



SANTA CASA
São Bento do Sapucaí

CNPJ 59.086.215/0001-10 – Praça General Marcondes Salgado 34
Centro – São Bento do Sapucaí – SP – CEP 12490-000
Tel (12) 3971-7000
E-mail: santacasasbs@outlook.com

Ferreira

ANEXO X, parte integrante da Minuta do Decreto que regulamenta a Lei 13.019 alterada pela Lei 13.204/2015

**DECLARAÇÃO DO CUMPRIMENTO DOS OBJETIVOS PREVISTOS, DO TERMO DE COLABORAÇÃO
OU TERMO DE FOMENTO NO CHAMAMENTO PÚBLICO OU INEXIGIBILIDADE**

Órgão/Entidade Beneficiada: Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí

CNPJ nº: 59.086.215/0001-10

Título do Projeto: Apoio Financeiro com vistas a melhorar o serviço prestado junto ao combate do COVID-19.

Início: julho/2020

Término: dezembro/2021

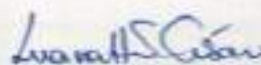
Objetivo do Projeto: Aquisição de materiais, medicamentos e EPIs em uso na saúde, também materiais diversos de consumo em geral, equipamentos utilizados no combate do COVID-19 e pagamento de serviços de terceiros, procurando assim oferecer uma melhoria no atendimento desta unidade.

Metas Atingidas: Com os materiais e medicamentos adquiridos foi possível ofertar uma maior segurança aos funcionários e usuários desta unidade, assim também com as aquisições dos equipamentos podemos estar melhores preparados para oferecer um melhor atendimento aos usuários diante do combate ao COVID-19.

Declaração: Declaramos para os devidos fins de direito, especialmente para atender o disposto no Decreto Municipal n. 3.076, de 2017, que a entidade supracitada cumpriu plenamente os objetivos previstos no Plano de Trabalho apresentado quando da solicitação dos recursos.

São Bento do Sapucaí, 02 de março de 2021.


Luiz Fernando Ferreira
Provedor


Luana Adriana dos Santos César
Responsável Financeiro

Recibido
04/03/21
[Signature]
005



SANTA CASA
São Bento do Sapucaí

CNPJ 59.086.215/0001-10 - Praça General Marcondes Salgado 34
Centro - São Bento do Sapucaí - SP - CEP 12490-000
Tel (12) 3971-7000
E-mail: santacasasbs@outlook.com

Cópia

ANEXO VII, parte integrante da Minuta do Decreto que regulamenta a Lei 13.019 alterada pela Lei 13.204/2015

CAPA UTILIZADA PARA TERMO DE FOMENTO OU TERMO DE COLABORAÇÃO NO CHAMAMENTO PÚBLICO OU INEXIGIBILIDADE

Nome da Entidade: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO BENTO DO SAPUCAÍ
Título do Projeto: Apoio Financeiro com vistas a uma melhor prestação de serviços no combate ao COVID-19.
Número do Termo de Colaboração ou Termo de Fomento: 010/2020
Valor transferido: 317.665,60 (trezentos e dezessete mil, seiscentos e sessenta e cinco reais e sessenta centavos)
Número da parcela: ÚNICA
Número de folhas que constam no processo: 062
Nome do Responsável: LUIZ FERNANDO FERREIRA
Contato: Fone/e-mail: (12) 3971-7000 / santacasasbs@outlook.com



O formulário abaixo deve ser preenchido pela concedente no momento do recebimento da prestação de contas.

Receber somente com a apresentação de todos os itens abaixo.

Esta prestação de contas está organizada da seguinte forma	SIM	NÃO
Ofício de encaminhamento ANEXO VIII		
Assinado pelo presidente da organização da sociedade civil e pelo responsável financeiro quando houver		
Plano de Trabalho ANEXO IX		
Declaração firmada por dirigente da entidade beneficiada acerca do cumprimento dos objetivos previstos, quanto à aplicação dos recursos repassados ANEXO X		
Relatório de execução financeira: ANEXO XI		
Balancete (Relação das despesas e receitas efetivamente realizadas)		
Assinado pelo seu representante legal e o contador responsável		
Relação de bens adquiridos		
Comprovante de recolhimento de saldo na conta bancária específica		
Original do extrato bancário da conta específica evidenciando o ingresso e saída dos recursos pagos		
Cópia das transferências eletrônicas ou ordens bancárias vinculadas às despesas comprovadas		
Original dos comprovantes das despesas emitidos em nome da organização da sociedade civil beneficiada com os devidos termos de aceite ANEXO XII		
Comprovante do recolhimento do DAM, quando da utilização da Nota Fiscal Avulsa.		
Relatório emitido pela comissão de monitoramento e avaliação, exceto nos casos de inexigibilidade e dispensa do chamamento público.		
Fotografias do projeto, mídias eletrônicas, material visual promocional do evento.		



SANTA CASA
São Bento do Sapucaí

CNPJ 89.086.215/0001-10 - Praça General Marcondes Salgado 34
Centro - São Bento do Sapucaí - SP - CEP 12490-000
Tel (12) 3971-7000
E-mail: santacasasha@outlook.com

Data:	Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor
-------	--


Luiz Fernando Ferreira
Provedor



ANEXO VIII, parte integrante da Minuta do Decreto que regulamenta a Lei 13.019 alterada pela Lei 13.204/2015

**OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO TERMO DE COLABORAÇÃO OU
TERMO DE FOMENTO NO CHAMAMENTO PÚBLICO OU INEXIGIBILIDADE**

São Bento do Sapucaí, 02 de março de 2021.

Prezado Senhor:

Cumprimentando cordialmente Vossa Excelência, valho-me do presente para em nome da **Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí**, entidade Filantrópica e de Utilidade Pública Federal, Estadual e Municipal, sediada à Praça General Marcondes Salgado, 34 em São Bento do Sapucaí-SP, inscrita no CNPJ nº 59.086.215/0001-10, encaminhar a prestação de contas da parcela única do Termo de Fomento nº 010/2020 no valor de R\$ 317.665,60 (trezentos e dezessete mil, seiscentos e sessenta e cinco reais e sessenta centavos), referente ao Apoio Financeiro com vista a melhoria da prestação de serviços junto ao combate de COVID-19.

Desde já, declaramos que investimos os recursos conforme o Plano de Trabalho, que segue em anexo, acompanhada da documentação pertinente à prestação de contas do recurso público, recebido conforme estabelece o Decreto n.3.076 de 2017.


Luiz Fernando Ferreira
Provedor

Excelentíssima Senhora
Ana Catarina Martins Bonassi
Digníssima Prefeita Municipal, da Estância Climática de
São Bento do Sapucaí-SP



SANTA CASA
São Bento do Sapucaí

CNPJ 09.086.215/0001-10 – Praça General Marcondes Salgado 34
Centro – São Bento do Sapucaí – SP – CEP 12490-000
Tel (12) 3971-7000
E-mail: santacasasbs@outlook.com

ANEXO XI, parte integrante da Minuta do Decreto que regulamenta a Lei 13.019 alterada pela Lei 13.204/2015

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA, DO TERMO DE FOMENTO

BALANCETE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº TERMO
Fevereiro	2021	ÚNICA	Prefeitura Municipal de São B. do Sapucaí	09/09/2020	010/2020

ENTIDADE: Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí

ENDEREÇO: Praça General Marcondes Salgado, nº 34 – centro

CEP: 12.490-000

FONE: (12) 3971-7000

RESPONSÁVEL: Luiz Fernando Ferreira

CPF: 140.226.808-49

VALOR: 317.665,60

DOCUMENTOS					
Nº NOTA FISCAL	DATA NF	VALOR NF	DATA PAGAMENTO	N.º TRANSFERENCIA	
31647	04/01/2021	R\$ 415,52	10/02/2021	21.001	
1153083	12/01/2021	R\$ 465,00	11/02/2021	21.101	
055.215	12/01/2021	R\$ 1.337,50	11/02/2021	21.103	
		R\$ 1.337,50	11/02/2021	21.104	
		R\$ 1.337,50	11/02/2021	21.105	
303927	14/01/2021	R\$ 2.093,20	11/02/2021	21.102	
1153864	14/01/2021	R\$ 458,99	17/02/2021	21.701	
35448	15/01/2021	R\$ 831,00	12/02/2021	21.201	
		R\$ 832,78	22/02/2021	22.201	
007.246	16/01/2021	R\$ 510,00	17/02/2021	21.703	
138797	18/01/2021	R\$ 1.129,05	17/02/2021	21.709	
		R\$ 1.129,05	17/02/2021	21.710	
198.544	19/01/2021	R\$ 3.680,00	17/02/2021	21.707	
RGI 03737428/19	25/01/2021	R\$ 105,20	11/02/2021	21.106	
RGI 03737423/04	26/01/2021	R\$ 1.631,30	11/02/2021	21.107	
RGI 03737424/95	26/01/2021	R\$ 69,37	11/02/2021	21.108	
RGI 03737397/88	28/01/2021	R\$ 389,47	12/02/2021	21.202	
947	28/01/2021	R\$ 1.635,28	17/02/2021	21.705	
2427	01/02/2021	R\$ 1.100,00	10/02/2021	21.002	
14915	01/02/2021	R\$ 215,67	17/02/2021	21.702	
3	04/02/2021	R\$ 260,00	10/02/2021	21.003	
50382	04/02/2021	R\$ 1.105,01	17/02/2021	21.704	
11547-016.369.765/02/21	06/02/2021	R\$ 664,08	17/02/2021	21.706	
646	10/02/2021	R\$ 100,80	17/02/2021	21.708	
170607	10/02/2021	R\$ 7.800,00	10/02/2021	553.357.000.005.329	
		R\$ 7,47	(Tarifas, juros e encargos pagos com Recurso Próprio)		



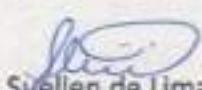
SANTA CASA
São Bento do Sapucaí

CNPJ 59.086.215/0001-10 – Praça General Marcondes Salgado 34
Centro – São Bento do Sapucaí – SP – CEP 12490-000
Tel (12) 3971-7000
E-mail: santacasasbs@outlook.com

VALOR TOTAL DESPESA	R\$	30.640,74
VALOR RECEBIDO	R\$	317.665,60
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$	21,32
SALDO PARA MES SEGUINTE	R\$	76.914,13

São Bento do Sapucaí, 02 de março de 2021.


Luiz Fernando Ferreira
Provedor


Suelen de Lima Magalhães
Contador CRC 1 SP 242263/0-4

**Cliente - Conta atual**

Agência 2608-5
Conta corrente 14414-2 SANTA C M S BENTO SAPUCAI
Período do extrato 02 / 2021

Lançamentos

DT. Inicializete	DT. movimento	Ag. origem	Lote	Historico	Documento	Valor R\$	Saldo
15/01/2021		0000	0000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/02/2021		2608	99015	470 Transferência enviada	553.357.000.005.329	7.800,00 D	
				10/02 3357 SUPERMED 00011209099000107			
10/02/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.001	415,52 D	
				ELEVADORES VILLARTA LTDA			
10/02/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.002	1.100,00 D	
				SOLUCOES INTEGRADAS SOFTWARE			
10/02/2021		0000	13105	144 PIX - Enviado	21.003	280,00 D	
				10/02 18:00 ELOANA APARECIDA RIBEIRO C			
10/02/2021		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	9.575,52 C	0,00 C
11/02/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.101	485,00 D	
				DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
11/02/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.102	2.093,20 D	
				MED CENTER COMERCIAL LTDA			
11/02/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.103	1.337,50 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
11/02/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.104	1.337,50 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
11/02/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.105	1.337,50 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
11/02/2021		0000	13105	361 Pgio conta água	21.106	105,20 D	
				SABESP			
11/02/2021		0000	13105	361 Pgio conta água	21.107	1.631,30 D	
				SABESP			
11/02/2021		0000	13105	361 Pgio conta água	21.108	69,37 D	
				SABESP			
11/02/2021		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	6.375,57 C	0,00 C
12/02/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.201	831,00 D	
				SHALON SUTURAS			
12/02/2021		0000	13105	361 Pgio conta água	21.202	389,47 D	
				SABESP			
12/02/2021		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	1.220,47 C	0,00 C
17/02/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.701	458,99 D	
				DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
17/02/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.702	215,67 D	
				NEO-TAGUS INDUSTRIAL LTDA			
17/02/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.703	510,00 D	
				SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTD			
17/02/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.704	1.105,01 D	
				AGIT SOLUCOES AMBIENTAIS			
17/02/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.705	1.635,28 D	
				GAMILA DA SILVA PAULO FREITAS			
17/02/2021		0000	13105	383 Pgio conta telefone	21.706	664,08 D	
				TELECOMUNICACOES DE			
17/02/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.707	3.680,00 D	
				CIRURGICA SAO JOSE LTDA			
17/02/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.708	100,80 D	
				WEBMED SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA EPP			
17/02/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.709	1.129,05 D	
				DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
17/02/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.710	1.129,05 D	

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM						
17/02/2021	0000	00000	791	Resgate Fundo	32	10.627,93 C 0,00 C
22/02/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	22.201	840,25 D
SHALON SUTURAS						
22/02/2021	0000	00000	791	Resgate Fundo	32	840,25 C 0,00 C
25/02/2021	4500	99026	870	Transferência recebida	664.500.000.113.440	422,16 C 422,16 C
25/02 4500 113440-X DIST FERRAMENT						
26/02/2021	0000	00000	999	S A L D O		422,16 C

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD949002 PAULO CESAR DE AZEREDO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extrato investimentos financeiros - mensal

G3360107480614861
01/03/2021 08:15:03

Cliente
Agência 2608-5
Conta 14414-2 SANTA C M S BENTO SAPUCAI
Mês/ano referência FEVEREIRO/2021

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

Data	Histórico	Valor	Valor IM Prev. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/01/2021	SALDO ANTERIOR	107.533,55					
10/02/2021	RESGATE	9.575,52	5,38		21.625,714117		
	Aplicação 05/10/2020	9.575,52	5,38		1.926,389803	4,973500164	19.899,324314
11/02/2021	RESGATE	8.376,57	4,74		1.926,389803		
	Aplicação 05/10/2020	8.376,57	4,74		1.685,162219	4,973592398	18.014,162095
12/02/2021	RESGATE	1.220,47	0,70		1.685,162219		
	Aplicação 05/10/2020	1.220,47	0,70		245,522055	4,973769062	17.768,640040
17/02/2021	RESGATE	10.627,93	6,13		2.138,005044	4,973823625	15.630,634996
	Aplicação 05/10/2020	10.627,93	6,13		2.138,005044		
22/02/2021	RESGATE	840,25	0,49		169,023006	4,974115782	15.461,611990
	Aplicação 05/10/2020	840,25	0,49		169,023006		
26/02/2021	SALDO ATUAL	76.914,13			15.461,611990		15.461,611990

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	107.533,55
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	30.640,74
RENDIMENTO BRUTO (+)	38,76
IMPOSTO DE RENDA (-)	17,44
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	21,32
SALDO ATUAL =	76.914,13

Valor da Cota

29/01/2021	4,972485423
26/02/2021	4,974522311

Rentabilidade

No mês	0,0409
No ano	0,1224
Últimos 12 meses	1,3194

Transação efetuada com sucesso por: JD949002 PAULO CESAR DE AZEREDO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0922

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

OBS: Falta uma folha entao, numeração para o número p/ frente.



Prefeitura Municipal de Taubaté
Divisão de Inspecoria Fiscal
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e
RPS no. 32377 Série: 1, Emitido em: 04/01/2021

Número da Nota
31647/NFE

Data e Hora de Emissão
04/01/2021 00:00:00

Código de Verificação
10784E886420F3429FCC

Página 1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 54.222.401/0002-04 Inscrição Municipal: 2858091
Razão Social : ELEVADORES VILLARTA LTDA
Endereço : Avenida Eurico Ambrogi Santos - Num: 2201 Sala 01
Bairro : Piracangagua (Chácara Flórida) - CEP: 12942010
Município : TAUBATE - SP Telefone: (12)38854942
E-mail : oris@villarta.com.br



TOMADOR

CNPJ : 59.088.215/0001-10 IE: Isento IM:
Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO DO SAPUCAI
Endereço : PC GENERAL MARCONDES SALGADO - Num: 34
Bairro : CENTRO - CEP: 12490000
Município : SAO BENTO DO SAPUCAI - SP
E-mail : ricardoras@outlook.com.br

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
Lei Fed. 13.019/14 - Dec. Mun. 3.076/17
Termo de Fomento nº 010/2020

Dados da Nota



Local de Prestação de Serviço

Endereço : Avenida Eurico Ambrogi dos Santos Num: 2201 - Sala 01
Bairro : Piracangagua (Chácara Flórida) - CEP: 12942-010 Município : TAUBATE - SP

Discriminação do Serviço

CONTRATO DE CONSERVACAO
Vencimento: 10/02/2021 R\$415,52

Referencia Mensalidade Mês Janeiro
Total de impostos aproximado: R\$42,05

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = 435,78

Código do Serviço: 14.01 - Conservo, restauração, manutenção e conservação de máquinas, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Retenção Fonte (R\$)
0,00	435,78	5,00	21,79	0,00

Total Tributos: 20,26 Percentual:

Retenções na Fonte pelo Tomador

PIB	0,65%	COFINS	3%	CLL	1%	INSS	0,00%	IR	0,00%	ISS Retido	Tot. Trib:
	2,81		13,07		4,38		0,00		0,00	0,00	OK 20,26

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 0,00 Forma Paga:

Outras Informações

- Esta NF-e substitui o RPS 32377 Série 1
- Data de Vencimento do ISS desta NF-e: 15/2/2021
- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

Recbi(amos) de ELEVADORES VILLARTA LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
31647/NFE
Emissão:
04/01/2021 00:00:00
Código de Verificação
10784E886420F3429FCC



Data

Identificação do Recebedor



Emissão de comprovantes

22/02/2021 18:17:20

22/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:17:21
260802608 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI
AGENCIA: 2608-5 CONTA: 14.414-2

ITAU UNIBANCO S.A.

341910910703560908075041939130005485270000041552

BENEFICIARIO:

ELEVADORES VILLARTA LTDA

NOME FANTASIA:

ELEVADORES VILLARTA LTDA

CNPJ: 54.222.401/0001-15

BENEFICIARIO FINAL:

ELEVADORES VILLARTA LTDA

CPJ: 54.222.401/0001-15

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 50.086.215/0001-10

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.078/17
Termo de Fomento nº 010/2020

NR. DOCUMENTO 21.001
DATA DE VENCIMENTO 10/02/2021
DATA DO PAGAMENTO 10/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO 415,52
VALOR COBRADO 415,52

NR. AUTENTICACAO C.32B.695.852.CA9.4FB

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.



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, Nº 833

CATALÃO - GO

CEP: 75.394-19

TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (62) 340-8081
ATAL SANTOS : (70) 3228-8750

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 1153083
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5221 0104 0278 9400 0326 5500 1001 1530 8310 0055 1030

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
182213739456574 12/01/2021 20-01-33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO RUST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.804/0005-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA.CASA DE MIS.DE SAO BENTO DO SAPUCAI (2176)

CNPJ
59.086.215/0001-10

DATA DA EMISSÃO
12/01/2021

ENDEREÇO
PC GAL MARCONDES SALGADO, 34

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

CEP
12490-000

DATA ENTRADA/SAIDA
12/01/2021

MUNICÍPIO
SAO BENTO DO SAPUCAI

FONE/FAX
1239717000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
20:00

FATURA / DUPLICATA

001 11/02/2021 485,00

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
465,00	18,60	0,00	0,00	465,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPT
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				465,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3630	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			0,40	0,40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOMCH	QST	CRDF	UND.	QDANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
28019	ADULEA 8/BAQOS 2800 280 1 1/2 C/36 EFONAL- 30FCWTA QUINCEPRISCO (Cote: 9958949, Qtdde: 3, Dt Val: 28/02/2025 ,Data Fab: 01/03/20- 20)	90189219	800	8108	CX	2	232,5000	465,00	485,00	18,60		4,30	

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.076/17
Termo de Fomento nº 010/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA
Operador: 399 - AVENIDA JOSE DE SA. SILVA
ITEM 1 Resolução Senado Federal nº 13/2019 e Convênio ICMS 16/2013
ITEM 1 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 8426/98 ANEXO III
ITEM 1 Aliq. 12% conf. art. 54 inciso XV da alínea "E" do RICMS/SP
ITEM 1
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 37,20
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 18,60, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 18,60
Pedido: 1234615
Representante: REGIAO VALE DO PARAIBA (MAURICIO)
Redespacho...: O EMITENTE (83) - CIF - CNPJ.: - Inscricao Estadual: 613565192110 -
Endereço: RUA SÃO PAULO SANTOS-8F

RESERVAÇÃO AO FISCO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI
AGENCIA: 2608-5 CONTA: 14.414-2

BANCO DO BRASIL

00190000090330884120800006189179685280000046500

BENEFICIARIO:

DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

STA.CASA DE MIS.DE SAO BENTO DO SAP

CNPJ: 59.086.215/0001-10

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.078/17
Termo de Fomento n° 010/2020

NR. DOCUMENTO 21.101

NOSSO NUMERO 33088412000006189

CONVENIO 03308841

DATA DE VENCIMENTO 11/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 465,00

VALOR COBRADO 465,00

NR.AUTENTICACAO A.643.841.F98.AB0.40A

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

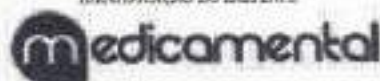
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14095-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº. 000.055.215
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0131 3782 8800 0166 5500 1000 0552 1511 3651 8011

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210039060644 - 12/01/2021 22:18:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MIS DE SAO BENTO DO SAPUCAI

CNPJ / CPF

59.086.215/0001-10

DATA DA EMISSÃO

12/01/2021

ENDEREÇO

PRACA GAL MARCONDES SALGADO, 034

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

12490-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/01/2021

MUNICÍPIO

SAO BENTO DO SAPUCAI

UF / FONE / FAX

SP 1239717000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

23:18:00

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001	Núm.	902	Núm.	003
Venc.	11/02/2021	Venc.	16/02/2021	Venc.	13/03/2021
Valor	R\$ 1.337,50	Valor	R\$ 1.337,50	Valor	R\$ 1.337,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-PCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-PCP	TOTAL PRODUTOS
3.491,63	584,75	0,00	0,00	0,00	0,00	4.012,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.012,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	RETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NIKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18	Volumes			24,673	24,673

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCISE	CPRO	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	RECALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21184	AMONCIELINA+CLAVULANATO 01 GR C/10FRAL/ROBIDO BOSP/AM G- P/MC/ 548 15 Lote: DM0129011A Qtd: 5 Val: 31/03/2022	30041012	220	5102	UN	5	250,0000	1.250,00	729,13	87,50		12,00	
35560	COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC C/20DESCARBOX Lote: 5133 Qtd: 3 Val: 25/11/2025	48191000	000	5102	CX	3	105,0000	315,00	315,00	56,70		18,00	
35539	COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC C/20DESCARBOX Lote: 4962 Qtd: 3 Val: 20/10/2025	48191000	000	5102	CX	3	52,0000	156,00	156,00	28,08		18,00	
31789	CUTINOX 40MG/0,4ML SOL IN/ C/10 SER-SIST SEG/MYLAN BOSP R- P/MC/ 617 51 Lote: JB057 Qtd: 8 Val: 31/08/2022	30049099	200	5102	UN	8	200,0000	1.600,00	1.600,00	288,00		18,00	
24733	HIDRONIDO DE ALUMINIO SUSP ORAL 240 ML/EMS GEN G- Lote: 196684 Qtd: 15 Val: 28/10/2022 FCI-53604E55-EE45-489C-BE25-D87498D-4979F	30049099	500	5102	FR	15	4,3000	64,50	64,50	11,63		18,00	
25694	ISOFORINE 100 ML ***CRESTALIA BOSP/CI S- Lote: 20060701 Qtd: 1 Val: 30/06/2022	30049099	000	5102	UN	1	103,0000	103,00	103,00	18,54		18,00	
33995	PAPEL LENÇOL 300X50 NATURAL C/10DESCARBOX Lote: 5247 Qtd: 5 Val: 18/12/2025 Lote: 5043 Qtd: 3 Val: 09/11/2025	48030090	000	5102	CX	8	54,0000	432,00	432,00	77,76		18,00	
34512	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC OBALAO 1,5 SOLIDO/LABOR IMPORT Lote: 2902051 Qtd: 20 Val: 30/05/2025	90183925	200	5102	PC	20	4,5000	90,00	90,00	16,20		18,00	

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.079/17
Termo de Fomento nº 010/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: OKD COMPRA 187
Cec 12651288 Fichas 1/3 1 vol, 2/3 1 vol, 3/3 16 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 E: 1605.hospital@medicamental.com.br
AFC: AUTOREZ/MS: 1.19507.0
AE: AUTOREZ/MS: 1.18508.3
AFC 1.18 507-0- AE 1.18 508-3 E-mail do Destinatário: avil@portal.duantraga.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 815,92 Estadual: R\$ 473,18 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Anexo II, Artigo 3º, Inciso XXIV do RECMS/09
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: ROTA 07

RESERVADO AO FISCO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI
AGENCIA: 2608-5 CONTA: 14.414-2

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300058869173985280000133750

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

SANTA CASA DE MIS DE SAO BENTO DO S

CNPJ: 59.086.215/0001-10

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.076/17
Termo de Fomento nº 010/2020

NR. DOCUMENTO	21.103
NOSSO NUMERO	31367730000058869
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	11/02/2021
ATA DO PAGAMENTO	11/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.337,50
VALOR COBRADO	1.337,50

NR. AUTENTICACAO 4.ESA.409.200.656.300

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.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI
AGENCIA: 2608-5 CONTA: 14.414-2

=====

BANCO DO BRASIL
=====

00190000090313677300300038870171985430000133750

BENEFICIARIO:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:
SANTA CASA DE MIS DE SAO BENTO DO S

CNPJ: 59.086.215/0001-10

=====

NR. DOCUMENTO 21.104

NOSSO NUMERO 31367730000058870

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 26/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.337,50

VALOR COBRADO 1.337,50

=====

NR. AUTENTICACAO F.99C.C83.810.883.C4C

=====

Central de Atendimento BB

0804 0801 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0801 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 0888

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartas,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.070/17
Termo de Fomento nº 010/2020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI
AGENCIA: 2608-5 CONTA: 14.414-2

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313677300300058871179785580000133750

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

SANTA CASA DE MIS DE SAO BENTO DO S

CNPJ: 59.086.215/0001-10

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.078/17
Termo de Fomento n° 010/2020

NR. DOCUMENTO	21.105
NOSSO NUMERO	31367730000058871
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	13/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.337,50
VALOR COBRADO	1.337,50

NR.AUTENTICACAO	8.820.2FE.762.277.719
-----------------	-----------------------

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.



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 Povoado Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
 www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:

3121 0100 8749 2900 0140 6500 1000 3035 2714 9624 6864

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº: 000303927
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108/6403**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **5259495840034** INSCR. ESTADUAL DE SURT. TRIBUT.: **00.874.929/0001-40**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **STÁ CASA DE MÍS DE SÃO BENTO DO SAPUCAÍ** C.N.P.J./C.P.F.: **59.086.215/0001-10** DATA EMISSÃO: **14/01/2021**

ENDEREÇO: **PC GAL MARCONDES SALGADO, 34** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **12490-000** DATA DA ENTRADA: **14/01/2021**

MUNICÍPIO: **SÃO BENTO DO SAPUCAÍ** FONE / FAX: **1239717004** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **795549474111** HORA DA SAÍDA: **17:25:09**

FATURA / DUPLICATA: **301 11/02/2021 2.693,20**

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.516,50	125,82	0,00	0,00	2.093,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.T.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX. TRIBUTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
0,00				2.093,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: **QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTI**

ENDEREÇO: **Estrada Municipal Jose Sedano, 854** MUNICÍPIO: **CAMPINAS**

QUANTIDADE: **3** ESPÉCIE: **VOLUME(S)** MARCA: **216419** PESO BRUTO: **12,315 Kg** PESO LÍQUIDO: **12,315 Kg**

CODIGO	DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	EX UN	QTD	UNIDADE	VALOR UNITARIO	%DESC. VUL. DESP.	VALOR LIQUIDO	VALOR BRUTO	ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS/COFINS	VALOR TOTAL
00170800	ATADURA 16CM - CREPE 13FIOS (1,00MT)/16,50	1	20	UN	7,40000	0,00%	148,00	148,00	0,00	11,76	0,00	0,00	160,76
3005 90 90	46194/FAB.30/11/20/VAL.30/16/25 C/ 12 UN	0	0	DZ	0,00000	0,00%	0,00	148,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,00
00268900	CEFALEXINA 500MG COMP.	300	300	CV	30,00000	0,00%	90,00	90,00	0,00	3,44	0,00	0,00	93,44
3004 20 02	108922C/FAB.3 935/29/VAL.29/09/23 C/ 300 CP	0	0	CV	0,00000	0,00%	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,00
00268900	COMPLEXO B AMP 2 ML -	0	6	CV	66,66666	0,00%	400,00	400,00	0,00	91,00	0,00	0,00	491,00
3003 90 10	20121712/FAB.0312/01/VAL.30/12/22 C/ 190 AP	0	0	CV	0,00000	0,00%	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00
01080800	DRENO DE PENROSE N2 C/01 (B318ML) -	0	6	UN	7,20000	0,00%	36,24	36,24	0,00	0,00	0,00	0,00	36,24
9018 30 21	0912150R/FAB.30/12/20/VAL.09/13/22	0	0	UN	0,00000	0,00%	0,00	36,24	0,00	0,00	0,00	0,00	36,24
00268900	HEPARINA SOD 5000UI FRASCO 5ML -	0	1	CV	507,25000	0,00%	507,25	507,25	0,00	0,00	0,00	0,00	507,25
3004 90 99	2009108/FAB.14/06/20/VAL.30/09/22 C/ 26 AP	25	26	CV	0,00000	0,00%	0,00	507,25	0,00	0,00	0,00	0,00	507,25
00434000	HICSONA+DIPIRONA(0,67+333,40)TS 20ML -	0	6	FR	6,50000	0,00%	32,50	32,50	0,00	1,90	0,00	0,00	34,40
3002 90 99	00177/FAB.14/07/20/VAL.19/02/22	5	6	FR	0,00000	0,00%	0,00	32,50	0,00	0,00	0,00	0,00	32,50
00048900	METLERGOMETRINA 0,2MG AMP 1 ML -	0	20	UN	30,00000	0,00%	600,00	618,00	0,00	24,54	0,00	0,00	642,54
3004 90 99	2601193/FAB.11/01/20/VAL.31/01/22 C/ 90 AP	0	0	UN	0,00000	0,00%	0,00	618,00	0,00	0,00	0,00	0,00	618,00
00268900	METOCLOPRAMIDA 6MG/ML GOTAS 10ML -	0	6	FR	0,54000	0,00%	3,24	3,24	0,00	0,00	0,00	0,00	3,24
3004 90 41	202812A/FAB.01/07/20/VAL.30/07/22	5	6	FR	0,00000	0,00%	0,00	3,24	0,00	0,00	0,00	0,00	3,24
01264600	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA -	0	600	PC	12,00000	0,00%	64,00	64,00	0,00	7,68	0,00	0,00	71,68
6307 90 90	A38120A/FAB.14/07/20/VAL.29/09/23 C/ 100 UN	0	0	PC	0,00000	0,00%	0,00	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,00
01264600	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA -	0	500	PC	12,00000	0,00%	60,00	60,00	0,00	7,20	0,00	0,00	67,20
6307 90 90	A38120A/FAB.14/07/20/VAL.29/09/23 C/ 100 UN	0	0	PC	0,00000	0,00%	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,00

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
 Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.076/17
 Termo de Fomento nº 010/2020

Med Center Comercial Ltda.
 SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR
 SOMENTE OS VOLUMES. Se houver
 alguma divergência com os produtos,
 entre em contato com a empresa através
 do Tel.: (35) 3449-1950 no prazo de
 05 dias após o recebimento da mesma

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **RESERVADO AO FISCO**

PECI DO 188/PATRI Q/A/ E/MN/L
 Produto e/ou serviço de conform. CONFAB 01/99 - Item 107 do Anexo I do R/CMS/
 Peci do: 216419
 Volume Nº: 0,130833
 Nota: 3
 Valor ICM UF Destino RS: 217,21

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI
AGENCIA: 2688-5 CONTA: 14.414-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090000592785067660005430001685280000209320

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

STA CASA DE MIS DE SAO BENTO D

CNPJ: 59.086.215/0001-18

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.076/17
Termo de Fomento nº 010/2020

NR. DOCUMENTO 21.102
DATA DE VENCIMENTO 11/02/2021
DATA DO PAGAMENTO 11/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO 2.093,28
VALOR COBRADO 2.093,28

NR.AUTENTICACAO 5.C2B.899.091.282.D62

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.



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

RV JOSE SEVERINO, Nº 500

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-414

TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (62) 342-6501
ADM SAO PAULO: (11) 3238-6700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 1153864
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

8221 0104 0278 9400 0225 5600 1001 1638 6410 0106 8553

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

162213744951256 14/01/2021 20:20:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSO. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CPF

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA. CASA DE MIS. DE SAO BENTO DO SAPUCAI (2176)

CPF/CNPJ

09.086.215/0001-10

DATA DE EMISSÃO

14/01/2021

ENDEREÇO
PC GAL MARCONDES SALGADO, 34

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

CEP

12490-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

14/01/2021

MUNICÍPIO
SAO BENTO DO SAPUCAI

POBOX/FAX
1239717000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

20:19

NATURA / DUPLICATA

Q01 13/02/2021 458,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL COM PRECATOR
442,74	24,21	0,00	0,00	458,99
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				458,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALÃO	UF	UF	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NOME	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			0,80	0,80

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOMCH	QTD	CFOP	UND	QUNT	V UNIT	V TOTAL	ICMS	VICMS	V IPT	AL. ICMS	AL. IPT
25912	TERMOPLASTICA 50/1MG 080 - GREENPAPERMA (Loce: 820, qtd: 1, Dt Val: 31/12/2020 ,Data Fobr: 01/12/2020)	30049039	020	5106	CX	1	87,4900	87,49	81,24	6,75		12,30	
25031	AGULHA P/RAQUE DSC 270 3 1/2 C/25 EPINA-POCHA QUINCKEPRIMO SORRISO 13,89 (Loce: 0113767, qtd: 1, Dt Val: 30/04/2020 ,Data Fobr: 01/01/2020)	90183219	800	5106	CX	1	361,5000	361,50	361,50	14,48		4,30	

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.076/17
Termo de Fomento nº 010/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM SEU MÁQUINO DE AGENCIA APÓS A ENTREGA

Operador: 318 - LUCIANE PEREIRA DA SILVA

ITEM 1 RED. BASE DE CÁLCULO COMP. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO II DSC. 4.952/77 - R/ICMS/GO

ITEM 1 Resolução Senado Federal nº 13/2012 e Convênio ICMS 38/2013

ITEM 1 ISENTO PIS/COFINS DESCRITO 6426/08 ANEXO III

ITEM 1 ALÍQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 3 DA LBI 10.147/00

ITEM 1 ALÍQ. 12% CF. LEI GENEÓRICOSSP 16005/2015

ITEM 2 Aliq. 12% conf. art. 54 inciso XV de alinea "e" do RICMS/SP

ITEM 2

ITEM 2

Emenda Constitucional 87 de 2015:

Valor de partilha para UF de Destino: R\$ 28,92

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 24,21, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 24,21

Pedido: 1235235

Representante: REGIÃO VALR DO PARAÍSA (MAURICIO)

Redespacho... O EMITENTE (43) - CIP - CNPJ... - Inscrição Estadual... 633545182110 -

Endereço: RUA SAO PAULO SANTOS-SP



Emissão de comprovantes

G3382217321598091

22/02/2021 19:01:03

22/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 19:01:30
260802608 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI
AGENCIA: 2608-5 CONTA: 14.414-2

BANCO DO BRASIL

00190000090330884120800006760177185300000045899

BENEFICIARIO:

DUPATRI W C I EXPORTACAO LTDA

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

STA.CASA DE MIS.DE SAO BENTO DO SA7

CNPJ: 59.086.215/0001-10

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.079/17
Termo de Fomento nº 010/2020

NR. DOCUMENTO	21.701
MOSSO NUMERO	33088412000006760
CONVENIO	03308841
DATA DE VENCIMENTO	13/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	458,99
VALOR COBRADO	458,99

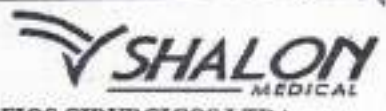
NR.AUTENTICACAO 5.91F.9CF.A53.358.093

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 cartas,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA
 AV. HERMOGENES COELHO, 3523 - ALTO DA BOA VISTA
 S LUIS MONTES BELOS - GO CEP 76100000
 SAC: (62) 3259-4546 E-mail: vendas@suturas.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 00035448
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 5121 0133 3484 6700 0186 5500 1000 0354 4818 1645 8880
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 6107 - VENDAS FORA DO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 10.194.442-0
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRAT: 33.348.467/0001-86
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152213746308357 15/01/2021-13:21:07
 Cnpj: 33.348.467/0001-86

SANTA CASA DE MISER SAO BENTO DO SAPUCAI
 ENDEREÇO: PRACA GENERAL MARCONDES SALGADO, 34
 MUNICÍPIO: BENTO DO SAPUCAI
 UF: SP CEP: 12490000 FONE/FAX: 12-3971-7004
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 DATA DA EMISSÃO: 15/01/2021
 DATA DA SAÍDA: 15/01/2021
 HORA DE SAÍDA: 16:00:00

Fatura:035448/1 Venc:12/02/2021 Vlr: R\$31,00
 Fatura:035448/2 Venc:19/02/2021 Vlr: R\$32,78

RESUMO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: R\$1.386,43
 VALOR DE ICMS: R\$166,37
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: R\$0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: R\$0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: R\$1.663,78
 VALOR DO FRETE: R\$0,00
 VALOR DO SEGURO: R\$0,00
 DESCONTO: R\$0,00
 OUTRAS DESPESAS: R\$0,00
 VALOR IPI: R\$0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: R\$1.663,78

BRASPRESS BRASIL TRANSP INT LTDA
 ENDEREÇO: RUA DOS IPES QD R-3 LTS 2/3
 MUNICÍPIO: GOIANIA
 UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103952543
 QUANTIDADE: 1
 ESPECIE: CX
 MARCA: SHALON
 NÚMERAÇÃO: 4,200
 PESO LÍQUIDO: 3,490

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NOM	CEP	UNID	QNTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	ICMS IPI	ICMS IPI	ICMS IPI
A1500	ALG/POLIESTER 0 S/AG. 18X43CM (CX 24 SSV) Qtd: 90001 Lote 1801120052 Fabr 10/20 Val 10/25	30081090	030	6107	CX	1,0000	81,9400	31,34	24,42	3,19	0,00	13,51
A1520	ALG/POLIESTER 2-0 S/AG. 18X43CM (CX 24 SSV) Qtd: 90004 Lote 1801120052 Fabr 07/20 Val 07/26	30081090	030	6107	CX	4,0000	31,9400	127,76	104,44	12,76	0,00	13,51
C481CX30	CATGUT CROMADO 1 C/AG. 3 CX (CX 24 SSV) Qtd: 90010 Lote 0940920048 Fabr 09/20 Val 09/23	30061090	030	6107	CX	10,0000	83,4900	834,90	685,72	83,49	0,00	13,51
S390CX30	CATGUT SIMPLES 0 C/AG. 3 CX (CX 24 SSV) Qtd: 90002 Lote 0930420041 Fabr 05/20 Val 06/23	30061090	030	6107	CX	2,0000	75,7900	151,58	129,31	15,16	0,00	13,51
S330CX30	CATGUT SIMPLES 3-0 C/AG. 3 CX (CX 24 SSV) Qtd: 90001 Lote 088120054 Fabr 10/20 Val 10/23	30061090	030	6107	CX	1,0000	78,7900	78,79	63,18	7,58	0,00	13,51
SP 0120	NYLON MON. PARETO 1-0 C/AG. 3 CX (CX 24 SSV) Qtd: 90002 Lote 1101120077 Fabr 11/20 Val 11/25	30081090	030	6107	CX	2,0000	29,1200	58,24	48,23	5,82	0,00	13,51
S730CX20	NYLON MON. PARETO 1-0 C/AG. 3CX (CX 24 SSV) Qtd: 90005 Lote 1811120027 Fabr 11/20 Val 11/25	30081090	030	6107	CX	5,0000	29,1200	145,60	121,33	14,54	0,00	13,51
S740CX20	NYLON MON. PARETO 4-0 C/AG. 3CX (CX 24 SSV) Qtd: 90005 Lote 1801120036 Fabr 11/20 Val 11/25	30081090	030	6107	CX	5,0000	29,1200	145,60	121,33	14,54	0,00	13,51
S650CX20	NYLON MON. PARETO 3-0 C/AG. 3CX (CX 24 SSV) Qtd: 90003 Lote 1801120022 Fabr 05/20 Val 05/25	30081090	030	6107	CX	2,0000	28,7900	57,57	47,14	5,71	0,00	13,51

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
 Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.076/17
 Termo de Fomento nº 010/2020

Cond. Pagto.: 28/35 DIAS
 NF EMITIDA POR TERMO DO CONV. ICMS 89/2018
 Valor aproximado dos Tributos 227,12 (13,65%)
 Percentual de ICP: 0,03
 Valor ICMS FCP: R\$56,00
 Aliq. ICMS Int.: 12,08
 Vlr. Sufat ICMS Dest.: R\$299,83
 Vlr. Sufat ICMS Reten.: R\$50,00
 FRETOS POR CONTA DO VEICULADOR - CIF
 1º TERMO CADENCIAMENTO: 70356
RESERVADO AO FISCO

15/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:32:06
260802608 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI
AGENCIA: 2608-5 CONTA: 14.414-2

BANCO BRADESCO S.A.

23793350099900035448201000002509185290000003100

BENEFICIARIO:

SHALON SUTURAS

NOME FANTASIA:

SHALON SUTURAS

CNPJ: 33.348.467/0004-29

BENEFICIARIO FINAL:

SHALON SUTURAS

CNPJ: 33.348.467/0004-29

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER SAO BENTO DO SA

CNPJ: 59.086.215/0001-10

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.078/17
Termo de Fomento nº 010/2020

NR. DOCUMENTO	21.201
DATA DE VENCIMENTO	12/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	831,00
VALOR COBRADO	831,00

NR. AUTENTICACAO 2.993.402.034.9AC.FED

Central de Atendimento BB
4004 0801 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0801 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 cartas,
outros produtos e servicos da Ouvidoria.



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:13:37
268802608 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI
AGENCIA: 2608-5 CONTA: 14.414-2

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23793350099900035448202000002507485360000083278

BENEFICIARIO:

SHALON SUTURAS

NO ME FANTASIA:

SHALON SUTURAS

INPJ: 33.348.467/0004-29

BENEFICIARIO FINAL:

SHALON SUTURAS

CNPJ: 33.348.467/0004-29

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER SAO BENTO DO SA

CNPJ: 59.086.215/0001-10

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.076/17
Termo de Fomento nº 010/2020

=====

NR. DOCUMENTO	22.201
DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	832,78
JUROS/MULTA	7,47
VALOR COBRADO	840,25

=====

NR.AUTENTICACAO C.BBF.7F4.436.DE6.2C6

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JO812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA
JD949002 PAULO CESAR DE AZEREDO

22/02/2021 18:12:39
22/02/2021 18:13:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD949002 PAULO CESAR DE AZEREDO.

RECEBEMOS DE SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 007.246
SÉRIE 1 PÁG 1/1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR VALOR
Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí 510,00



SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA ME
RUA MARIA AMELIA DE CARVALHO, 131
FRANCISCA AUGUSTA RIOS
BOUSSO ALEGRE - MG
CEP: 37557-035
FONE: (35) 3421-1932

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAÍDA

CHAVE DE ACESSO
3121 0126 3700 4000 0162 5500 1000 8072 4610 1031 6126

Nº.007.246
SÉRIE 1
PÁG 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0028665210067 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 25.570.040/0001-62
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131713994896040 16/01/2021 12:22:18

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí CNPJ / CPE 59.086.215/0001-10 DATA DA EMISSÃO 16/01/2021
ENDEREÇO Praça General Marcondes Salgado, 34 BARRIO / DISTRITO Centro CEP 12690-000 DATA DE ENT/SAL
MUNICÍPIO São Bento do Sapucaí FONE / FAX 3971-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA
001 15/02/2021 510,00

CALCULO DO IMPOSTO
BC DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CALCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 510,00
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESS. 0,00 VALOR APROX. TRIB. 113,22 VALOR TOTAL DA NOTA 510,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES
RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - Presente CÓDIGO ANTT PLACA UF CNPJ / CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / AE	CFOP	UNID. EQ.	QTD.	V. UNIT. BRUTO	V. UNIT. LÍQ.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	V. OUTROS	V. TOTAL
1.10	OXIGENIO MEDICINAL GASOSO 19	28044000	0102 0102	LIT	1,00	170,0000	510,00					113,22

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.076/17
Termo de Fomento nº 010/2020

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RESPONSABILIDADE DO EMITENTE 15/01/2021 - DO DIA 15/01/2021 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU IPE OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - Não gera crédito de IPI e IPI - Recusita e aprov. crédito de ICMS de R\$ 20,40
Base: 510,00 (4,00%) Art. 23 da LC 123

RESERVADO AO FISCO

21/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:01:30
260802608 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI
AGENCIA: 2608-5 CONTA: 14.414-2

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691316960109016360900747460012285320000051000

BENEFICIARIO:

SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS

NOME FANTASIA:

SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS

CNPJ: 26.570.040/0001-62

BENEFICIARIO FINAL:

SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS

CNPJ: 26.570.040/0001-62

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO B

CNPJ: 59.086.215/0001-10

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.076/17
Termo de Fomento nº 010/2020

NR. DOCUMENTO 21.703
DATA DE VENCIMENTO 15/02/2021
DATA DO PAGAMENTO 17/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO 510,00
VALOR COBRADO 510,00

NR. AUTENTICACAO 9.E14.BAA.2F3.D82.D96

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 129 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 129 0122
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 129 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 129 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartas,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTAÇÃO E
EXPORTAÇÃO LTDA**

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



ENTRADA 1 SAIDA 1

Nº 138797
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0104 0278 9403 0750 5500 1000 1387 9710 0053 3598

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210060883217 18/01/2021 18:04:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.890.115

INS. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-60

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA.CASA DE MIS.DE SAO BENTO DO SAPUCAI (2176)

CNPJ/CPF
59.086.215/0001-10

DATA DA EMISSÃO
18/01/2021

ENDEREÇO
PC GAL MARCONDES SALGADO, 34

BARRIO/CELEIRO
CENTRO

CEP
12490-000

DATA ENTRADA/SAIDA
18/01/2021

MUNICÍPIO
SAO BENTO DO SAPUCAI

FOFONE
1239717000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
18:02

FATURA / DUPLICATA

001	17/02/2021	1.129,05	002	18/03/2021	1.129,05
-----	------------	----------	-----	------------	----------

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
0,00	0,00	0,00	0,00	2.238,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO VPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.238,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O EMITENTE (43)	FRETE POR CONTA D - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 31	MUNICÍPIO SANTOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633565182110
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25	CAIXAS			278,50	278,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NOME/CH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
26738	SOL. FISICOS 0,9% 100MG BEP C/80-SANDBOOS (Lote: 20120440, Qtde: 10, Dt Val: 31/12/2022, Data Fab: 01/12/2020)	30049099	040	5102	CX	10	122,3100	1.223,10					
37082	BOL. FISICOS 0,9% 250MG FSP C/40 - SAND-BBOOS (Lote: 20120458, Qtde: 15, Dt Val: 31/12/2022, Data Fab: 01/12/2020)	30049099	040	5102	CX	15	69,0000	1.035,00					

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.076/17
Termo de Fomento nº 010/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM SU MÁXIMO DE 30 DIAS APÓS A ENTREGA
Operador: 326 - LUCAN JESUS DA SILVA
ITEM 1 e 2 ALÍQUOTA 12% CONF. INCISO XVII DO ART.54RICMS/SP
ITEM 1 e 2 ALÍQUOTA MENO FIS/COPIAS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 594,56, Federal, R\$ 594,56, Estadual, R\$ 0,00
Pedido: 156759
Representante: REGIÃO VALE DO PARAÍBA (MORICÍO)

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes

G3382217321598091
22/02/2021 17:58:04

22/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:04
260802608 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C H S BENTO SAPUCAI
AGENCIA: 2608-5 CONTA: 14.444-2

BANCO DO BRASIL

00190000000330884110900006257174185340000112005

BENEFICIARIO:

DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

STA.CASA DE MIS.DE SAO BENTO DO SAP

CNPJ: 50.086.215/0001-10

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
Lei Fed. 13.019/14 - Dec. Mun. 3.076/17
Termo de Fomento nº 010/2020

NR. DOCUMENTO	21.709
NOSSO NUMERO	33088411000006257
CONVENIO	03308841
DATA DE VENCIMENTO	17/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.129,05
VALOR COBRADO	1.129,05

NR.AUTENTICACAO 0.833.1F5.7A9.A6B.02F

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.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI
AGENCIA: 2608-5 CONTA: 14.414-2
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090330884110900006258172185640000112905

BENEFICIARIO:

DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA

CNPJ: 04.827.894/0001-64

PAGADOR:

STA.CASA DE MIS.DE SAO BENTO DO SAP

CNPJ: 59.086.215/0001-10

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.076/17
Termo de Fomento nº 010/2020

NR. DOCUMENTO 21.710
NOSSO NUMERO 33088411000006258
CONVENIO 03308841
DATA DE VENCIMENTO 19/03/2021
DATA DO PAGAMENTO 17/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.129,05
VALOR COBRADO 1.129,05

NR.AUTENTICACAO B.06A.E49.68E.4D0.0EF

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 0888
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA.

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**16/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:27
260802608 0001**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI
AGENCIA: 2608-5 CONTA: 14.414-2

BANCO DO BRASIL

00190000000315719400600027829175585330000368000

BENEFICIARIO:

CIRURGICA SAO JOSE LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA SAO JOSE LTDA

CNPJ: 55.389.074/0001-04

AGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO B

CNPJ: 59.086.215/0001-10

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.075/17
Termo de Fomento nº 010/2020NR. DOCUMENTO 21.707
NOSSO NUMERO 31571940000027829
CONVENIO 03157194
DATA DE VENCIMENTO 16/02/2021
DATA DO PAGAMENTO 17/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO 3.680,00
VALOR COBRADO 3.680,00

NR. AUTENTICACAO 6.800.29A.9A0.71F.5AE

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.Assinada por JD948002 PAULO CESAR DE AZEREDO
J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA16/02/2021 18:27:56
16/02/2021 18:29:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.17.22
2608502608 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI
AGENCIA: 2608-5 CONTA: 14.414-2

Convenio SABESP
Codigo de Barras 82620000001-4 05200097149-0
42037374281-6 11218721022-7
Data do pagamento 11/02/2021
Valor Total 105,20

DOCUMENTO: 021106
AUTENTICACAO SISBB: 0.870.587.C8F.462.2D4

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
Lei Fed. 13.019/14 - Dec. Mun. 3.076/17
Termo de Fomento n° 010/2020

RG: 03797429/04 No da Conta: 1494037374231 GR GR: 28 Mes de Referência: FEVEREIRO/21

End: R Pereira Alves, 00323
 São Bento Do Sapucaí/SP CEP: 12490000
 Cliente: Santa Casa Misericórdia S. B. Sapucaí

Folha 1 de 1



Economia: 0 Res + 1 Com + 0 Ind + 0 Pub
 Tipo de Faturamento: Comum

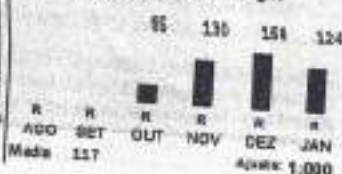
Tipo de Ugo: Água e Esgoto
 Hidrômetro: Y18F098709

Apresentação	Data	Leitura	Consumo m³
Leitura Atual	26/02/21	1414	
Leitura Anterior	28/12/20	1330	
Próxima Leitura	28/02/21		

Período de Consumo: 29 dias

Contrôla de Leitura: LEITURA NORMAL

Histórico do Consumo de Água



Calculo do Valor da Conta Residencial Por Economia

Faixa Consumo (m³)	Consumo(m³) por Economia	Água		Esgoto	
		Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
Até 10	Mínimo	64,36	64,36	43,47	43,47
11 A 20	10	8,43	84,30	5,11	51,10
21 A 30	10	10,72	107,20	8,58	85,80
31 A 50	20	10,72	214,40	8,58	171,60
Acima de 50	34	13,80	462,40	10,84	368,56
			902,66		720,53

VI Água (Água * Ft. de Ajust. Econ) = 902,66 x 1,00000000 x 1 = 902,66
 VI Esgoto (Esgoto * Ft. de Ajust. Econ) = 720,53 x 1,00000000 x 1 = 720,53
 VI Esgoto (Esgoto * Ft. de Poluição) = 720,53 x 0,00 = 0,00

Total Não Residencial (Valor Água + Valor Esgoto) = 1.623,19
 No valor de esgotos estão computados R\$ 720,53 referentes a esgotos e R\$ 0,00 referentes a carga poluidora (K = 1,00)

Discriminação do Faturamento

Item	Valor (R\$)
Água	902,66
Esgoto	720,53
Tx Regulação - TRCP	8,11

Total a Pagar: R\$ 1.631,30
 Vencimento: 11/02/21

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
 Lei Fed 13.019/14 - Desc. Trib. 3.075/17
 Termo de Fomento nº 010/2020

Em caso de pagamento em atraso será acrescido de multa de 2%, mais atualizações e juros com base na portaria de FISCAGEM do SANEASP, em vigor, com multa de 0,20% ao dia. A multa não incide sobre o valor de investimento. Consulte o Manual de Uso do Faturamento de Água.

Oferecemos datas alternativas de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Para mais informações entre em contato com a SANEASP.

Total a Pagar: 1.631,30

Faça sua parte. Economize Água.

Atencão ao Cliente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.17.22
2608502608 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI
AGENCIA: 2608-5 CONTA: 14.414-2

Convenio SABESP
Codigo de Barras 82660000016-8 31300097149-6
42037374231-1 51130121022-1
Data do pagamento 11/02/2021
Valor Total 1.631,38

DOCUMENTO: 021107
AUTENTICACAO SISBB: C.908.5D2.B66.A8A.664

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.076/17
Termo de Fomento n° 010/2020

RGI **03737424/95** No da Conta **1494037374241** GR CR **28** Mes de Referência **FEVEREIRO/21**
 End: R Perene Alves, 03347 São Bento Do Sapucaí/SP CEP: 13490000
 Cliente: Santa Casa Misericórdia S. B. Sapucaí
 Cód. Sabesp: 04.834.07.02.0156.000.000.092.2
 Economias: 1 Res + 0 Com + 0 Ind + 0 Pub
 Tipo de Faturamento: Contum

Folha 1 de 1
 Código do Cliente 0003007572
 Tipo de Ligação: Água e Esgoto
 Hidrômetro: Y13N666780

Apresentação	Data	Leitura	Consumo m ³
Leitura Atual	28/02/21	1381	18
Leitura Anterior	28/12/20	1368	
Próxima Leitura	28/02/21		

Período de Consumo: 29 dias

Condição de Leitura: LEITURA NORMAL



Calculo do Valor da Conta Residencial Por Economia

Faixa Consumo (m ³)	Consumo(m ³) por Economia	Água		Esgoto	
		Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
Até 10	Mínimo	27,07	27,07	21,71	21,71
11 A 20	3	3,77	11,31	2,98	8,94
21 A 30		6,90		4,83	
31 A 50		6,90		4,83	
Acima de 50		6,94		5,52	
		38,38		30,65	
Vl Água (Água * Ft. de Ajust. Econ)		38,38 x 1,00000000 x 1 =		38,38	
Vl Esgoto (Esgoto * Ft. de Ajust. Econ)		30,65 x 1,00000000 x 1 =		30,65	
Total Residencial (Vl Água + Vl Esgoto) =				69,03	

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
 Lei Fed. 13.015/14 - Dec. Mun. 3.075/17
 Termo de Fomento nº 010/2020

Discriminação do Faturamento

Item	Valor (R\$)
Água	38,38
Esgoto	30,65
Tx Regulacao - TRCF	0,34

Total a Pagar: R\$ **69,37**
 Vencimento: **11/02/21**

No caso de pagamento em atraso
 Será aplicado de multa de 2% mais atualizações monetárias com base no índice do IPCA/IBRE do mês anterior, mais juros de mora de 0,033% ao dia. A conta não pagada a data de vencimento sofrerá incidência ao custo do financiamento de água.

Observamos sobre o vencimento de vencimento para esta conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo atrasos entre em contato com a SABESP

Total a Pagar **69,37**

Faça o seu pagamento em nome de: Companhia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo - SABESP

Atenc ao Cliente

Tributos	Alíquota(%)	Base de Cálculo(R\$)	Valor(R\$)
PIS/PASEP + COFINS	6,50	69,37	4,55

Qualidade da Água - Decreto Presidencial 5488/05 Portaria Ministério de Saúde 5/17 - Anexo XX
 Parâmetros Turbidez Cor Cloro Coliformes totais Escherichia Coli
 Mínimo Exigido 013 010 013 013 013
 Amostras Realizadas 013 010 013 013 013
 Amostras que atendem ao padrão 013 010 013 013 013
 Todas as amostras atenderam a legislação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.17.22
2608502608 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI

AGENCIA: 2608-5 CONTA: 14.414-2

Convenio SABESP

Codigo de Barras 82690000000-9 69370097149-4

42837374241-0 21415421022-0

Data do pagamento 11/02/2021

Valor Total 69,37

DOCUMENTO: 021108

AUTENTICACAO SISBB: F.EED.262.ADO.D3E.FC7

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.078/17
Termo de Fomento n° 010/2020

Transação efetuada com sucesso por: J0949002 PAULO CESAR DE AZEREDO.



RGI 03737397/88 **No da Conta** 1494037373971 **GR CR** 03 **Mes de Referência** FEVEREIRO/21
End: Pç Gen Marcelino Salgado, 00034 **Folha 1 de 1**
 São Bento Do Sapucaí/SP CEP: 12490000
Cliente: Santa Casa Misericórdia S. B. Sapucaí **Código do Cliente:** 000002410
Cod. Sabesp: 04.834.02.04.3850.000.000.082.A
Economia: 0 Res + 1 Com + 0 Ind + 0 Pub **Tipos de Ligação:** Água e Esgoto
Tipo de Faturamento: Ligação cadastrada como Assistencial. **Hierarquia:** Y10.217697

Apresentação	Data	Leitura
Leitura Atual	28/01/21	6019
Leitura Anterior	29/12/20	5870
Próxima Leitura	27/02/21	



Cálculo do Valor da Conta Residencial Por Economia

Faixa Consumo (m³)	Consumo(m³) per Economia	Água		Esgoto	
		Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
Até 10	Mínimo	27,17	27,17	21,74	21,74
11 A 20	10	3,24	32,40	2,55	25,50
21 A 30	10	5,39	53,90	4,29	42,90
31 A 50	19	5,39	102,41	4,29	81,51
Acima de 50		8,73		5,44	
			215,88		171,85

VI Água (Água * Ft. de Ajust * Econ) 215,88 x 1,00000000 = 215,88
 VI Esgoto (Esgoto * Ft. de Ajust * Econ) 171,85 x 1,00000000 = 171,85
 VI Esgoto (Esgoto * Ft. de Política) 171,85 x 0,00 = 0,00

Total Não Residencial (Valor Água + Valor Esgoto) = 387,53
 No valor de esgotos estão computados R\$ 171,85 referentes a esgotos e R\$ 0,00 referentes a carga poluidora (K = 1,20)

Discriminação do Faturamento

Item	Valor (R\$)
Água	215,88
Esgoto	171,85
Tx Regulador - TRCF	1,34

Total a Pagar: R\$ 389,47
Vencimento: 12/02/21

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Fed. 43.019/14 - Dec. Mun. 3.076/17
 Termo de Fomento nº 010/2020

No caso de pagamento em atraso, será aplicado de multa de 2%, mais atualização monetária com base na taxa de juros do FCM/SP de 10% ao ano, acrescida de juros de mora de 0,025% ao dia. A cobrança será feita de 5 dias de vencimento em diante, até a data de vencimento da próxima fatura.
 Oferecemos taxas especiais de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. (baseado interesse sobre um capital de R\$ 1.000,00)

Total a Pagar 389,47

Faça a sua parte. Economize Água.

Atenção ao Cliente
 Até 23/01/21 não aceitamos o pagamento de 02 contas de meses anteriores.

Tributos	Alíquota(%)	Base de Cálculo(R\$)	Valor(R\$)
PIS/PASEP e COFINS	6,56	389,47	25,55

Qualidade da Água - Decreto Presidencial 5.440/05 Portaria Ministério da Saúde 5/17 - Anexo XX

Parâmetro	Turbidez	Cor	Cloro	Coliformes totais	Escherichia Coli
Mínimo Exigido	013	010	013	013	013
Amostras Realizadas	013	010	013	013	013
Amostras que atendem ao padrão	013	010	013	013	013

Todas as amostras atenderam a legislação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.32.06
2608502608 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI
AGENCIA: 2608-5 CONTA: 14.414-2

Convenio SABESP
Codigo de Barras 82620000003-0 89470097149-8
42037373971-3 31333321022-4
Data do pagamento 12/02/2021
Valor Total 389,47

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.076/17
Termo de Fomento nº 010/2020

DOCUMENTO: 021282
AUTENTICACAO SISBB: 1.57C.E4D.04E.3F2.914

Transação efetuada com sucesso por: JD949002 PAULO CESAR DE AZEREDO.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

202101281556097100188

Número da Nota

0000947

Data e Hora da Emissão

28/01/2021 15:40:26

Código de Verificação

SABQ-E2KA**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 15.545.571/0001-89

Inscrição Municipal: 4.530.060-7

Nome/Razão Social: CAMILA DA SILVA PAULO FREITAS - ME

Endereço: R DOUTOR CLARO EGIDIO 00168, SALA 1 - VILA TAQUARI - CEP: 08230-410

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO BENTO DO SAPUCAÍ

CPF/CNPJ: 09.088.215/0001-10

Inscrição Municipal: —

Endereço: PC GAL MARCONDES SALGADO 34 - CENTRO - CEP: 12490-000

Município: São Bento do Sapucaí

UF: SP

E-mail: SANTACASASAPUCAI@UOL.COM.BR

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: —

Nome/Razão Social: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE IMERSÃO DE 11.856 PÁGINAS PB E 296 PÁGINAS COLORIDAS.

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
 Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.076/17
 Termo de Fomento nº 010/2020

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.635,28

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSL (R\$)	COFINS (R\$)	PSRASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06916 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Cóbito (R\$)
0,00	-	-	-	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição de Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fretos	
-		-	R\$ 290,28 (17,14%)	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

22/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:01:30
260802608 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI
AGENCIA: 2608-5 CONTA: 14.414-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400147076550655370000185320000143528

BENEFICIARIO:

CAMILA DA SILVA PAULO FREITAS

NOME FANTASIA:

CAMILA DA SILVA PAULO FREITAS

CNPJ: 15.545.571/0001-89

BENEFICIARIO FINAL:

CAMILA DA SILVA PAULO FREITAS

CNPJ: 15.545.571/0001-89

PAGADOR:

SANTA CASA SAO BENTO DO SAPUCA

CNPJ: 59.086.215/0001-10

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.078/17
Termo de Fomento n° 010/2020

NR. DOCUMENTO 21.705
DATA DE VENCIMENTO 15/02/2021
DATA DO PAGAMENTO 17/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.635,28
VALOR COBRADO 1.635,28

NR. AUTENTICACAO D.2PC.FE5.606.ID8.66C

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 cartas,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38350-132 - Av. 17, 108A - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero Nota Fiscal: **2427** Data Emissão: **01/02/2021** Chave: **SPKVGTXL****SOLUÇÕES INTEGRADAS EM SOFTWARE HOSPITALAR LTDA -**

Rua 20 - 1026 - CASA 06 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-074

CNPJ/CPF: 13.432.652/0001-47 Inscr. Estadual/RG:
Email: info@sish.com.br Inscrição Municipal: 24423
Telefone: 34 3261 2562Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba
Exigibilidade: Exigível Simples Nacional: Sim ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL
Competência: 02/2021 Dt. Prestação: 01/02/2021
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados**PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS**
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.076/17
Termo de Fomento nº 010/2020**Dados do Tomador de Serviço**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO BENTO DO SAPUCAI
PRAÇA GENERAL MARCONDES SALGADO, 34 - centro
SAO BENTO DO SAPUCAI - SP - CEP: 12490000
CNPJ/CPF: 58.088.215/0001-10
E-mail: santacasasapucaia@uol.com.br
Endereço Cobrança:

Sub. Tributário: Não

Inscrição Municipal:

Telefone:

Discriminação dos Serviços	Valor Total
Prestação de serviços em informatica ref. ao mês de Janeiro/2021	1.100,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RETENÇÕES						DESCONTOS		
ISS	IRRF	PIIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condição	Incondicionado
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e						TOTAL LÍQUIDO	
1.100,00	Repassar/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	ISS	1.100,00		
	0,00	1.100,00	4,00%	44,00				

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão 01/02/2021	RECEBI DA EMPRESA SOLUÇÕES INTEGRADAS EM SOFTWARE HOSPITALAR LTDA - OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 2427	
Chave SPKVGTXL	
	Local / Data
	Assinatura

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI
AGENCIA: 2608-5 CONTA: 14.414-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400986010960284340001385270000110000

BENEFICIARIO:

SOLUCOES INTEGRADAS SOFTWARE

NOME FANTASIA:

SOLUCOES INTEGRADAS SOFTWARE

CNPJ: 13.432.652/0001-47

BENEFICIARIO FINAL:

SOLUCOES INTEGR. EN SOFT HOSP.

CNPJ: 13.432.652/0001-47

PAGADOR:

STA CS DE MISERIC DE SAO BENTO

CNPJ: 59.086.215/0001-10

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.076/17
Termo de Fomento n° 010/2020

NR. DOCUMENTO	21.002
DATA DE VENCIMENTO	10/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	10/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.100,00
VALOR COBRADO	1.100,00

NR. AUTENTICACAO A.C14.32E.EA3.291.757

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 0888
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**MUNICÍPIO DE EXTREMA**

Secretaria Municipal de Planejamento, Orçamento e Gestão
 Gerência de Arrecadação - Av. Delegado Waldemar Gomes Pinto, Nº 1624, Da Ponte Nova
 - CEP: 37.640-000 - Extrema/MG Telefone: (35) 3435-6829

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

RPS número 49786 Série RPS emitido em 01/02/2021

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
03/02/2021 11:12:26	02/2021	Extrema - MG
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	Exigível em Extrema	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
NEO-TAGUS INDUSTRIAL LTDA

Nome Fantasia
NEO-TAGUS

CPF/CNPJ
61.092.565/0022-65

Inscrição Municipal
0012767

Inscrição Estadual
Não

Simplex Nacional
Não

Incentivador Cultural
Não

Telefone/Fax
(35) 3435-7002

E-mail
marcelo.reis@csgd.com.br

Endereço
RUA NIDA LUIZ ALVES CARDOSO SOBRINHO, 541 ANEXO 1, DOS TENENTES - CEP: 37640-000 - Extrema - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO DO SAPUCAI

CPF/CNPJ
59.086.215/0001-10

Inscrição Municipal
(12) 3971-1123

Inscrição Estadual
(12) 3971-1123

Telefone/Fax
informatica@santacasadesaobento.com.br

E-mail
informatica@santacasadesaobento.com.br

Endereço
PC GAL MARCONDES SALGADO, 34, CENTRO - CEP: 12490-000 - São Bento do Sapucaí - SP

SERVIÇO PRESTADO

0105 - Licenciamento ou cessão da direito de uso de programas de computação. CNAE: 6202300

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados: KAIROS PRO CESSAO LICENCA DE USO SOFTW 100 FUNC 12MESES., Vencimento(s): | PARCELA: 12/12

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
 Lei Fed. 13.019/14 - Dec. Mun. 3.078/17
 Termo de Fomento nº 010/2020

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
215,67	0,00	0,00	215,67	2,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
4,31	-----	0,00	215,67	215,67

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
 Trib. aprox. R\$ 29,01 Federal e R\$ 6,43 Municipal. Fonte: IBPT [5DC0AE]

22/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:01:30
260802608 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI
AGENCIA: 2608-5 CONTA: 14.414-2

BANCO DO BRASIL

00190000090122523300400533741179785320000021567

BENEFICIARIO:

NEO-TAGUS INDUSTRIAL LTDA.

NOME FANTASIA:

NEO-TAGUS INDUSTRIAL LTDA.

CNPJ: 61.092.565/0001-30

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO B

CNPJ: 59.086.215/0001-10

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.076/17
Termo de Fomento nº 010/2020

NR. DOCUMENTO 21.702
NOSSO NUMERO 12252330000533741
CONVENIO 01225233
DATA DE VENCIMENTO 15/02/2021
DATA DO PAGAMENTO 17/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO 215,47
VALOR CORRADO 215,47

NR. AUTENTICACAO 4.CFE.B93.A14.456.21F

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 3678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 6088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartas,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE SÃO BENTO DO SAPUCAÍ

SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Código de Verificação
 3882234NNB

Nº Nota (Nova Versão)
 00000003

Data de Emissão

04/FEV/2021

21:19:29

Competência

02/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ELOANA APARECIDA RIBEIRO CAMARGO 28350652888

CNPJ/CPF: 33.144.900/0001-61

Insc. Municipal: 213934

Insc. Estadual: 634.021.317.110

Endereço: ESTRADA GERALDO JOSE DIAS, 420

CEP: 12.490-000

Complemento: Não Informado

Bairro: PAIOL GRANDE

Município: SÃO BENTO DO SAPUCAÍ

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: GLCAMARGO1996@HOTMAIL.COM

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO DO SAPUCAÍ

CNPJ/CPF: 09.086.215/0001-10

Insc. Municipal: 549066

Insc. Estadual:

Endereço: GENERAL MARCONDES SALGADO, 34

CEP: 12.490-000

Complemento: Não Informado

Bairro: CENTRO

Município: SÃO BENTO DO SAPUCAÍ

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: SANTACASADESAOBENTO@GMAIL.COM

Telefone: 1235717000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

FABRICAÇÃO DE TRÊS SUPORTES PARA SORO R\$ 210,00
 REFORMA DE UM BANCO COM QUATRO ACENTO R\$ 50,00

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
 Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.076/17
 Termo de Fomento nº 011/2020

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 260,00

Local de Incidência do ISS: SÃO BENTO DO SAPUCAÍ - SP

SEST/SENAT:

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: 14.05 - Restauração, recondicionamento, acondicionamento, pintura, beneficiamento, lavagem, secagem.

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vir Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
	0,00	0,00	4,00	0,00
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				260,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Empresa do regime tributário MEI-Micro Empreendedor Individual.

A autenticação desta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica poderá ser confirmada na página da Prefeitura de São Bento do Sapucaí na internet, no Endereço:
<https://www.saobentodosapucaí.sp.gov.br/> clique no link NF-e
 RECEBEMOS DO(A) ELOANA APARECIDA RIBEIRO CAMARGO 28350652888 OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação:

3882234NNB

Número da Nota:

00000003

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.16.13
2608502608 0001
COMPROVANTE PIX

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI
AGENCIA: 2608-5 CONTA: 14.414-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020210210201712387667220
CNPJ: 59.086.215/0001-10
VALOR: 260,00
DATA: 10/02/2021 - 18:00:05
DESCRICAO: NF 03

PAGO PARA: Eloana Aparecida Ribeiro Camargo
CPF: ***.506.528-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0495 - CONTA: 00000000000010122756

Notificacao enviada em: 10/02/2021 - 18:00:05

DOCUMENTO: 021003
AUTENTICACAO SISBB: 0.AF5.7DH.582.45D.F5D

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.078/17
Termo de Fomento nº 010/2020



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBÁ
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
50382



Data e Hora da Emissão	04/02/2021 14:48:52	Competência	4/2/2021	Código de Verificação	EW0SIGT5B
Número do RPS	34123	No. do NFS-e substituído		Local de Prestação	SAO BENTO DO SAPUCAI - SP

Prestador do Serviço

Razão Social/Nome	AGIT SOLUCOES AMBIENTAIS LTDA				
Nome Fantasia	AGIT SOLUCOES AMBIENTAIS				
CNPJ/CPF	08.774.904/0001-86	Inscrição Municipal	24729	Município	ITAJUBA - MG
Endereço e CEP	ESTR. MUNICIPAL MIGUEL ANTONIO MORAES, 149 - PESSEGUIRO CEP: 37500-970				
Complemento	S/N-ZONA RURAL	Telefone	3622-7171	e-mail	fabio@agisa.com.br

Tomador do Serviço

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE SAO BENTO DO SAPUCAI				
CNPJ/CPF	58.086.215/0001-10	Inscrição Municipal		Município	SAO BENTO DO SAPUCAI - SP
Endereço e CEP	Praça general marcondes salgado, 34 ,S/N - S/B CEP: 12490-000				
Complemento	Praça general marcondes salgado, 34	Telefone	(12)3671-7006	e-mail	administracao@santacasadesabento.com.br

Descrição do Serviço

Período: 01/01/21 a 31/01/21 - Cidade: SAO BENTO DO SAPUCAI - UF: SP

Boleto referente a esta nota fiscal encaminhado para o e-mail informado pelo cliente. Verifique sua caixa de mensagens.

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL DE RESIDUOS DE SERVIÇO DE SAÚDE

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
Lei Fed. 13.019/14 - Dec. Mun. 3.079/17
Termo de Fomento nº 010/2020

Código do Serviço - Nomenclatura

7.09 / 3812200 - Coleta de resíduos perigosos

Detalhamento Específico - Nomenclatura

Código da Obra

Código IPT

IR (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	0,00	IS (R\$)	0,00	ISS (R\$)		CSL (R\$)	0,00
----------	------	--------------	------	----------	------	-----------	--	-----------	------

Resumo de Valores - Prestação do Serviço

Valor do Serviço - R\$	1.127,56	Natureza Operação	Valor do Serviço - R\$	1.127,56
(-) Desconto incondicionado	0,00	2-Tributação fora do município	(-) Descontos Permitidos em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Descontos Incondicionados	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.127,56
(-) Outras Retenções	0,00	Omissão Impostos Nacionais	(%) Alíquota (%)	2,00
(-) ISSQN Retido	22,55	1 - Sim	ISSQN a Pagar	(X) Sim () Não
(-) Valor Líquido - R\$	1.105,01	Incentivo Cultural	(%) Valor do ISSQN - R\$	22,55
		2-Não		

Aviço

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: <http://itajuba.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

22/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16.01.30
260802608 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI
AGENCIA: 2608-5 CONTA: 14.414-2

BANCO BRADESCO S.A.

23791275059100000348243006760508185320000110501

BENEFICIARIO:

AGIT SOLUCOES AMBIENTAIS

NOME FANTASIA:

AGIT SOLUCOES AMBIENTAIS

CNPJ: 08.774.904/0001-86

BENEFICIARIO FINAL:

AGIT SOLUCOES AMBIENTAIS

CNPJ: 08.774.904/0001-86

PAGADOR:

SANTA CASA DE SAO BENTO DO SAPUCAI

CNPJ: 59.086.215/0001-10

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.076/17
Termo de Fomento nº 010/2020

NR. DOCUMENTO 21.704
DATA DE VENCIMENTO 15/02/2021
DATA DO PAGAMENTO 17/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.105,01
VALOR COBRADO 1.105,01

NR.AUTENTICACAO 6.7DB.8FD.C65.730.761

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.

Local 11547
 Telefone 3971-7000 DV 8
 NRC 06801842955 Uso TRONCO DDR
 Inscrição Estadual nº
 CNPJ / CPF nº 59.086.215/0001-10

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO DO SAPUCAI
 PCA MARCONDES SALGADO GAL 34 - CENTRO
 12490-000 S BENTO DO SAPUCAI - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
664,26	15/02/2021	02/2021

Reservado ao Fisco: C8F8.7D43.0480.0939.7AB2.C3AD.ECED.F8D9

Planos Contratados	Valor(R\$)
PA006 - VIVO FIXO CLASSICA MEUS MINUTOS	
Comunicação de dados	
001 Descrição DDR TEL/F 10 CANAIS 36 MESES-MENSALIDADE 16/01/21 A 15/02/21	1.079,05
Subtotal	1.079,05
Plano de Minutos - Ligações Locais	
002 4500 MIN FIXO/FIXO LOCAL HOR NORMAL 16/01/21 A 15/02/21	646,27
Subtotal	646,27
Outros Serviços	
003 Descrição CR DDR 10 CANAIS 36 MESES 16/01/21 A 15/02/21	1.079,05 CR
004 CR RAMAL DDR VIVO 16/01/21 A 15/02/21	360,00 CR
005 RAMAL DDR 16/01/21 A 15/02/21	360,00
Subtotal	1.879,05 CR
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	
006 CHAMADAS ADICIONAIS	16 CHA
ADICIONAIS VOZ	16 CHA
Subtotal	14,81

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
 Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.076/17
 Termo de Fomento nº 010/2020

ICMS: Base de Cálculo:	664,06	Alíquota:	25%	Valor do ICMS:	166,02
PIS: Base de Cálculo:	498,06	Alíquota:	0,65%	Valor do PIS:	3,24
COFINS: Base de Cálculo:	498,06	Alíquota:	3,00%	Valor do COFINS:	14,94

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em
Débito Automático

Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome _____
 CPF/CNPJ _____
 Agência _____
 Data / / _____

NRC da Conta 06801842955
 Banco _____
 Conta Corrente _____
 Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.01.30
2608502608 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI
AGENCIA: 2608-5 CONTA: 14.414-2

Convenio TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras 84630000006-0 64081029115-6
47397170000-9 02219210215-4
Data do pagamento 17/02/2021
Valor Total 664,08

DOCUMENTO: 021706
AUTENTICACAO SISBB: D.198.ACF.F68.286.A28

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.076/17
Termo de Fomento n° 010/2020


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00000646

Data e Hora de Emissão

10/02/2021 19:06:26

Código de Verificação

NQA5-HXRQ

2021010807978327000104

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 07.979.327/0001-04

Inscrição Municipal: 3.516.561-8

Nome/Razão Social: WEBMED SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA - EPP

Endereço: R. TABOR 00491, AP 194 E VG - IPIRANGA - CEP: 04202-020

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO DO SAPUCAI

Inscrição Municipal: ---

CPF/CNPJ: 59.086.216/0001-10

Endereço: PC GAL MARCONDES SALGADO 34, -- CENTRO - CEP: 12490-000

Município: São Bento do Sapucaí

UF: SP

E-mail: R_ferreira@vivointernetdiscada.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Suporte Técnico Especializado de Exames Transmítidos ao sistema de Nuvem Realizados no Período de 01/01/2021 Até 31/01/2021 conforme Contrato WEB04122018_022018.

Valor Bruto: R\$ 100,80

Vencimento: 17/02/2021.

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.076/17
Termo de Fomento nº 010/2020

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 100,80

NSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PSF/ASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
02918 - Suporte técnico, instalação, configuração e manutenção de programas e bancos de dados.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	-	-	-	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

22/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:01:31
260802608 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI
AGENCIA: 2608-5 CONTA: 14.414-2

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399982885830000000500029901014285340000010080

BENEFICIARIO:

WEBMED SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA E

NOME FANTASIA:

WEBMED SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA E

CNPJ: 07.979.327/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

WEBMED SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA E

CNPJ: 07.979.327/0001-04

PAGADOR:

STA CASA MISERICORDIA SAO BENTO SAP

CNPJ: 59.086.215/0001-10

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.076/17
Termo de Fomento nº 010/2020

NR. DOCUMENTO 21.708
DATA DE VENCIMENTO 17/02/2021
DATA DO PAGAMENTO 17/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO 100,80
VALOR COBRADO 100,80

NR. AUTENTICACAO 4.7C5.4AE.212.041.14F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultar, 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 0080
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA.

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPI. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPI. LTDA

Avenida Tower Automotiva - Galpao 26,
300 - Laranjeira - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4834-1790

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

ENTRADA 1-SAIDA 1

Nº 170607
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0211 2000 9900 0441 5500 1000 1705 0710 0073 6173

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210151307942 10/02/2021 12:46:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
168.070.970.117

NSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CSOS
11.208.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA CASA MIS. SAO BENTO DO SAPUCAI (2171)

CPF/CNPJ
59.086.215/0001-10

DATA DA EMISSÃO
10/02/2021

ENDEREÇO
PC GAL. MARCONDES SALGADO, 34

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

CEP
12490-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
SAO BENTO DO SAPUCAI

FONE/FAX
1239717004

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 10/02/2021 7.800,00

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
7.800,00	1.404,00	0,00	0,00	7.800,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPT
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				7.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF/CNPJ 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529060115
QUANTIDADE 10	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 61,00	PESO LÍQUIDO 61,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOMENCL.	QTD	CFOP	UNID.	QDANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	ICMS	ICMS ST	VL. ICMS	AL. ICMS
16982	LOVA. W/PROCEB. W. 887.9 C/10-WOGARD 12 3529-420 (10) 06/2024 (Fornecedor: 7976, Lote: 3529420, Qtd: 10, Data Fab: 01/07/2019, Data Val: 30/06/2024)	40151900	200	5102	CA	10	780,0000	7.800,00	7.800,00	1.404,00		18,35	

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.076/17
Termo de Fomento nº 010/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R5V1011
Pedido: 170074
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2016 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Depósito no Banco do Brasil - Ag:3357-X Conta:5329-5 (Cod. Ident.: 55086219000110.)
Setor de Cobranças: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 2 Cabeças: 0,15

RESERVADO AO FISCAL

10/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:15:13
260802608 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI
AGENCIA: 2608-5 CONTA: 14.414-2

DATA DA TRANSFERENCIA 10/02/2021
NR. DOCUMENTO 553.357.000.005.329
VALOR TOTAL 7.800,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUPERMED COMERCIO E IMPOR
AGENCIA: 3357-X CONTA: 5.329-5
NR. DOCUMENTO 552.608.000.014.414

IDENTIFICADOR 1: 11.206.099/0001 07

NR.AUTENTICACAO 3.B89.D26.833.27D.8C9

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.076/17
Termo de Fomento nº 010/2020

Transação efetuada com sucesso por: J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA.



SANTA CASA
São Bento do Sapucaí

CNPJ 09.086.215/0001-10 – Praça General Marcondes Salgado 14
Centro – São Bento do Sapucaí – SP – CEP 12490-000
Tel (12) 3971-7000
E-mail: santacasasbs@outlook.com

ANEXO XII, parte integrante da Minuta do Decreto que regulamenta a Lei 13.019 alterada pela Lei 13.204/2015

**TERMO DE ACEITE DO TERMO DE COLABORAÇÃO OU TERMO DE FOMENTO NO CHAMAMENTO
PÚBLICO OU INEXIGIBILIDADE**

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram entregues.

Em 02 de março de 2021.


Luiz Fernando Ferreira
Provedor

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de fevereiro, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
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)					
Recursos Humanos (6)					
Medicamento e Material médico e hospitalar (*)	R\$ 7.800,00	R\$ 15.141,57	R\$ 7.800,00	R\$ 22.941,57	
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros	R\$ 2.781,48	R\$ 2.050,80	R\$ 2.781,48	R\$ 4.832,28	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)	R\$ 664,08	R\$ 2.195,34	R\$ 664,08	R\$ 2.859,42	
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias	R\$ 7,47		R\$ 7,47	R\$ 7,47	
Outras despesas					
TOTAL	11.253,03	19.387,71	11.253,03	30.640,74	0,00

(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 SEGUINTEs, 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.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	107.554,87
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	30.640,74
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	76.914,13
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	76.914,13

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 Conveniente.

Local e data:

São Bento do Sapucaí, 02 de março de 2020.

Responsáveis pela Conveniada:


Luiz Fernando Ferreira
Provedor



RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

A Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí, inscrita no CNPJ: 59.086.215/0001-10, por meio de Recursos Municipais Lei Fed. 13.019/14 e Decreto Municipal 3.076/17 firmada pelo Termo de Fomento nº 010/2020, recebeu à parcela única no valor de R\$ 317.665,60 (trezentos e dezessete mil, seiscentos e sessenta e cinco reais e sessenta centavos), destinado ao APOIO FINANCEIRO COM VISTAS A MELHORIA DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO JUNTO AO ENFRENTAMENTO DO COVID-19.


Este repasse foi utilizado no exercício de FEVEREIRO de 2021, com a aquisição dos itens e serviços detalhado na planilha abaixo. Pode-se verificar, que o objetivo proposto no plano de trabalho foi utilizado parcialmente, ficando de saldo para o mês seguinte o valor de R\$ 76.914,13 (setenta e seis mil, novecentos e quatorze reais e treze centavos).

ITEM	DESCRIÇÃO	CUSTEADA COM RECURSO MUNICIPAL - R\$ 30.640,74	CUSTEADA COM RECURSO PRÓPRIO - R\$ 0,00
01	Materiais e Medicamentos Hospitalar	R\$ 22.941,57	0,00
02	Serviços de Terceiro	R\$ 4.832,28	0,00
04	Utilidade Publica	R\$ 2.859,42	0,00
05	Despesas Financeira e Bancaria	R\$ 7,47	0,00

RECEITAS			DESPESAS	
RECURSO RECEBIDO (SALDO ANTERIOR)	APLICAÇÃO FINANCEIRA	TOTAL DAS RECEITAS	RECURSO PRÓPRIO	TOTAL DAS DESPESAS
107.533,55	21,32	107.554,87	0,00	30.640,74

OBS: FOI REALIZADO UM DEPOSITADO DE R\$ 7,47 NO DIA 02/03/2021 PARA COBRIR AS DESPESA DESTINADAS DE RECURSO PRÓPRIO DA ENTIDADE, COMO JUROS E TARIFAS BANCÁRIAS, PARA DEVIDA CORREÇÃO DO SALDO.

São Bento do Sapucaí, 02 de março de 2021.


Luiz Fernando Ferreira
Provedor



02/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:11:20
260802608 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA C M S BENTO SAPUC
AGENCIA: 2608-5 CONTA: 4.009-6

DATA DA TRANSFERENCIA 02/03/2021
NR. DOCUMENTO 552.608.000.014.414
VALOR TOTAL 7,47

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI
AGENCIA: 2608-5 CONTA: 14.414-2
NR. DOCUMENTO 552.608.000.004.009

NR. AUTENTICACAO 9.57E.268.B68.E98.807

Transação efetuada com sucesso por: JD948002 PAULO CESAR DE AZEREDO.