outros	BOTENCUTION		() VIIIO CONTAC	20	
EMILIANO VILANO ENTRO - PRESIDE Instruções	OVA 66 INTE VENCE	E PRESIDENTE VENO SLAU/SP - CEP: 1940 a do R\$ 393,58 e Juro	000	Na PAG	O COM REC AO TE	CURSO REFERE RMO DE: boração   Com		F	PREFEITUR DE MARA Emp. Nº:_	IA MUNICIPAL IBÁ PAULISTA 1528	Autenticação meda
MANUFACTURE CO.											
3eneficiário	NCO OU COR	RESPONDENTE BAN		- Action Company	CIMENTO	34191.	09008 01	890.71	Vencimento	1.780000 1 975 go Beneliciário	20/06/20
ocal de pagamento EM QUALQUER BA Beneficiário DB DIAGNOSTICOS	NCO OU COR	RESPONDENTE BAN	CARIO MESMO A	34/0001-07					Vencimento  Agéncia / Códi	go Beneficiário	20/06/20
cocal de pagamento EM QUALQUER BA Beneficiário DB DIAGNOSTICOS Yata do documento	NCO OU COR	RESPONDENTE BAN	CARIO MESMO A	34/0001-07	Espécie doc.	34191.	Data process	surrento	Vencimento	go Beneficiário	20/06/20 3835 / 97717
ocal de pagamento  M QUALQUER BA eneficiário  B DIAGNOSTICOS tata do documento 5/05/2024	NCO OU COR	RESPONDENTE BAN  5 CLINICAS LTDA -CU Na documento 0017944 Carcin	ICARIO MESMO A	34/0001-07	Espécie doc.	Aceite	Data process	surrento	Vencimento  Agéncia / Códi	go Beneficiário o número	20/06/20 3835 / 97717 109/00018907
ocal de pagamento  M QUALQUER BA emeficiário  DB DIAGNOSTICOS tata de documento  5/05/2024  So do banco	E ANALISES	RESPONDENTE BAN  CLINICAS LTDA -CU Na documento 0017944 Cuncini 109	ICARIO MESMO A	34/0001-07	Espécie doc.	Aceite	Data process 15/05/202	surrento	Vencimento  Agência / Códa  Carteira / Nossa	go Beneficiário o número	
ocal de pagamento M QUALQUER BA leneficiário B DIAGNOSTICOS tota do documento 5/05/2024 São do bance instruções (Texto de resp	CIP	RESPONDENTE BAN  CLINICAS LTDA -CU Na documento 0017944 Cincini 103 beneficiário)	CARIO MESMO A IRITIBA - 50,914.5 Espécie R\$	Quantit	Espécie doc.	Aceite	Data process 15/05/202	surrento	Vencimento  Agência / Códi;  Carteira / Nossa  (-) Valor docus  (-) Desconto /	go Beneficiácio o número incuto Abstimentos	20/06/20 3835 / 97717 109/00018907
ocal de pagamento M QUALQUER BA leneficiário B DIAGNOSTICOS tota do documento 5/05/2024 São do bance instruções (Texto de resp	CIP	RESPONDENTE BAN  CLINICAS LTDA -CU Na documento 0017944 Cuncini 109	CARIO MESMO A IRITIBA - 50,914.5 Espécie R\$	Quantit	Espécie doc. DM lade	Aceite N	Data process 15/05/202 (x) Valor	sumento	Vencimento  Agência / Códi  Carteira / Nossa  (-) Valor docus	go Beneficiácio o número incuto Abstimentos	20/06/20 3835 / 97717 109/00018907
ocal de pagamento M QUALQUER BA leneficiário B DIAGNOSTICOS tota do documento 5/05/2024 São do bance instruções (Texto de resp	CIP	RESPONDENTE BAN  CLINICAS LTDA -CU Na documento 0017944 Cincini 103 beneficiário)	CARIO MESMO A IRITIBA - 50,914.5 Espécie R\$	Quantit	Espécie doc. DM lade	Aceite N	Data process 15/05/202 (x) Valor	sumento	Vencimento  Agência / Códi;  Carteira / Nossa  (-) Valor docus  (-) Desconto /	go Beneficiacio o número hazato Abatimentos	20/06/20 3835 / 97717 109/00018907
coal de pagamento  M QUALQUER BA  Reneficiento  DB DIAGNOSTICOS  Data de documento  5/05/2024  José do banco  Instruções (Texto de responsable)	CIP	RESPONDENTE BAN  CLINICAS LTDA -CU Na documento 0017944 Cincini 103 beneficiário)	CARIO MESMO A IRITIBA - 50.914.9 Espécie R\$	Quantit	Espécie doc. DM lade	Aceite N	Data process 15/05/202 (x) Valor	sumento	Vesicimento Agência / Códi Carteira / Nosse (=) Valor docus (=) Desconto / (=) Outras dedi	go Beneficiacio o número incrito Abatimentos	20/06/20 3835 / 97717 109/00018907
ocal de pagamento M QUALQUER BA leneficiário B DIAGNOSTICOS tota do documento 5/05/2024 São do bance instruções (Texto de resp	CIP	RESPONDENTE BAN  CLINICAS LTDA -CU Na documento 0017944 Cincini 103 beneficiário)	CARIO MESMO A IRITIBA - 50.914.9 Espécie R\$	Quantit	Espécie doc. DM lade	Aceite N	Data process 15/05/202 (x) Valor	sumento	Vericimento  Agência / Códi  Carteira / Noss  (-) Valor docur  (-) Desconto /  (-) Oturos dedi  (+) Mura Mio  (+) Oturos aen	go Beneficiacio o número nuento Abstimentos sações	20/06/20 3835 / 97717 109/00018907
ocal de pagamento M QUALQUER BA leneficiário B DIAGNOSTICOS tota do documento 5/05/2024 São do bance instruções (Texto de resp	CIP	RESPONDENTE BAN  CLINICAS LTDA -CU Na documento 0017944 Cincini 103 beneficiário)	CARIO MESMO A IRITIBA - 50.914.9 Espécie R\$	Quantit	Espécie doc. DM lade	Aceite	Data process 15/05/202 (x) Valor	sumento	Vencimento  Agência / Cédi;  Carteira / Nosst  (-) Valor docus  (-) Desconto /  (-) Outros dedi  (-) Mera : Mo	go Beneficiacio o número nuento Abstimentos sações	20/06/20 3835 / 97717 109/00018907
ocal de pagamento M QUALQUER BA imeficiário B DIAGNOSTICOS STATA de decumento 5/05/2024 Se de bance instruções (Texto de resp Após o Vencimento	CIP consabilidade do	RESPONDENTE BAN S CLINICAS LTDA -CU Na documento 0017944 Cancina 109 beneficiário) ta de R\$ 393,58 e Juro	Especie R\$ os de R\$ 6,56 ao	Quantité  Dia	Marc Assist	Aceite N	Data process 15/05/202 (x) Valor	sumento	Vericimento  Agência / Códi  Carteira / Noss  (-) Valor docur  (-) Desconto /  (-) Oturos dedi  (+) Mura Mio  (+) Oturos aen	go Beneficiacio o número nuento Abstimentos sações	20/06/20 3835 / 97717 109/00018907
ocal de pagamento M QUALQUER BA eneficiário B DIAGNOSTICOS stata de documento 5/05/2024 so de bance enstruções (Texto de resp Após o Venciment ingador RMANDADE DA SA	CIP Consabilidade do Cobrar Mult	RESPONDENTE BAN  CLINICAS LTDA -CU Na documento 0017944 Cincini 103 beneficiário)	Especie R\$ os de R\$ 6,56 ao	Quantité  Dia	Marc Assist	Aceite N	Data process 15/05/202 (x) Valor	sumento	Vericimento  Agência / Códi  Carteira / Noss  (-) Valor docur  (-) Desconto /  (-) Oturos dedi  (+) Mura Mio  (+) Oturos aen	go Beneficiacio o número nuento Abstimentos sações	20/06/20 3835 / 97717 109/00018907
seci de pagamento M QUALQUER BA eneficirio B DIAGNOSTICOS da de documento 5/05/2024 so do bance enstrações (Texto de resp Após o Venciment engador RMANDADE DA SAR	CIP COD Cobrar Mult	RESPONDENTE BAN S CLINICAS LTDA -CU Na documento 0017944 Cancina 109 beneficiário) ta de R\$ 393,58 e Juro	Especie R\$  Des de R\$ 6,56 so	Quantité  Dia	Marc Assist	Aceite N	Data process 15/05/202 (x) Valor	sumento	Vericimento  Agência / Códi  Carteira / Noss  (-) Valor docus  (-) Desconto /  (-) Outros dedi  (+) Mera · Mu  (+) Outros aen  (-) Valor cobr	go Beneficiario o número namito Abatimentos suspôre dita	20/06/20 3835 / 9771; 109/0001890; R\$ 19.578,

Telma Rosane Garcia CRC-SP 169790/0-5