

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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE FLÓRIDA PAULISTA - SP
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: CLÍNICA DE REPOUSO NOSSO LAR
CNPJ: 43.007.814/0001-60
ENDEREÇO E CEP: AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500 - VILA JARDIM - ADAMANTINA/SP - CEP: 17.800-000
RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: LUIS EDUARDO MAZZINI BRESSAN
CPF: 276.771.668-14
OBJETO DA PARCERIA: TERMO DE COLABORAÇÃO 004/2023
EXERCÍCIO: 2023
ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº 04/2023	26/01/2023	01/01/2023 A 31/12/2023	R\$ 22.000,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
30/09/2023	R\$ 1.833,00	29/09/2023	550.920.000.100.279	R\$ 1.833,00
31/10/2023	R\$ 1.833,00	31/10/2023	550.920.000.100.279	R\$ 1.833,00
30/11/2023	R\$ 1.833,00	29/11/2023	550.920.000.100.279	R\$ 1.833,00
31/12/2023	R\$ 1.833,00	15/12/2023	550.920.000.100.279	R\$ 1.833,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 1.739,73
(B) REPASSES PÚBLICOS NO QUADRIMESTRE				R\$ 7.332,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 17,47
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 9.089,20
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 35,92
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO QUADRIMESTRE (E + F)				R\$ 9.125,12

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

CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Recursos humanos (6)	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Medicamentos	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Gêneros alimentícios	R\$ 9.125,12		R\$ 9.125,12	R\$ 9.125,12	
Outros materiais de consumo	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	R\$ 9.125,12		R\$ 9.125,12	R\$ 9.125,12	

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

CLÍNICA DE REPOUSO NOSSO LAR

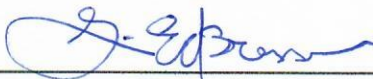
Sucessor da Associação Filantrópica Espírita de Adamantina, fundada em 06/09/1969.
 CNPJ Nº 43.007.814/0001-60 | Utilidade Pública Federal: Portaria 3561, de 22/10/2009
 Avenida Hermenegildo Lopes Pedroso, 500, caixa postal 153 | Adamantina/SP | 17800-000
 (18) 3521-2482 e 3521-1984 | www.painossolar.com.br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




DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO QUADRIMESTRE		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO QUADRIMESTRE	R\$	9.125,12
(J) DESPESAS PAGAS NO QUADRIMESTRE (H+I)	R\$	9.125,12
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	-
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO QUADRIMESTRE SEGUINTE (K - L)	R\$	-

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

Adamantina, 07 de janeiro de 2024



Luis Eduardo Mazzini Bressan
1º Vice Presidente da Diretoria Executiva



Leandro dos Santos Feltrin
Gestor do Convênio

CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR

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

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G335051039737422206
05/01/2024 11:04:05

Cliente - Conta atual

Agência 470-7
 Conta corrente 35766-9 CLINICA R NOSSO LAR
 Período do extrato 09 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/08/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.303,75 C
04/09/2023		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	812.470.700.059.556	62,50 D	1.241,25 C
				Cobrança referente 04/09/2023			
08/09/2023		0000	13049	345 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	1.241,25 D	0,00 C
14/09/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.279.000.100.625	99,00 D	
				14/09 16:31 2M GESTAO E P S LT			
14/09/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	852.571.100.102.341	1,40 D	
				Cobrança referente 14/09/2023			
14/09/2023		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	100,40 C	0,00 C
28/09/2023		0470	99015	870 Transferência recebida	550.470.000.000.902	310,00 C	310,00 C
				28/09 16:40 CLINICA DE REPOUSO N LAR			
29/09/2023		0920	99015	870 Transferência recebida	550.920.000.100.279	1.833,00 C	2.143,00 C
				29/09 09:45 PREF. MUN. DE F P - C			
30/09/2023		0000	00000	999 S A L D O			2.143,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 05/01/2024 R\$ 66,80. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G335051039737422207
05/01/2024 11:04:16

Cliente - Conta atual

Agência 470-7
 Conta corrente 35766-9 CLINICA R NOSSO LAR
 Período do extrato 10 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/09/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			2.143,00 C
03/10/2023		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa Cobrança referente 03/10/2023	822.760.801.818.535	62,50 D	2.080,50 C
06/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0056 046473187000141 CARLOS ALBERT	100.601	1.707,42 D	
06/10/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/10/2023	822.791.100.101.522	11,50 D	361,58 C
10/10/2023		0470	99015	470 Transferência enviada 10/10 16:39 2M GESTAO E P S LT	550.279.000.100.625	213,80 D	
10/10/2023		0470	99015	470 Transferência enviada 10/10 16:39 SUPERMERCADO RAVAZI LTDA	550.470.000.006.455	946,70 D	
10/10/2023		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	798,92 C	0,00 C
11/10/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 10/10/2023	812.840.700.112.888	1,40 D	
11/10/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 10/10/2023	812.840.700.112.889	1,40 D	
11/10/2023		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	2,80 C	0,00 C
31/10/2023		0920	99015	870 Transferência recebida 31/10 10:47 PREF. MUN. DE F P - C	550.920.000.100.279	1.833,00 C	
31/10/2023		0000	00000	999 S A L D O			1.833,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 05/01/2024 R\$ 66,80. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G335051039737422208
05/01/2024 11:04:26

Cliente - Conta atual

Agência 470-7
 Conta corrente 35766-9 CLINICA R NOSSO LAR
 Período do extrato 11 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.833,00 C
03/11/2023		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa Cobrança referente 03/11/2023	813.070.700.064.787	62,50 D	1.770,50 C
10/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4446 057014060000180 COMERCIO DE C	111.001	1.365,00 D	
10/11/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/11/2023	853.141.200.030.827	11,50 D	394,00 C
29/11/2023		0920	99015	870 Transferência recebida 29/11 14:35 PREF. MUN. DE F P - C	550.920.000.100.279	1.833,00 C	2.227,00 C
30/11/2023		0470	99015	470 Transferência enviada 30/11 16:37 SUPERMERCADO RAVAZI LTDA	550.470.000.006.455	423,20 D	
30/11/2023		0000	00000	999 S A L D O			1.803,80 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 05/01/2024 R\$ 66,80. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G335051039737422209
05/01/2024 11:04:34

Cliente - Conta atual

Agência 470-7
 Conta corrente 35766-9 CLINICA R NOSSO LAR
 Período do extrato 12 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/11/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.803,80 C
01/12/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 30/11/2023	853.350.700.265.301	1,40 D	1.802,40 C
04/12/2023		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa Cobrança referente 04/12/2023	813.380.700.084.074	65,30 D	1.737,10 C
15/12/2023		0920	99015	870 Transferência recebida 15/12 09:47 PREF. MUN. DE F P - C	550.920.000.100.279	1.833,00 C	
15/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4446 057014060000180 COMERCIO DE C	121.501	845,00 D	
15/12/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/12/2023	813.491.100.163.774	12,00 D	2.713,10 C
22/12/2023		0470	99015	870 Transferência recebida 22/12 16:21 CLINICA DE REPOUSO N LAR	550.470.000.000.902	293,40 C	3.006,50 C
27/12/2023		0470	99015	470 Transferência enviada 27/12 16:30 2M GESTAO E P S LT	550.279.000.100.625	3.489,08 D	
27/12/2023		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	482,58 C	0,00 C
31/12/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 05/01/2024 R\$ 66,80. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 470-7
Conta 35766-9 CLINICA R NOSSO LAR
Mês/ano referência SETEMBRO/2023

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/08/2023	SALDO ANTERIOR	125,98			20,343900		
08/09/2023	APLICAÇÃO	1.241,25			200,004055	6,206124160	220,347955
14/09/2023	RESGATE	100,40	0,55		16,237334	6,217153496	204,110621
	Aplicação 29/06/2023	100,40	0,55		16,237334		
29/09/2023	SALDO ATUAL	1.275,29			204,110621		204,110621

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	125,98
APLICAÇÕES (+)	1.241,25
RESGATES (-)	100,40
RENDIMENTO BRUTO (+)	9,01
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,55
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	8,46
SALDO ATUAL =	1.275,29

Valor da Cota

31/08/2023	6,192296044
29/09/2023	6,248053731

Rentabilidade

No mês	0,9004
No ano	9,1424
Últimos 12 meses	12,3671

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 470-7
Conta 35766-9 CLINICA R NOSSO LAR
Mês/ano referência OUTUBRO/2023

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/09/2023	SALDO ANTERIOR	1,275,29			204,110621		
10/10/2023	RESGATE	798,92	1,89		127,779392	6,267129513	76,331229
	Aplicação 29/06/2023	25,55	0,19		4,106566		
	Aplicação 08/09/2023	773,37	1,70		123,672826		
11/10/2023	RESGATE	2,80			0,446585	6,269809070	75,884644
	Aplicação 08/09/2023	2,80			0,446585		
31/10/2023	SALDO ATUAL	478,41			75,884644		75,884644

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1,275,29
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	801,72
RENDIMENTO BRUTO (+)	6,73
IMPOSTO DE RENDA (-)	1,89
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	4,84
SALDO ATUAL =	478,41

Valor da Cota

29/09/2023	6,248053731
31/10/2023	6,304409854

Rentabilidade

No mês	0,9019
No ano	10,1269
Últimos 12 meses	12,3125

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088


Extratos - Investimentos Fundos - Mensal
Cliente

Agência 470-7
 Conta 35766-9 CLINICA R NOSSO LAR
 Mês/ano referência NOVEMBRO/2023

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/10/2023	SALDO ANTERIOR	478,41			75,884644		
30/11/2023	COBRANÇA DE IR		2,29		0,360233	6,356991065	75,524411
	Aplicação 08/09/2023		2,29		0,360233		
30/11/2023	SALDO ATUAL	480,11			75,524411		75,524411

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	478,41
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	3,99
IMPOSTO DE RENDA (-)	2,29
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	1,70
SALDO ATUAL =	480,11

Valor da Cota

31/10/2023	6,304409854
30/11/2023	6,356991065

Rentabilidade

No mês	0,8340
No ano	11,0454
Últimos 12 meses	12,2007

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 470-7
Conta 35766-9 CLINICA R NOSSO LAR
Mês/ano referência DEZEMBRO/2023

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/11/2023	SALDO ANTERIOR	480,11			75,524411		
27/12/2023	RESGATE	482,58	1,09		75,524411	6,404209939	
	Aplicação 08/09/2023	482,58	1,09		75,524411		
29/12/2023	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	480,11
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	482,58
RENDIMENTO BRUTO (+)	3,56
IMPOSTO DE RENDA (-)	1,09
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	2,47
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

30/11/2023	6,356991065
29/12/2023	6,409291331

Rentabilidade

No mês	0,8227
No ano	11,9590
Últimos 12 meses	11,9590

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

TARIFAS BANCÁRIAS - TERMO DE COLABORAÇÃO 04/2023

DATA	HISTORICO	VALOR
03/05/2023	TARIFA MANUTENÇÃO CONTA ATIVA	R\$ 62,50
05/05/2023	TARIFA TRANSF RECURSO-E/I	R\$ 1,40
26/05/2023	TARIFA TRANSF RECURSO-E/I	R\$ 1,40
02/06/2023	TARIFA MANUTENÇÃO CONTA ATIVA	R\$ 62,50
07/06/2023	TARIFA TRANSF RECURSO-E/I	R\$ 1,40
30/06/2023	TARIFA TRANSF RECURSO-E/I	R\$ 1,40
30/06/2023	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	R\$ 11,50
04/07/2023	TARIFA MANUTENÇÃO CONTA ATIVA	R\$ 62,50
07/07/2023	TARIFA TRANSF RECURSO-E/I	R\$ 1,40
28/07/2023	TARIFA TRANSF RECURSO-E/I	R\$ 1,40
02/08/2023	TARIFA MANUTENÇÃO CONTA ATIVA	R\$ 62,50
10/08/2023	TARIFA TRANSF RECURSO-E/I	R\$ 1,40
17/08/2023	TARIFA TRANSF RECURSO-E/I	R\$ 1,40
17/08/2023	TARIFA TRANSF RECURSO-E/I	R\$ 1,40
17/08/2023	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	R\$ 11,50
24/08/2023	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	R\$ 11,50
31/08/2023	TARIFA TRANSF RECURSO-E/I	R\$ 1,40
31/08/2023	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	R\$ 11,50
	TOTAL	R\$ 310,00





Emissão de comprovantes - 3o nível

28/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:40:08
047000470 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	28/09/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.035.766
VALOR TOTAL	310,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA R NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 35.766-9
NR. DOCUMENTO 550.470.000.000.902
=====

NR. AUTENTICACAO	1.ACA.A8F.3A3.CCA.E0C
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JFB20622 JOSE VALENTIM SAUNITE.

TARIFAS BANCÁRIAS - TERMO DE COLABORAÇÃO 04/2023

DATA	HISTORICO	VALOR
04/09/2023	TARIFA MANUTENÇÃO CONTA ATIVA	R\$ 62,50
14/09/2023	TARIFA TRANSF RECURSO-E/I	R\$ 1,40
03/10/2023	TARIFA MANUTENÇÃO CONTA ATIVA	R\$ 62,50
06/10/2023	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	R\$ 11,50
11/10/2023	TARIFA TRANSF RECURSO-E/I	R\$ 1,40
11/10/2023	TARIFA TRANSF RECURSO-E/I	R\$ 1,40
03/11/2023	TARIFA MANUTENÇÃO CONTA ATIVA	R\$ 62,50
10/11/2023	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	R\$ 11,50
01/12/2023	TARIFA TRANSF RECURSO-E/I	R\$ 1,40
04/12/2023	TARIFA MANUTENÇÃO CONTA ATIVA	R\$ 65,30
15/12/2023	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	R\$ 12,00
	TOTAL	R\$ 293,40





Emissão de comprovantes - 3o nível

22/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:21:14
047000470 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	22/12/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.035.766
VALOR TOTAL	293,40

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA R NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 35.766-9
NR. DOCUMENTO 550.470.000.000.902
=====

NR. AUTENTICACAO	E.66E.AE5.416.351.480
------------------	-----------------------

RECIBO

R\$ 1.833,00

Recebi da Prefeitura do Município de Flórida Paulista, a importância supra de **R\$ 1.833,00 (Um Mil e Oitocentos e Trinta e Três Reais)**, referente ao Termo de Colaboração N° 004/2023, referente à **competência de SETEMBRO/2023**, depositado no Banco do Brasil Ag. 0470-7 conta 35.766-9

Por ser verdade, firmo o presente recibo.

Adamantina, 29 de Setembro de 2023.



Milton Yoji Ura
Coordenador Hospitalar





Consultas - Extrato de conta corrente

G3360511088865
05/01/2024 11:3

Agência 470-7
Conta corrente 35766-9 CLINICA R NOSSO LAR

Data 29/09/2023 Valor R\$ 1.833,00 C

Importe referente a Transferência recebida, 29/09 09:45 PREF. MUN. DE F
P - C, agência de origem 0920, documento 550.920.000.100.279, lote
99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Um mil e oitocentos e trinta e três reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e
demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: JOSE VALENTIM SAUNITE em 05/01/2024 11:31:47

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088


RECIBO

R\$ 1.833,00

Recebi da Prefeitura do Município de Flórida Paulista, a importância supra de **R\$ 1.833,00 (Um Mil e Oitocentos e Trinta e Três Reais)**, referente ao Termo de Colaboração Nº 004/2023, referente à **competência de OUTUBRO/2023**, depositado no Banco do Brasil Ag. 0470-7 conta 35.766-9

Por ser verdade, firmo o presente recibo.

Adamantina, 31 de Outubro de 2023.


Milton Yoji Ura
Coordenador Hospitalar



**Consultas - Extrato de conta corrente**G336051108886E
05/01/2024 11:33Agência 470-7
Conta corrente 35766-9 CLINICA R NOSSO LAR

Data 31/10/2023 Valor R\$ 1.833,00 C

Importe referente a Transferência recebida, 31/10 10:47 PREF. MUN. DE F
P - C, agência de origem 0920, documento 550.920.000.100.279, lote
99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Um mil e oitocentos e trinta e três reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e
demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: JOSE VALENTIM SAUNITE em 05/01/2024 11:33:33

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO

R\$ 1.833,00

Recebi da Prefeitura do Município de Flórida Paulista, a importância supra de **R\$ 1.833,00 (Um Mil e Oitocentos e Trinta e Três Reais)**, referente ao Termo de Colaboração Nº 004/2023, referente à **competência de NOVEMBRO/2023**, depositado no Banco do Brasil Ag. 0470-7 conta 35.766-9


Por ser verdade, firmo o presente recibo.

Adamantina, 29 de Novembro de 2023.


Leandro dos Santos Feltrin
Assistente Contábil III

PAI - Polo de Atividades Integradas Nosso Lar

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



**Consultas - Extrato de conta corrente**G336051108886E
05/01/2024 11:32

Agência 470-7
Conta corrente 35766-9 CLINICA R NOSSO LAR

Data 29/11/2023 Valor R\$ 1.833,00 C

Importe referente a Transferência recebida, 29/11 14:35 PREF. MUN. DE F
P - C, agência de origem 0920, documento 550.920.000.100.279, lote
99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.
(Um mil e oitocentos e trinta e três reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e
demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: JOSE VALENTIM SAUNITE em 05/01/2024 11:32:17

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

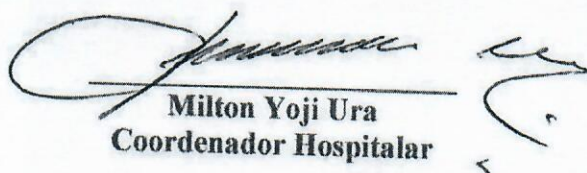
RECIBO

R\$ 1.833,00

Recebi da Prefeitura do Município de Flórida Paulista, a importância supra de **R\$ 1.833,00 (Um Mil e Oitocentos e Trinta e Três Reais)**, referente ao Termo de Colaboração N° 004/2023, referente à competência de DEZEMBRO/2023, depositado no Banco do Brasil Ag. 0470-7 conta 35.766-9

Por ser verdade, firmo o presente recibo.

Adamantina, 15 de Dezembro de 2023.


Milton Yoji Ura
Coordenador Hospitalar



**Consultas - Extrato de conta corrente**G3360511088865
05/01/2024 11:33

Agência 470-7
Conta corrente 35766-9 CLINICA R NOSSO LAR

Data 15/12/2023 Valor R\$ 1.833,00 C

Importe referente a Transferência recebida, 15/12 09:47 PREF. MUN. DE F
P - C, agência de origem 0920, documento 550.920.000.100.279, lote
99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Um mil e oitocentos e trinta e três reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e
demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: JOSE VALENTIM SAUNITE em 05/01/2024 11:33:09

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.

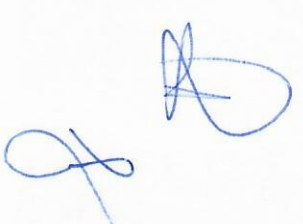
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



DEMONSTRATIVO FORNECEDORES

MEDICAMENTOS, MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR, MATERIAL DE HIGIENE PESSOAL, GÊNEROS ALIMENTÍCIOS, MATERIAL DESCARTÁVEL, MATERIAL LIMPEZA E LAVANDERIA

FORNECEDOR	DATA DOCUMENTO	NF	TIPO	VALOR NF	VALOR PAGO C/ REPASSE PÚBLICO	VALOR PAGO C/ RECURSO PRÓPRIO	DATA PAGAMENTO
2 M GESTÃO E PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS LTDA	25/08/2023	40945	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 99,00	R\$ 99,00	R\$ -	14/09/2023
CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA	29/08/2023	37156	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.707,42	R\$ 1.707,42	R\$ -	06/10/2023
2 M GESTÃO E PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS LTDA	29/09/2023	41306	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 213,80	R\$ 213,80	R\$ -	10/10/2023
SUPERMERCADO RAVAZI LTDA	29/09/2023	28556	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 227,90	R\$ 946,70	R\$ -	10/10/2023
SUPERMERCADO RAVAZI LTDA	29/09/2023	28553	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 718,80	R\$ 1.365,00	R\$ -	10/11/2023
COMERCIO DE CEREJAS ITAPUAN EIRELI	06/10/2023	3073	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 363,00	R\$ 423,20	R\$ -	30/11/2023
COMERCIO DE CEREJAS ITAPUAN EIRELI	07/11/2023	3333	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.002,00	R\$ 845,00	R\$ -	15/12/2023
SUPERMERCADO RAVAZI LTDA	10/11/2023	28825	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 423,20	R\$ 845,00	R\$ -	15/12/2023
COMERCIO DE CEREJAS ITAPUAN EIRELI	06/12/2023	3582	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 845,00	R\$ 3.489,08	R\$ 35,92	27/12/2023
2 M GESTÃO E PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS LTDA	27/12/2023	42269	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 3.525,00	R\$ 9.089,20	R\$ 35,92	
TOTAL				R\$ 9.125,12	R\$ 9.089,20	R\$ 35,92	



REGISTRO 46127	CLIENTE 16519 - CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR	CIDADE ADAMANTINA	VALOR 99,00
RECEBEMOS DE 2 M GESTÃO E PARTICIPAÇÕES SOCIETARIAS LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO			NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº	000.040.945
		SÉRIE	001

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE 2 M GESTÃO E PARTICIPAÇÕES SOCIETARIAS LTDA RUA MANOEL LOPES 1954 CENTRO LUCELIA SP 17780-000 FONE 18 3551-9100 /</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL</p>	
	<p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p>	<p>CHAVE DE ACESSO 3523 0810 9680 6700 0259 5500 1000 0409 4510 0046 1272</p>
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231403600502 25/08/2023 13:16:55</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 422079058118</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO</p>	<p>CNPJ 10.968.067/0002-59</p>

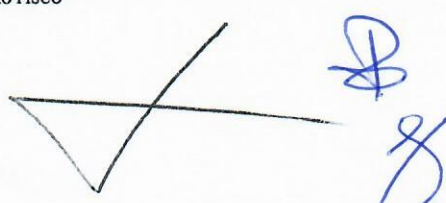
<p>DESTINATÁRIO / REMETENTE</p>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
<p>NOME / RAZÃO SOCIAL CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR</p>		43.007.814/0001-60	25/08/2023
<p>ENDEREÇO RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500</p>	<p>BAIRRO / DISTRITO VILA JARDIM</p>	CEP 17800000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 25/08/2023
<p>MUNICÍPIO ADAMANTINA</p>	<p>FONE / FAX 1835211984</p>	<p>UF SP</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO</p>
			HORA DA SAÍDA 13:16:47

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST	VALOR DO ICMS-ST	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,16	99,00	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
498	TOMATE	07020000	040	5929	KG	20	4,95000	99,00	0,00	0,00	0,00	0 0
	<p><i>gêneros alimentícios</i></p> <p>CONTABILIZADO</p> <p>Termo <u>Colaboração 004/2023</u></p> <p>Prestação de contas exercício <u>2023</u></p> <p>Despesa paga com recurso <u>municipal</u></p> <p>Lei Nº <u>53</u>, <u>13/12/22</u></p> <p>Órgão Público</p> <p>CONFERE COM O ORIGINAL</p>											

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF CFe-SAT: COO: 62601 Chave: 35230810968067000259590011338970626013521674/ TERMO DE COLABORAÇÃO Nº004/2023 LEI Nº57 DE 13 DE DEZEMBRO DE 2022 DESPESA PAGA COM RECURSO MUNICIPAL ÓRGÃO PÚBLICO. VALOR APROX TRIBUTOS F = R\$ 4,16 (4,20%) E = R\$ 17,82 (18,00%) Fonte: IBPT Emitida nos termos da Portaria CAT nº 106/2015.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> 
---	---



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3350510397374221
05/01/2024 11:07:45

14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:31:04
047000470 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA R NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 35.766-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/09/2023
NR. DOCUMENTO	550.279.000.100.625
VALOR TOTAL	99,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: 2M GESTAO E P S LT
AGENCIA: 0279-8 CONTA: 100.625-8
NR. DOCUMENTO 550.470.000.035.766
=====

NR. AUTENTICACAO	B.F59.2DD.B4A.A2B.A07
------------------	-----------------------

Termo Colaboração 004/2023Prestação de contas exercício 2023Despesa paga com recurso municipalLei Nº 57, 13 / 12 / 22

Orgão Público

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.

CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA

AV DAS ROSAS, 107 - VILA JARDIM - ADAMANTINA - SP - CEP: 17800-000
 Fone: (18)3502-8000
 supermituo@gmail.com

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000.037.156
 SÉRIE 001
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0846 4731 8700 0141 5500 1000 0371 5610 0299 2719

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PDV

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 150002267113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
 46.473.187/0001-41

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231426417671

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR

CNPJ / CPF
 43.007.814/0001-60

DATA DA EMISSÃO
 29/08/2023

ENDEREÇO
 AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500

BAIRRO / DISTRITO
 VILA JARDIM

CEP
 17800-000

DATA DA SAÍDA
 29/08/2023

MUNICÍPIO
 ADAMANTINA

UF
 SP

TELEFONE / FAX
 3521-1984

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 15:45:45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.707,42
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.707,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
 9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
 78

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
78801	ARROZ NUTRIPAR T1 5KG	10063021	040	5929	UNI	78,000	21,8900	0,00	1.707,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<i>gêneros alimentícios</i>													
	<i>Termo Colaboração 004/2023</i>													
	<i>Prestação de contas exercício 2023</i>													
	<i>Despesa paga com recurso municipal</i>													
	<i>Lei Nº 57, 13/12/22</i>													
	<i>Orgão Público</i>													

CONTABILIZADO

CONFERE COM O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CFe-SAT Ref.: (3523 0846 4731 8700 0141 5900 0967 2980 4772 5411 2642)
 PEDIDO: 246441
 (ISENTO Valor: 1.707,42)
 *** REF COO 47725-ECF 7 *** TERMO DE COLABORACAO N 004/2023 LEI N 57 DE 13 DE DEZEMBRO DE 2022 DESPESA PAGA COM RECURSO MUNICIPAL ORGAO PUBLICO.

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3350510397374221
05/01/2024 11:08:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.34
0470700470 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CLINICA R NOSSO LAR

AGENCIA: 0470-7 CONTA: 35.766-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CLINICA R NOSSO LAR

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0056-6 - ADAMANTINA

CONTA: 35.224-1

FAVORECIDO: CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 46.473.187/0001-41

VALOR: R\$

1.707,42

DEBITO EM: 06/10/2023

DOCUMENTO: 100601

AUTENTICACAO SISBB:

B.A1C.0A2.D25.7B8.2D5

Termo Colaboração 004/2023

Prestação de contas exercício 2023

Despesa paga com recurso municipal

Lei Nº 57, 13/12/22

Orgão Público

REGISTRO 46488 CLIENTE 16519 - CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR CIDADE ADAMANTINA VALOR 213,80
 RECEBEMOS DE 2 M GESTÃO E PARTICIPAÇÕES SOCIETARIAS LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO
 DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR NF-e Nº 000.041.306 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
2 M GESTÃO E PARTICIPAÇÕES SOCIETARIAS LTDA
 RUA MANOEL LOPES 1954
 CENTRO
 LUCELIA
 SP 17780-000
 FONE 18 3551-9100 /

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1

Nº 000.041.306
 SÉRIE 001
 FOLHA 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0910 9680 6700 0259 5500 1000 0413 0610 0046 4880

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
422079058118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
139231636401380

CNPJ
10.968.067/0002-59

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
13/09/2023 13:05:32

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR

ENDEREÇO
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

MUNICÍPIO
ADAMANTINA

BAIRRO / DISTRITO
VILA JARDIM

CEP
17800000

FONE / FAX
1835211984

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DA EMISSÃO
29/09/2023

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
29/09/2023

HORA DA SAÍDA
13:05:23

VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST		VALOR DO ICMS-ST		VALOR DO PIS		VALOR DO COFINS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	213,80	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,98	213,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
O MESMO

FRETE POR CONTA
9 - Sem Frete

CÓDIGO ANT
9

PLACA DO VEÍCUL
9

UF
SP

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CS1	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
185	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	20	2,95000	59,00	0,00	0,00	0,00	0	0
163	MELANCIA	08071100	040	5929	KG	60	2,58000	154,80	0,00	0,00	0,00	0	0

gêneros alimentícios
Dº 382

CONTABILIZADO

Termo Colaboração 004/2023
 Prestação de contas exercício 2023
 Despesa paga com recurso municipal
 Lei Nº 57, 13/12/22
 Orgão Público

LIVRADO
 Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 REF CFe-SAT: COO: 43239 Chave: 3523091096806700025959001238169043239047531/
 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2023
 LEI Nº 57 DE 13 DE DEZEMBRO DE 2022
 DESPESA PAGA COM RECURSO MUNICIPAL ÓRGÃO PÚBLICO
 VALOR APROX TRIBUTOS F = R\$ 8,98 (4,20%) E = R\$ 38,48 (18,00%) Fonte: IBPT
 Emitida nos termos da Portaria CAT nº 106/2015.

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

10/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:39:24
047000470 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA R NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 35.766-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.279.000.100.625
VALOR TOTAL	213,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: 2M GESTAO E P S LT
AGENCIA: 0279-8 CONTA: 100.625-8
NR. DOCUMENTO 550.470.000.035.766

=====

NR. AUTENTICACAO F.F82.6CB.F6A.712.2A9

Termo Colaboração 004/2023

Prestação de contas exercício 2023

Despesa paga com recurso municipal

Lei Nº 57, 13 / 12 / 22

Orgão Público

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO RAVAZI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/09/2023 VALOR TOTAL: R\$ 227,90 DESTINATÁRIO: CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR - AL. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500 VILA JARDIM ADAMANTINA-SP

NF-e
Nº. 000.028.556
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADO RAVAZI LTDA

AV. DA SAUDADE, 1330
VILA ENDO - 17800-000
ADAMANTINA - SP Fone/Fax: 1835222417

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.028.556
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0971 8809 3400 0103 5500 1000 0285 5610 0259 0272

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231636806189 - 29/09/2023 13:55:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

150019391112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

71.880.934/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR

CNPJ / CPF

43.007.814/0001-60

DATA DA EMISSÃO

29/09/2023

ENDEREÇO

AL. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500

BAIRRO / DISTRITO

VILA JARDIM

CEP

17800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/09/2023

MUNICÍPIO

ADAMANTINA

UF

FONE / FAX

SP

1835211875

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:55:33

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

B	CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
	109,90	19,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,48	227,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,84	227,90	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
6600	TOMATE KG	07020000	040	5102	KG	20,0000	5,9000	118,00	0,00	0,00		0,00	
5240	TRIGO PARA KIBE KG	16010000	000	5102	KG	10,0000	10,9900	109,90	19,78	19,78		18,00	

gêneros alimentícios

18382

CO

Termo Colaboração 004/23

Prestação de contas exercício 2023

Despesa paga com recurso municipal

Lei Nº 57, 13/12/22

Orgão Público

LANÇADO

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO

CONTABILIZADO Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO: 42246
(ISENTO Valor: 118,00) (ICMS 18 % Valor: 109,90 ICMS: 19,78)
TERMO DE COLABORAÇÃO N.004/2023 LEI N.57 DE DEZEMBRO DE 2022 DESPESA PAGA COM RECURSO MUNICIPAL ORGAO PUBLICO

RESERVADO AO FISCO

SUPERMERCADO RAVAZI LTDA



AV. DA SAUDADE, 1330 - VILA ENDO - ADAMANTINA - SP - CEP: 17800-000
Fone: (18)3522-2417
supermercadoravazinfe@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.028.553
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0971 8809 3400 0103 5500 1000 0285 5310 0259 0009

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231636653033	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150019391112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 71.880.934/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CLÍNICA DE REPOUSO NOSSO LAR		CNPJ / CPF 43.007.814/0001-60	DATA DA EMISSÃO 29/09/2023
ENDEREÇO AL. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500		BAIRRO / DISTRITO VILA JARDIM	CEP 17800-000
MUNICÍPIO ADAMANTINA	UF SP	TELEFONE / FAX (18)3521-1875	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 29/09/2023
			HORA DA SAÍDA 13:37:21

DUPLICATAS	
Número	001
Vencimento	29/10/2023
Valor	R\$ 718,80

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	718,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				718,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 120	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1832	CHA MATTE LEO TOSTADO 250GR	09030090	060	5405	UN	120,000	5,9900	0,00	718,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>Termo <u>Colaboração 004/2023</u></p> <p>Prestação de contas exercício <u>2023</u></p> <p>Despesa paga com recurso <u>Municipal</u></p> <p>Lei Nº <u>57</u>, <u>13/12/22</u></p> <p>Orgão Público</p> <p>LANÇADO</p> <p>CONFERE COM O ORIGINAL</p>														

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 42184 (SUB. TRIBUTARIA Valor: 718,80) TERMO DE COLABORACAO N.004/2023 LEI N.57 DE 13 DE DEZEMBRO DE 2022 DESPESA PAGA COM RECURSO MUNICIPAL ORGAO PUBLICO	RESERVADO AO FISCO

10/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:39:24
 047000470 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA R NOSSO LAR
 AGENCIA: 0470-7 CONTA: 35.766-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.006.455
VALOR TOTAL	946,70

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: SUPERMERCADO RAVAZI LTDA
 AGENCIA: 0470-7 CONTA: 6.455-6
 NR. DOCUMENTO 550.470.000.035.766
 =====
 NR. AUTENTICACAO A.0DE.048.E17.178.DBE

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.

Termo Colaboração 004/2023

Prestação de contas exercício 2023

Despesa paga com recurso municipal

Lei Nº 57, 13/12/22

Orgão Público

Recebemos de COMERCIO DE CEREAIS ITAPUAN EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 06/10/2023 Dest/Rem: CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR COD 357 Valor Total: 363,00

NF-e
Nº 000.003.073
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMERCIO DE CEREAIS ITAPUAN EIRELI



ESTRADA ABILIO NOTARIO, KM 1 - ZONA RURAL - CHACARA SAO JOSE - ALVARES MACHADO - SP - CEP: 19160-000
Fone: financeiroitapuanprudente@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 000.003.073
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1057 0140 6000 0261 5500 1000 0030 7310 9121 2625

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231690514721 06/10/2023 18:40:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
162047623113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

57.014.060/0002-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR COD 357

CNPJ / CPF

43.007.814/0001-60

DATA DA EMISSÃO

06/10/2023

ENDEREÇO

HERMENEGILDO L PEDROSO, 500

BAIRRO / DISTRITO

VILA JARDIM

CEP

17800-000

DATA DA SAÍDA

06/10/2023

MUNICÍPIO

ADAMANTINA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(18)3521-1984

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Numero : 001

Vencimento : 05/11/2023

Valor : R\$ 363,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	114,16 (31,45 %)	363,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	363,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	1 - DESTINATARIO				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				209,000	190,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1008	BATATA AGATA	07019000	040	5102	KG	50,00	2,5000	0,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2023	CEBOLA NACIONAL CX 3	07031019	040	5102	KG	140,00	1,7000	0,00	238,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

gêneros alimentícios

Termo Colaboração 004/23
Prestação de contas exercício 2023
Despesa paga com recurso municipal
Lei Nº 57, 13/12/22
Orgão Público

CONTABILIZADO

LANÇADO
574
Financeiro

CONFERE COM O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Val. Aprox. Tributos R\$ 48,82 Estadual e R\$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT
TERMO DE COLABORACAO N. 004/2023
LEI N.57 DE 13 DE DEZEMBRO DE 2022

DESPESA PAGA COM RECURSO MUNICIPAL ORGAO PUBLICO
FORMA DE PAGAMENTO: A PRAZO

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de COMERCIO DE CEREAIS ITAPUAN EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 07/11/2023 Dest/Reme: CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR COD 357 Valor Total: 1.002,00

NF-e
Nº 000.003.333
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMERCIO DE CEREAIS ITAPUAN EIRELI
ESTRADA ABILIO NOTARIO, KM 1 - ZONA RURAL - CHACARA SAO JOSE - ALVARES MACHADO - SP - CEP: 19160-000
Fone: financeiroitapuanprudente@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.003.333
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 1157 0140 6000 0261 5500 1000 0033 3314 2634 0276

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231907219713 07/11/2023 10:02:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 162047623113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 57.014.060/0002-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR COD 357 CNPJ / CPF 43.007.814/0001-60 DATA DA EMISSÃO 07/11/2023

ENDEREÇO HERMENEGILDO L PEDROSO, 500 BAIRRO / DISTRITO VILA JARDIM CEP 17800-000 DATA DA SAÍDA 07/11/2023

MUNICÍPIO ADAMANTINA UF SP TELEFONE / FAX (18)3521-1984 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Emissão : 07/12/2023
Valor : R\$ 1.002,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	315,13 (31,45 %)	1.002,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.002,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O MESMO FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				242,000	220,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1008	BATATA AGATA	07019000	040	5102	KG	60,00	3,5000	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2023	CEBOLA NACIONAL CX 3	07031019	040	5102	KG	160,00	4,9500	0,00	792,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contabilizado

CONTABILIZADO

Termo Colaboração 004/2023
Prestação de contas exercício 2023
Despesa paga com recurso municipal
Lei Nº 57, 13/12/22

LANÇADO

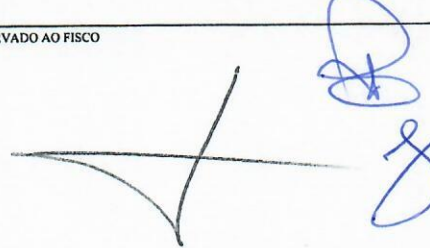
574
Financeiro

CONFERE COM O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS Orgão Público

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Val. Aprox. Tributos R\$ 134,77 Federal, R\$ 180,36 Estadual e R\$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT
TERMO DE COLABORAÇÃO N. 004/2023
LEI N.57 DE 13 DE DEZEMBRO DE 2022
DESPESA PAGA COM RECURSO MUNICIPAL ORGAO PUBLICO
FORMA DE PAGAMENTO: A PRAZO

RESERVADO AO FISCO





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3350510397374221
05/01/2024 11:11:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.11.23
0470700470 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CLINICA R NOSSO LAR

AGENCIA: 0470-7 CONTA: 35.766-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CLINICA R NOSSO LAR

BANCO: 756 - BANCO SICCOB S.A.

AGENCIA: 4446-6 - SICCOB PAULISTA

CONTA: 41.150-7

FAVORECIDO: COMERCIO DE CEREAIS ITAPUAN LTDA

CPF/CNPJ: 57.014.060/0001-80

VALOR: R\$

1.365,00

DEBITO EM: 10/11/2023

DOCUMENTO: 111001

AUTENTICACAO SISBB:

B.701.DD0.1DB.4F0.C85

Termo Colaboração 004/2023

Prestação de contas exercício 2023

Despesa paga com recurso municipal

Lei Nº 57, 13 / 12 / 22

Orgão Público

SUPERMERCADO RAVAZI LTDA



AV. DA SAUDADE, 1330 - VILA ENDO -
ADAMANTINA - SP - CEP: 17800-000
Fone: (18)3522-2417
supermercadoravazi@hotmai.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.028.825
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 1171 8809 3400 0103 5500 1000 0288 2510 0319 0980

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
150019391112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231934960426

CNPJ
71.880.934/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CLÍNICA DE REPOUSO NOSSO LAR

ENDEREÇO
AL. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500

MUNICÍPIO
ADAMANTINA

UF
SP

BAIRRO / DISTRITO
VILA JARDIM

TELEFONE / FAX
(18)3521-1875

CNPJ / CPF
43.007.814/0001-60

CEP
17800-000

DATA DA EMISSÃO
10/11/2023

DATA DA SAÍDA
10/11/2023

HORA DA SAÍDA
08:48:27

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 10/12/2023
Valor R\$ 423,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	423,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	423,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
80						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
37201	MARGARINA CLAYBOM C/SAL 500GR	15171000	060	5405	UN	80,000	5,2900	0,00	423,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<i>GENZOS Adiantada</i>													

CONTABILIZADO

Termo Colaboração 004/2023

Prestação de contas exercício 2023

Despesa paga com recurso municipal

Lei Nº 57, 13/12/22

Órgão Público

LANÇADO

1147
Financeiro

CONFERE COM O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 42525
(SUB. TRIBUTARIA Valor: 423,20)
TERMO DE COLABORACAO N.004/2023 IELN.57 DE DEZEMBRO DE 2022 DESPESA PAGA COM RECURSO MUNICIPAL ORGAO PUBLICO

RESERVADO AO FISCO

30/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:37:23
047000470 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA R NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 35.766-9

DATA DA TRANSFERENCIA 30/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.470.000.006.455
VALOR TOTAL 423,20

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO RAVAZI LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 6.455-6
NR. DOCUMENTO 550.470.000.035.766

NR. AUTENTICACAO 2.896.DEB.EA6.2EE.58D

Termo Colaboração 004/2023

Prestação de contas exercício 2023

Despesa paga com recurso municipal

Lei Nº 57, 13/12/22

Orgão Público

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.

Recebemos de COMERCIO DE CEREAIS ITAPUAN EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 06/12/2023 Dest/Reme: CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR COD 357 Valor Total: 845,00

NF-e
Nº 000.003.582
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMERCIO DE CEREAIS ITAPUAN EIRELI



ESTRADA ABILIO NOTARIO, KM 1 - ZONA RURAL - CHACARA SAO JOSE - ALVARES MACHADO - SP - CEP: 19160-000
Fone: financeiroitapuanprudente@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.003.582
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 1257 0140 6000 0261 5500 1000 0035 8210 0774 5586

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135232026810426

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
162047623113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
57.014.060/0002-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR COD 357

CNPJ / CPF
43.007.814/0001-60

DATA DA EMISSÃO
06/12/2023

ENDEREÇO

HERMENEGILDO L PEDROSO, 500

BAIRRO / DISTRITO
VILA JARDIM

CEP
17800-000

DATA DA SAÍDA
07/12/2023

MUNICÍPIO

ADAMANTINA

UF

SP

TELEFONE / FAX
(18)3521-1984

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 06/01/2024
Valor : R\$ 845,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	265,76 (31,45 %)	845,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	845,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O MESMO

FRETE POR CONTA
1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

209,000

PESO LÍQUIDO

190,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
2023	CEBOLA NACIONAL CX 3	07031019	040	5102	KG	140,00	4,5000	0,00	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1008	BATATA AGATA	07019000	040	5102	KG	50,00	4,3000	0,00	215,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

CONTA OUVIDADO
Termo Colaboração 004/2023
Prestação de contas exercício 2023
Despesa paga com recurso municipal
Lei Nº 57, 13/12/22
Orgão Público

LANÇADO
Financieiro

LANÇADO
Financieiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Val. Aprox. Tributos R\$ 113,66 Federal, R\$ 152,10 Estadual e R\$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT
TERMO DE COLABORACAO N. 004/2023
LEI N.57 DE 13 DE DEZEMBRO DE 2022
DESPESA PAGA COM RECURSO MUNICIPAL ORGAO PUBLICO
FORMA DE PAGAMENTO: A PRAZO

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360511088865501
05/01/2024 11:14:31SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.32
0470700470 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CLINICA R NOSSO LAR

AGENCIA: 0470-7 CONTA: 35.766-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CLINICA R NOSSO LAR

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4446-6 - SICOOB PAULISTA

CONTA: 41.150-7

FAVORECIDO: COMERCIO DE CEREAIS ITAPUAN LTDA

CPF/CNPJ: 57.014.060/0001-80

VALOR: R\$

845,00

DEBITO EM: 15/12/2023

DOCUMENTO: 121501

AUTENTICACAO SISBB: 9.389.EA4.90F.275.F66

Termo Colaboração 004/2023Prestação de contas exercício 2023Despesa paga com recurso municipalLei Nº 57, 13/12/22

Orgão Público

REGISTRO 47464 CLIENTE 16519 - CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR CIDADE ADAMANTINA VALOR 3.525,00
 RECEBEMOS DE 2 M GESTÃO E PARTICIPAÇÕES SOCIETARIAS LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO
 DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR N° 000.042.269
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
2 M GESTÃO E PARTICIPAÇÕES SOCIETARIAS LTDA
 RUA MANOEL LOPES 1954 CENTRO LUCELIA SP 17780-000 FONE 18 3551-9100 /

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
 N° 000.042.269 SÉRIE 001 FOLHA 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3523 1210 9680 6700 0259 5500 1000 0422 6910 0047 4645

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
422079058118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
43.007.814/0001-60

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135232300526120 27/12/2023 10:03:30

CNPJ
10.968.067/0002-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR

ENDEREÇO
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

MUNICÍPIO
ADAMANTINA

FONE / FAX
1835211984

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

CNPJ / CPF
43.007.814/0001-60

CEP
17800000

DATA DA EMISSÃO
27/12/2023

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
27/12/2023

HORA DA SAÍDA
10:03:03

FATURA / DUPLICATA
42269/1 | 26/01/2024 | R\$ 3.525,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST	VALOR DO ICMS-ST	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.022,26	184,01	0,00	0,00	0,00	0,00	3.525,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	391,20	3.525,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
O MESMO

FRETE POR CONTA
9 - Sem Frete

CÓDIGO ANT
9

PLACA DO VEÍCUL
9

UF
SP

CNPJ / CPF

ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
 ESPÉCIE
 MARCA
 NÚMERO
 PESO BRUTO
 PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
												ICMS IPI
11066	ACUCAR SANTA ISABEL 5KG	17019900	020	5929	UN	156	16,85000	2.628,60	1.022,26	184,01	0,00	18 0
75635	ARROZ CAIUA 5KG	10063021	040	5929	UND	36	24,90000	896,40	0,00	0,00	0,00	0 0

Termo Colaboração 004/2023
 Prestação de contas exercício 2023
 Despesa paga com recurso municipal
 Lei N° 57, 13, 12, 22
 Órgão Público

CONFERE COM O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 REF CFe-SAT: COO: 79661 Chave: 35231210968067000259590011338970796617727969/
 TERMO DE COLABORAÇÃO N. 004/2023
 IEL N.57 DE 13 DE DEZEMBRO DE 2022
 DESPESA PAGA COM RECURSO MUNICIPAL ÓRGÃO PÚBLICO
 VALOR APROX TRIBUTOS F = R\$ 391,20 (11,10%) E = R\$ 535,90 (15,20%) Fonte: IBPT
 Emitida nos termos da Portaria CAT nº 106/2015.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
 SSS
 Financeiro

27/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:30:52
047000470 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA R NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 35.766-9

DATA DA TRANSFERENCIA 27/12/2023
NR. DOCUMENTO 550.279.000.100.625
VALOR TOTAL 3.489,08

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: 2M GESTAO E P S LT
AGENCIA: 0279-8 CONTA: 100.625-8

NR. DOCUMENTO 550.470.000.035.766

NR. AUTENTICACAO D.254.9BF.8ED.846.65D

Termo Colaboração 004/2023

Prestação de contas exercício 2023

Despesa paga com recurso municipal

Lei Nº 57, 13 / 12 / 22

Orgão Público

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.

27/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:36:33
047000470 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 27/12/2023
NR. DOCUMENTO 550.279.000.100.625
VALOR TOTAL 35,92

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: 2M GESTAO E P S LT
AGENCIA: 0279-8 CONTA: 100.625-8
NR. DOCUMENTO 550.470.000.000.902

NR. AUTENTICACAO 5.D7A.68C.25D.ABE.C84

Termo Colaboração 004/2023

Prestação de contas exercício 2023

Despesa paga com recurso municipal

Lei Nº 57, 13 / 12 /

Orgão Público

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.