

ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIÁPOLIS - SP
 ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: CLÍNICA DE REPOUSO NOSSO LAR
 CNPJ: 43.007.814/0001-60
 ENDEREÇO E CEP: AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500 - VILA JARDIM - ADAMANTINA/SP - CEP: 17.800-000
 RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: JOSE VALENTIM SAUNITE
 CPF: 959.431.708-63
 OBJETO DA PARCERIA: TERMO DE COLABORAÇÃO 002/2023
 EXERCÍCIO: 2023
 ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº 02/2023	30/01/2023	30/01/2023 A 31/12/2023	R\$ 18.000,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
30/01/2023	R\$ 1.500,00	03/05/2023	CHEQUE Nº 852706	R\$ 1.500,00
28/02/2023	R\$ 1.500,00	03/05/2023	CHEQUE Nº 852706	R\$ 1.500,00
31/03/2023	R\$ 1.500,00	03/05/2023	CHEQUE Nº 852706	R\$ 1.500,00
30/04/2023	R\$ 1.500,00	03/05/2023	CHEQUE Nº 852706	R\$ 1.500,00
31/05/2023	R\$ 1.500,00	03/05/2023	CHEQUE Nº 852706	R\$ 1.500,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS				R\$ 7.500,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 0,75
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 7.500,75
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO MÊS (E + F)				R\$ 7.500,75

- (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.

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)

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\$ -		R\$ -	R\$ -	
Recursos humanos (6)	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Medicamentos	R\$ 6.453,49		R\$ 6.453,49	R\$ 6.453,49	
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Gêneros alimentícios	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Outros materiais de consumo	R\$ 706,00		R\$ 706,00	R\$ 706,00	
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\$ 7.159,49		R\$ 7.159,49	R\$ 7.159,49	

(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.



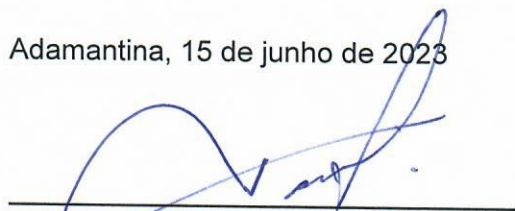
CLÍNICA DE REPOUSO NOSSO LAR

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

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO MÊS		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO MÊS	R\$	7.500,75
(J) DESPESAS PAGAS NO MÊS (H+I)	R\$	7.159,49
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	341,26
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (K - L)	R\$	341,26

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, 15 de junho de 2023



Jose Valentim Saunite
Presidente da Diretoria Executiva

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

G336140915358204027
14/06/2023 09:25:42

Cliente - Conta atual

Agência 470-7
 Conta corrente 32392-6 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
 Período do extrato 05 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
01/12/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
22/05/2023		8765	14952	911 Depósito bloquead.id útil	87.651.495.200.342	7.500,00 *	0,00 C
23/05/2023		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços	871.430.802.533.224	93,00 D	
				Cobrança referente a 26/12/2022			
23/05/2023		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços	871.430.802.729.968	103,00 D	
				Cobrança referente a 25/01/2023			
23/05/2023		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços	871.430.802.938.230	103,00 D	
				Cobrança referente a 27/02/2023			
23/05/2023		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços	871.430.803.157.101	103,00 D	
				Cobrança referente a 27/03/2023			
23/05/2023		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços	871.430.803.394.728	103,00 D	
				Cobrança referente a 25/04/2023			
23/05/2023		0000	10846	631 Desbloqueio de depósito	87.651.495.200.342	7.500,00 C	6.995,00 C
25/05/2023		0000	13049	345 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	6.892,00 D	
25/05/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	821.451.100.733.639	103,00 D	0,00 C
				Cobrança referente 25/05/2023			
26/05/2023		0470	99015	870 Transferência recebida	550.470.000.000.902	608,00 C	
				26/05 16:41 CLINICA DE REPOUSO N LAR			
26/05/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.601	703,80 D	
				SERVIMED COMERCIAL LTDA			
26/05/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.602	706,00 D	
				JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA			
26/05/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.603	1.865,60 D	
				DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACA			
26/05/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.604	3.884,09 D	
				ITAU UNIBANCO S.A.			
26/05/2023		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	6.551,49 C	0,00 C
31/05/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Aceita Pix? Agilidade pra sua empresa receber e praticidade pro seu cliente pagar. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G336140915358204028
14/06/2023 09:26:27

Cliente

Agência 470-7
Conta 32392-6 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
Mês/ano referência MAIO/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
28/04/2023	SALDO ANTERIOR	0,00					
25/05/2023	APLICAÇÃO	6.892,00			1.149,442983	5,995947691	1.149,442983
26/05/2023	RESGATE	6.551,49	0,02	3,08	1.092,631543	5,998902414	56,811440
	Aplicação 25/05/2023	6.551,49	0,02	3,08	1.092,631543		
31/05/2023	COBRANÇA DE IR		0,03		0,004994	6,007364388	56,806446
	Aplicação 25/05/2023		0,03		0,004994		
31/05/2023	SALDO ATUAL	341,26			56,806446		56,806446

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	6.892,00
RESGATES (-)	6.551,49
RENDIMENTO BRUTO (+)	3,88
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,05
IOF (-)	3,08
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,75
SALDO ATUAL =	341,26

Valor da Cota

28/04/2023	5,945186898
31/05/2023	6,007364388

Rentabilidade

No mês	1,0458
No ano	4,9380
Últimos 12 meses	12,4125

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

00169280 0133527065 009000002067



TARIFAS BANCÁRIAS - TERMO DE COLABORAÇÃO 02/2023

DATA	HISTORICO	VALOR
23/05/2023	TARIFA PACOTE DE SERVICOS	R\$ 93,00
23/05/2023	TARIFA PACOTE DE SERVICOS	R\$ 103,00
23/05/2023	TARIFA PACOTE DE SERVICOS	R\$ 103,00
23/05/2023	TARIFA PACOTE DE SERVICOS	R\$ 103,00
23/05/2023	TARIFA PACOTE DE SERVICOS	R\$ 103,00
25/05/2023	TARIFA PACOTE DE SERVICOS	R\$ 103,00
TOTAL		R\$ 608,00



26/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:41:58
047000470 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA DE REPOUSO N LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 902-4

DATA DA TRANSFERENCIA 26/05/2023
NR. DOCUMENTO 550.470.000.032.392
VALOR TOTAL 608,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 32.392-6
NR. DOCUMENTO 550.470.000.000.902

NR.AUTENTICACAO 7.254.BCC.D7B.F58.E15

DEMONSTRATIVO FORNECEDORES							
MEDICAMENTOS, MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR, GÊNEROS ALIMENTÍCIOS, MATERIAL DESCARTÁVEL, GÁS DE COZINHA E LAVANDERIA, MATERIAL DE LIMPEZA E LAVANDERIA							
FORNECEDOR	DATA DOCUMENTO	NF	TIPO	VALOR NF	VALOR PAGO C/ REPASSE PÚBLICO	VALOR PAGO C/ RECURSO PRÓPRIO	DATA PAGAMENTO
SERVIMED COMERCIAL LTDA	03/05/2023	6763353	MEDICAMENTOS	R\$ 703,80	R\$ 703,80	R\$ -	26/05/2023
JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA	02/05/2023	24663	GÁS LAVANDERIA	R\$ 706,00	R\$ 706,00	R\$ -	26/05/2023
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORT LTDA	03/05/2023	322366	MEDICAMENTOS	R\$ 1.865,60	R\$ 1.865,60	R\$ -	26/05/2023
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT	03/05/2023	129045	MEDICAMENTOS	R\$ 3.884,09	R\$ 3.884,09	R\$ -	26/05/2023
TOTAL				R\$ 7.159,49	R\$ 7.159,49	R\$ -	

DATA DE EMISSÃO G3/05/2023	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 6763353 SÉRIE 7 ROTA: FPP1 SETOR: 8803
-------------------------------	---------------------	---	--

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 6763353
SÉRIE 7
FOLHA 1/1


CHAVE DE ACFSSO
3523 0544 4631 5600 0184 5500 7006 7633 5319 5448 0925
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
135230671623137 03/05/2023 21:59:45-03:00
CNPJ 44.463.156/0001-84

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84
DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL CLÍNICA DE REPOUSO NOSSO LAR CNPJ/CPF 43.007.814/0001-60 DATA DE EMISSÃO 03/05/2023
ENDEREÇO R HERMENEGILDO L PEDROSO Nº 500 BAIRRO VILA JARDIM CEP 17800-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 03/05/2023
MUNICÍPIO ADAMANTINA FONE/FAX 01835211875 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 697185761119 HORA DE ENTRADA/SAÍDA
FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	31/05/2023	703,80						

CÁLCULO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 703,80 VALOR DO ICMS 112,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 703,80
VALOR DO FCP 0,00 VALOR DO FCP ST 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 703,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL MVT CAMPINAS - COMERCIO, LOGISTICA UCOES EM TRAN FRETE POR CONTA - Remetent CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE UF CNPJ/CPF 28.663.998/0009-80
ENDEREÇO ROD COMANDANTE JOAO RIBEIRO DE S/N MUNICÍPIO TUPA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 697185761119
QUANTIDADE 2 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 2,834 PESO LÍQUIDO 2,834

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
91871	METFORMINA 850 MG 30 CP G MERCK . PF:16.20 PMPF: R\$5.40 POS MON LT:BR149581 34UN Val:31.03.2024	22,40	30049049	500	5102	CX	34	5,7000	193,80	193,80	23,26		12,00
138620	SINVASTATINA 20 MG 30 CP G SANDOZ . PF:85.55 PMPF: R\$9.38 POS MON LT:MP0008 17UN Val:30.09.2024	118,27	30049059	500	5102	CX	17	3,0000	51,00	51,00	6,12		12,00
28452	NEULEPTIL 10 MG 20 CP *R SANOFI CI PF:9.84 PMGV: R\$7.31 PMPF: R\$10.97 POS MON LT:DRA00414 50UN Val:31.12.2025	13,60	30049079	000	5102	CX	50	9,1800	459,00	459,00	82,62		18,00

Unedicamentos


Termo Colaboração 02/2023
Prestação de contas exercício 2023
Despesa paga com recurso municipal
Lei Nº 53, 16/11/22
Órgão Público

LANÇADO

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Setor de Vendas: 2047 Cliente: 0000043621 Rota: FPP1 Setor Terceiro: 8803 Vigilancia Sanitaria: 350010501-861-000002-1-3 OV: 2009970590 Remessa: 3009778914 Faturamento: 4009752380 PEDIDO: OV44867258_C Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Trikutario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019
RESERVADO AO FISCO
CONFERE COM O ORIGINAL

Banco Votorantim | 655-6 |

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Recibo do Pagador

SERVIMED COMERCIAL LTDA

AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 37-37 - JD. CONTORNO - BAURU - SP - 17047-903

CNPJ
44.463.156/0001-84

Vencimento

31/05/2023

Data do Documento
04/05/2023

Nº do Documento

40097523802023001

Tipo Doc.
DMAceite
NData do Processamento
04/05/2023Agência / Código do Beneficiário
0001/1044662-1

Uso do Banco

Carteira
500Espécie
R\$

Quantidade

x Valor

Nosso Número
500/003744213-9

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

(=) Valor do Documento
703,80

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

APÓS 03/06/2023 COBRAR MULTA DE R\$ 14,08
 APÓS 31/05/2023 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 2,82
 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS

Os créditos decorrentes desse boleto foram cedidos pela SERVIMED COMERCIAL LTDA ao SERVIMED FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREITOS CREDITÓRIOS

PAGADOR (43621) CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
 R HERMENEGILDO L PEDROSO 500 VILA JARDIM
 17800-000 ADAMANTINA/SP

CNPJ/CPF: 43.007.814/0001-60

Pagador/Avallista: SERVIMED COMERCIAL LTDA

Recebimento por meio do cheque nº

do banco. Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque

pelo banco pagador.

Autenticação Mecânica

NOTA FISCAL
006763353-7VALOR
R\$703,80DATA
03/05/2023

NOTA FISCAL

VALOR

DATA

NOTA FISCAL

VALOR

DATA

Termo Colaboração 02/2023

Prestação de contas exercício 2023

Despesa paga com recurso municipal

Lei Nº 53, 16/11/22

Órgão Público

DESCONTOS CONCEDIDOS JÁ APLICADOS NO VALOR DESTE BOLETO (DM = Devoluções / UD = Utilização de devolução / OC = Ordem de crédito / UC = Utilização de crédito)
 DATA EMISSÃO TP DOC NFD NFO VALOR DATA EMISSÃO TP DOC NFD NFO VALOR

CONFERE COM
O ORIGINAL

Banco Votorantim

| 655-6 |

65590.00002 00205.500002 37442.139004 6 93670000070380

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Vencimento

31/05/2023

SERVIMED COMERCIAL LTDA

AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 37-37 - JD. CONTORNO - BAURU - SP - 17047-903

CNPJ
44.463.156/0001-84Agência / Código do Beneficiário
0001/1044662-1Data do Documento
04/05/2023

Nº do Documento

40097523802023001

Tipo Doc.
DMAceite
NData do Processamento
04/05/2023Nosso Número
500/003744213-9

Uso do Banco

Carteira
500Espécie
R\$

Quantidade

x Valor

(=) Valor do Documento
703,80

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

APÓS 03/06/2023 COBRAR MULTA DE R\$ 14,08
 APÓS 31/05/2023 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 2,82
 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7 (SETE) DIAS

Os créditos decorrentes desse boleto foram cedidos pela SERVIMED COMERCIAL LTDA ao SERVIMED FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREITOS CREDITÓRIOS

PAGADOR (43621) CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
 R HERMENEGILDO L PEDROSO 500 VILA JARDIM
 17800-000 ADAMANTINA/SP

CNPJ/CPF: 43.007.814/0001-60

Pagador/Avallista: SERVIMED COMERCIAL LTDA

(2047 / 0000 / 8803 / FPP1) (007) 006763353

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



14/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:27:44
047000470 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 32.392-6
BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000237442139004693670000070380
BENEFICIARIO:
SERVIDE COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
SERVIDE
CNPJ: 44.463.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIDE COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
CNPJ: 43.007.814/0001-60

NR. DOCUMENTO 52.601
DATA DE VENCIMENTO 31/05/2023
DATA DO PAGAMENTO 26/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO 703,80
VALOR COBRADO 703,80

NR.AUTENTICACAO 1.58F.35A.4FF.D74.899

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 02/2023

Prestação de contas exercício 2023

Despesa paga com recurso municipal

Lei Nº 53, 16/11/22

Orgão Público

RECEBEMOS DE JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/05/2023 VALOR TOTAL: R\$ 706,00 DESTINATÁRIO: CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR - RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 520 VILA JARDIM Adamantina-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.024.663
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA
Avenida Rio Branco, 2640 - 0000
Jardim Adamantina - 17800-000
Adamantina - SP Fone/Fax: 1835214611

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.024.663
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0500 3140 6600 0156 5500 1000 0246 6318 7654 5670

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

135230662681012 - 02/05/2023 17:49:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida

INSCRIÇÃO ESTADUAL

150022880114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.314.066/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR

ENDEREÇO

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500

MUNICÍPIO

Adamantina

BAIRRO / DISTRITO

VILA JARDIM

UF

SP

FONE / FAX

1835211984

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17800-000

DATA DA EMISSÃO

02/05/2023

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/05/2023

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:59:08

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 29/05/2023
Valor R\$ 706,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	706,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	706,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA

ENDEREÇO

AVENIDA RIO BRANCO 2640

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

KG

MARCA

UG

FRETE

3-Próprio por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

EYP1433

UF

SP

CNPJ / CPF

00.314.066/0001-56

MUNICÍPIO

ADAMANTINA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

150022880114

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

180,000

90,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
13906	P-45 - Gás GLP 45 kg Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27111910	060	5656	UN KG	2,0000 90,0000	353,0000 7,8444	706,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
Termo <u>Colaboração 02/2023</u> Prestação de contas exercício <u>2023</u> Despesa paga com recurso <u>municipal</u> Lei Nº <u>53</u>, <u>26</u> / <u>11</u> / <u>202</u> Órgão Público														

CONTABILIZADO

LANÇADO

Financeiro

CONFERE COM
O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

ONU 1075 GAS(ES) DE PETROLEO LIQUEFEITO(O) CLASS2.1

Declaro, para os devidos fins, que os produtos estão adequadamente acondicionados e estivados para suportar os riscos normais das etapas necessárias a operação de carregamento, descarregamento transbordo e transporte e que atendem a regulamentação em vigor

Inf. Contribuinte: Lei 12.741/2012

*** Isento do ICMS, conforme artigo 82 do Anexo I do RICMS/2000-SP e Convênio ICMS nº 88/1991. Base Legal: Artigos 2º, I, 37. I, § 1º, item I, 125, I e Anexo V, Tabela I do RICMS/2000-SP. Email do Destinatário: COMPRAS@PAINOSSOLAR.COM.BR

Impresso em 02/05/2023 às 17:49:09 SNFe

RESERVADO AO FISCO

[Assinatura]



Beneficiário JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA RIO BRANCO 2640 JD ADAMANTINA Adamantina - SP	00.314.066/0001-56 17800-000	Vencimento 29/05/2023 (+) Outros acréscimos (-) Desconto / Abatimento Data de Emissão 02/05/2023 Coop Contr/Cód. Beneficiário 3183/228559 Nosso Número 6329-3	Valor do Documento 706,00 (+) Mora / Multa (-) Outras deduções (=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 30/05/2023 Juros 0,17%/dia A partir 30/05/2023 multa de 5,00% Não conceder desconto. Protesto no 5º dia corrido após Venc.			

Dados do Pagador			
Nome do pagador CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR		Número do Documento 24663	
Endereço RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500		Termo <u>Colaboração 02/2023</u>	
Bairro / Distrito VILA JARDIM		Prestação de contas exercício <u>2023</u>	
Município ADAMANTINA		UF SP	CEP 17800-000
Mensagem Pagador		Despesa paga com recurso <u>municipal</u> Lei Nº <u>53</u> , <u>16</u> / <u>11</u> / <u>2023</u> Orgão Público	

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

CONFERE COM
O ORIGINAL



756

75691.31837 01022.855900 00632.930012 4 93650000070600

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 29/05/2023
Beneficiário JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA 00.314.066/0001-56					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3183/228559
Data do documento 02/05/2023	N. documento 24663	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 02/05/2023	Nosso número 6329-3
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 706,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 30/05/2023 Juros 0,17%/dia A partir 30/05/2023 multa de 5,00% Não conceder desconto. Protesto no 5º dia corrido após Venc.					(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3183 SICOOB NOSSO					(-) Outras deduções
Pagador CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 VILA JARDIM ADAMANTINA - SP Beneficiário Final					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

14/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:27:44
047000470 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 32.392-6
BANCO SICOOB S.A.

75691318370102285590000632930012493650000070600
BENEFICIARIO:
JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA
NOME FANTASIA:
JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA
CNPJ: 00.314.066/0001-56
BENEFICIARIO FINAL:
JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA
CNPJ: 00.314.066/0001-56
PAGADOR:
CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
CNPJ: 43.007.814/0001-60

NR. DOCUMENTO 52.602
DATA DE VENCIMENTO 29/05/2023
DATA DO PAGAMENTO 26/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO 706,00
VALOR COBRADO 706,00

NR.AUTENTICACAO 4.651.715.FE7.938.346

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 002/2023

Prestação de contas exercício 2023

Despesa paga com recurso municipal

Lei Nº 53, 16 / 11 / 22

Órgão Público

033-7		Recibo do Pagador	
Vencimento 02/06/2023	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento 1.865,60	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 0000060776080	Nº Documento 2322366U	
Pagador CLIN.DE REPOUSO NOSSO LAR (5208)			
Autenticação Mecânica			

033-7		Recibo de Entrega	
Vencimento 02/06/2023	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento 1.865,60	Nosso Número 0000060776080	Nº Documento 2322366U	
Pagador CLIN.DE REPOUSO NOSSO LAR (5208)			
Assinatura do receptor			Data entrega

033-7		03399.01100 24500.000609 77608.001010 8 93690000186560	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.			
BENEFICIÁRIO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA		VENCIMENTO 02/06/2023	
DATA DOCUMENTO 03/05/2023	Nº DOCUMENTO 2322366U	CNPJ: 04.027.894/0007-50	AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 3793 / 0110245
USO DO BANCO	CARTEIRA 101	ESPECIE DOC. DM	NOSSO NÚMERO 0000060776080
	ESPECIE R\$	ACEITE N	(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.865,60
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar Juros de R\$ 1,86 ao dia após o vencimento. CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSÃO DA ELFA MEDICAMENTOS S.A. Multa de 2% APOS VENCIDO.		DATA PROCESSAMENTO 03/05/2023	VALOR
			(-) DESCONTO/ABATIMENTO
			(-) OUTRAS DEDUÇÕES
			(+) MULTA/MORA
			(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
			(=) Valor Cobrado
Pagador CLIN.DE REPOUSO NOSSO LAR (5208) R HERMENEGILDO L PEDROSO, 500 - VILA JARDIM CEP : 17800-000 ADAMANTINA-SP		COBRANCA SANTANDER CNPJ.: 43.007.814/0001-60	
Pagador/Avalista		CNPJ.:	



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

CONFERE COM
O ORIGINAL

Termo Colaboração 002/2023
Prestação de contas exercício 2023
Despesa paga com recurso municipal
Lei Nº 53, 16/11/22
Órgão Público

14/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:27:44
047000470 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 32.392-6
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000060977608001010893690000186560
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 52.603
DATA DE VENCIMENTO 02/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 26/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.865,60
VALOR COBRADO 1.865,60

NR.AUTENTICACAO 9.196.845.ECD.AB9.092

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 cartão,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Termo Colaboração 002/2023
Prestação de contas exercício 2023
Despesa paga com recurso municipal
Lei Nº 53, 16/11/22
Orgão Público



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep. 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 2

No. 129.045

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3523050823173400019355000001290451001505951

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

135230670964679

03/05/2023 19:30

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.993 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR

CNPJ/CPF

43.007.814/0001-60

Endereço

RUA HERMENEGILDO PEDROSO, 50

Bairro/Distrito

VILA JARDIM

Cep

17800-000

Município

ADAMANTINA

Fone/Fax

(18)035211875

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Data da Emissão

03/05/2023

Data de Saída/Entrada

03/05/2023

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 129.045/ 1 Valor: 3.884,09 Vencido: 31/05/2023

CONTABILIZADO

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
3.884,09	645,25	0,00	0,00	3.884,09
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				3.884,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
5	CAIXAS			20,000	20,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Prod./Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
572689	TIAMINA 300MG CX C/60CPR "BENERVA" CELLERA	30045090	000	5102	CX	21,00	14,700000	308,70	308,70	55,57		18,0	
	Lote: 00038900 Val: 19/10/2024					21,00							
51096	CLORPROMAZINA 100MG C/200 "LONGACTIL" (C1) CRISTALIA	30049079	000	5102	CX	10,00	103,350000	1.033,50	1.033,50	186,03		18,0	
	Lote: 22110835 Val: 09/11/2024					10,00							
49999	DIAZEPAM 10MG C/1000 COMP SANTIAZEPAM (B1) SANTISA	30039074	000	5102	CX	3,00	63,520000	190,56	190,56	34,30		18,0	
	Lote: 30400723 Val: 01/01/2025					3,00							
572066	PERMETRINA LOCAO 1% 60ML "PIOSAN" BELFAR	30049021	000	5102	CX	25,00	4,890000	122,25	122,25	22,00		18,0	
	Lote: 092167 Val: 16/09/2024					25,00							
52670	RISPERIDONA 2MG C/200 "RISPERIDON" (C1) CRISTALIA	30049069	000	5102	CX	12,00	22,200600	266,41	266,41	47,95		18,0	
	Lote: 22070055 Val: 01/07/2024					12,00							
572926	OLEO MINERAL 100% FR C/100ML AIRELA	30039099	000	5102	FR	20,00	4,320000	86,40	86,40	15,55		18,0	
	Lote: 23B0221 Val: 13/02/2025					20,00							
569377	DECANOATO HALOPERIDOL 70,52MG/ML 1ML C/25 "HALO DECANOATO" (CRISTALIA)	30049089	000	5102	CX	4,00	197,340000	789,36	789,36	142,08		18,0	
	Lote: 22050754 Val: 31/05/2025					4,00							

LANÇADO
Financieiro

RECLAMAÇÕES
EMITE 24h

medicamentos
Termo Colaboração 002/2023

CONFERE COM
O ORIGINAL

Prestação de contas exercício 2023
Despesa paga com recurso municipal
Lei Nº 53, 16/11/22



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 129.045

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35230508231734000193550000001290451001505951

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

135230670964679

03/05/2023 19:30

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

568275	SERTRALINA 50MG CX C/480 CP "GENÉRICO" (C1) GEOLAB Lote: 2300693 Val.: 31/01/2025	30049039	000	5102	CX	7,00	91,840000	642,88	642,88	77,15	12,0
570716	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M BRANCO IMPERMEÁVEL PROCTEX CREMER Lote: 0053253L Val.: 25/12/2024	30051030	000	5102	RL	20,00	9,444000	188,88	188,88	34,00	18,0
53283	BUTILBROMETO DE ESCOPOL+ DIPIRONA GOTAS 20ML "GENÉRICO" HIPOLABOR Lote: 0811/22 Val.: 31/07/2024	30049099	000	5102	FR	35,00	7,280000	255,15	255,15	30,62	12,0

Local de entrega: RUA HERMENEGILDO PEDROSO, 50

VILA JARDIM

17800-000

ADAMANTINA SP

Termo Colaboração 002/2023

Prestação de contas exercício 2023

Despesa paga com recurso municipal

Lei Nº 53, 16/11/22

Órgão Público

CONFERE COM
O ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA

REG.:Ribeirão Preto

N/P.148.511

Reservado ao FISCO

SEGUNDA A SEXTA-FEIRA, DAS 07H30 ÀS 18H00.

Banco
Itaú Banco Itaú S/A 341-7**RECIBO DO SACADO**

Cedente		Agência/Código Cedente		Vencimento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME		4522/05302-6		31/05/2023
Sacador/Avalista		Número do Documento		Nosso Número
CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR		129045/1		109/00233396-3
Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor Documento	(-)Descontos/Abatimentos
R\$		X	R\$ 3.884,09	
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93				
END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUI/SP				

Banco
Itaú Banco Itaú S/A 341-7

34191.09008 23339.634521 20530.260007 1 93670000388409

Local de Pagamento					Vencimento
Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencto., somente no ITAU.					31/05/2023
Cedente					Agência/Código Cedente
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME					4522/05302-6
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/05/2023	129045/1	RC	N	03/05/2023	109/00233396-3
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	(=)Valor Documento
		109	R\$		R\$ 3.884,09
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 1,17 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 77,68 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-)Descontos/Abatimentos
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor
Sacado					
CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR - CNPJ: 43.007.814/0001-60					
RUA HERMENEGILDO PEDROSO, 50					
VILA JARDIM - ADAMANTINA					
17800-000 - SP					
Sacador/Avalista					

CONFERE COM
O ORIGINALTermo Colaboração 002/2023
Prestação de contas exercício 2023
Despesa paga com recurso municipal
Lei Nº 53, 16/11/22
Orgão Público

14/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:27:44
047000470 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 32.392-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082333963452120530260007193670000388409
BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR

CNPJ: 43.007.814/0001-60

NR. DOCUMENTO 52.604
DATA DE VENCIMENTO 31/05/2023
DATA DO PAGAMENTO 26/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO 3.884,09
VALOR COBRADO 3.884,09

NR. AUTENTICACAO E.F0F.BFE.E77.68F.956

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 002/2023
Prestação de contas exercício 2023
Despesa paga com recurso municipal
Lei Nº 53, 16 / 11 / 22
Órgão Público