



E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: CLÍNICA DE REPOUSO NOSSO LAR

ENDEREÇO E CEP: AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500 - VILA JARDIM - ADAMANTINA/SP - CEP: 17.800-000

CPF: 959.431.708-63

EXERCÍCIO: 2023

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

(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.

Sucessor da Associação Filantrópica Espírita de Adamantina, fundada em 06/09/1969.
CNPJ Nº 43.007.814/0001-60 | Utilidade Pública Federal: Portaria 3561, de 22/10/2009
Avenida Hermenegildo Lopes Pedrosa, 500, caixa postal 153 | Adamantina/SP | 17800-000
(18) 3521-2482 e 3521-1984 | www.painossolar.com.br | [Facebook.com/PaiNossoLar](https://www.facebook.com/PaiNossoLar)

Sucessor da Associação Filantrópica Espírita de Adamantina, fundada em 06/09/1969.
CNPJ Nº 43.007.814/0001-60 | Utilidade Pública Federal: Portaria 3561, de 22/10/2009
Avenida Hermenegildo Lopes Pedrosa, 500, caixa postal 153 | Adamantina/SP | 17800-000
(18) 3521-2482 e 3521-1984 | www.painossolar.com.br | [Facebook.com/PaiNossoLar](https://www.facebook.com/PaiNossoLar)

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da CLÍNICA DE REPOUSO NOSSO LAR vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ 5.314,85		R\$ 5.314,85	R\$ 5.314,85	
Recursos humanos (6)	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Medicamentos	R\$ 2.183,60		R\$ 2.183,60	R\$ 2.183,60	
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Gêneros alimentícios	R\$ 2.103,55		R\$ 2.103,55	R\$ 2.103,55	
Outros materiais de consumo	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	R\$ 9.602,00		R\$ 9.602,00	R\$ 9.602,00	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

CLÍNICA DE REPOUSO NOSSO LAR

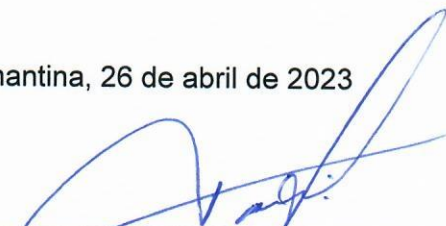
Sucessor da Associação Filantrópica Espírita de Adamantina, fundada em 06/09/1969.
CNPJ Nº 43.007.814/0001-60 | Utilidade Pública Federal: Portaria 3561, de 22/10/2009
Avenida Hermenegildo Lopes Pedroso, 500, caixa postal 153 | Adamantina/SP | 17800-000
(18) 3521-2482 e 3521-1984 | www.painossolar.com.br | [Facebook.com/PaiNossoLar](https://www.facebook.com/PaiNossoLar)

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO TRIMESTRE	R\$	15.604,07
(J) DESPESAS PAGAS NO TRIMESTRE (H+I)	R\$	9.602,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	6.002,07
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO TRIMESTRE SEGUINTE (K - L)	R\$	6.002,07

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) 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 Parceiro.

Adamantina, 26 de abril de 2023


 José Valentim Saunite
 Presidente da Diretoria Executiva


 Leandro dos Santos Feltrin
 Gestor do Convênio

CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR

Sucessor da Associação Filantrópica Espírita de Adamantina, fundada em 06/09/1969.
 CNPJ Nº 43.007.814/0001-60 | Utilidade Pública Federal: Portaria 3561, de 22/10/2009
 Avenida Hermenegildo Lopes Pedroso, 500, caixa postal 153 | Adamantina/SP | 17800-000
 (18) 3521-2482 e 3521-1984 | www.painossolar.com.br | [Facebook.com/PaiNossoLar](https://www.facebook.com/PaiNossoLar)

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G332250909340668016
25/04/2023 09:12:58

Cliente - Conta atual

Agência 470-7
Conta corrente 33395-6 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
Período do extrato 01 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
21/12/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
30/01/2023		0498	99015	870 Transferência recebida	550.498.000.005.933	5.200,00 C	5.200,00 C
				30/01 09:08 P M P FDO MUN SAUDE			
31/01/2023		0000	00000	999 S A L D O			5.200,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G332250909340668017
25/04/2023 09:13:15

Cliente - Conta atual

Agência 470-7
Conta corrente 33395-6 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
Período do extrato 02 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/01/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			5.200,00 C
01/02/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.498.000.012.393	2.951,19 D	2.248,81 C
				01/02 16:09 KETLEN DE ALMEIDA LIMA			
10/02/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.279.000.100.625	2.103,55 D	145,26 C
				10/02 14:54 2M GESTAO E P S LT			
27/02/2023		0498	99015	870 Transferência recebida	550.498.000.005.933	5.200,00 C	5.345,26 C
				27/02 09:51 P M P FDO MUN SAUDE			
28/02/2023		0000	00000	999 S A L D O			5.345,26 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G332250909340668018
25/04/2023 09:13:27

Cliente - Conta atual

Agência 470-7
Conta corrente 33395-6 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
Período do extrato 03 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/02/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			5.345,26 C
03/03/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.498.000.012.393	2.363,66 D	2.981,60 C
				03/03 15:31 KETLEN DE ALMEIDA LIMA			
09/03/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.901	2.183,60 D	798,00 C
				DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACA			
16/03/2023		0000	13049	345 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	798,00 D	0,00 C
22/03/2023		0498	99015	870 Transferência recebida	550.498.000.005.933	5.200,00 C	5.200,00 C
				22/03 10:03 P M P FDO MUN SAUDE			
31/03/2023		0000	00000	999 S A L D O			5.200,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**G332250909340668026
25/04/2023 09:21:20**Cliente**

Agência	470-7
Conta	33395-6 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
Mês/ano referência	JANEIRO/2023

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**G332250909340668027
25/04/2023 09:21:31

Cliente

Agência 470-7
Conta 33395-6 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
Mês/ano referência FEVEREIRO/2023

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G332250909340668028
25/04/2023 09:21:44

Cliente

Agência 470-7
Conta 33395-6 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
Mês/ano referência MARCO/2023

RF Ref DI Plus Ágil - CNPJ: 5.943.661/0001-74

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/02/2023	SALDO ANTERIOR	0,00					
16/03/2023	APLICAÇÃO	798,00			136,036846	5,866057747	136,036846
31/03/2023	SALDO ATUAL	802,07			136,036846		136,036846

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	798,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	4,07
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	4,07
SALDO ATUAL =	802,07

Valor da Cota

28/02/2023	5,833116603
31/03/2023	5,895999089

Rentabilidade

No mês	1,0780
No ano	2,9927
Últimos 12 meses	12,1749

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

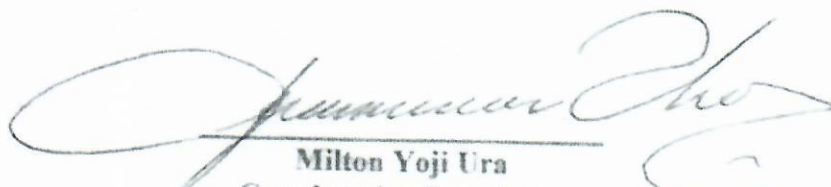
Adamantina, 27 de Janeiro de 2023.

PARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PACAEMBU

Venho por meio deste, solicitar o repasse do Termo de Colaboração nº 09/2022 do Processo nº 95/2022 referente à competência de JANEIRO/2023 à Prefeitura do Município de Pacaembu para Clínica de Repouso Nosso Lar Adamantina, no valor total de **R\$ 5.200,00 (Cinco mil e Duzentos reais)**. Informamos que o mesmo deverá ser depositado no Banco do Brasil – Agência: 0470-7 conta: 33395-6 Adamantina.

Sendo só para o momento, agradecemos.

Atenciosamente.


Milton Yoji Ura
Coordenador Hospitalar

**Consultas - Extrato de conta corrente**G3322509093406
25/04/2023 09:13

Agência 470-7
Conta corrente 33395-6 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR

Data 30/01/2023 Valor R\$ 5.200,00 C

Importe referente a Transferência recebida, 30/01 09:08 P M P FDO MUN
SAUDE, agência de origem 0498, documento 550.498.000.005.933, lote
99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.
(Cinco mil e duzentos reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e
demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: JOSE VALENTIM SAUNITE em 25/04/2023 09:13:48

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Adamantina, 03 de Fevereiro de 2023.

PARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PACAEMBU

Venho por meio deste, solicitar o repasse do Termo de Colaboração nº 09/2022 do Processo nº 95/2022 referente à competência de FEVEREIRO/2023 à Prefeitura do Município de Pacaembu para Clínica de Repouso Nosso Lar Adamantina, no valor total de **R\$ 5.200,00 (Cinco mil e Duzentos reais)**. Informamos que o mesmo deverá ser depositado no Banco do Brasil – Agência: 0470-7 conta: 33395-6 Adamantina.

Sendo só para o momento, agradecemos.

Atenciosamente.



Leandro dos Santos Feltrin
Assistente Contábil III

PAI - Polo de Atividades Integradas Nosso Lar
Sucessor da Associação Filantrópica Espírita de Adamantina, fundada em 06/09/1969.
CNPJ Nº 43.007.814/0001-60 | Utilidade Pública Federal: Portaria 3561, de 22/10/2009
Avenida Hermenegildo Lopes Pedroso, 500, caixa postal 153 | Adamantina/SP | 17800-000
(18) 3521-2482 e 3521-1984 | www.painossolar.com.br | [Facebook.com/PaiNossoLar](https://www.facebook.com/PaiNossoLar)



**Consultas - Extrato de conta corrente**G3322509093406
25/04/2023 09:14

Agência 470-7
Conta corrente 33395-6 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR

Data 27/02/2023 Valor R\$ 5.200,00 C

Importe referente a Transferência recebida, 27/02 09:51 P M P FDO MUN
SAUDE, agência de origem 0498, documento 550.498.000.005.933, lote
99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Cinco mil e duzentos reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e
demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: JOSE VALENTIM SAUNITE em 25/04/2023 09:14:01

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Adamantina, 15 de março de 2023.

PARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PACAEMBU

Venho por meio deste, solicitar o repasse do Termo de Colaboração nº 09/2022 do Processo nº 95/2022 referente à **competência de MARÇO/2023** à Prefeitura do Município de Pacaembu para Clínica de Repouso Nosso Lar Adamantina, **no valor total de R\$ 5.200,00 (Cinco mil e Duzentos reais)**. Informamos que o mesmo deverá ser depositado no Banco do Brasil – Agência: 0470-7 conta: 33395-6 Adamantina.

Sendo só para o momento, agradecemos.

Atenciosamente.


Leandro dos Santos Feltrin
Assistente Contábil III

PAI - Polo de Atividades Integradas Nosso Lar

Sucessor da Associação Filantrópica Espírita de Adamantina, fundada em 06/09/1969.
CNPJ Nº 43.007.814/0001-60 | Utilidade Pública Federal: Portaria 3561, de 22/10/2009
Avenida Hermenegildo Lopes Pedroso, 500, caixa postal 153 | Adamantina/SP | 17800-000
(18) 3521-2482 e 3521-1984 | www.painossolar.com.br | [Facebook.com/PaiNossoLar](https://www.facebook.com/PaiNossoLar)



**Consultas - Extrato de conta corrente**G3322509093406
25/04/2023 09:14

Agência 470-7
Conta corrente 33395-6 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR

Data 22/03/2023 Valor R\$ 5.200,00 C

Importe referente a Transferência recebida, 22/03 10:03 P M P FDO MUN
SAUDE, agência de origem 0498, documento 550.498.000.005.933, lote
99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Cinco mil e duzentos reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e
demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: JOSE VALENTIM SAUNITE em 25/04/2023 09:14:14

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

DEMONSTRATIVO RECURSOS HUMANOS (5)

CELETISTAS

FUNCIONÁRIO	COMPETÊNCIA	TIPO	VALOR NF	VALOR PAGO C/ REPASSE PÚBLICO	VALOR PAGO C/ RECURSO PRÓPRIO	DATA PAGAMENTO
KETLEN DE ALMEIDA LIMA	01/2023	CELETISTAS	R\$ 2.951,19	R\$ 2.951,19	R\$ -	01/02/2023
KETLEN DE ALMEIDA LIMA	02/2023	CELETISTAS	R\$ 2.363,66	R\$ 2.363,66	R\$ -	03/03/2023
TOTAL			R\$ 5.314,85	R\$ 5.314,85	R\$ -	



Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60 **1 / 2023**

Nome do funcionário
000393 KETLEN DE ALMEIDA LIMA

Depto/Setor/Seção
4 0 0 SETOR DE PSICOLOGIA

Função
PSICOLOGA

CBO
251510

Data admissão
01/09/2020

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R\$ 2.564,00	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 260,40	
283	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS 50%	05.00	R\$ 127,08	
810	HORA EXTRA 50%	30:00	R\$ 635,40	
301	DIFERENÇA DE SEGURO DE VIDA	01		R\$ 1,14
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R\$ 13,78
760	VALE TRANSPORTE (- 6%)	1,00		R\$ 153,84
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R\$ 333,76
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R\$ 133,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R\$ 3.586,88	R\$ 635,69
Valor Líquido →	2.951,19

Pis: 16401288133

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.564,00	3.586,88	3.586,88	286,95	3.253,12
Cpf: 469 755 538 40	[C/C] 1	0	Rg: 538920154	

Declaro ter recebido o valor em importância líquida discriminada neste recibo.

01/02/2023

Data Recebimento

Assinatura do funcionário

01/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:09:02
047000470 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 33.395-6
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/02/2023
NR. DOCUMENTO	550.498.000.012.393
VALOR TOTAL	2.951,19

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KETLEN DE ALMEIDA LIMA
AGENCIA: 0498-7 CONTA: 12.393-5
NR. DOCUMENTO 550.470.000.033.395
=====

NR. AUTENTICACAO	E.488.EA0.776.90D.977
------------------	-----------------------

Termo Colaboração 09/2022

Prestação de contas exercício 2023

Despesa paga com recurso municipal

Lei Nº 2318, 28 / 12 / 22

Orgão Público



Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60 **2 / 2023**

Nome do funcionário
000393 KETLEN DE ALMEIDA LIMA

Depto/Setor/Seção
4 0 0 SETOR DE PSICOLOGIA

Função
PSICOLOGA

CBO
251510

Data admissão
01/09/2020

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R\$ 2.564,00	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 260,40	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R\$ 13,78
760	VALE TRANSPORTE (- 6%)	1,00		R\$ 153,84
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R\$ 242,26
980	IRRF S/SALARIOS	7.50		R\$ 50,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R\$ 2.824,40	R\$ 460,74
Valor Líquido →	2.363,66

Pis: 16401288133

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.564,00	2.824,40	2.824,40	225,95	2.582,14
Cpf: 469 755 538 40	[C/C] 1	0	Rg: 538920154	

Declaro ter recebido o a i m p o r t â n c i a líquida discriminada neste recibo.

03/03/2023
Data Recebimento

Assinatura do funcionário

[Handwritten signature]

03/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:16
047000470 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 33.395-6
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/03/2023
NR. DOCUMENTO	550.498.000.012.393
VALOR TOTAL	2.363,66

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KETLEN DE ALMEIDA LIMA
AGENCIA: 0498-7 CONTA: 12.393-5
NR. DOCUMENTO 550.470.000.033.395
=====

NR. AUTENTICACAO C.905.661.A4E.481.81B

Termo Colaboração 09/2023

Prestação de contas exercício 2023

Despesa paga com recurso municipal

Lei Nº 2378, 28 / 72 / 22

Orgão Público



DEMONSTRATIVO FORNECEDORES							
MEDICAMENTOS E MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR							
FORNECEDOR	DATA DOCUMENTO	NF	TIPO	VALOR NF	VALOR PAGO C/ REPASSE PÚBLICO	VALOR PAGO C/ RECURSO PRÓPRIO	DATA PAGAMENTO
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORT E EXPORT LTDA	14/02/2023	304442	MEDICAMENTOS	R\$ 2.183,60	R\$ 2.183,60	R\$ -	09/03/2023
TOTAL				R\$ 2.183,60	R\$ 2.183,60	R\$ -	





DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 304442
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0204 0278 9400 0750 5500 1000 3044 4210 0123 0458

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135230239129138 14/02/2023 15:46:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CLIN.DE REPOUSO NOSSO LAR (5208)

CNPJ/CPF

43.007.814/0001-60

DATA DA EMISSÃO

14/02/2023

ENDEREÇO

R HERMENEGILDO L PEDROSO, 500

BAIRRO/DISTRITO

VILA JARDIM

CEP

17800-000

DATA ENTRADA/SAIDA

14/02/2023

MUNICÍPIO

ADAMANTINA

FONE/FAX

1835211984

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

15:39

FATURA / DUPLICATA

001 16/03/2023 2.183,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.183,60	393,05	0,00	0,00	2.183,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				2.183,60

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN - Sao Paulo (43)

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

12270745000400

ENDEREÇO

RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
49860	BENERVA 300MG C/30CP (N) - CELLERA (Lo- te: 00037981, Qtde: 100, Dt Val: 30/09/ 2024 ,Data Fab: 01/09/2022)	30045090	000	5102	CX	100	20,0000	2.000,00	2.000,00	360,00		18,00	
1251	COMPAZ 10MG C/200 CP- CRISTALIA B (Lo- te: 22080567, Qtde: 8, Dt Val: 31/08/2- 025 ,Data Fab: 01/08/2022)	30049084	000	5102	CX	8	22,9500	183,60	183,60	33,05		18,00	

medicamentos

Termo Colaboração 09/2022

Prestação de contas exercício 2023

Despesa paga com recurso municipal

Lei Nº 2378, 28/12/22

Órgão Público

CONFERE COM O ORIGINAL

CONTABILIZADO

381

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A EN. REGA
; Operador: 121 - LETICIA PEREIRA DE SOUSA RODRIGUES
ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COPINS, CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 393,05, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 393,05
Pedido: 340610
Representante: REGIAO MARILIA (VAGO)
Representante: REGIAO MARILIA (VAGO)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / J-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

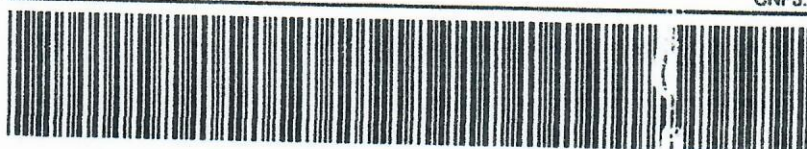
LANÇADO

427
Financiero

Vencimento		Código Beneficiário		Espécie		Quantidade	
16/03/2023		3793 / 0110245		R\$			
Valor do Documento		(-) Desconto/Abatimento		(+) Mora/Multa/Juros			
2.183,60							
Valor Cobrado		Nosso Número		Nº Documento			
		0000060599383		2304442U			
Pagar							
CLIN.DE REPOUSO NOSSO LAR (5208)							
Assinatura do recebedor							
Data entrega							

Vencimento		Código Beneficiário		Espécie		Quantidade	
16/03/2023		3793 / 0110245		R\$			
(-) Valor do Documento		Nosso Número		Nº Documento			
2.183,60		0000060599383		2304442U			
Pagador							
CLIN.DE REPOUSO NOSSO LAR (5208)							
Assinatura do recebedor							
Data entrega							

L DE PAGAMENTO		PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER.		VENCIMENTO		16/03/2023	
FICILIÁRIO		APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.		AGÊNCIA/CÓD BENEFICIÁRIO		3793 / 0110245	
DOCUMENTO		Nº DOCUMENTO		ESPÉCIE DOC.		ACEITE	
14/02/2023		2304442U		DM		N	
NO BANCO		CARTEIRA		ESPÉCIE		QUANTIDADE	
		101		R\$			
VALOR		VALOR		DATA PROCESSAMENTO		14/02/2023	
COBRANCA SANTANDER		CNPJ.: 43.007.814/0001-60		Nº DOCUMENTO		0000060599383	
				(-) VALOR DO DOCUMENTO		2.183,60	
				(-) DESCONTO/ABATIMENTO			
				(-) OUTRAS DEDUÇÕES			
				(+) MULTA/MORA			
				(+) OUTROS ACRESCIMOS			
				(-) Valor Cobrado			



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

Termo Colaboração 09/2022
 Prestação de contas exercício 2023
 Despesa paga com recurso municipal
 Lei Nº 2318, 28 / 12 / 22
 Órgão Público

CONFERE COM
O ORIGINAL

[Handwritten signature]

25/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:16:05
047000470 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 33.395-6

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000060959938301013992910000218360

BENEFICIARIO:

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORT

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR

CNPJ: 04.027.894/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORT

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

CLIN.DE REPOUSO NOSSO LAR

CNPJ: 43.007.814/0001-60

NR. DOCUMENTO 30.901

DATA DE VENCIMENTO 16/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 09/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.183,60

VALOR COBRADO 2.183,60

NR. AUTENTICACAO D.247.4C8.9C8.70F.5D5

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.

Termo Colaboração 09/2022

Prestação de contas exercício 2023

Despesa paga com recurso municipal

Lei Nº 2318, 28 / 12 / 22

Orgão Público

GÊNEROS ALIMENTÍCIOS/ OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO							
FORNECEDOR	DATA DOCUMENTO	NF	TIPO	VALOR NF	VALOR PAGO C/ REPASSE PÚBLICO	VALOR PAGO C/ RECURSO PRÓPRIO	DATA PAGAMENTO
2 M GESTÃO E PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS LTDA	13/01/2023	38251	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 692,60	R\$ 692,60	R\$ -	10/02/2023
2 M GESTÃO E PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS LTDA	27/01/2023	38350	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 496,00	R\$ 496,00	R\$ -	10/02/2023
2 M GESTÃO E PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS LTDA	03/02/2023	38425	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 914,95	R\$ 914,95	R\$ -	10/02/2023
TOTAL				R\$ 2.103,55	R\$ 2.103,55	R\$ -	



REGISTRO 43416	CLIENTE 16519 - CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR	CIDADE ADAMANTINA	VALOR 692,60
RECEBEMOS DE 2 M GESTÃO E PARTICIPAÇÕES SOCIETARIAS LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO			NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.038.251 SÉRIE 001	

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE 2 M GESTÃO E PARTICIPAÇÕES SOCIETARIAS LTDA RUA MANOEL LOPES 1954 CENTRO LUCELIA SP 17780-000 FONE 18 3551-9100 /	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA ☒ 1 Nº 000.038.251 SÉRIE 001 FOLHA 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0110 9680 6700 0259 5500 1000 0382 5110 0043 4166 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 422079058118	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 10.968.067/0002-59		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230066386089 13/01/2023 13:19:33

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR		43.007.814/0001-60	13/01/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500	VILA JARDIM	17800000	13/01/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DA SAÍDA
ADAMANTINA	1835211984	SP	13:19:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST	VALOR DO ICMS-ST	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
410,74	72,21	0,00	0,00	0,00	0,00	692,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101,38	692,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCUL	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL O MESMO		9 - Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
125	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	60	3,45000	207,00	0,00	0,00	0,00	0 0
184	ACELOA	07099990	040	5929	UND	10	4,18000	41,80	0,00	0,00	0,00	0 0
12448	EXT.TOMATE QUERO TP 1080GR	20029000	000	5929	UNID	50	7,48000	374,00	374,00	67,32	0,00	18 0
892408	MASSA LASANHA GALO 500GR	19021900	020	5929	UNID	10	6,98000	69,80	36,74	4,89	0,00	13,3 0

gêneros alimentícios

Termo Colaboração 09/2022

Prestação de contas exercício 2023

Despesa paga com recurso Municipal

Lei Nº 2378, 28/12/22

Orgão Público

382-OK

CONTABILIZADO

LANÇADO

SSS

Financeiro

CONFERE COM O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF CFº-SAT: COO: 155367 Chave: 35230110968067000259590005835681553678754720/ VALOR APROX TRIBUTOS F = R\$ 101,38 (14,64%) E = R\$ 49,67 (7,17%) Fonte: IBPT Emitida nos termos da Portaria CAT nº 106/2015.	RESERVADO AO FISCO  
--	--

REGISTRO 43515	CLIENTE 16519 - CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR	CIDADE ADAMANTINA	VALOR 496,00
RECEBEMOS DE 2 M GESTÃO E PARTICIPAÇÕES SOCIETARIAS LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO			NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº	000.038.350
		SÉRIE	001

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE 2 M GESTÃO E PARTICIPAÇÕES SOCIETARIAS LTDA RUA MANOEL LOPES 1954 CENTRO LUCELIA SP 17780-000 FONE 18 3551-9100 /	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.038.350 SÉRIE 001 FOLHA 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0110 9680 6700 0259 5500 1000 0383 5010 0043 5152 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230140697273 27/01/2023 12:38:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 422079058118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 10.968.067/0002-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR		43.007.814/0001-60	27/01/2023
ENDEREÇO RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500	BAIRRO / DISTRITO VILA JARDIM	CEP 17800000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 27/01/2023
MUNICÍPIO ADAMANTINA	FONE / FAX 1835211984	UF SP	HORA DA SAÍDA 12:39:11

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST	VALOR DO ICMS-ST	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2,37	10,90	496,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,94	496,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL O MESMO		9 - Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
125	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	80	2,95000	236,00	0,00	0,00	0,00	0 0
121	REPOLHO	07049000	040	5929	KG	20	1,45000	29,00	0,00	0,00	0,00	0 0
163	MELANCIA	08071100	040	5929	KG	50	1,75000	87,50	0,00	0,00	0,00	0 0
6794	APRESUNTADO PEPPER AURORA	16024900	060	5929	KG	5	13,80000	69,00	0,00	0,00	0,00	0 0
35636	LING. CALABRESA FRIZAN KG	16010000	060	5929	KG	5	14,90000	74,50	0,00	0,00	0,00	0 0

gêneros alimentícios

Termo Colaboração 09/2022

Prestação de contas exercício 2023

Despesa paga com recurso municipal

Lei Nº 2378, 28/12/22

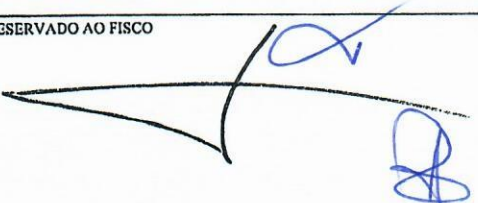
Órgão Público

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO

Financieiro

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF CFe-SAT: COO: 38115 Chave: 35230110968067000259590011338970381157195497/ VALOR APROX TRIBUTOS F = R\$ 55,94 (11,28%) E = R\$ 76,95 (15,51%) Fonte: IBPT Emitida nos termos da Portaria CAT nº 106/2015.	RESERVADO AO FISCO 
---	---

REGISTRO 43590	CLIENTE 16519 - CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR	CIDADE ADAMANTINA	VALOR 914,95
RECEBEMOS DE 2 M GESTÃO E PARTICIPAÇÕES SOCIETARIAS LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO			NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº	000.038.425
		SÉRIE	001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
2 M GESTÃO E PARTICIPAÇÕES SOCIETARIAS LTDA RUA MANOEL LOPES 1954 CENTRO LUCÉLIA SP 17780-000 FONE 18 3551-9100 /	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.038.425 SÉRIE 001 FOLHA 1 of 1	
CHAVE DE ACESSO		3523 0210 9680 6700 0259 5500 1000 0384 2510 0043 5906
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada		

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PRÓTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA	135230180008950 03/02/2023 12:33:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
422079058118		10.968.067/0002-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL	43.007.814/0001-60	03/02/2023
CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR		
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500	VILA JARDIM	17800000
MUNICÍPIO	UF	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
ADAMANTINA	SP	03/02/2023
FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
1835211984	ISENTO	12:34:29

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST	VALOR DO ICMS-ST	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
71,95	12,95	0,00	0,00	5,80	26,73	914,95	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103,03	914,95	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		9 - Sem Frete					
O MESMO							
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
125	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	80	2,88000	230,40	0,00	0,00	0,00	0 0
121	REPOLHO	07049000	040	5929	KG	20	1,58000	31,60	0,00	0,00	0,00	0 0
129	ALHO ARGENTINO	07032090	020	5929	KG	10	18,50000	185,00	71,95	12,95	0,00	18 0
53558	CHA MATE RICO 250G	09030090	060	5929	UND	60	4,62000	277,20	0,00	0,00	0,00	0 0
35636	LING. CALABRESA FRIZAN KG	16010000	060	5929	KG	5	14,90000	74,50	0,00	0,00	0,00	0 0
86	SALSICHA ESTRELA KG	16010000	060	5929	KG	15	7,75000	116,25	0,00	0,00	0,00	0 0

gêneros alimentícios

382

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO

CONTABILIZADO

Termo *Caldeirão 09/2023*

Prestação de contas exercício *2023*

DADOS ADICIONAIS	RESERVAÇÃO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	Despesa paga com recurso <i>municipal</i>
REF CFe-SAT: COO: 469159 Chave: 35230210968067000259590000766864691594239532/	Lei Nº <i>2378</i> , <i>28/12/22</i>
VALOR APROX TRIBUTOS F = R\$ 103,03 (11,26%) E = R\$ 123,36 (13,48%) Fonte: IBPT	Orgão Público <i>[assinatura]</i>
Emitida nos termos da Portaria CAT nº 106/2015.	

10/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:54:50
047000470 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 33.395-6
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/02/2023
NR. DOCUMENTO	550.279.000.100.625
VALOR TOTAL	2.103,55

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: 2M GESTAO E P S LT	
AGENCIA: 0279-8	CONTA: 100.625-8
NR. DOCUMENTO	550.470.000.033.395

=====

NR. AUTENTICACAO	9.C18.DC7.983.8A6.AD7
------------------	-----------------------

Termo Colaboração 09/2022

Prestação de contas exercício 2023

Despesa paga com recurso municipal

Lei Nº 2378, 28 / 12 / 22

Órgão Público

