

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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIÁPOLIS - SP
 ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: CLÍNICA DE REPOUSO NOSSO LAR
 CNPJ: 43.007.814/0001-60
 ENDEREÇO E CEP: AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500 - VILA JARDIM - ADAMANTINA/SP - CEP: 17.800-000
 RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: LUIS EDUARDO MAZZINI BRESSAN
 276.771.668-14
 OBJETO DA PARCERIA: TERMO DE COLABORAÇÃO 002/2023
 EXERCÍCIO: 2023
 ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
30/01/2023	R\$ 1.500,00	03/05/2023	CHEQUE Nº 852706	R\$ 1.500,00
28/02/2023	R\$ 1.500,00	03/05/2023	CHEQUE Nº 852706	R\$ 1.500,00
31/03/2023	R\$ 1.500,00	03/05/2023	CHEQUE Nº 852706	R\$ 1.500,00
30/04/2023	R\$ 1.500,00	03/05/2023	CHEQUE Nº 852706	R\$ 1.500,00
31/05/2023	R\$ 1.500,00	03/05/2023	CHEQUE Nº 852706	R\$ 1.500,00
30/06/2023	R\$ 1.500,00	30/08/2023	87.651.377.100.205	R\$ 1.500,00
31/07/2023	R\$ 1.500,00	30/08/2023	87.651.377.100.205	R\$ 1.500,00
31/08/2023	R\$ 1.500,00	30/08/2023	87.651.377.100.205	R\$ 1.500,00
30/09/2023	R\$ 1.500,00	12/09/2023	87.651.377.100.098	R\$ 1.500,00
31/10/2023	R\$ 1.500,00	07/11/2023	87.651.377.100.039	R\$ 1.500,00
30/11/2023	R\$ 1.500,00	29/11/2023	87.651.377.100.045	R\$ 1.500,00
31/12/2023	R\$ 1.500,00	29/11/2023	87.651.377.100.045	R\$ 1.500,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 18.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 8,08
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R\$ 18.008,08
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 44,58
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 18.052,66

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

CLÍNICA DE REPOUSO NOSSO LAR

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

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\$ 7.279,26		R\$ 7.279,26	R\$ 7.279,26	
Material médico e hospitalar (*)	R\$ 55,20		R\$ 55,20	R\$ 55,20	
Gêneros alimentícios	R\$ 3.190,10		R\$ 3.190,10	R\$ 3.190,10	
Outros materiais de consumo	R\$ 7.528,10		R\$ 7.528,10	R\$ 7.528,10	
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\$ 18.052,66		R\$ 18.052,66	R\$ 18.052,66	

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

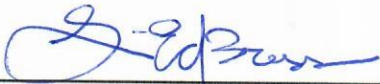
CLÍNICA DE REPOUSO NOSSO LAR

Sucessor da Associação Filantrópica Espírita de Adamantina, fundada em 06/09/1969.
 CNPJ Nº 43.007.814/0001-60 | Utilidade Pública Federal: Portaria 3561, de 22/10/2009
 Avenida Hermenegildo Lopes Pedrosa, 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 EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$	18.052,66
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	18.052,66
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	-
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	-

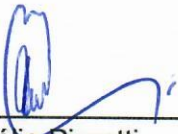
Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Adamantina, 10 de janeiro de 2024



Luis Eduardo Mazzini Bressan
1º Vice Presidente da Diretoria Executiva

Aprovação do Conselho Fiscal:



José Aurélio Pieretti
Presidente do Conselho Fiscal
CPF: 778.685.288-34



Vera Lúcia Fiorillo Cabrera
Secretária do Conselho Fiscal
CPF: 779.543.868-72

Membros efetivos:



Francisco Carlos Toffoli
CPF: 540.345.158-72



José Dias Real
CPF: 007.624.508-00



Marlei Borges
CPF: 056.735.718-01

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 Pedrosa, 500, caixa postal 153 | Adamantina/SP | 17800-000
(18) 3521-2482 e 3521-1984 | www.painossolar.com.br | [Facebook.com/PaiNossoLar](https://www.facebook.com/PaiNossoLar)

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G336140915358204027
14/06/2023 09:25:42

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
01/12/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
22/05/2023		8765	14952	911 Depósito bloquead.1d útil	87.651.495.200.342	7.500,00 *	0,00 C
23/05/2023		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços	871.430.802.533.224	93,00 D	
				Cobrança referente a 26/12/2022			
23/05/2023		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços	871.430.802.729.968	103,00 D	
				Cobrança referente a 25/01/2023			
23/05/2023		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços	871.430.802.938.230	103,00 D	
				Cobrança referente a 27/02/2023			
23/05/2023		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços	871.430.803.157.101	103,00 D	
				Cobrança referente a 27/03/2023			
23/05/2023		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços	871.430.803.394.728	103,00 D	
				Cobrança referente a 25/04/2023			
23/05/2023		0000	10846	631 Desbloqueio de depósito	87.651.495.200.342	7.500,00 C	6.995,00 C
25/05/2023		0000	13049	345 BB RF Ref Dí Plus Ágil	1.200.032	6.892,00 D	
25/05/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	821.451.100.733.639	103,00 D	0,00 C
				Cobrança referente 25/05/2023			
26/05/2023		0470	99015	870 Transferência recebida	550.470.000.000.902	608,00 C	
				26/05 16:41 CLINICA DE REPOUSO N LAR			
26/05/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.601	703,80 D	
				SERVIMED COMERCIAL LTDA			
26/05/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.602	706,00 D	
				JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA			
26/05/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.603	1.865,60 D	
				DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACA			
26/05/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.604	3.884,09 D	
				ITAU UNIBANCO S.A.			
26/05/2023		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	6.551,49 C	0,00 C
31/05/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G332170925383213038
17/07/2023 09:40:32**Cliente - Conta atual**

Agência 470-7
 Conta corrente 32392-6 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
 Período do extrato 06 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/05/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
26/06/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 26/06/2023	891.771.100.872.966	103,00 D	
26/06/2023		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	103,00 C	0,00 C
30/06/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

 OBSERVAÇÕES:

 Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G338110933422129025
11/08/2023 09:40:26**Cliente - Conta atual**

Agência 470-7
 Conta corrente 32392-6 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
 Período do extrato 07 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/06/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
20/07/2023		0470	99015	870 Transferência recebida	550.470.000.000.902	103,00 C	103,00 C
				20/07 16:30 CLINICA DE REPOUSO N LAR			
25/07/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	822.061.100.322.458	103,00 D	0,00 C
				Cobrança referente 25/07/2023			
31/07/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G33713164000901018
13/09/2023 16:47:15

Cliente - Conta atual

Agência 470-7
 Conta corrente 32392-6 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
 Período do extrato 08 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/07/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
25/08/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 25/08/2023	822.371.100.227.625	103,00 D	
25/08/2023		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	103,00 C	0,00 C
30/08/2023		8765	13771	910 Dep Cheque BB Liquidado 8765-11-SOP-MARIAPOLIS	87.651.377.100.205	4.500,00 C	4.500,00 C
31/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	83.101	880,97 D	
31/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto REGINALDO APARECIDO SOLIS	83.102	898,10 D	
31/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA	83.103	1.468,00 D	
31/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA	83.104	734,00 D	
31/08/2023		0000	00000	999 SALDO			518,93 C

Use o Pix pra receber as vendas e personalize os pagamentos com QR Code pelo App ou BB Digital. É prático gerenciar pelo Painel Pix no computador.

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G338111658336140015
11/10/2023 17:01:21**Cliente - Conta atual**

Agência 470-7
 Conta corrente 32392-6 CLINICA REPOUSO 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			518,93 C
12/09/2023		8765	13771	910 Dep Cheque BB Liquidado	87.651.377.100.098	1.500,00 C	2.018,93 C
				8765-11-SOP-MARIAPOLIS			
14/09/2023		0470	99015	870 Transferência recebida	550.470.000.000.902	206,00 C	
				14/09 16:35 CLINICA DE REPOUSO N LAR			
14/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.401	734,00 D	
				JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA			
14/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.402	1.468,00 D	22,93 C
				JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA			
25/09/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	822.681.100.816.990	103,00 D	
				Cobrança referente 25/09/2023			
25/09/2023		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	80,07 C	0,00 C
30/09/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.

[Handwritten signature]
1/1

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G332081425668525031
08/01/2024 14:41:11**Cliente - Conta atual**

Agência 470-7
 Conta corrente 32392-6 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
 Período do extrato 10 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/09/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
25/10/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 25/10/2023	822.981.100.473.617	62,52 D	
25/10/2023		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	62,52 C	0,00 C
31/10/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 08/01/2024 R\$ 115,00. 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

G336051108886550040
05/01/2024 11:21:25

Cliente - Conta atual

Agência 470-7
 Conta corrente 32392-6 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
 Período do extrato 11 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/11/2023		8765	13771	910 Dep Cheque BB Liquidado	87.651.377.100.039	1.500,00 C	
				8765-11-SOP-MARIAPOLIS			
07/11/2023		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços	873.110.804.556.003	40,48 D	1.459,52 C
				Cobr parc ref a 25/10/2023			
10/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.001	760,00 D	699,52 C
				JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA			
27/11/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	863.311.100.818.239	103,00 D	596,52 C
				Cobrança referente 27/11/2023			
29/11/2023		8765	13771	910 Dep Cheque BB Liquidado	87.651.377.100.045	3.000,00 C	3.596,52 C
				8765-11-SOP-MARIAPOLIS			
30/11/2023		0470	99015	870 Transferência recebida	550.470.000.000.902	309,00 C	
				30/11 16:42 CLINICA DE REPOUSO N LAR			
30/11/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.279.000.100.625	1.130,00 D	
				30/11 16:44 2M GESTAO E P S LT			
30/11/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.006.403	929,50 D	
				30/11 16:44 MERC P CRISTAL ADTA L ME			
30/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	113.001	964,00 D	
				MAANAIM INDUSTRIA E COMERCIO D			
30/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	113.002	760,00 D	
				JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA			
30/11/2023		0000	00000	999 SALDO			122,02 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 05/01/2024 R\$ 115,00. 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

G336051108886550041
05/01/2024 11:21:37

Cliente - Conta atual

Agência 470-7
Conta corrente 32392-6 CLINICA REPOUSO 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			122,02 C
15/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.501	122,02 D	0,00 C
				237 0056 046473187000141 CARLOS ALBERT			
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\$ 115,00. 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

G336140915358204028
14/06/2023 09:26:27

Cliente

Agência 470-7
Conta 32392-6 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
Mês/ano referência MAIO/2023

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/04/2023	SALDO ANTERIOR	0,00					
25/05/2023	APLICAÇÃO	6.892,00					
26/05/2023	RESGATE	6.551,49	0,02	3,08	1.149,442983	5,995947691	1.149,442983
	Aplicação 25/05/2023	6.551,49	0,02	3,08	1.092,631543	5,998902414	56,811440
31/05/2023	COBRANÇA DE IR		0,03		1.092,631543		
	Aplicação 25/05/2023		0,03		0,004994	6,007364388	56,806446
31/05/2023	SALDO ATUAL	341,26			0,004994		
					56,806446		56,806446

Resumo do mês

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

Valor da Cota

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

Rentabilidade

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

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G334170954510606017
17/07/2023 10:00:51

Ciente

Agência 470-7
Conta 32392-6 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
Mês/ano referência JUNHO/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
31/05/2023	SALDO ANTERIOR	341,26			56,806446		
26/06/2023	RESGATE	103,00	0,22		17,043437	6,056290189	39,763009
	Aplicação 25/05/2023	103,00	0,22		17,043437		
30/06/2023	SALDO ATUAL	241,28			39,763009		39,763009

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	341,26
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	103,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	3,24
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,22
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	3,02
SALDO ATUAL =	241,28

Valor da Cota

31/05/2023	6,007364388
30/06/2023	6,067875199

Rentabilidade

No mês	1,0072
No ano	5,9950
Últimos 12 meses	12,4877

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

G338110933422129032
11/08/2023 09:43:55

Cliente

Agência 470-7
Conta 32392-6 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
Mês/ano referência JULHO/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
30/06/2023	SALDO ANTERIOR	241,28			39,763009		
31/07/2023	SALDO ATUAL	243,64			39,763009		39,763009

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	241,28
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	2,36
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	2,36
SALDO ATUAL =	243,64

Valor da Cota

30/06/2023	6,067875199
31/07/2023	6,127369274

Rentabilidade

No mês	0,9804
No ano	7,0343
Últimos 12 meses	12,5131

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

 G337131640000901027
 13/09/2023 16:53:25

Cliente

 Agência 470-7
 Conta 32392-6 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
 Mês/ano referência AGOSTO/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
31/07/2023	SALDO ANTERIOR	243,64			39,763009		
25/08/2023	RESGATE	103,00	0,68		16,775122	6,180581033	22,987887
	Aplicação 25/05/2023	103,00	0,68		16,775122		
31/08/2023	SALDO ATUAL	142,35			22,987887		22,987887

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	243,64
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	103,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	2,39
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,68
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	1,71
SALDO ATUAL =	142,35

Valor da Cota

31/07/2023	6,127369274
31/08/2023	6,192296044

Rentabilidade

No mês	1,0596
No ano	8,1684
Últimos 12 meses	12,4783

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

G338111658336140019
11/10/2023 17:09:02

Ciente

Agência 470-7
Conta 32392-6 CLINICA REPOUSO 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	142,35			22,987887		
25/09/2023	RESGATE	80,07	0,69				
	Aplicação 25/05/2023	80,07	0,69		12,949061	6,236745557	10,038826
29/09/2023	SALDO ATUAL	62,72			12,949061		
					10,038826		10,038826

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	142,35
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	80,07
RENDIMENTO BRUTO (+)	1,13
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,69
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,44
SALDO ATUAL =	62,72

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

 G332081425668525032
 08/01/2024 14:41:40

Ciente

 Agência 470-7
 Conta 32392-6 CLINICA REPOUSO 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	62,72			10,038826		
25/10/2023	RESGATE	62,52	0,66		10,038826	6,293526718	
	Aplicação 25/05/2023	62,52	0,66		10,038826		
31/10/2023	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	62,72
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	62,52
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,46
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,66
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	-0,20
SALDO ATUAL =	0,00

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

G336051108886550042
05/01/2024 11:21:58

Cliente

Agência 470-7
Conta 32392-6 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
Mês/ano referência NOVEMBRO/2023

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G336051108886550043
05/01/2024 11:22:08

Cliente

Agência 470-7
Conta 32392-6 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
Mês/ano referência DEZEMBRO/2023

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

TARIFAS BANCÁRIAS - TERMO DE COLABORAÇÃO 02/2023

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



26/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:41:58
047000470 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

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

***** TRANSFERIDO PARA:

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

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

TARIFAS BANCÁRIAS - TERMO DE COLABORAÇÃO 02/2023

DATA	HISTORICO	VALOR
26/06/2023	TARIFA PACOTE DE SERVICOS	R\$ 103,00
	TOTAL	R\$ 103,00



20/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:30:48
047000470 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/07/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.032.392
VALOR TOTAL	103,00

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

=====

NR. AUTENTICACAO	B.0FC.71D.0E5.596.6EF
------------------	-----------------------



TARIFAS BANCÁRIAS - TERMO DE COLABORAÇÃO 02/2023

DATA	HISTORICO	VALOR
25/07/2023	TARIFA PACOTE DE SERVICOS	R\$ 103,00
25/08/2023	TARIFA PACOTE DE SERVICOS	R\$ 103,00
	TOTAL	R\$ 206,00



11/10/2023 17:05

about:blank

14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:35:16
047000470 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 14/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.470.000.032.392
VALOR TOTAL 206,00

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

NR.AUTENTICACAO 3.1BB.D97.76B.2FC.BF8

about:blank

TARIFAS BANCÁRIAS - TERMO DE COLABORAÇÃO 02/2023

DATA	HISTORICO	VALOR
25/09/2023	TARIFA PACOTE DE SERVICOS	R\$ 103,00
25/10/2023	TARIFA PACOTE DE SERVICOS	R\$ 62,52
07/11/2023	TARIFA PACOTE DE SERVICOS	R\$ 40,48
27/11/2023	TARIFA PACOTE DE SERVICOS	R\$ 103,00
	TOTAL	R\$ 309,00





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360511088865501
05/01/2024 11:37:15

30/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:42:11
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	30/11/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.032.392
VALOR TOTAL	309,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	6.125.DAD.788.27A.2CD
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.

Adamantina, 14 de agosto de 2023.

PARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIÁPOLIS

Venho por meio deste, solicitar o repasse do Termo de Colaboração nº 002/2023 referente à competência de JUNHO/2023 à Prefeitura do Município de Mariápolis para Clínica de Repouso Nosso Lar Adamantina, no valor total de R\$ 1.500,00 (Um mil e quinhentos reais). Informamos que o mesmo deverá ser depositado no Banco do Brasil – Agência: 0470-7 conta: 32.392-6 Adamantina.

Sendo só para o momento, agradecemos.

Atenciosamente.


Leandro dos Santos Feltrin
Assistente Contábil III

Adamantina, 14 de agosto de 2023.

PARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIÁPOLIS

Venho por meio deste, solicitar o repasse do Termo de Colaboração nº 002/2023 referente à competência de JULHO/2023 à Prefeitura do Município de Mariápolis para Clínica de Repouso Nosso Lar Adamantina, no valor total de R\$ 1.500,00 (Um mil e quinhentos reais). Informamos que o mesmo deverá ser depositado no Banco do Brasil – Agência: 0470-7 conta: 32.392-6 Adamantina.

Sendo só para o momento, agradecemos.

Atenciosamente.


Leandro dos Santos Feltrin
Assistente Contábil III

Adamantina, 14 de agosto de 2023.

PARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIÁPOLIS

Venho por meio deste, solicitar o repasse do Termo de Colaboração nº 002/2023 referente à competência de AGOSTO/2023 à Prefeitura do Município de Mariápolis para Clínica de Repouso Nosso Lar Adamantina, no valor total de **R\$ 1.500,00 (Um mil e quinhentos reais)**. Informamos que o mesmo deverá ser depositado no Banco do Brasil – Agencia: **0470-7** conta: **32.392-6 Adamantina**.

Sendo só para o momento, agradecemos.

Atenciosamente.


Leandro dos Santos Feltrin
Assistente Contábil-III





Consultas - Extrato de conta corrente

G337 13164000E
13/09/2023 16:5

Agência 470-7
Conta corrente 32382-8 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR

Data 30/08/2023 Valor R\$ 4.500,00 C

Importe referente a Dep Cheque BB Liquidado, 8765-11-SCP-
MARBAPOLIS, agência de origem 8765, documento 87.B51.377.100.205,
Jule 13771, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima,
(Quatro mil e quinhentos reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e
demonstra apenas que houve um lançamento em sua conta corrente.
Documento emitido por: JOSE VALENTIM SAUNITE em 13/09/2023 16:51:54

Transação efetuada com sucesso por: JF820522 JOSE VALENTIM SAUNITE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Adamantina, 04 de Setembro de 2023.

PARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIÁPOLIS

Venho por meio deste, solicitar o repasse do Termo de Colaboração nº 002/2023 referente à competência de SETEMBRO/2023 à Prefeitura do Município de Mariápolis para Clínica de Repouso Nosso Lar Adamantina, no valor total de R\$ 1.500,00 (Um mil e quinhentos reais). Informamos que o mesmo deverá ser depositado no Banco do Brasil – Agencia: 0470-7 conta: 32.392-6 Adamantina.

Sendo só para o momento, agradecemos.

Atenciosamente.


Leandro dos Santos Feltrin
Assistente Contábil III





Consultas - Extrato de conta corrente

G3381116583361
11/10/2023 17:02

Agência 470-7
Conta corrente 32392-6 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR

Data 12/09/2023 Valor R\$ 1.500,00 C
Importe referente a Dep Cheque BB Liquidado, 8765-11-SOP-
MARIAPOLIS, agência de origem 8765, documento 87.651.377.100.098,
lote 13771, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.
(Um mil e quinhentos 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 11/10/2023 17:02:06

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



1/1


Adamantina, 23 de Outubro de 2023.

PARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIÁPOLIS

Venho por meio deste, solicitar o repasse do Termo de Colaboração nº 002/2023 referente à competência de OUTUBRO/2023 à Prefeitura do Município de Mariápolis para Clínica de Repouso Nosso Lar Adamantina, no valor total de R\$ 1.500,00 (Um mil e quinhentos reais). Informamos que o mesmo deverá ser depositado no Banco do Brasil – Agencia: 0470-7 conta: 32.392-6 Adamantina.

Sendo só para o momento, agradecemos.

Atenciosamente.


Milton Yoji Ura
Coordenador Hospitalar



Consultas - Extrato de conta corrente

G336051108886E
05/01/2024 11:38

Agência 470-7
Conta corrente 32392-6 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR

Data 07/11/2023 Valor R\$ 1.500,00 C

Importe referente a Dep Cheque BB Liquidado, 8765-11-SOP-MARIAPOLIS, agência de origem 8765, documento 87.651.377.100.039, lote 13771, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.
(Um mil e quinhentos 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 11:38:22

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

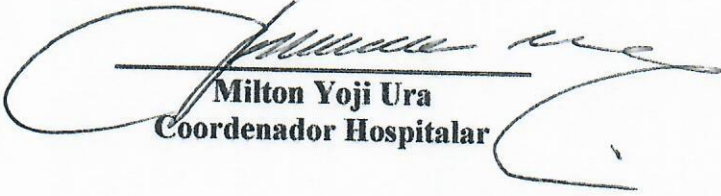
Adamantina, 01 de Novembro de 2023.

PARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIÁPOLIS

Venho por meio deste, solicitar o repasse do Termo de Colaboração nº 002/2023 referente à **competência de NOVEMBRO/2023** à Prefeitura do Município de Mariápolis para Clínica de Repouso Nosso Lar Adamantina, no valor total de **R\$ 1.500,00 (Um mil e quinhentos reais)**. Informamos que o mesmo deverá ser depositado no Banco do Brasil – Agência: **0470-7** conta: **32.392-6 Adamantina**.

Sendo só para o momento, agradecemos.

Atenciosamente.


Milton Yoji Ura
Coordenador Hospitalar



Adamantina, 12 de Dezembro de 2023.

PARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIÁPOLIS

Venho por meio deste, solicitar o repasse do Termo de Colaboração nº 002/2023 referente à **competência de DEZEMBRO/2023** à Prefeitura do Município de Mariápolis para Clínica de Repouso Nosso Lar Adamantina, **no valor total de R\$ 1.500,00 (Um mil e quinhentos reais)**. Informamos que o mesmo deverá ser depositado no Banco do Brasil – **Agencia: 0470-7** **conta: 32.392-6 Adamantina.**

Sendo só para o momento, agradecemos.

Atenciosamente.


Leandro dos Santos Feltrin
Assistente Contábil III



Consultas - Extrato de conta corrente

G3360511088865
05/01/2024 11:38

Agência 470-7
Conta corrente 32392-6 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR

Data 29/11/2023 Valor R\$ 3.000,00 C
Importe referente a Dep Cheque BB Liquidado, 8765-11-SOP-
MARIAPOLIS, agência de origem 8765, documento 87.651.377.100.045,
lote 13771, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.
(Três mil 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 11:38:38

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

MEDICAMENTOS, MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR, GÊNEROS ALIMENTÍCIOS, MATERIAL DESCARTÁVEL, GÁS DE COZINHA E LAVANDERIA, MATERIAL DE LIMPEZA E LAVANDERIA									
DEMONSTRATIVO FORNECEDORES									
FORNECEDOR	DATA DOCUMENTO	NF	TIPO	VALOR NF	VALOR PAGO C/ REPASSE PÚBLICO	VALOR PAGO C/ RECURSO PRÓPRIO	VALOR PAGO C/ RECURSO PRÓPRIO	DATA PAGAMENTO	
SERVIMED COMERCIAL LTDA	03/05/2023	6763353	MEDICAMENTOS	R\$ 703,80	R\$	R\$ 703,80	R\$	26/05/2023	
JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA	02/05/2023	24663	GÁS LAVANDERIA	R\$ 706,00	R\$	R\$ 706,00	R\$	26/05/2023	
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORT LTDA	03/05/2023	322366	MEDICAMENTOS	R\$ 1.865,60	R\$	R\$ 1.865,60	R\$	26/05/2023	
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT	03/05/2023	129045	MEDICAMENTOS	R\$ 3.884,09	R\$	R\$ 3.884,09	R\$	26/05/2023	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	08/08/2023	1757755	MEDICAMENTOS	R\$ 825,77	R\$	R\$ 880,97	R\$	31/08/2023	
REGINALDO APARECIDO SOLIS EPP	11/08/2023	28698	MAT. MÉDICO/HOSPITALAR	R\$ 55,20	R\$	R\$ 898,10	R\$	31/08/2023	
JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA	08/08/2023	26336	MATERIAL DESCARTÁVEL	R\$ 898,10	R\$	R\$ 1.468,00	R\$	31/08/2023	
JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA	11/08/2023	25361	GÁS DE COZINHA	R\$ 1.468,00	R\$	R\$ 734,00	R\$	31/08/2023	
JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA	26/08/2023	25459	GÁS LAVANDERIA	R\$ 734,00	R\$	R\$ 734,00	R\$	14/09/2023	
JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA	30/08/2023	25476	GÁS LAVANDERIA	R\$ 734,00	R\$	R\$ 734,00	R\$	14/09/2023	
JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA	16/10/2023	25767	GÁS COZINHA	R\$ 1.468,00	R\$	R\$ 1.468,00	R\$	14/09/2023	
2 M GESTÃO E PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS LTDA	10/11/2023	41747	GÁS LAVANDERIA	R\$ 760,00	R\$	R\$ 760,00	R\$	10/11/2023	
MERC E PANIF CRISTAL DE ADAMANTINA LTDA	17/11/2023	3216	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.130,00	R\$	R\$ 1.130,00	R\$	30/11/2023	
MAANAIM INDUSTRIA E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA - EPP	10/11/2023	23967	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 929,50	R\$	R\$ 929,50	R\$	30/11/2023	
JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA	04/11/2023	25904	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 964,00	R\$	R\$ 964,00	R\$	30/11/2023	
CARLOS ALBERTO HAQUI E CIA LTDA	04/11/2023	25904	GÁS LAVANDERIA	R\$ 760,00	R\$	R\$ 760,00	R\$	30/11/2023	
	01/12/2023	37948	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 166,60	R\$	R\$ 122,02	R\$	44,58	
TOTAL				R\$ 18.052,66	R\$	R\$ 18.008,08	R\$	44,58	

DATA DE EMISSÃO 03/05/2023	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 6763353 SÉRIE 7 ROTA: FPP1 SETOR: 8803
-------------------------------	---------------------	---	--

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 6763353
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACFSSO
3523 0544 4631 5600 0184 5500 7006 7633 5319 5448 0925

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



NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 135230671623137 03/05/2023 21:59:45-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
CLÍNICA DE REPOUSO NOSSO LAR CNPJ/CPF 44.463.156/0001-84

ENDEREÇO
R HERMENEGILDO L PEDROSO Nº 500 BAIRRO VILA JARDIM CEP 17800-000 DATA DE EMISSÃO 03/05/2023

MUNICÍPIO ADAMANTINA FONE/FAX 01835211875 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 43.007.814/0001-60 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 03/05/2023

FATURA/DUPLICATA HORA DE ENTRADA/SAÍDA

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

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 703,80 VALOR DO ICMS 112,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 703,80

VALOR DO FCP 0,00 VALOR DO FCP ST 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 703,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
MVT CAMPINAS - COMERCIO, LOGISTICA UCOES EM TRAN FRETE POR CONTA - Remetent CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE UF SP CNPJ/CPF 28.663.998/0009-80

ENDEREÇO
RÓD COMANDANTE JOAO RIBEIRO DE S/N MUNICÍPIO TUPA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 697185761119

QUANTIDADE 2 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 2,834

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
91871	METFORMINA 850 MG 30 CP G MERCK . PF:16.20 PMPF: R\$5.40 PCS MON LT:BR149581 34UN Val:31.03.2024	22,40	30049049	500	5102	CX	34	5,7000	193,80	193,80	23,26		12,00
138620	SINVASTATINA 20 MG 30 CP G SANDOZ . PF:85.55 PMPF: R\$9.38 PCS MON LT:MP0008 17UN Val:30.09.2024	118,27	30049059	500	5102	CX	17	3,0000	51,00	51,00	6,12		12,00
28452	NEULEPTIL 10 MG 20 CP *R SANOFI C1 PF:9.84 PMGV: R\$7.31 PMPF: R\$10.97 POS MON LT:DRA00414 50UN Val:31.12.2025	13,60	30049079	000	5102	CX	50	9,1800	459,00	459,00	82,62		18,00

Umedicamentos

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

LANÇADO
CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Setor de Vendas: 2047 Cliente: 0000043621 Rota: FPP1 Setor Terceiro: 8803 Vigilância Sanitária: 350010501-861-000002-1-3 OV: 2009970590 Remessa: 3009778914 Faturamento: 4009752380 PEDIDO: 0V44867258_C Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

Banco Votorantim 655-6		Pagável em qualquer banco até o vencimento.			Recibo do Pagador	
SERVIMED COMERCIAL LTDA AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 37-37 - JD. CONTORNO - BAURU - SP - 17047-903					CNPJ 44.463.156/0001-84	Vencimento 31/05/2023
Data do Documento 04/05/2023	Nº do Documento 40097523802023001	Tipo Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 04/05/2023	Agência / Código do Beneficiário 0001/1044662-1	
Uso do Banco	Carteira 500	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	Nosso Número 500/003744213-9	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) APÓS 03/06/2023 COBRAR MULTA DE: R\$ 14,08 APÓS 31/05/2023 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 2,82 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS Os créditos decorrentes desse boleto foram cedidos pela SERVIMED COMERCIAL LTDA ao SERVIMED FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREITOS CREDITÓRIOS PAGADOR (43621) CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR R HERMENEGILDO L PEDROSO 500 VILA JARDIM 17800-000 ADAMANTINA/SP					(-) Valor do Documento 703,80	
					(-) Desconto/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador/Avalista: SERVIMED COMERCIAL LTDA					CNPJ/CPF: 43.007.814/0001-60	

Recebimento por meio do cheque nº _____ do banco. Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador. Autenticação Mecânica _____

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

Termo Colaboração 02/2023
 Prestação de contas exercício 2023
 Despesa paga com recurso municipal
 Lei nº 53, 16/11/2022
 Órgão Público

DESCONTOS CONCEDIDOS JÁ APLICADOS NO VALOR DESTES BOLETOS (DM = Devoluções / UD = Utilização de devolução / OC = Ordem de crédito / UC = Utilização de crédito)

DATA EMISSÃO	TP DOC	NFD	NFO	VALOR	DATA EMISSÃO	TP DOC	NFD	NFO	VALOR
--------------	--------	-----	-----	-------	--------------	--------	-----	-----	-------

CONFERE COM O ORIGINAL

Banco Votorantim | 655-6 | **65590.00002 00205.500002 37442.139004 6 93670000070380**

SERVIMED COMERCIAL LTDA AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 37-37 - JD. CONTORNO - BAURU - SP - 17047-903					CNPJ 44.463.156/0001-84	Vencimento 31/05/2023
Data do Documento 04/05/2023	Nº do Documento 40097523802023001	Tipo Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 04/05/2023	Agência / Código do Beneficiário 0001/1044662-1	
Uso do Banco	Carteira 500	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	Nosso Número 500/003744213-9	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) APÓS 03/06/2023 COBRAR MULTA DE: R\$ 14,08 APÓS 31/05/2023 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 2,82 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7 (SETE) DIAS Os créditos decorrentes desse boleto foram cedidos pela SERVIMED COMERCIAL LTDA ao SERVIMED FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREITOS CREDITÓRIOS PAGADOR (43621) CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR R HERMENEGILDO L PEDROSO 500 VILA JARDIM 17800-000 ADAMANTINA/SP					(-) Valor do Documento 703,80	
					(-) Desconto/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador/Avalista: SERVIMED COMERCIAL LTDA					CNPJ/CPF: 43.007.814/0001-60	

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

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



[Handwritten signature]

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000237442139004693670000070380

BENEFICIARIO:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
SERVIMED

CNPJ: 44.463.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:
CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
CNPJ: 43.007.814/0001-60

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

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

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

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

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

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

Termo Colaboração 02/2023

Prestação de contas exercício 2023

Despesa paga com recurso municipal

Lei Nº 53, 16/11/2022

Orgão Público

RECEBEMOS DE JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/05/2023 VALOR TOTAL: R\$ 706,00 DESTINATÁRIO: CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR - RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500 VILA JARDIM Adamantina-SP

NF-e
Nº. 000.024.663
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA
ultragaz
3521-2121
3521-4611
99743-1312
Avenida Rio Branco, 2640 - 0000
Jardim Adamantina - 17800-000
Adamantina - SP Fone/Fax: 1835214611

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.024.663
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0500 3140 6600 0156 5500 1000 0246 6318 7654 5670

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida

INSCRIÇÃO ESTADUAL

150022880114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.314.066/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR

CNPJ / CPF

43.007.814/0001-60

DATA DA EMISSÃO

02/05/2023

ENDEREÇO
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500

BAIRRO / DISTRITO

VILA JARDIM

CEP

17800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/05/2023

MUNICÍPIO

Adamantina

UF

SP

FONE / FAX
1835211984

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:59:08

FATURA / DUPLICATA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA

ENDEREÇO

AVENIDA RIO BRANCO 2640

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

KG

MARCA

UG

FRETE

3-Próprio por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

EYP1433

UF

SP

CNPJ / CPF

00.314.066/0001-56

MUNICÍPIO

ADAMANTINA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

150022880114

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

180,000

PESO LÍQUIDO

90,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

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

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

Inf. Contribuinte: Lei 12.741/2012

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

RESERVADO AO FISCO



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

Dados do Pagador			
Nome do pagador CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR		Número do Documento 24663	
Endereço RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500		Termo <u>Colaboração 02/2023</u>	
Bairro / Distrito VILA JARDIM		Prestação de contas exercício <u>2023</u>	
Município ADAMANTINA		UF SP	CEP 17800-000
Mensagem Pagador		Despesa paga com recurso <u>municipal</u> Lei Nº <u>53</u> , <u>16</u> / <u>11</u> / <u>22</u> Órgão Público	

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



756

75691.31837 01022.855900 00632.930012 4 93650000070600

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



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICCOB S.A.

75691318370102285590000632930012493650000070600

BENEFICIARIO:

JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA

NOME FANTASIA:

JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA

CNPJ: 00.314.066/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:

JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA

CNPJ: 00.314.066/0001-56

PAGADOR:

CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR

CNPJ: 43.007.814/0001-60

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

NR.AUTENTICACAO 4.651.715.FE7.938.348

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

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

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

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

Termo Colaboração 002/2023

Prestação de contas exercício 2023

Despesa paga com recurso municipal

Lei Nº 53, 16/11/22

Orgão Público





**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO 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

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

Nº 322366
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0504 0278 9400 0750 5500 1000 3223 6610 0068 4647

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

NAT.JREZA DA OPERACAO
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZACAO DE USO
135230670664903 03/05/2023 18:25:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome: RAZÃO SOCIAL
CLIN.DE REPOUSO NOSSO LAR (5208)

CNPJ/CPF
43.007.814/0001-60

DATA DA EMISSÃO
03/05/2023

ENDEREÇO
R HERMENEGILDO L PEDROSO, 500

BAIRRO/DISTRITO
VILA JARDIM

CEP
17800-000

DATA ENTRADA/SAIDA
03/05/2023

MUNICÍPIO
ADAMANTINA

FONE/FAX
1835211984

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
18:20

FATURA/DUPPLICATA

001 02.06.2023 1.865,60

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.865,60	VALOR DO ICMS	305,08	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.865,60
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	1.865,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome: RAZÃO SOCIAL
PVN - Sao Paulo (43)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ/CPF
12270745000400

MUNICÍPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

ENDEREÇO
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41

QUANTIDADE
4

ESPÉCIE
CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
20,00

PESO LÍQUIDO
20,00

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
47089	DEPAKENE 250MG C/25CP - ABBOT C1 (Lote: 1202913, Qtde: 120, Dt Val: 13/02/2025, Data Fab: 13/02/2023)	30049099	000	5102	CX	120	7,2000	864,00	864,00	155,52		18,00	
15592	PARACETAMOL 200MG 15ML GTS GEN. - EMS (Lote: 314937, Qtde: 100, Dt Val: 30/02/2026, Data Fab: 01/02/2023)	30049045	500	5102	FR	100	1,5000	150,00	150,00	18,00		12,00	
1132	COMPLEXO B-C/100 DRG- EMS (Lote: 31483-0, Qtde: 10, Dt Val: 30/11/2024, Data Fab: 01/11/2022)	30045090	500	5102	CX	10	6,6500	66,50	66,50	11,97		18,00	
47065	DEPAKENE 500MG C/50CP- ABBOTT C1 (Lote: 1190300, Qtde: 20, Dt Val: 31/01/2025, Data Fab: 01/01/2023)	30049099	000	5102	CX	20	21,1500	423,00	423,00	76,14		18,00	
48116	DOMPERIDONA 10MG C/30CP GEN - EMS (Lote: 3H6251, Qtde: 34, Dt Val: 30/11/2024, Data Fab: 01/11/2022)	30049069	000	5102	CX	34	2,7000	91,80	91,80	11,02		12,00	
50484	AMOXICILINA 500MG C/30CP GEN - EMS (Lote: 3G0103, Qtde: 17, Dt Val: 31/01/2025, Data Fab: 01/01/2023)	30041012	000	5102	CX	17	15,9000	270,30	270,30	32,43		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA

Recebimento de mercadoria: Segunda à sexta-feira, das 07h30 às 18h00.

ITENS 2, 5 a 6 ALIQ.12% CF LEI GERICOSSP 16005/2015

ITENS 1 a 6 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF.ART.2 DA LEI 10.147/00

VALOR APROX. TRIBUTOS R\$ 305,08, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 305,08

Pedido: 360.91

Representante: CLINICAS 02

Representante: CLINICAS 02

OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3

INQUILINATO DE NA FOLHA 344-99

Termo colaboração 002/2023

RESERVADO AO FISCO

medicamentos

LANÇADO

427

Financeiro

Prestação de contas exercício 2023 CONTABILIZADO

Despesa paga com recurso municipal

Lei nº 53, 16/11/22

Orgão Público

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

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

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

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



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

CONFERE COM
O ORIGINAL

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

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339901100245000060977608001010893690000186560

BENEFICIARIO:

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORT

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR

CNPJ: 04.027.894/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORT

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

CLIN.DE REPOUSO NOSSO LAR

CNPJ: 43.007.814/0001-60

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

NR.AUTENTICACAO 9.196.845.ECD.AB9.092

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

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

Termo Colaboração 002/2023

Prestação de contas exercício 2023

Despesa paga com recurso municipal

Lei Nº 53, 16/11/22

Orgão Público



www.futuramedicamentos.com.br
 Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
 Rua Doutor Guiller Nunes, 100 Ch. Junqueira
 Cep. 18271-210 Taubaté/SP
 Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 Saída: 1
 Entrada: 2 **1**
 No. 129.045
 SÉRIE: 0
 Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e
 3523050823173400019355000001290451001505951
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.tazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 Protocolo de Autorização de Uso
 135230670964679 03/05/2023 19:30

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.993 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR

CNPJ/CPF

43.007.814/0001-60

Endereço

RUA HERMENEGILDO PEDROSO, 50

Bairro/Distrito

VILA JARDIM

Cep

17800-000

Município

ADAMANTINA

Fone/Fax

(18)035211875

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Data da Emissão

03/05/2023

Data de Saída/Entrada

03/05/2023

Hora de Saída

FATURA

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

CONTABILIZADO

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
572689	TIAMINA 300MG CX C/60CPR "BENERVA" CELLERA Lote: 00038900 Val.: 19/10/2024	30045090	000	5102	CX	21,00	14,700000	308,70	308,70	55,57		18,0	
51096	CLORPROMAZINA 100MG C/200 "LONGACTIL" (C1) CRISTALIA Lote: 22110835 Val.: 09/11/2024	30049079	000	5102	CX	10,00	103,350000	1.033,50	1.033,50	186,03		18,0	
49999	DIAZEPAM 10MG C/1000 COMP SANTIASEPAM (B1) SANTISA Lote: 30400723 Val.: 01/01/2025	30039074	000	5102	CX	3,00	63,520000	190,56	190,56	34,30		18,0	
572056	PERMETRINA LOCAO 1% 60ML "PIOSAN" BELFAR Lote: 092187 Val.: 16/09/2024	30049021	000	5102	CX	25,00	4,890000	122,25	122,25	22,00		18,0	
52670	RISPERIDONA 2MG C/200 "RISPERIDON" (C1) CRISTALIA Lote: 22070055 Val.: 01/07/2024	30049069	000	5102	CX	12,00	22,200000	266,41	266,41	47,95		18,0	
572926	OLEO MINERAL 100% FR C/100ML AIRELA Lote: 23B0221 Val.: 13/02/2025	30039099	000	5102	FR	20,00	4,320000	86,40	86,40	15,55		18,0	
569377	DECANOATO HALOPERIDOL 70,52MG/ML 1ML C/25 "HALO DECANOATO" (CRISTALIA) Lote: 22050754 Val.: 31/05/2025	30049069	000	5102	CX	4,00	197,340000	789,36	789,36	142,08		18,0	

LANCADO
 Financeiro

REC. AMAÇÕES
 EMATÉ 2409

medicamentos
 Termo Colaboração 002/2023

CONFERE COM O ORIGINAL

Prestação de contas exercício 2023
 Despesa paga com recurso municipal
 Lei Nº 53, 16/11/2022

[Handwritten signature]



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4767

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 129.045

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35230508231734000193550000001290451001505951

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

Protocolo de Autorização de Uso

135230670964679

03/05/2023 19:30

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

Quantidade	Descrição	Valor Unit.	Valor Total	Valor Base	Valor IPI	Valor ICMS	Valor PIS	Valor COFINS	Valor Total
568275	SERTRALINA 50MG CX C/490 CP "GENÉRICO" (C1) GEO LAB Lote: 2300693 Val.: 31/01/2025	7,00	3.981,40	3.981,40	0,00	642,88	77,15	12,00	4.713,43
570716	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M BRANCO IMPERMEÁVEL PROCITEX CREMER Lote: 0063253L Val.: 25/12/2024	20,00	388,80	388,80	0,00	64,29	8,07	1,80	462,96
53283	BUTILBROMETO DE ESCOPOL+ DIP/RONA GOTAS 20ML "GENÉRICO" HIPOLABOR Lote: 0811/22 Val.: 31/07/2024	35,00	1.225,00	1.225,00	0,00	204,53	25,58	5,62	1.500,13

Local de entrega: RUA HERMENEGILDO PEDROSO, 50

VILA JARDIM

17800-000

ADAMANTINA SP

Termo Colaboração 002/2023

Prestação de contas exercício 2023

Despesa paga com recurso municipal

Lei Nº 53, 16/11/22

Orgão Público

CONFERE COM O ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA

REG.:Ribeirão Preto

N/P.148.511

Reservado ao FISCO

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



Banco Itaú S/A

Banco

341-7

RECIBO DO SACADO

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



Banco Itaú S/A

Banco

341-7

34191.09008 23339.634521 20530.260007 1 93670000388409

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencito., somente no ITAU.						Vencimento 31/05/2023
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME						Agência/Código Cedente 4522/05302-6
Data Documento 03/05/2023	Número do Documento 129045/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 03/05/2023	Nosso Número 109/00233396-3	
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento R\$ 3.884,09
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 1,17 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 77,68 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO						(-)Descontos/Abatimentos
						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor

Sacado
CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR - CNPJ: 43.007.814/0001-60
RUA HERMENEGILDO PEDROSO, 50
VILA JARDIM - ADAMANTINA
17800-000 - SP

Sacador/Avalista



CONFERE COM
O ORIGINAL

Termo Colaboração 002/2023Prestação de contas exercício 2023Despesa paga com recurso municipalLei Nº 53, 26/11/22

Orgão Público

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082333963452120530260007193670000388409

BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
CNPJ: 43.007.814/0001-60

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

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

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

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

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

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

Termo Colaboração 002/2023

Prestação de contas exercício 2023

Despesa paga com recurso municipal

Lei Nº 53, 16/11/22

Orgão Público

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL, DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 1757755 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0867 7291 7800 0491 5500 1001 7577 5510 0968 8555

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
135231290247559 08/08/2023 19:13:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CLÍNICA DE REPOUSO NOSSO LAR

CNPJ / CPF

43.007.814/0001-60

DATA DA EMISSÃO

08/08/2023

ENDEREÇO

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

BAIRRO / DISTRITO

VILA JARDIM

CEP

17800-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

08/08/2023

MUNICÍPIO

ADAMANTINA

FONE / FAX

1835211984

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

1757755/1

05/09/2023

880,97

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

880,97

VALOR DO ICMS

119,87

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

880,97

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

880,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

2,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,03457

PESO BRUTO

15,002

PESO LÍQUIDO

15,002

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
033012	CLONAZEPAM 2,0MG (GEOLAB) L: 2303342 Q: 3.360,0000 F: 13/03/23 V: 31/03/2025 *** Portaria 344/98 B1	30049069	000	5102	CP	3.360,00	0,0538	180,77	180,77	32,54	0,00	18,00	0,00
022570	CARBONATO DE LITIO 300MG (HIPOLABOR) (ITEM GENE RICO) L: 0920/23M Q: 3.000,0000 F: 13/06/23 V: 31/05/2025 *** Portari a 344/98 C1, nFCI: AD847458-FA57-4319-AB56-90ADDF4 2BC89	30049099	500	5102	CP	3.000,00	0,215	645,00	645,00	77,40	0,00	12,00	0,00
031290	ALCOOL 70% 1000ML (VIC PHARMA) L: S6353 Q: 12,000 O F: 21/06/23 V: 20/06/2025	38089919	000	5102	L	12,00	4,60	55,20	55,20	9,93	0,00	18,00	0,00

medicamentos, mat.
médico/hospitalar

LANÇADO
11
Financeiro

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 08/08/2023 Pedido: 2576780 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2576780 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 4886 Nome Fantasia: CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR)

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM
O ORIGINAL

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

Órgão Público

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 05/09/2023	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 880,97	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 17115360001282478	Nº DO DOCUMENTO 1757755/01	
SACADO CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 05/09/2023	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 880,97	NOSSO NÚMERO 17115360001282478		
SACADO CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01282.478179 9 94640000088097

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 05/09/2023
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 08/08/2023	NÚMERO DO DOCUMENTO 1757755/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 08/08/2023	NOSSO NÚMERO 17115360001282478	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 880,97	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 06/09/2023						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 17,61)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
SACADO CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR - CNPJ 43.007.814/0001-60 RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO,500 ADAMANTINA - SP - CEP: 17800-000						(=) VALOR COBRADO
						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

Maringá 32392-6

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



CONFERE COM O ORIGINAL

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01282.478179 9 94640000088097

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 05/09/2023
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 08/08/2023	NÚMERO DO DOCUMENTO 1757755/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 08/08/2023	NOSSO NÚMERO 17115360001282478	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 880,97	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 06/09/2023						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 17,61)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
SACADO CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR - CNPJ 43.007.814/0001-60 RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO,500 ADAMANTINA - SP - CEP: 17800-000						(=) VALOR COBRADO
						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

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

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3371316400009011
13/09/2023 16:48:4713/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:48:49
047000470 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101282478179994640000088097

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR

CNPJ: 43.007.814/0001-60

NR. DOCUMENTO 83.101

NOSSO NUMERO 17115360001282478

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 05/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 31/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 880,97

VALOR COBRADO 880,97

NR. AUTENTICACAO 4.BBB.CA1.B7B.E42.986

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Termo Colaboração 02/2023Prestação de contas exercício 2023Despesa paga com recurso municipalLei Nº 53, 16 / 11 / 22

Orgão Público

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
REGINALDO APARECIDO SOLIS EPP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000028698 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

AVENIDA DR. ADHEMAR DE BARROS, 466 - CENTRO -
CEP: 17800-000 - ADAMANTINA - SP
TEL: (18)3521-5223

CHAVE DE ACESSO
3523 0801 5631 2400 0148 5500 1000 0286 9810 0018 8758

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231314644150 11/08/2023 16:20:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
150025851113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ / CPF
01.563.124/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE
CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR

ENDEREÇO
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500

Bairro / Distrito
VILA JARDIM

Município
ADAMANTINA

UF
SP

CNPJ / CPF
43.007.814/0001-60

DATA DA EMISSÃO
11/08/2023

CEP
17800-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
11/08/2023

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
150025851113

HORA DA SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	270,79	898,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	898,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
9 - SEM FRETE

PRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT
9 - SEM FRETE

PLACA DO VEÍCULO
9 - SEM FRETE

UF
SP

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME				

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9888	COPO DESC. 180 ML TRANSP. C/ 2500 UNDS EMBADA	39241000	0500	5405	CXS	6,000	79,90000	0,00	479,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
565	COPO DESC. 50 ML C/ 5000 TOTALPLAST	39241000	0500	5405	CXS	1,000	89,90000	0,00	89,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1853	SACO P/ LIXO 100 LTS PRETO C/ 100 UNDS EMBADA	39232910	0500	5405	CTS	7,000	36,90000	0,00	258,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7776	SACO P/ LIXO 30 LTS PRETO C/100 EMBADA	39232910	0500	5405	CTS	3,000	16,90000	0,00	50,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5246	SACOLA COLOR 30X40 KG EMBADA	39232990	0101	5102	KGS	2,000	9,90000	0,00	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

mat. descartável

CONFERE COM O ORIGINAL

Termo Colaboração 02/2023
Prestação de contas exercício 2023
Despesa paga com recurso municipal
Lei Nº 53, 16/11/2022
Órgão Público

LANÇADO

Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal total de ICMS, ISS, IPI. Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$0,69 correspondente a alíquota de 3,510% nos termos do Art. 23 da LC 123. Trib aprox : R\$ 128,93 Federal e R\$ 158,09 Estadual.
Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



Beneficiário REGINALDO APARECIDO SOLIS DR ADHEMAR DE BARROS 466 CENTRO Adamantina - SP	01.563.124/0001-48 17800-000	Vencimento 08/09/2023	Valor do Documento 898,10
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 09/09/2023 Juros 0,03%/dia A partir 09/09/2023 multa de 2,00% Não conceder desconto.		Data de Emissão 11/08/2023	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3183/206172	
		Noosso Número 5315-6	

Dados do Pagador

Nome do pagador CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR	Número do Documento 28698	
Endereço RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500	Termo <u>Colaboração 08/2023</u>	
Bairro / Distrito CENTRO	Prestação de contas exercício <u>2023</u>	
Município ADAMANTINA	UF SP	CEP 17800-000
Mensagem Pagador Lei Nº 53, 16/11/22 Orgão Público		

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

CONFERE COM
O ORIGINAL



756

75691.31837 01020.617203 00531.560019 1 94670000089810

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 08/09/2023
Beneficiário REGINALDO APARECIDO SOLIS 01.563.124/0001-48					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3183/206172
Data do documento 11/08/2023	N. documento 28698	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 11/08/2023	Noosso número 5315-6
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 898,10
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 09/09/2023 Juros 0,03%/dia A partir 09/09/2023 multa de 2,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3183 SICOOB NOSSO					(-) Outras deduções
Pagador CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 CENTRO ADAMANTINA - SP Beneficiário Final					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

13/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:48:49
047000470 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICCOOB S.A.

75691318370102061720300531560019194670000089810

BENEFICIARIO:

REGINALDO APARECIDO SOLIS

NOME FANTASIA:

REGINALDO APARECIDO SOLIS

CNPJ: 01.563.124/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

REGINALDO APARECIDO SOLIS

CNPJ: 01.563.124/0001-48

PAGADOR:

CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR

CNPJ: 43.007.814/0001-60

NR. DOCUMENTO 83.102

DATA DE VENCIMENTO 08/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 31/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 898,10

VALOR COBRADO 898,10

NR. AUTENTICACAO 8.5F9.28C.053.BD5.7C7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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


Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Termo Colaboração 02/2023
Prestação de contas exercício 2023
Despesa paga com recurso municipal
Lei N° 53, 16/11/22
Órgão Público

RECEBEMOS DE JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
Emissão 08/08/2023 Destinatário CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR	Valor Total R\$ 1.468,00	Nº 000.025.336
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 001

 <p>JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA</p> <p>AV RIO BRANCO, 2640 - JARDIM ADAMANTINA, ADAMANTINA, SP - CEP: 17800000 Fone: 1835212121</p>	<p>DANFE</p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0: Entrada 1: Saída</p> <p>Nº 000.025.336</p> <p>SÉRIE: 001</p> <p>Folha 1 de 1</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3523 0800 3140 6600 0156 5500 1000 0253 3611 6859 4690</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135231287229682 08/08/2023 13:41:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
150022880114	00.314.066/0001-56


DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		43.007.814/0001-60	08/08/2023
ENDEREÇO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR		17800000	08/08/2023
RUA HERMENEGILDO L PEDROSO, 500		UF	HORA DE SAÍDA
BAIRRO/DISTRITO		SP	13:44:25
MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ADAMANTINA	FONE/FAX		
	1835211984		

FATURA/DUPLICATA											
DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
.01	04/09/2023	1.468,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	195,24 (13,30 %)	1.468,00		
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	1.468,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				0,000	0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
000045	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	4,00	367,0000	0,00	1.468,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

gas suv 

CONFERE COM O ORIGINAL

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

LANÇADO

 18
 Financeiro



DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88, ART. 22, II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2, INSISIO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89.	



Beneficiário JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA RIO BRANCO 2640 JD ADAMANTINA Adamantina - SP	00.314.066/0001-56 17800-000	Vencimento 04/09/2023 (+) Outros acréscimos (-) Desconto / Abatimento	Valor do Documento 1.468,00 (+) Mora / Multa (-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 05/09/2023 Juros 0,17%/dia A partir 05/09/2023 multa de 5,00% Não conceder desconto. Protesto no 5º dia corrido após Venc.		Data de Emissão 08/08/2023 Coop Contr/Cód. Beneficiário 3183/228559 Nosso Número 6858-6	(=) Valor cobrado

Dados do Pagador

Nome do pagador CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR	Número do Documento 25336
Endereço RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500	
Bairro / Distrito VILA JARDIM	
Município ADAMANTINA	UF SP CEP 17800-000
Mensagem Pagador	

CONFERE COM
O ORIGINAL

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

Termo Colaboração 02/2023
Autenticação mecânica - (Recibo do pagador)

Prestação de contas exercício 2023

Despesa paga com recurso municipal

Lei Nº 53, 16/11/22

Orgão Público



756

75691.31837 01022.855900 00685.860017 3 94630000146800

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 04/09/2023
Beneficiário JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA 00.314.066/0001-56					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3183/228559
Data do documento 08/08/2023	N. documento 25336	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 08/08/2023	Nosso número 6858-6
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.468,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 05/09/2023 Juros 0,17%/dia A partir 05/09/2023 multa de 5,00% Não conceder desconto. Protesto no 5º dia corrido após Venc. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3183 SICOOB NOSSO					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Pagador CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 VILA JARDIM ADAMANTINA - SP					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

13/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:48:49
047000470 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOB S.A.
=====

75691318370102285590000685860017394630000146000

BENEFICIARIO:

JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA

NOME FANTASIA:

JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA

CNPJ: 00.314.066/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:

JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA

CNPJ: 00.314.066/0001-56

PAGADOR:

CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR

CNPJ: 43.007.814/0001-60

=====

NR. DOCUMENTO	83.103
DATA DE VENCIMENTO	04/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	31/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.468,00
VALOR COBRADO	1.468,00

NR.AUTENTICACAO 9.866.4A5.28B.1AE.C6A
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Termo Colaboração 02/2023

Prestação de contas exercício 2023

Despesa paga com recurso municipal

Lei Nº 53, 16 / 11 / 22

Órgão Público

DECLARAMOS DE JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Entidade 11/08/2023 Destinatário CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR Valor Total R\$ 734,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.361
SÉRIE 001

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0: Entrada
1: Saída

Nº 000.025.361
SÉRIE: 001
Folha 1 de 1

ultragaz
GÁS E AGUA MINERAL
3521-4611
3521-2121
99745-1312

JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA

AV RIO BRANCO, 2640 - JARDIM ADAMANTINA, ADAMANTINA, SP - CEP: 17800000 Fone: 1835212121

CHAVE DE ACESSO
3523 0800 3140 6600 0156 5500 1000 0253 6118 3643 9792

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

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231310442510 11/08/2023 08:12:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL 150022880114 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 00.314.066/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR

C.N.P.J / C.P.F.
43.007.814/0001-60

DATA DA EMISSÃO
11/08/2023

ENDEREÇO
RUA HERMENEGILDO L PEDROSO, 500

BAIRRO/DISTRITO
VILA JARDIM

CEP
17800000

MUNICÍPIO
ADAMANTINA

FONE/FAX
1835211984

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA
08:14:47

FATURA/DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	08/09/2023	734,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	97,62 (13,30 %)	734,00
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	734,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

ENDEREÇO
MUNICÍPIO

QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
000045	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	2,00	367,0000	0,00	734,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

gás lavanderia

[Handwritten signature]

LANÇADO

[Handwritten signature]
18
Financeiro

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

CONFERE COM O ORIGINAL

[Handwritten signature]

DADOS ADICIONAIS

ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88, ART. 22, II. ISENTA ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89.

RESERVADO AO FISCO

[Handwritten signature]



Beneficiário JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA RIO BRANCO 2640 JD ADAMANTINA Adamantina - SP	00.314.066/0001-56	Vencimento	Valor do Documento
		08/09/2023	734,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 09/09/2023 Juros 0,17%/dia A partir 09/09/2023 multa de 5,00% Não conceder desconto. Protesto no 5º dia corrido após Venc.	17800-000	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
		11/08/2023	
		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
		3183/228559	
		Noosso Número	
			6881-6

Dados do Pagador		
Nome do pagador	CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR	
Endereço	RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500	
Bairro / Distrito	VILA JARDIM	
Município	UF	CEP
ADAMANTINA	SP	17800-000
Mensagem Pagador	CONFERE COM O ORIGINAL	

Termo Colaboração 02/2023
Autenticação mecânica - Recibo do pagador

Prestação de contas exercício 2023

Despesa paga com recurso municipal

Lei Nº 53, 16/11/22

Orgão Público



756

75691.31837 01022.855900 00688.160019 7 94670000073400

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					08/09/2023
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA					3183/228559
00.314.066/0001-56					
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Noosso número
11/08/2023	25361	DM	N	11/08/2023	6881-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento
	1	R\$	0,00		734,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 09/09/2023 Juros 0,17%/dia A partir 09/09/2023 multa de 5,00% Não conceder desconto. Protesto no 5º dia corrido após Venc.					(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3183 SICOOB NOSSO					(-) Outras deduções
Pagador					(+) Mora / Multa
CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR					(+) Outros acréscimos
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500					
VILA JARDIM					
ADAMANTINA - SP					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

[Handwritten signature]

13/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:48:49
04700470 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.
=====

7569131837010228559000688160019794670000073400

BENEFICIARIO:
JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA

NOME FANTASIA:
JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA

CNPJ: 00.314.066/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:
JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA

CNPJ: 00.314.066/0001-56

PAGADOR:
CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR

CNPJ: 43.007.814/0001-60

=====

NR. DOCUMENTO 83.104

DATA DE VENCIMENTO 08/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 31/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 734,00

VALOR COBRADO 734,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.F57.425.54D.7FE.077

=====

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.

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.

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

RECEBEMOS DE JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Valor Total R\$ 734,00	NF-e Nº 000.025.459 SÉRIE 001
Emitida 26/08/2023 Destinatário CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

ultragaz JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA AVENIDA RIO BRANCO, 2640 - JARDIM ADAMANTINA, ADAMANTINA, SP - CEP: 17800000 Fone: 1835212121	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída 1 Nº 000.025.459 SÉRIE: 001 Folha 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 3523 0800 3140 6600 0156 5500 1000 0254 5914 3558 5841 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 INSCRIÇÃO ESTADUAL 150022880114		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231408153968 26/08/2023 10:38:55 CNPJ 00.314.066/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR		43.007.814/0001-60	26/08/2023
ENDEREÇO RUA HERMENEGILDO L. PEDROSO, 500	BAIRRO/DISTRITO VILA JARDIM	CEP 17800000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 26/08/2023
MUNICÍPIO ADAMANTINA	FONE/FAX 1835211984	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 10:42:03

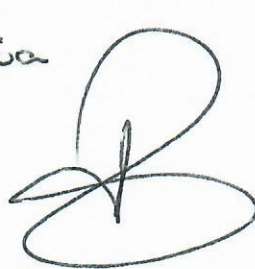
FATURA/DUPLICATA											
DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	25/09/2023	734,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	97,62 (13,30 %)	734,00	
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	734,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				0,000	0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
013906	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	2,00	367,0000	0,00	734,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


gas lavanderia



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

LANÇADO
 18
 Financeiro
CONTABILIZADO

**CONFERE COM
 O ORIGINAL**



DADOS ADICIONAIS ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE OPRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DECARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88,ART. 22, II. ISENTOS ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------





Beneficiário JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA RIO BRANCO 2640 JD ADAMANTINA Adamantina - SP	00.314.066/0001-56 17800-000	Vencimento 25/09/2023	Valor do Documento 734,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 26/09/2023 Juros 0,17%/dia A partir 26/09/2023 multa de 5,00% Protesto no 5º dia corrido após Venc.		Data de Emissão 29/08/2023	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3183/228559	
		Nosso Número 6967-4	

Termo Colaboração 02/2023

Dados do Pagador		Prestação de contas exercício <u>2023</u>		Número do Documento 25459	
Nome do pagador CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR		Despesa paga com recurso <u>municipal</u>			
Endereço RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500		Lei Nº <u>53</u> <u>16/11/22</u>			
Bairro / Distrito VILA JARDIM		Órgão Público			
Município ADAMANTINA		UF SP	CEP 17800-000		
Mensagem Pagador					

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

CONFERE COM
O ORIGINAL



756

75691.31837 01022.855900 00696.740018 1 94840000073400

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 25/09/2023
Beneficiário JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA 00.314.066/0001-56					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3183/228559
Data do documento 29/08/2023	N. documento 25459	Espécie DM	Accete N	Data processamento 29/08/2023	Nosso número 6967-4
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 734,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 26/09/2023 Juros 0,17%/dia A partir 26/09/2023 multa de 5,00% Protesto no 5º dia corrido após Venc. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3183 SICOOB NOSSO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 VILA JARDIM ADAMANTINA - SP Beneficiário Final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

11/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:03:17
047000470 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318370102285590000696740018194840000073400

BENEFICIARIO:

JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA

NOME FANTASIA:

JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA

CNPJ: 00.314.066/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:

JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA

CNPJ: 00.314.066/0001-56

PAGADOR:

CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR

CNPJ: 43.007.814/0001-60

=====

NR. DOCUMENTO	91.401
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	734,00
VALOR COBRADO	734,00

=====

NR. AUTENTICACAO 4.F5E.D3C.D40.A70.4AB

=====

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

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

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

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

Termo Colaboração 02/2023

Prestação de contas exercício 2023

Despesa paga com recurso municipal

Lei Nº 53, 16 / 11 / 22

Orgão Público



RECEBEMOS DE JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Emissão 30/08/2023 Destinatário CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR	Valor Total R\$ 1.468,00	NF-e Nº 000.025.476 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ultragaz
JS Gas e Agua

JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA

AVENIDA RIO BRANCO, 2640 - JARDIM ADAMANTINA, ADAMANTINA, SP - CEP: 17800000 Fone: 1835212121

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0: Entrada
1: Saída

Nº 000.025.476
SÉRIE: 001

Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0800 3140 6600 0156 5500 1000 0254 7615 7567 2551

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	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231433578190 30/08/2023 14:29:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150022880114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
DESTINATÁRIO / REMETENTE	CNPJ 00.314.066/0001-56

NOME/RAZÃO SOCIAL CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR	C.N.F.J / C.P.F. 43.007.814/0001-60	DATA DA EMISSÃO 30/08/2023
ENDEREÇO RUA HERMENEGILDO L PEDROSO, 500	BAIRRO/DISTRITO VILA JARDIM	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 30/08/2023
MUNICÍPIO ADAMANTINA	UF SP	HORA DE SAÍDA 14:32:09
FONE/FAX 1835211984	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	28/09/2023	1.468,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS 195,24 (13,30 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.468,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.468,00

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
013906	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	4,00	367,0000	0,00	1.468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

gas SND

LANÇADO
11/8
Financeiro

Termo Colaboração 02/2023

Prestação de contas exercício 2023

Despesa paga com recurso municipal

Lei Nº 53, 16/11/22

Orgão Público

CONTABILIZADO

CONFERE COM O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE OPRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DECARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88,ART. 22, II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Beneficiário JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA RIO BRANCO 2640 JD ADAMANTINA Adamantina - SP	00.314.066/0001-56	Vencimento 28/09/2023	Valor do Documento 1.468,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão 30/08/2023	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 29/09/2023 Juros 0,17%/dia A partir 29/09/2023 multa de 5,00% Não conceder desconto. Protesto no 5º dia corrido após Venc.		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3183/228559	Noosso Número 6977-8

Dados do Pagador			
Nome do pagador CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR	Termo <u>Cobrança 02/2023</u>	Número do Documento 25476	
Endereço RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500	Prestação de contas exercício <u>2023</u>		
Bairro / Distrito VILA JARDIM	Despesa paga com recurso <u>municipal</u>		
Município ADAMANTINA	Lei Nº <u>53</u> , <u>16/11/22</u>	UF SP	CEP 17800-000
Mensagem Pagador	Orgão Público		

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

CONFERE COM
O ORIGINAL



756

75691.31837 01022.855900 00697.780013 1 94870000146800

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 28/09/2023
Beneficiário JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3183/228559
Data do documento 30/08/2023	N. documento 25476	Espécie DM	Accite N	Data processamento 30/08/2023	Noosso número 6977-8
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.468,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 29/09/2023 Juros 0,17%/dia A partir 29/09/2023 multa de 5,00% Não conceder desconto. Protesto no 5º dia corrido após Venc.					(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3183 SICOOB NOSSO					(-) Outras deduções
Pagador CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR					(+) Mora / Multa
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500					(+) Outros acréscimos
VILA JARDIM					(=) Valor cobrado
ADAMANTINA - SP					
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

11/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:03:17
047000470 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318370102285590000697780013194870000146800

BENEFICIARIO:
JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA

NOME FANTASIA:
JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA

CNPJ: 00.314.066/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:
JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA

CNPJ: 00.314.066/0001-56

PAGADOR:
CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
CNPJ: 43.007.814/0001-60

NR. DOCUMENTO	91.402
DATA DE VENCIMENTO	28/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.468,00
VALOR COBRADO	1.468,00

NR. AUTENTICACAO A.CF7.25E.507.CA5.C4D

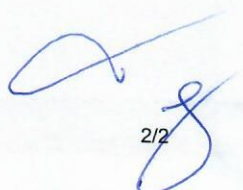
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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



RECEBEMOS DE JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
Emissão 16/10/2023 Destinatário CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR	Valor Total R\$ 760,00	Nº 000.025.767
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 001

ultragaz JS Gás e Água JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA AVENIDA RIO BRANCO, 2640 - JARDIM ADAMANTINA, ADAMANTINA, SP - CEP: 17800000 Fone: 1835212121	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída 1 Nº 000.025.767 SÉRIE: 001 Folha 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 1000 3140 6600 0156 5500 1000 0257 6718 9508 4082 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 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231753632241 16/10/2023 15:41:11	
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 150022880114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ: 00.314.066/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL: CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR		43.007.814/0001-60	16/10/2023
ENDEREÇO: RUA HERMENEGILDO L PEDROSO, 500	BAIRRO/DISTRITO: VILA JARDIM	CEP: 17800000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 16/10/2023
MUNICÍPIO: ADAMANTINA	FONE/FAX: 1835211984	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA: 15:42:10

FATURA/DUPLICATA											
DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	13/11/2023	760,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	101,08 (13,30 %)	760,00	
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	760,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				0,000	0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
013906	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	2,00	380,0000	0,00	760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

GÁS SUD
GÁS LAUNDERIA

CONTABILIZADO

LANÇADO

18
Financeiro

Termo Colaboração 02/2023


Prestação de contas exercício 2023

Despesa paga com recurso municipal

Lei Nº 53, 16/11/22

Orgão Público

CONFERE COM
O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE OPRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DECARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88,ART. 22. II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89.	RESERVADO AO FISCO 
--	---



Beneficiário JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA RIO BRANCO 2640 JD ADAMANTINA Adamantina - SP	00.314.066/0001-56 17800-000	Vencimento 13/11/2023	Valor do Documento 760,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 14/11/2023 Juros 0,17%/dia A partir 14/11/2023 multa de 5,00% Não conceder desconto. Protesto no 5º dia corrido após Venc.		Data de Emissão 16/10/2023	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3183/228559	
		Nosso Número 7252-0	

Dados do Pagador			Número do Documento 25767	
Nome do pagador CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR				
Endereço RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 Termo <u>Colaboração 02/2023</u>				
Bairro / Distrito VILA JARDIM Prestação de contas exercício <u>2023</u>				
Município ADAMANTINA		UF SP	CEP 17800-000	
Mensagem Pagador Lei Nº <u>53</u> , <u>16/11/22</u> Orgão Público				

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

CONFERE COM
O ORIGINAL



756

75691.31837 01022.855900 00725.200018 3 95330000076000

Local de pagamento PÁGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 13/11/2023
Beneficiário JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA 00.314.066/0001-56					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3183/228559
Data do documento 16/10/2023	N. documento 25767	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 16/10/2023	Nosso número 7252-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 760,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 14/11/2023 Juros 0,17%/dia A partir 14/11/2023 multa de 5,00% Não conceder desconto. Protesto no 5º dia corrido após Venc. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3183 SICOOB NOSSO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 VILA JARDIM ADAMANTINA - SP Beneficiário Final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

8



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360511088865501
05/01/2024 11:22:3805/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:22:38
04700470 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICCOB S.A.

75691318370102285590000725200018395330000076000

BENEFICIARIO:

JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA

NOME FANTASIA:

JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA

CNPJ: 00.314.066/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:

JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA

CNPJ: 00.314.066/0001-56

PAGADOR:

CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR

CNPJ: 43.007.814/0001-60

NR. DOCUMENTO	111.001
DATA DE VENCIMENTO	13/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	760,00
VALOR COBRADO	760,00

NR. AUTENTICACAO 5.E6B.F07.504.3E3.E7A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Termo Colaboração 02/2023Prestação de contas exercício 2023Despesa paga com recurso municipalLei Nº 53, 16/11/22

Orgão Público

REGISTRO 46930 CLIENTE 16519 - CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR CIDADE ADAMANTINA VALOR 1.130,00

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 NF-e Nº 000.041.747 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
Nº 000.041.747
SÉRIE 001
FOLHA 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1110 9680 6700 0259 5500 1000 0417 4710 0046 9309

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
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231935840822 10/11/2023 10:08:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
422079058118
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO
CNPJ
10.968.067/0002-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
CNPJ / CPF
43.007.814/0001-60
DATA DA EMISSÃO
10/11/2023

ENDEREÇO
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500
BAIRRO / DISTRITO
VILA JARDIM
CEP
17800000
DATA DA ENTRADA / SAÍDA
10/11/2023

MUNICÍPIO
ADAMANTINA
FONE / FAX
1835211984
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
HORA DA SAÍDA
10:08:42

FATURA / DUPLICATA

Table with columns: 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, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR TOTAL DO IPI, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
O MESMO
FRETE POR CONTA
9 - Sem Frete
CÓDIGO ANT
PLACA DO VEICUL
UF
CNPJ / CPF

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main product table with columns: PRODUTO, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS, NCM/SH, CST, CFOP, UNID, QUANTIDADE, VAL UNITÁRIO, VALOR TOTAL, BASE ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI. Includes handwritten notes and stamps like 'CONTABILIZADO' and 'CONFERE COM O ORIGINAL'.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REF CFe-SAT: COO: 48706 Chave: 35231110968067000259590012381690487069923745/
VALOR APROX TRIBUTOS F = R\$ 57,64 (5,10%) E = R\$ 203,40 (18,00%) Fonte: IBPT
Emitida nos termos da Portaria CAT nº 106/2015.
RESERVADO AO FISCO

30/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:44:08
047000470 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	30/11/2023
NR. DOCUMENTO	550.279.000.100.625
VALOR TOTAL	1.130,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: 2M GESTAO E P S LT
AGENCIA: 0279-8 CONTA: 100.625-8
NR. DOCUMENTO 550.470.000.032.392
=====

NR. AUTENTICACAO	9.771.3C9.224.264.B85
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.

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

RECEBEMOS DE MERC & PANIF CRISTAL DE ADAMANTINA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 17/11/2023 - DEST. / REM.: CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR - VALOR TOTAL: R\$ 929,50		NF-e Nº 000003216 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MERC & PANIF CRISTAL DE ADAMANTINA LTDA ALAMEDA BRAULIO MOLINA FRIAS, 467 - V CICMA - CEP:17800-000 - Adamantina - SP TEL: (18)3521-5028		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000003216 FL. 1/1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERC DENTRO DO ESTADO C/ SUBSTITUI		CHAVE DE ACESSO 3523 1101 7561 4800 0113 5500 1000 0032 1616 7103 5218		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150026050112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231991804022 17/11/2023 11:20:25	
CNPJ / CPF 01.756.148/0001-13					

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR			CNPJ / CPF 43.007.814/0001-60	DATA DA EMISSÃO 17/11/2023
ENDEREÇO RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500		BAIRRO / DISTRITO VILA JARDIM	CEP 17800-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 17/11/2023
MUNICÍPIO Adamantina	FONE / FAX (18)3521-1875	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:16:14

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	929,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	0,00	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	929,50
				0,00	0,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
101						

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4	PAO FRANCES	19022000	0500	5403	kg	79,00	10,50	0,00	829,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2403	PAO CACHORRO QUENTE MINI	19022000	0500	5403	un	100,00	1,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


USE ORIGINAL
GENZOS Alimemial

CONTABILIZADO

LANÇADO
532
Financeiro

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

CONFERE COM O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val Aprox Trib. Federal R\$ 125,02 (13,45%) Estadual R\$ 167,31 (18%) Fonte: IBPT BEA5CD	RESERVADO AO FISCO 
--	---

30/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:44:08
047000470 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/11/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.006.403
VALOR TOTAL	929,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MERC P CRISTAL ADTA L ME
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 6.403-3

NR. DOCUMENTO 550.470.000.032.392

=====

NR. AUTENTICACAO A.86E.C5D.D25.46E.850

Termo Colaboração 02/2023

Prestação de contas exercício 2023

Despesa paga com recurso municipal

Lei Nº 53, 16/11/22

Orgão Público

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAANAIM INDUSTRIA E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA - EPP

RUA PREFEITO DR ENIO SOLIANI, 1441 - JARDIM PAULA PEREIRA - CEP 16300-000 - PENAPOLIS - SP
TEL: (18)3052-3264
maainaimentos@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000023967 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 1108 0327 7700 0140 5500 1000 0239 6719 1541 0636

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

135231934093897 10/11/2023 07:09:44

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

521122759110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.032.777/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR

CNPJ / CPF

43.007.814/0001-60

DATA DA EMISSÃO

10/11/2023

ENDEREÇO

R. HERMENEGILDO L PEDROSO, 500

BAIRRO / DISTRITO

VILA JARDIM

CEP

17800-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

10/11/2023

MUNICÍPIO

ADAMANTINA

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

07:09:08

FATURA

NUMERO

23967

VALOR ORIGINAL

964,00

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LIQUIDO

964,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/12/2023	964,00									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
562,30	67,48	0,00	0,00	107,96	964,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	964,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
200				200,000	200,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	OST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTA ICMS / IPI
515	FAR. TRIGO ESP NITA 1KG	11010010	020	5102	PC	200,00	4,82	964,00	0,00	562,30	67,48	0,00	12,00 / 0,00

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

LANÇADO

 Financeiro

CONFERE COM O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAL: R\$40,48(4,19%) MUNICIPAL: R\$9,00(0,93%) ESTADUAL: R\$67,48(7,00%) FONTE: IBPT	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 10/11/2023 07:09:50 - viviane1



756-0

75691.31837 01013.752900 00998.910012 9 95510000096400

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 01/12/2023
Beneficiário MAANAIM IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA - EPP RUA PREF. DR. ENIO SOLIANI, 1441 - JD. PAULA PEREIRA PENÁPOLIS - SP					Agência / Código do Beneficiário 3183 / 0137529
CNPJ: 08.032.777/0001-40					Para Uso do Banco:
Data de Emissão 10/11/2023	Número do Documento NP23967	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 10/11/2023	Nosso Número 0009989-1
Uso do Banco	Carteira 01	Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 964,00
Instruções (Texto e emissão do boleto de Responsabilidade do Beneficiário) JUROS/MORA AO DIA DE 0,30% APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO **SUJEITO A INCLUSÃO NO SPCP OU PROTESTO APÓS 05 DIAS DO VCTO**					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos



756-0

75691.31837 01013.752900 00998.910012 9 95510000096400

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 01/12/2023
Beneficiário: MAANAIM IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA - EPP RUA PREF. DR. ENIO SOLIANI, 1441 - JD. PAULA PEREIRA - PENÁPOLIS - SP					Agência/Código do Beneficiário 3183 / 0137529
CNPJ: 08.032.777/0001-40					Nosso Número 0009989-1
Data de Emissão 10/11/2023	Número do Documento NP23967	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 10/11/2023	(=) Valor do Documento 964,00
Uso do Banco	Carteira 01	Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(-) Desconto
Instruções (Texto e emissão do boleto de Responsabilidade do Beneficiário) JUROS/MORA AO DIA DE 0,30% APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO **SUJEITO A INCLUSÃO NO SPCP OU PROTESTO APÓS 05 DIAS DO VCTO**					(-) Outras Deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

CONFERE COM
O ORIGINAL

Código de Emissão: 6455 Código de Baixa: 52238

Pagador
CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR - 702
R. HERMENEGILDO L. PEDROSO, 500
17.800-000 ADAMANTINAVILA JARDIM
SP PE-000031568-001/001

CNPJ: 43.007.914/0001-60

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Termo Colaboração 02/2023Prestação de contas exercício 2023Despesa paga com recurso municipalLei Nº 53, 06/11/22

Orgão Público

05/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:22:38
04700470 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOOB S.A.

75691318370101375290000998910012995510000096400
BENEFICIARIO:
MAANAIM INDUSTRIA E COMERCIO D
NOME FANTASIA:
MAANAIM INDUSTRIA E COMERCIO DE ALI
CNPJ: 08.032.777/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MAANAIM INDUSTRIA E COMERCIO DE ALI
CNPJ: 08.032.777/0001-40
PAGADOR:
CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
CNPJ: 43.007.814/0001-60

NR. DOCUMENTO	113.001
DATA DE VENCIMENTO	01/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	964,00
VALOR COBRADO	964,00

=====

NR. AUTENTICACAO 7.749.CAB.503.2ED.141
=====

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

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

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

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

Termo Colaboração 02/2023

Prestação de contas exercício 2023

Despesa paga com recurso municipal

Lei Nº 53, 16/11/22

Orgão Público

RECEBEMOS DE JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
Emitida 04/11/2023 Destinatário CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR	Valor Total R\$ 760,00	Nº 000.025.904
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 001

 JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA AVENIDA RIO BRANCO, 2640 - JARDIM ADAMANTINA, ADAMANTINA, SP - CEP: 17800000 Fone: 1835212121	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída 1 Nº 000.025.904 SÉRIE: 001 Folha 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 1100 3140 6600 0156 5500 1000 0259 0410 6757 7495 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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231888656853 04/11/2023 10:23:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150022880114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 00.314.066/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J / C.F.F.	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR		43.007.814/0001-60	04/11/2023
ENDEREÇO RUA HERMENEGILDO L PEDROSO, 500	BAIRRO/DISTRITO VILA JARDIM	CEP 17800000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 04/11/2023
MUNICÍPIO ADAMANTINA	FONE/FAX 1835211984	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:26:32

FATURA/DUPLICATA											
DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	04/12/2023	760,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	101,08 (13,30 %)	760,00	
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	760,00	

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				0,000	0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
013906	GLP EM CILINDRO P45 ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022:	27111910	061	5656	UN	2,00	380,0000	0,00	760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

GDF LOUSANEIA

CONTABILIZADO

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

[Handwritten Signature]
 Financeiro

CONFERE COM O ORIGINAL

[Handwritten Mark]

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE OPRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DECARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88,ART. 22. II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89.	<i>[Handwritten Signature]</i>



Beneficiário JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA RIO BRANCO 2640 JD ADAMANTINA Adamantina - SP	00.314.066/0001-56 17800-000	Vencimento 04/12/2023	Valor do Documento 760,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 05/12/2023 Juros 0,17%/dia A partir 05/12/2023 multa de 5,00% Não conceder desconto. Protesto no 5º dia corrido após Venc.		Data de Emissão 04/11/2023	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3183/228559	
		Nosso Número 7370-5	

Dados do Pagador	
Nome do pagador CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR	Número do Documento 25904
Endereço RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500	Termo <u>colaboração 02/2023</u>
Bairro / Distrito VILA JARDIM	Prestação de contas exercício <u>2023</u>
Município ADAMANTINA	Despesa paga com recurso <u>Municipal</u> UF SP CEP 17800-000
Mensagem Pagador	Lei Nº <u>53</u> , <u>16/11/22</u> Orgão Público

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

CONFERE COM
O ORIGINAL



756

75691.31837 01022.855900 00737.050013 6 95540000076000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 04/12/2023
Beneficiário JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA 00.314.066/0001-56					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3183/228559
Data do documento 04/11/2023	N. documento 25904	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 06/11/2023	Nosso número 7370-5
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 760,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 05/12/2023 Juros 0,17%/dia A partir 05/12/2023 multa de 5,00% Não conceder desconto. Protesto no 5º dia corrido após Venc.					(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3183 SICOOB NOSSO					(-) Outras deduções
Pagador CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 VILA JARDIM ADAMANTINA - SP 43.007.814/0001-60 17800-000					(+) Mora / Multa
Beneficiário Final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

05/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:22:38
047000470 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICODB S.A.

75691318370102285590000737050013695540000076000
BENEFICIARIO:
JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA

NOME FANTASIA:
JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA

CNPJ: 00.314.066/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:
JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA

CNPJ: 00.314.066/0001-56

PAGADOR:
CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR

CNPJ: 43.007.814/0001-60

NR. DOCUMENTO	113.002
DATA DE VENCIMENTO	04/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	760,00
VALOR COBRADO	760,00

NR.AUTENTICACAO 7.4B4.7E7.DE3.97E.A3F
=====

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

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

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

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

Termo Colaboração 02/2023
Prestação de contas exercício 2023
Despesa paga com recurso municipal
Lei N° 53, 16 / 11 / 22
Orgão Público

CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.037.848
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1246 4731 8700 0141 5500 1000 0378 4810 0456 1992

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135232109123177

INSCRIÇÃO ESTADUAL
150002267113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
46.473.187/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR		CNPJ / CPF 43.007.814/0001-60	DATA DA EMISSÃO 01/12/2023
ENDEREÇO AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500		BAIRRO / DISTRITO VILA JARDIM	CEP 17800-000
MUNICÍPIO ADAMANTINA	UF SP	TELEFONE / FAX 3521-1984	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 01/12/2023
			HORA DA SAÍDA 12:30:55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 166,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 166,60

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 2	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
9107	TOMATE SALADETE KG	07020000	040	5929	KG	20,000	4,9500	0,00	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
864	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	20,000	3,3800	0,00	67,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTABILIZADO

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

LANÇADO
Financeiro

CONFERE COM O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CFe-SAT Ref.: (3523 1246 4731 8700 0141 5900 1002 3663 0841 0181 0025)
PEDIDO: 247560
(ISENTO Valor: 166,60)
*** REF COO 308410-ECF 2 ***

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360511088865501
05/01/2024 11:46:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.46.48
0470700470 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR

AGENCIA: 0470-7 CONTA: 32.392-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CLINICA REPOUSO 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\$

122,02

DEBITO EM: 15/12/2023

DOCUMENTO: 121501

AUTENTICACAO SISBB: E.48D.126.C98.EE9.539

Tomo Colaboração 02/2023

Prestação de contas exercício 2023

Gastosa paga com recurso municipal

Lei N° 53, 16/11/22

Orgão Público

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360511088865501
05/01/2024 11:37:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.41
0470700470 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CLINICA DE REPOUSO N 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\$ 44,58
DEBITO EM: 15/12/2023

DOCUMENTO: 121501
AUTENTICACAO SISBB: E.BD3.C7E.AF1.862.3F9

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

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.