PREFEITURA DO MUNICIPIO DE DESCALVADO
ESTADO DE SÃO PAULO
CEP. 13.690-000

RECIBO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

Recebi da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Descalvado os documentos, abaixo, referente à prestação de contas do Convênio 08/2020 do período de 30/03/2020 a 28/08/2020.
Extrato Bancário;
Extrato de Aplicação Financeira;
Planilha RP-17;
Documentos Contábeis (Razão);
Documentos fiscais;

Tipo	Número	Emissão	Credor	Valor
NF	1988	01/04/2020	MUNDI Equipamentos Médicos e Odontológicos e Vet EIRELE ME	5.385,00
NF	43	01/04/2020	J.H.E. Comercio e Serviços Médicos Hospitalares Ltda.	19.000,00
NF	44	01/04/2020	J.H.E. Comercio e Serviços Médicos Hospitalares Ltda.	13.200,00
NF	47	03/04/2020	J.H.E. Comercio e Serviços Médicos Hospitalares Ltda.	15.600,00
NF	49	07/04/2020	J.H.E. Comercio e Serviços Médicos Hospitalares Ltda.	108.000,00
NF	7850	09/04/2020	HOSPEQ Comercio e Manutenção de Equipamentos Hospitalares	55.600,00
NF	51	07/04/2020	J.H.E. Comercio e Serviços Médicos Hospitalares Ltda.	980,00
NF	52	07/04/2020	J.H.E. Comercio e Serviços Médicos Hospitalares Ltda.	47.600,00
NF	635	12/05/2020	João Siqueira & Cia Ltda.	11.500,00
NF	8637	08/05/2020	GASOMEX Com de Equipamentos Eletro e Eletrônicos Ltda.	29.000,00
NF	102	27/05/2020	J.H.E. Comercio e Serviços Médicos Hospitalares Ltda.	32.000,00
NF	13	04/06/2020	Roberto Daniel Franca da Silva	2.250,00
NF	057	01/07/2020	MEGAMAMUTE Com. On-Line de Eletrônicos e Informática Ltda.	843,47
NF	057	01/07/2020	MEGAMAMUTE Com. On-Line de Eletrônicos e Informática Ltda.	196,01
			Total das aquisições	341.154,48

Os documentos originais apresentados foram digitalizados na presença dos signatários abaixo e devolvido a entidade nesta data.

Descalvado, 28 de agosto de 2020.

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE DESCALVADO
ESTADO DE SÃO PAULO
CEP. 13.690-000

Recebido por:

Antonio Aparecido Rischini
(Controlador Interno)

Apresentado por:

Elaine Aparecida Tangerina Perna
Departamento Financeiro

Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Descalvado

Reconhecida de Utilidade Pública Federal pelo Decreto N.° 73.101 de 07-01-73 – CNPJ 47.544.663/0001-30
Estadual pelo Decreto N.° 757 de 18-12-72
Municipal pelo Decreto N.° 124 de 12-04-72

Praça Dr. Octávio Gabrielli, 827 - Fone/Fax 3583-1133 - Email administracao@santacasadedescalvado.com.br - CEP 13.690-000 - DESCALVADO - S.P.

ANEXO RP-17

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE CONVENIO 08/2020

ÓRGÃO PÚBLICO: MUNICÍPIO DE DESCALVADO
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO
CNPJ: 47.544.663/0001-30
ENDEREÇO E CEP: PRAÇA DR OCTAVIO GABRIELLI, 827, CENTRO - DESCALVADO, SP
RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC: SIDNEI APARECIDO PIZZA
CPF: 057.602.828-24
OBJETO DA PARCERIA: INVESTIMENTOS - COVID 19
EXERCÍCIO 2020
ORIGEM DOS RECURSOS 01 - Tesouro

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA		VALOR R$
Convenio 08/2020	30/03/2020	30/03/2020	30/06/2020	360.805,00
Aditamento nº 03/2020	20/06/2020	30/03/2020	30/08/2020	

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS R$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CREDITO	VALORES REPASSADOS
30/03/2020	200.000,00	30/03/2020	6.708.709	200.000,00
16/04/2020	160.805,00	16/04/2020	5.809.567	160.805,00

(A) SALDO DE EXERCÍCIO ANTERIOR	
(B) REPASSES PUBLICOS NO EXERCÍCIO	360.805,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PUBLICOS	43,47
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE	
(E) TOTAL DOS RECURSOS PUBLICOS (A+B+C+D)	360.848,47
(F) RECURSOS PRÓPIOS DA ENTIDADE PARCEIRA	-
(G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	360.848,47

O signatário, na qualidade de representante da **Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Descalvado**, vem indicar na forma lhada as despesas incorridas e pagas no exercício de 2020, tudo em conformidade com o Termo de Ajuste 08/2020, firmado.

Descalvado, 25 de setembro de 2020.

Sidnei Aparecido Pizza
Provedor

Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Descalvado

Reconhecida de Utilidade Pública Federal pelo Decreto N.° 73.101 de 07-01-73 – CNPJ 47.544.663/0001-3
Estadual pelo Decreto N.° 757 de 18-12-72
Municipal pelo Decreto N.° 124 de 12-04-72

Praça Dr. Octávio Gabrielli, 827 - Fone/Fax 3583-1133 - Email administracao@santacasadedescalvado.com.br - CEP 13.690-000 - DESCALVADO - S.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGENS DOS RECURSOS (1) TESOURO DO MUNICÍPIO

	CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCICIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCICIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCICIO (R$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCICIO (R$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCICIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
1	Recursos Humanos (5)	-		-	-	-
2	Recursos Humanos (6)	-		-	-	-
3	Medicamentos	-		-	-	-
4	Material médico e hospitalar (*)	-		-	-	-
5	Gêneros alimentícios	-		-	-	-
6	Outros materiais de consumo	-		-	-	-
7	Serviços médicos (*)	-		-	-	-
8	Outros serviços de terceiros	-		-	-	-
9	Locação de imóveis	-		-	-	-
10	Locações diversas	-		-	-	-
11	Utilidades públicas	-		-	-	-
12	Combustível	-		-	-	-
13	Bens e materiais permanentes	360.848,47		360.848,47	360.848,47	-
14	Obras	-		-	-	-
15	Despesas financeiras e bancárias	-		-	-	-
16	Outras despesas	-		-	-	-
	TOTAL	360.848,47	-	360.848,47	360.848,47	-

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	360.848,47
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	360.848,47
(K) RECURSO PUBLICO NÃO APLICADO [E-(J+F)]	-
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR ATUALIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCICIO SEGUINTE (K-L)	-

Declaro, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da lei, que a despesas relacionadas co
a exata da aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado proposto a
Público Concessor.

Descalvado, 25 de setembro de 2020.

Sidnei Aparecido Pizza
Provedor

Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Descalvado

Reconhecida de Utilidade Pública Federal pelo Decreto N.° 73.101 de 07-01-73 – CNPJ 47.544.663/0001-30
Estadual pelo Decreto N.° 757 de 18-12-72
Municipal pelo Decreto N.° 124 de 12-04-72
Praça Dr. Octávio Gabrielli, 827 - Fone/Fax 3583-1133 - Email administracao@santacasadedescalvado.com.br - CEP 13.690-000 - DESCALVADO - S.P.

Data do Pagamento	Doc.	Numero Docum.	Data do documento	Favorecido	DD	Entradas	Saídas	Saldo
				SALDO ANTERIOR		-		-
30/03/2020	TED	6.708.709	30/03/2020	TED Prefeitura Municipal	20	200.000,00	-	200.000,00
30/03/2020	REND	Aplicação	30/03/2020	Rendimento de aplicação financeira	18	4,27		200.004,27
03/04/2020	NF	1988	01/04/2020	Mundi Equip Med Odont e Vet eireli ME	13		5.385,00	194.619,27
03/04/2020	NF	43	01/04/2020	J.H.E Comercio e Serviços Medicos Hospitalares Ltda	13		19.000,00	175.619,27
03/04/2020	NF	44	01/04/2020	J.H.E Comercio e Serviços Medicos Hospitalares Ltda	13		13.200,00	162.419,27
03/04/2020	NF	47	03/04/2020	J.H.E Comercio e Serviços Medicos Hospitalares Ltda	13		15.600,00	146.819,27
08/04/2020	NF	49	07/04/2020	J.H.E Comercio e Serviços Medicos Hospitalares Ltda	13		108.000,00	38.819,27
08/04/2020	TB	Tarifa	08/04/2020	Despesas Bancarias	17		10,45	38.808,82
16/04/2020	TED	5.809.567	16/04/2020	TED Prefeitura Municipal	20	160.805,00		199.613,82
17/04/2020	NF	7850	09/04/2020	Hospeq Comercio e Manutençao de Equip Hospitalares	13		55.600,00	144.013,82
17/04/2020	NF	51	07/04/2020	J.H.E Comercio e Serviços Medicos Hospitalares Ltda	13		980,00	143.033,82
17/04/2020	NF	52	07/04/2020	J.H.E Comercio e Serviços Medicos Hospitalares Ltda	13		47.600,00	95.433,82
17/04/2020	TB	Tarifa	17/04/2020	Despesas Bancarias	17		10,45	95.423,37
27/04/2020	TB	Tarifa	27/04/2020	Despesas Bancarias	17		84,00	95.339,37
30/04/2020	DEV	Devolução	30/04/2020	J.H.E Comercio e Serviços Medicos Hospitalares Ltda	13		2.210,00	93.129,37
30/04/2020	DEV	Devolução	30/04/2020	Hospeq Comercio e Manutençao de Equip Hospitalares	13		17.680,00	75.449,37
30/04/2020	REND	Aplicação	30/04/2020	Rendimento de aplicação financeira	18	47,85		75.497,22
30/04/2020	IR	IR	30/04/2020	Imposto de Renda s/ aplicação financeira	21		3,13	75.494,09
30/04/2020	IOF	IOF	30/04/2020	IOF s/ aplicação financeira	22		23,14	75.470,95
12/05/2020	NF	635	12/05/2020	João Siqueira & Cia Ltda	13		11.500,00	63.970,95
12/05/2020	NF	8637	08/05/2020	Gasomex Com de Equip Eletro e Eletronicos Ltda	13		29.000,00	34.970,95
25/05/2020	TB	Tarifa	25/05/2020	Despesas Bancarias	17		63,00	34.907,95
29/05/2020	REND	Aplicação	29/05/2020	Rendimento de aplicação financeira	18	24,84		34.932,79
29/05/2020	IR	IR	29/05/2020	Imposto de Renda s/ aplicação financeira	21		7,87	34.924,92
29/05/2020	IOF	IOF	29/05/2020	IOF s/ aplicação financeira	22		2,02	34.922,90
05/06/2020	NF	130	27/05/2020	J.H.E Comercio e Serviços Medicos Hospitalares Ltda	13		32.000,00	2.922,90
05/06/2020	NF	13	04/06/2020	Roberto Daniel Franca da Silva	13		2.250,00	672,90
05/06/2020	TB	Tarifa	05/06/2020	Despesas Bancarias	17		10,45	662,45
25/06/2020	TB	Tarifa	25/06/2020	Despesas Bancarias	17		63,00	599,45
29/06/2020	DEV	Devolução	29/06/2020	Devolução de despesas bancárias	19	241,35		840,80
30/06/2020	REND	Aplicação	30/06/2020	Rendimento de aplicação financeira	18	4,19		844,99
30/06/2020	IR	IR	30/06/2020	Imposto de Renda s/ aplicação financeira	21		1,46	843,53
01/07/2020	Transf	Transferencia	01/07/2020	Tansferência complemento de saldo		196,01		1.039,54
01/07/2020	NF	1213517	03/07/2020	Megamamute Com On Line de Elet e Inf. (Parcial)	13		843,47	196,07
01/07/2020	NF	1213517	03/07/2020	Megamamute Com On Line de Elet e Inf. (Parcial)	13		196,01	0,06
01/07/2020	REND	Aplicação	01/07/2020	Rendimento de aplicação financeira	18	0,01		0,07
01/07/2020	IR	IR	01/07/2020	Imposto de Renda s/ aplicação financeira	21		0,07	0,00

Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Descalvado

Reconhecida de Utilidade Pública Federal pelo Decreto N.° 73.101 de 07-01-73 – CNPJ 47.544.663/0001-3
Estadual pelo Decreto N.° 757 de 18-12-72
Municipal pelo Decreto N.° 124 de 12-04-72

Praça Dr. Octávio Gabrielli, 827 - Fone/Fax 3583-1133 - Email administracao@santacasadedescalvado.com.br - CEP 13.690-000 - DESCALVADO - S.

Demonstrativo dos Rendimentos Mensais

Quadro II - Rendimentos de Aplicação Financeira					
Agencia 3062-7 - Conta Aplicação 36312-X - Banco do Brasil S/A					
Data	Histórico	Rendimento Bruto	Imposto de Renda	IOF	Rend.Líquidos
jan/20	Rendimentos de Aplicação Financeira	-	-	-	-
fev/20	Rendimentos de Aplicação Financeira	-	-	-	-
mar/20	Rendimentos de Aplicação Financeira	4,27	-	-	4,27
abr/20	Rendimentos de Aplicação Financeira	47,85	3,13	23,14	21,58
mai/20	Rendimentos de Aplicação Financeira	24,84	7,87	2,02	14,95
jun/20	Rendimentos de Aplicação Financeira	4,19	1,46	-	2,73
jul/20	Rendimentos de Aplicação Financeira	0,01	0,07	-	- 0,06
ago/20	Rendimentos de Aplicação Financeira	-	-	-	-
set/20	Rendimentos de Aplicação Financeira	-	-	-	-
out/20	Rendimentos de Aplicação Financeira	-	-	-	-
nov/20	Rendimentos de Aplicação Financeira	-	-	-	-
dez/20	Rendimentos de Aplicação Financeira	-	-	-	-
	Totais	**81,16**	**12,53**	**25,16**	**43,47**

Descalvado, 25 de setembro de 2020.

Sidnei Aparecido Pizza
Provedor

Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Descalvado

Reconhecida de Utilidade Pública Federal pelo Decreto N.° 73.101 de 07-01-73 – CNPJ 47.544.663/0001-30
Estadual pelo Decreto N.° 757 de 18-12-72
Municipal pelo Decreto N.° 124 de 12-04-72

Praça Dr. Octávio Gabrielli, 827 - Fone/Fax 3583-1133 - Email administracao@santacasadedescalvado.com.br - CEP 13.690-000 - DESCALVADO - S.P.

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Convenio 08/2020	
JULHO / 2020	
Banco: Brasil S/A Agencia 3062-7	
Conta nº: 36312-X0	
(+) Saldo em 30/03/2020	0,00
(+) Crédito no mês de MARÇO/ABRIL-2020	360.805,00
(+) Rendimentos líquidos de aplicação financeira	43,47
(+) Recursos Próprios da entidade	196,01
(-) Despesas na vigência (Recursos Públicos)	360.848,47
(-) Despesas na vigência (Recursos Próprios da entidade)	196,01
RESUMO	
Saldo do Extrato EM 31/07/2020	0,00
Saldo do Razão	0,00

Descalvado, 25 de setembro 2020.

Sidnei Aparecido Pizza
Provedor

Ricardo Hitoshi Moriy
1º Tesoureiro

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	IRMANDADE C M DESCALVADO
Agência	3062-7
Conta corrente	36312-X

Creditado

Nome	MUNDI EQUIPAMENTOS MEDICO
Agência	3235-2
Conta corrente	38591-3
Valor	5.385,00
Data	Nesta data

Assinada por	JD304021 RICARDO HITOSHI MORIY	03/04/2020 14:39:23
	JA619794 SIDNEI A PIZZA	03/04/2020 16:03:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

RECEBEMOS DE MUNDI EQUIP MED ODONT E VET EIRELI - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 01/04/2020 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERIC. DE DESCALVADO - VALOR TOTAL: R$ 5.385,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000001988 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MUNDI EQUIP MED ODONT E VET EIRELI - ME
RUA MATO GROSSO, 667 - IPIRANGA - CEP:14055-560 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: (16)3325-2928

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000001988 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 0420 3713 3000 0109 5500 1000 0019 8810 0009 3980

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS A VISTA	135200263026026 01/04/2020 13:07:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
797056768113		20.371.330/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERIC. DE DESCALVADO	47.544.663/0001-30	01/04/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
PC DR OCTAVIO GABRIELLI, 827	CENTRO	13690-000	01/04/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
DESCALVADO	(19)3583-4055	SP		

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	9398	5.385,00	0,00	5.385,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/04/2020	5.385,00									

CÁLCULO 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
0,00	0,00	0,00	0,00	1.775,43	5.385,00
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	5.385,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - REMETENTE				48.740.351/0001-65

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CORONEL MARQUES RIBEIRO	SAO PAULO	SP	116945108113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			3,000	3,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
200	OXIMETRO DE PULSO TIPO PALM G1B Vl. Aprox. Trib. 1.775,43 (32,97%) Fonte: IBPT	90181980	0102	5102	PC	3,00	1.795,000	5.385,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GENERAL MEDITECH SENSOR ADULTO E PED/NEO														

PAGAMENTO AUTORIZADO
03/04/2020
PROVEDORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO FISCAL DE IPI E ISS, NO VALOR DE R$ NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123,
Fica eleito o foro da comarca de Ribeirao Preto - SP, para dirimir todas as questoes deste contrato
Valor aproximado de Tributos R$: 1775.43 Fonte: IBPT

PROPOSTA N 117/2020 - PEDIDO 1621 - CONVENIO 08-2020 PMD FMS 01 TESOURO - B. BRASIL 001 - CONTA 36.312-X - AGENCIA 3062-7 - LOCAL DE ENTREGA: PRACA DR OCTAVIO GABRIELLI, 827, DESCALVADO/SP - CEP: 13.690-000.** DADOS PARA PAGAMENTO MUNDI: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 3235-2, CONTA 38591-3**

RESERVADO AO FISCO

Dados da NFe

Chave de acesso	
35-2004-20.371.330/0001-09-55-001-000.001.988-100.009.398-0	
Número NF-e	Série
1988	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saída	1 - Normal
Data de emissão	
01/04/2020 00:00:00-03:00	

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
MUNDI EQUIP MED ODONT E VET EIRELI - ME	20.371.330/0001-09	SP

Destinatário

Razão Social do Destinatário	CNPJ do Destinatário	UF
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERIC. DE DESCALVADO	47.544.663/0001-30	SP

Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	*Digest Value* da NF-e
01/04/2020 13:07:23	135200263026026	5vVfcZNdCnTK7d9WL/aAC4mLK+A=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	5.385,00

Data/Hora Impressão: 18/08/2020 11:01:09

Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE

G334031457703669034
03/04/2020 15:12:47

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	3062-7
Conta corrente	36312-X IRMANDADE C M DESCALVADO

Creditado

Banco	33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	3966 RIB.PRETO-NOVO SHOPPING
Conta corrente (com DV)	130034849
CNPJ	07.681.278/0001-10
Nome favorecido	J.H.E. COMERCIO E SERVICOS MEDICOS HOSP
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	40.301
Valor	47.800,00
Data transferência	03/04/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	2843589B9958C7E3

Assinada por	JD304021 RICARDO HITOSHI MORIY	03/04/2020 14:38:38
	JA619794 SIDNEI A PIZZA	03/04/2020 15:12:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

RECEBEMOS DE J H E COMERCIO E SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.043
SÉRIE 001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

CHAVE DE ACESSO
3520 0407 6812 7800 0110 5500 1000 0000 4310 1388 8390

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

J.H.E. COMERCIO E SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME
RUA ANITA MONSEFF, 279 JD. MANOEL PENNA
14.098-313 RIBEIRAO PRETO - SP TELEFONE: 16-3965-1672

Nº 000.000.043
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200262406829 01/04/2020 10:18:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797.207.599.116

INSCRIÇÃO SUBST.TRIBUTÁRIO

CNPJ
07.681.278/0001-10

DADOS DO DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE DESCALVADO

CNJP / CPF
47.544.663/0001-30

DATA DE EMISSÃO
01/04/2020

ENDEREÇO
PRACA DR. OCTAVIO GABRIELLI, 827

BAIRRO
CENTRO

CEP
13.690-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
01/04/2020

MUNICIPIO
DESCALVADO

FONE/FAX
19-3583-4055

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA

001 - 01/04/2020 19.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	19.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.000,00

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF
9 - Sem Frete

ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	V. UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
0	RESPIRADOR PULMONAR MARCA TAKAOKA MODELO MICROTAK 920 RESGATE SN.	90192090	0102	5102	PC	1	19.000,000	19.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGAMENTO
AUTORIZADO
03/04/2020
PROVEDORIA

CÁLCULO DO I S S Q N

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME E EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI; PEDIDO N.1621; CONVENIO 08/2020 PMD FMS 01 TESOURO -B. BRASIL 001 - CONTA 36312-X - AGENCIA 3062-7. PAGAMENTO A VISTA - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO SANTANDER, AG: 3966, C/C: 13003484-9.

RESERVADO AO FISCO

Dados da NFe

Chave de acesso	
35-2004-07.681.278/0001-10-55-001-000.000.043-101.388.839-0	
Número NF-e	Série
43	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saída	1 - Normal
Data de emissão	
01/04/2020 00:00:00-03:00	

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
J.H.E. COMERCIO E SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME	07.681.278/0001-10	SP

Destinatário

Razão Social do Destinatário	CNPJ do Destinatário	UF
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE DESCALVADO	47.544.663/0001-30	SP

Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	*Digest Value* da NF-e
01/04/2020 10:18:28	135200262406829	PJUbDCE54RfDV5WB9FtNhufOgcQ=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	19.000,00

Data/Hora Impressão: 18/08/2020 11:03:18

Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE

RECEBEMOS DE J.H.E. COMERCIO E SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.044
SÉRIE 001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

CHAVE DE ACESSO
3520 0407 6812 7800 0110 5500 1000 0000 4417 7312 1290

J.H.E. COMERCIO E SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME
RUA ANITA MONSEFF, 279 JD. MANOEL PENNA
14.098-313 RIBEIRAO PRETO - SP TELEFONE: 16-3965-1672

Nº 000.000.044
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

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
135200263625104 01/04/2020 15:49:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797.207.599.116

INSCRIÇÃO SUBST.TRIBUTÁRIO

CNPJ
07.681.278/0001-10

DADOS DO DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE DESCALVADO

CNJP / CPF
47.544.663/0001-30

DATA DE EMISSÃO
01/04/2020

ENDEREÇO
PRACA DR. OCTAVIO GABRIELLI, 827

BAIRRO
CENTRO

CEP
13.690-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
01/04/2020

MUNICÍPIO
DESCALVADO

FONE/FAX
19-3583-4055

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA

001 - 01/04/2020 13.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.200,00

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	V. UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
0	BOMBA DE VACUO ASPIRADORA DE SANGUE E SECRECAO MARCA NEVONI.	90189099	0102	5102	PC	5	2.640,000	13.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

324400

PAGAMENTO AUTORIZADO
02/04/2020
PROVEDORIA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME E EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI; PEDIDO N.1621, CONVENIO 08/2020 PMD FMS 01 TESOURO - B. BRASIL 001 - CONTA 36312-X - AGENCIA 3062-7. PAGAMENTO A VISTA. DADOS PARA DEPOSITO: BANCO SANTANDER, AG: 3966; C/C: 13003484-9.

Dados da NFe

Chave de acesso
35-2004-07.681.278/0001-10-55-001-000.000.044-177.312.129-0

Número NF-e
44

Série
1

Tipo de Operação
1-saída

Tipo de Emissão
1 - Normal

Data de emissão
01/04/2020 00:00:00-03:00

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
J.H.E. COMERCIO E SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME	07.681.278/0001-10	SP

Destinatário

Razão Social do Destinatário	CNPJ do Destinatário	UF
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE DESCALVADO	47.544.663/0001-30	SP

Autorização de uso:

Autorização de uso
01/04/2020 15:49:08

Número do Protocolo
135200263625104

Digest Value da NF-e
T9BrhRe8w6S1mClyRfVNC4pTapE=

Base de cálculo do ICMS
0,00

Valor do ICMS
0,00

Valor Total da NF-e
13.200,00

Data/Hora Impressão: 17/04/2020 14:41:21

Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE

RECEBEMOS DE J H E COMERCIO E SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.047
SÉRIE 001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

CHAVE DE ACESSO
3520 0407 6812 7800 0110 5500 1000 0000 4719 2344 8143

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

J.H.E. COMERCIO E SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME
RUA ANITA MONSEFF, 279 JD. MANOEL PENNA
14.098-313 RIBEIRAO PRETO - SP TELEFONE: 16-3965-1672

Nº 000.000.047
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200268789991 03/04/2020 10:36:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797.207.599.116

INSCRIÇÃO SUBST.TRIBUTÁRIO

CNPJ
07.681.278/0001-10

DADOS DO DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE DESCALVADO

CNJP / CPF
47.544.663/0001-30

DATA DE EMISSÃO
03/04/2020

ENDEREÇO
PRACA DR. OCTAVIO GABRIELLI, 827

BAIRRO
CENTRO

CEP
13.690-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
03/04/2020

MUNICÍPIO
DESCALVADO

FONE/FAX
19-3583-4055

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA

001 - 03/04/2020 15.600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	15.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.600,00

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF

9 - Sem Frete

ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	V. UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
0	BOMBA DE INFUSAO RM B BRAUN.	90189010	0102	5102	UN	8	1.950,000	15.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGAMENTO AUTORIZADO
03/04/2020
PROVEDORIA

CÁLCULO DO I S S Q N

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME E EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI; PEDIDO N.1621. CONVENIO 08/2020 PMD FMS 01 TESOURO - B. BRASIL 001 - CONTA 36.312-X AGENCIA 3062-7. PAGAMENTO A VISTA - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO SANTANDER, AG:3966 C/C: 13003484-9.

RESERVADO AO FISCO

Dados da NFe

Chave de acesso	
35-2004-07.681.278/0001-10-55-001-000.000.047-192.344.814-3	
Número NF-e	Série
47	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saída	1 - Normal
Data de emissão	
03/04/2020 00:00:00-03:00	

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
J.H.E. COMERCIO E SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME	07.681.278/0001-10	SP

Destinatário

Razão Social do Destinatário	CNPJ do Destinatário	UF
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE DESCALVADO	47.544.663/0001-30	SP

Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	*Digest Value* da NF-e
03/04/2020 10:36:39	135200268789991	gqvlgh/ysEyvdZJ/v3V3Zb5MoE8=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	15.600,00

Data/Hora Impressão: 18/08/2020 11:05:09

Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE

G335081553888706015
08/04/2020 15:56:32

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	3062-7
Conta corrente	36312-X IRMANDADE C M DESCALVADO

Creditado

Banco	33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	3966 RIB.PRETO-NOVO SHOPPING
Conta corrente (com DV)	130034849
CNPJ	07.681.278/0001-10
Nome favorecido	J.H.E. COMERCIO E SERVICOS MEDICOS HOSP
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	40.802
Valor	108.000,00
Data transferência	08/04/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	D76058DDAD6E1819

Assinada por	JD304021 RICARDO HITOSHI MORIY	08/04/2020 15:53:53
	JA619794 SIDNEI A PIZZA	08/04/2020 15:56:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

RECEBEMOS DE J H E COMERCIO E SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.049
SÉRIE 001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

CHAVE DE ACESSO
3520 0407 6812 7800 0110 5500 1000 0000 4919 2484 1099

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

J.H.E. COMERCIO E SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME
RUA ANITA MONSEFF, 279 JD. MANOEL PENNA
14.098-313 RIBEIRAO PRETO - SP TELEFONE: 16-3965-1672

Nº 000.000.049
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200277536996 07/04/2020 11:13:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797.207.599.116

INSCRIÇÃO SUBST.TRIBUTÁRIO

CNPJ
07.681.278/0001-10

DADOS DO DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE DESCALVADO

CNJP / CPF
47.544.663/0001-30

DATA DE EMISSÃO
07/04/2020

ENDEREÇO
PRACA DR. OCTAVIO GABRIELLI, 827

BAIRRO
CENTRO

CEP
13.690-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
07/04/2020

MUNICÍPIO
DESCALVADO

FONE/FAX
19-3583-4055

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA

001 - 07/04/2020 108.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	108.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108.000,00

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF

9 - Sem Frete

ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	V. UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
0	VENTILADOR PULMONAR RM MARCA TAKAOKA MODELO MONTEREY SMART.	90192010	0102	5102	UN	3	36.000,000	108.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGAMENTO
AUTORIZADO
08/04/2020
PROVEDORIA

CÁLCULO DO I S S Q N

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME E EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI; PEDIDO N.1642. CONVENIO 07-2020 - BANCO DO BRASIL 001 - AGENCIA 3062-7 C/C: 36267-0. PAGAMENTO A VISTA - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO SANTANDER, AG: 3966, C/C: 13003484-9.

RESERVADO AO FISCO

Dados da NFe

Chave de acesso	
35-2004-07.681.278/0001-10-55-001-000.000.049-192.484.109-9	
Número NF-e	Série
49	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saída	1 - Normal
Data de emissão	
07/04/2020 00:00:00-03:00	

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
J.H.E. COMERCIO E SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME	07.681.278/0001-10	SP

Destinatário

Razão Social do Destinatário	CNPJ do Destinatário	UF
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE DESCALVADO	47.544.663/0001-30	SP

Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	*Digest Value* da NF-e
07/04/2020 11:13:28	135200277536996	YJwwXh8b+zkcy9Ck/f2gNGeV1cs=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	108.000,00

Data/Hora Impressão: 18/08/2020 11:07:03

Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE

EMPRESA

G338171336608191115
17/04/2020 14:11:35

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	IRMANDADE C M DESCALVADO
Agência	3062-7
Conta corrente	36312-X

Creditado

Nome	HOSPEQ COMERCIO DE EQUIPA
Agência	2890-8
Conta corrente	28096-8
Valor	55.600,00
Data	Nesta data

Assinada por	JD304021 RICARDO HITOSHI MORIY	17/04/2020 12:56:17
	JA619794 SIDNEI A PIZZA	17/04/2020 14:11:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

HOSPEQ COMERCIO E MANUT. DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA E

RUA MEXICO - 1141, VILA MARIANA
Ribeirao Preto - SP
FONE/FAX: (16) 3632-0538 CEP: 14075-230

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
7922
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0603 7775 9700 0173 5500 1000 0079 2210 5991 0972

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		N° PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO	DATA AUTORIZAÇÃO
Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, ori		135200485832831	15/06/2020 18:17:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTAD. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	
582.503.655.115		03.777.597/0001-73	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO			47.544.663/0001-30	15/06/2020 18:16:50
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
PC DR OCTAVIO GABRIELLI, 827,	CENTRO		13690-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Descalvado	(19) 3583-4055	SP		

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBST.	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	55.600,00

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	55.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA:	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTDADE	V. UNITAR.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
792850162	MONITOR STAR 8000F COMEN (ECG, RESP, SPO2 PLC, PNI, TE	90181980	0102	5117	UN	4	13.900,00	55.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS A ENTREGA

328339

PAGAMENTO AUTORIZADO
17/04/2020
PROVEDORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ****INCLUIR NO CORPO NOTA FISCAL: "convenio 08-2020 PMD FMS 01 Tesouro - B.Brasil 001 - conta 36.312-X agencia 3062-7 NS: F7200506266/ F7200506380/ F7200506336/ F7200506293 **REFERENTE NOTA FISCAL DE ENTREGA FUTURA N 7850 EMITIDA EM 09/04/2020	

Dados da NFe

Chave de acesso	
35-2006-03.777.597/0001-73-55-001-000.007.922-105.991.097-2	
Número NF-e	Série
7922	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saída	1 - Normal
Data de emissão	
15/06/2020 18:16:50-03:00	

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
HOSPEQ COMERCIO E MANUT. DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA E	03.777.597/0001-73	SP

Destinatário

Razão Social do Destinatário	CNPJ do Destinatário	UF
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO	47.544.663/0001-30	SP

Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	*Digest Value* da NF-e
15/06/2020 18:17:02	135200485832831	81/RLKiLwIahbJzWV8UAjGq2VYc=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	55.600,00

Data/Hora Impressão: 17/06/2020 12:55:13

Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE

EMPRESA

G338171336608191089
17/04/2020 14:04:37

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	3062-7
Conta corrente	36312-X IRMANDADE C M DESCALVADO

Creditado

Banco	33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	3966 RIB.PRETO-NOVO SHOPPING
Conta corrente (com DV)	130034849
CNPJ	07.681.278/0001-10
Nome favorecido	J.H.E. COMERCIO E SERVICOS MEDICOS HOSP
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	41.701
Valor	48.580,00
Data transferência	17/04/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	279148CB26825E40

Assinada por	JD304021 RICARDO HITOSHI MORIY	17/04/2020 12:55:27
	JA619794 SIDNEI A PIZZA	17/04/2020 14:04:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

RECEBEMOS DE J.H.E COMERCIO E SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.051
SÉRIE 001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

CHAVE DE ACESSO
3520 0407 6812 7800 0110 5500 1000 0000 5118 6211 6009

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

J.H.E. COMERCIO E SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME
RUA ANITA MONSEFF, 279 JD. MANOEL PENNA
14.098-313 RIBEIRAO PRETO - SP TELEFONE: 16-3965-1672

Nº 000.000.051
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200277538739 07/04/2020 11:13:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797.207.599.116

INSCRIÇÃO SUBST.TRIBUTÁRIO

CNPJ
07.681.278/0001-10

DADOS DO DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE DESCALVADO

CNJP / CPF
47.544.663/0001-30

DATA DE EMISSÃO
07/04/2020

ENDEREÇO
PRACA DR. OCTAVIO GABRIELLI, 827

BAIRRO
CENTRO

CEP
13.690-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
07/04/2020

MUNICÍPIO
DESCALVADO

FONE/FAX
19-3583-4055

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA

001 - 07/04/2020 980,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	980,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	980,00

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF

ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	V. UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
0	APARELHO DE PRESSAO ARTERIAL DIGITAL AUTOMATICO MARCA OMRON MODELO HEM-7122.	90189092	2102	5102	PC	4	245,000	980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGAMENTO AUTORIZADO
17/04/2020
PROVEDORIA

CÁLCULO DO I S S Q N

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME E EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI; PEDIDO N.1640. CONVENIO 07-2020 - BANCO DO BRASIL 001 - AGENCIA 3062-7 C/C: 36267-0. PAGAMENTO A VISTA - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO SANTANDER, AG: 3966, C/C: 13003484-9.

RESERVADO AO FISCO

Dados da NFe

Chave de acesso	
35-2004-07.681.278/0001-10-55-001-000.000.051-186.211.600-9	
Número NF-e	Série
51	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saída	1 - Normal
Data de emissão	
07/04/2020 00:00:00-03:00	

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
J.H.E. COMERCIO E SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME	07.681.278/0001-10	SP

Destinatário

Razão Social do Destinatário	CNPJ do Destinatário	UF
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE DESCALVADO	47.544.663/0001-30	SP

Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	*Digest Value* da NF-e
07/04/2020 11:13:51	135200277538739	STjWpH9FcHCvdVyB1IJ77KdrvBY=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	980,00

Data/Hora Impressão: 18/08/2020 11:09:09

Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE

RECEBEMOS DE J H E COMERCIO E SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.052
SÉRIE 001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

CHAVE DE ACESSO
3520 0407 6812 7800 0110 5500 1000 0000 5216 8841 2113

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

J.H.E. COMERCIO E SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME
RUA ANITA MONSEFF, 279 JD. MANOEL PENNA
14.098-313 RIBEIRAO PRETO - SP TELEFONE: 16-3965-1672

Nº 000.000.052
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200277607472 07/04/2020 11:28:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797.207.599.116

INSCRIÇÃO SUBST.TRIBUTÁRIO

CNPJ
07.681.278/0001-10

DADOS DO DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE DESCALVADO

CNJP / CPF
47.544.663/0001-30

DATA DE EMISSÃO
07/04/2020

ENDEREÇO
PRACA DR. OCTAVIO GABRIELLI, 827

BAIRRO
CENTRO

CEP
13.690-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
07/04/2020

MUNICÍPIO
DESCALVADO

FONE/FAX
19-3583-4055

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA

001 - 07/04/2020 47.600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	47.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47.600,00

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF

ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	V. UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
0	CARRO MACA COM ELEVACAO HIDRAULICA FAWLER COM LEITO RADIOTRANSPARENTE 02 COLUNAS INALAMED MODELO RB-9010-HL.	94032000	0102	5102	UN	4	11.900,000	47.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGAMENTO AUTORIZADO

PROVEDORIA

CÁLCULO DO I S S Q N

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME E EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI; PEDIDO N.1630. CONVENIO 07-2020 - CONTA BANCO DO BRASIL 001 - AGENCIA 3062-7 - C/C. 36267-0. PAGAMENTO A VISTA. DADOS PARA DEPOSITO: BANCO SANTANDER, AG: 3966, C/C: 13003484-9.

RESERVADO AO FISCO

J.H.E. COMERCIO E SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME
RUA ANITA MONSEFF, 279 JD. MANOEL PENNA
14.098-313 RIBEIRAO PRETO - SP TELEFONE: 16-3965-1672

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.000.052
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0407 6812 7800 0110 5500 1000 0000 5216 8841 2113

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135200277607472 07/04/2020 11:28:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
797.207.599.116		07.681.278/0001-10

DADOS DO DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE DESCALVADO	47.544.663/0001-30	07/04/2020

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
PRACA DR. OCTAVIO GABRIELLI, 827	CENTRO	13.690-000	07/04/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
DESCALVADO	19-3583-4055	SP		

FATURA

001 - 07/04/2020 47.600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	47.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47.600,00

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	V. UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
0	CARRO MACA COM ELEVACAO HIDRAULICA FAWLER COM LEITO RADIOTRANSPARENTE 02 COLUNAS INALAMED MODELO RB-9010-HL.	94032000	0102	5102	UN	4	11.900,000	47.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME E EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI. PEDIDO N.1630. CONVENIO 07-2020 - CONTA BANCO DO BRASIL 001 - AGENCIA 3062-7 - C/C. 36267-0. PAGAMENTO A VISTA. DADOS PARA DEPOSITO: BANCO SANTANDER, AG: 3966, C/C: 13003484-9.

RESERVADO AO FISCO

Oaniqti cp Vicente

19-157-323-1

EMPRESA

G334301548058900010
30/04/2020 15:55:34

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	IRMANDADE C M DESCALVADO
Agência	3062-7
Conta corrente	36312-X

Creditado

Nome	IRMANDADE C M DESCALVADO
Agência	3062-7
Conta corrente	36267-0
Valor	2.210,00
Data	Nesta data

Assinada por	JD304021 RICARDO HITOSHI MORIY	30/04/2020 14:41:13
	JA619794 SIDNEI A PIZZA	30/04/2020 15:55:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

RECEBEMOS DE J.H.E COMERCIO E SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.050
SÉRIE 001

321758

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

CHAVE DE ACESSO
3520 0407 6812 7800 0110 5500 1000 0000 5013 9390 2131

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

J.H.E. COMERCIO E SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME
RUA ANITA MONSEFF, 279 JD. MANOEL PENNA
14.098-313 RIBEIRAO PRETO - SP TELEFONE: 16-3965-1672

Nº 000.000.050
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200277538242 07/04/2020 11:13:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797.207.599.116

INSCRIÇÃO SUBST.TRIBUTÁRIO

CNPJ
07.681.278/0001-10

DADOS DO DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE DESCALVADO

CNJP / CPF
47.544.663/0001-30

DATA DE EMISSÃO
07/04/2020

ENDEREÇO
PRACA DR. OCTAVIO GABRIELLI, 827

BAIRRO
CENTRO

CEP
13.690-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
07/04/2020

MUNICÍPIO
DESCALVADO

FONE/FAX
19-3583-4055

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA

001 - 07/04/2020 2.210,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.210,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.210,00

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	V. UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
0	CARRO PARA TRANSPORTE DE BANDEJAS EM INOX INALAMED.	94029090	0102	5102	PC	1	2.210,000	2.210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGAMENTO
AUTORIZADO

PROVEDORIA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME E EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI; PEDIDO N.1634. AQUISICAO NOS TERMOS DO ART.10 DO DECRETO MUNIC 5145/2020. CONVENIO 08-2020 PMD FMS 01 TESOURO - BANCO DO BRASIL 001 - AGENCIA 3062-7 C/C: 36312-X. PAGAMENTO A VISTA - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO SANTANDER, AG: 3966, C/C: 13003484-9.

G334301548058900013
30/04/2020 15:56:59

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	IRMANDADE C M DESCALVADO
Agência	3062-7
Conta corrente	36312-X

Creditado

Nome	IRMANDADE C M DESCALVADO
Agência	3062-7
Conta corrente	36267-0
Valor	17.680,00
Data	Nesta data

Assinada por	JD304021 RICARDO HITOSHI MORIY	30/04/2020 14:41:59
	JA619794 SIDNEI A PIZZA	30/04/2020 15:56:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

NOTA FISCAL

SÉRIE: 1

RECEBEMOS DE HOSPEQ COMERCIO E MANUT. DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA E OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

HOSPEQ COMERC E MANUT. DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA E

RUA MEXICO - 1141, VILA MARIANA
Ribeirao Preto - SP
FONE/FAX: (16) 3632-0538 CEP: 14075-230

DANF
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
7849
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0403 7775 9700 0173 5500 1000 0078 4912 8591 3589

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Lancamento efetuado a titulo de simples faturamento decorren
Nº PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO	135200282615832
DATA AUTORIZAÇÃO	08/04/2020 17:27:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL	582.503.655.115
INSC. ESTAD. SUBST. TRIBUTÁRIO	
CNPJ	03.777.597/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO	CNPJ / CPF	47.544.663/0001-30
DATA DE EMISSÃO	08/04/2020 17:27:27		
ENDEREÇO	PC DR OCTAVIO GABRIELLI, 827,	BAIRRO / DISTRITO	CENTRO
CEP	13690-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO	Descalvado	FONE / FAX	(19) 3583-4055
UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA			

FATURA/DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	08/04/2020	17.680,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBST.	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	17.680,00

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	17.680,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA:	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTDADE	V. UNITAR.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
792850175- SUPORTE DE	SUPORTE DE SORO ESMALTADO COM REGULAGEM DE ALT	90183929	0102	5922	UN	32	150,00	4.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
792850175- MESA HOSPI	MESA HOSPITALAR INOX PARA REFEICAO	21069090	0102	5922	UN	16	540,00	8.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
792850175- BIOMBO COM	BIOMBO COM TRES REPARTICOES E RODIZIO	94029090	0102	5922	UN	8	530,00	4.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGAMENTO AUTORIZADO

PROVEDORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	

FISCAL
Nº 7898
SÉRIE: 1

HOSPEQ COMERCIO E MANUT. DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA E OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

HOSPEQ COMERCIO E MANUT. DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA E

RUA MEXICO - 1141, VILA MARIANA
Ribeirao Preto - SP
FONE/FAX: (16) 3632-0538 CEP: 14075-230

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
7898
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0503 7775 9700 0173 5500 1000 0078 9817 8194 2611

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 mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, ori

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582.503.655.115

INSC. ESTAD. SUBST. TRIBUTÁRIO:

Nº PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO: 135200411167850

DATA AUTORIZAÇÃO: 22/05/2020 16:41:07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO

CNPJ: 03.777.597/0001-73

ENDEREÇO: PC DR OCTAVIO GABRIELLI, 827,

CNPJ / CPF: 47.544.663/0001-30

DATA DE EMISSÃO: 22/05/2020 16:40:58

MUNICÍPIO: Descalvado

FONE / FAX: (19) 3583-4055

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO

CEP: 13690-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA:

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBST.	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	17.680,00

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	17.680,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT:

PLACA VEÍCULO:

UF:

CNPJ / CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 0

ESPÉCIE:

MARCA:

NUMERO:

PESO BRUTO: 0,00

PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTDADE	V. UNITAR.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
792850191	SUPORTE DE SORO	90222190	0102	5117	UN	32	150,00	4.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
792850193	MESA REFEICAO	90222190	0102	5117	UN	16	540,00	8.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
792850192	BIOMBO TRIPLO	90222190	0102	5117	UN	8	530,00	4.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGAMENTO AUTORIZADO
/ /
PROVEDORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL REFERENTE NOTA FISCAL DE ENTREGA FUTURA N 7849 EMITIDA EM 08/04/2020

RESERVADO AO FISCO

CARTA DE CORREÇÃO

CNPJ
28.536.723/0001-29

CHAVE DE ACESSO
35200628536723000129550010000000131155202009

LOTE
1

ORGÃO
SP

PROTOCOLO
135200451128016

TIPO EVENTO
110110

DATA
04/06/2020 10:04

CORREÇÃO
Alteração no campo observação da NOTA FISCAL INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "Convenio 11-2020 - Empenho 04354 - C/C 36337-5 agencia 3062-7 banco 001 - Brasil - Fonte: 05 Transferências e Convênios de Recursos Federais Vinculados - Portaria MS - 1.393/2020". Corrigindo para: "Aquisição nos termos do art 10 do Decreto Municipal 5145/2020", convênio 08-2020 PMD FMS 01 Tesouro - B.Brasil 001 - conta 36.312-X agência 3062-7" O dados do favorecido não se altera.

"A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:
I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
III - a data de emissão ou de saída."

Emitido por app.vhsys.com.br

Dados da NFe

Chave de acesso	
35-2005-03.777.597/0001-73-55-001-000.007.898-178.194.261-1	
Número NF-e	Série
7898	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saída	1 - Normal
Data de emissão	
22/05/2020 16:40:58-03:00	

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
HOSPEQ COMERCIO E MANUT. DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA E	03.777.597/0001-73	SP

Destinatário

Razão Social do Destinatário	CNPJ do Destinatário	UF
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO	47.544.663/0001-30	SP

Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	*Digest Value* da NF-e
22/05/2020 16:41:07	135200411167850	O9n1eZMMXF34Y4fxNqrMfpEwJAI=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	17.680,00

Data/Hora Impressão: 20/08/2020 10:22:37

Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE

EMPRESA

G333121614957482032
12/05/2020 16:27:21

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	IRMANDADE C M DESCALVADO
Agência	3062-7
Conta corrente	36312-X

Creditado

Nome	JOAO SIQUEIRA E CIA LTDA
Agência	514-2
Conta corrente	24629-8
Valor	11.500,00
Data	Nesta data
Assinada por	JD304021 RICARDO HITOSHI MORIY 12/05/2020 14:32:35 JA619794 SIDNEI A PIZZA 12/05/2020 16:27:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

Identificação do Emitente	DANFE	
JOAO SIQUEIRA & CIA LTDA RUA NALZIRA M IGNATIOS Nº 530 - JD ANEZIA PORTO FERREIRA - SP FONE: 19 35846231 CEP: 13660000	Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 635 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 3520 0555 1618 4800 0194 5500 1000 0006 3511 6519 3757 Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200375261746 12/05/2020 10:56:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL 555014745110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 55.161.848/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO			CNPJ/CPF 47.544.663/0001-30	DATA DA EMISSÃO 12/05/2020
ENDEREÇO PRACA DR OCTAVIO GABRIELLI, 827	BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 13690-000	DATA DE SAIDA/ENTRADA 12/05/2020
MUNICÍPIO DESCALVADO	UF SP	FONE/FAX 19 35831133	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:10:59

FATURAS / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 11.500,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO II 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 11.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem frete	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	NCM	CSOSN	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
3512	COMPRESSOR DE AR BPLS-20/250H MOTOR 5CV 4P TRIF.	5102	84148011	0102	PC	1,000	11.500,00000	11.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGAMENTO AUTORIZADO
12/05/2020
PROVEDORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NSU: 635 12/05/2020 10:55:59 - Voce pagou aproximadamente: (Sem parametros para calculo) - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, ISS E ICMS - AQUISICAO NOS TERMOS DO ART. 10 DO DECRETO MUNICIPAL 5145/2020, CONVENIO 08-2020 PMD FMS 01 TESOURO- B. BRASIL 001 CONTA 36.312-X AGENCIA 3062-7 - - - DADOS PARA DEPOSITO. - - JOAO SIQUEIRA & CIA LTDA. - B.BRASIL 001 - AGENCIA: 0514-2 - C.CORRENTE: 24.629-8	

NF-e emitida pelo software Hiper (hiper.com.br)

Recebemos de JOAO SIQUEIRA & CIA LTDA, os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO	Nº. 635 SÉRIE 1

Dados da NFe

Chave de acesso	
35-2005-55.161.848/0001-94-55-001-000.000.635-116.519.375-7	
Número NF-e	Série
635	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saída	1 - Normal
Data de emissão	
12/05/2020 10:55:59-03:00	

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
JOAO SIQUEIRA & CIA LTDA	55.161.848/0001-94	SP

Destinatário

Razão Social do Destinatário	CNPJ do Destinatário	UF
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO	47.544.663/0001-30	SP

Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	*Digest Value* da NF-e
12/05/2020 10:56:09	135200375261746	YUVXAMUsNodKuOXlhoyh4M8T4rs=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	11.500,00

Data/Hora Impressão: 18/08/2020 11:11:30

Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE

G333121614957482014
12/05/2020 16:19:23

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	3062-7
Conta corrente	36312-X IRMANDADE C M DESCALVADO

Creditado

Banco	748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV)	3003 PAC ALBERTO ANDALO
Conta corrente (com DV)	96970
CNPJ	12.262.584/0001-52
Nome favorecido	GASOMEX - COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ELET
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	51.201
Valor	29.000,00
Data transferência	12/05/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	95BEC19A39456EA0

Assinada por	JD304021 RICARDO HITOSHI MORIY	12/05/2020 15:13:46
	JA619794 SIDNEI A PIZZA	12/05/2020 16:19:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

RECEBEMOS DE GASOMEX COMERCIO DE EQUIP. ELETRO E ELETRONICOS LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R$ 29.000,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO - PRACA DR OCTAVIO GABRIELLI, 827 CENTRO DESCALVADO-SP

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.008.637
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GASOMEX

GASOMEX COMÉRCIO DE EQUIP. ELETRO E ELETRONICOS LTDA EPP
RUA TOCANTINS, 288
VILA GOYOS - 15061-190
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP Fone/Fax: (17) 3223-4525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.008.637
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0512 2625 8400 0152 5500 1000 0086 3711 2820 2000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Lançamento efetuado a título de simples faturamento decorre

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200366583023 - 08/05/2020 16:44:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
647007178113		12.262.584/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO	47.544.663/0001-30	08/05/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
PRACA DR OCTAVIO GABRIELLI, 827	CENTRO	13690-000	08/05/2020

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
DESCALVADO	SP	(19) 99755-3511		16:43:52

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	08/05/2020
Valor	R$ 29.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				5,500	5,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
47	ANALISADOR DE PH E GASES SANGUINEOS AGS22 Vlr. Tributos - Federal R$ 1.218,00 - Estadual R$ 3.480,00	90278014	0400	5922	UN	1,0000	29.000,00	29.000,00	0,00	0,00		0,00	

PAGAMENTO AUTORIZADO
12/05/2020
PROVEDORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"NOTA DE SIMPLES FATURAMENTO COM ENTREGA FUTURA"
COTACAO Nº1706
DADOS BANCARIOS: BANCO SICREDI (748). AGENCIA: 3003, C/C:09697-0
- DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL
Valor Aproximado dos Tributos conforme Lei 12.741/2012: Federal R$ 1.218,00 - Estadual R$ 3.480,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

VHSYS Sistema de Gestão - 0800 007 0017 www.vhsys.com.br

RECEBEMOS DE GASOMEX COMÉRCIO DE EQUIP. ELETRO E ELETRONICOS LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R$ 29.000,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO - PRACA DR OCTAVIO GABRIELLI, 827 CENTRO DESCALVADO-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.008.996
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GASOMEX

- 706774

GASOMEX COMÉRCIO DE EQUIP. ELETRO E ELETRONICOS LTDA EPP
RUA TOCANTINS, 288
VILA GOYOS - 15061-190
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP Fone/Fax: (17) 3223-4525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.008.996
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0812 2625 8400 0152 5500 1000 0089 9612 4320 2007

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ori	**135200757630709 - 31/08/2020 10:26:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
647007178113		12.262.584/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO			47.544.663/0001-30	31/08/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
PRACA DR OCTAVIO GABRIELLI, 827	CENTRO		13690-000	31/08/2020
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
DESCALVADO	SP	(19) 99755-3511		10:25:48

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	08/05/2020
Valor	R$ 29.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				5,500	5,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALÍQ. IPI
47	ANALISADOR DE PH E GASES SANGUINEOS AGS22 Vlr. Tributos - Federal R$ 1.218,00 - Estadual R$ 3.480,00	90278014	0102	5117	UN	1,0000	29.000,00	29.000,00	0,00	0,00		0,00	

1015553

335203

Pnf- 1410

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

" ENTREGA DE PRODUTO CONFORME NOTA DE SIMPLES FATURAMENTO Nº 8637, DE 08/05/2020."EQUIPAMENTO Nº SÉRIE:415 - DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL Valor Aproximado dos Tributos conforme Lei 12.741/2012: Federal R$ 1.218,00 - Estadual R$ 3.480,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Disponível
31/08/20
DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
CORE - SP 325177 - ENF

G338051517061622009
05/06/2020 15:26:15

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	3062-7
Conta corrente	36312-X IRMANDADE C M DESCALVADO

Creditado

Banco	33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	3966 RIB.PRETO-NOVO SHOPPING
Conta corrente (com DV)	130034849
CNPJ	07.681.278/0001-10
Nome favorecido	J.H.E. COMERCIO E SERVICOS MEDICOS HOSP
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	60.501
Valor	32.000,00
Data transferência	05/06/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	B27D801BF344DE4A

Assinada por	JD304021 RICARDO HITOSHI MORIY	05/06/2020 14:53:18
	JA619794 SIDNEI A PIZZA	05/06/2020 15:26:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 01/07/2020 Valor Total: R$ 32.000,00 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE DESCALVADO

NF-e

Nº.: 000.000.1
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JHE COMERCIO E SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME
RUA ANITA MONSEFF, 279
JD. MANOEL PENNA - CEP: 14098-313
RIBEIRAO PRETO - SP Fone: (16) 3965-1672

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº.: 000.000.130
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0707 6812 7800 0110 5500 1000 0001 3010 9408 196

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
135200540163453 - 01/07/2020 14:14:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
797207599116		07.681.278/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE DESCALVADO	47.544.663/0001-30	01/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
PRACA DR. OCTAVIO GABRIELLI, 827	CENTRO	13690-000	01/07/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
DESCALVADO	(19) 3583-4055	SP		00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	01/07/2020
Valor:	R$ 32.000,00

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00	32.000,
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NO**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00	32.000,

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	A
0	BOMBA DE INFUSAO RM B BRAUN.	90189010	0102	5.102	UN	8,00	4.000,00	32.000,00	0,00	0,00		0,00	

PAGAMENTO
AUTORIZADO
01/06/2020
PROVEDORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME E EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI PEDIDO N.1739. CONVENIO 08/2020 PMD FMS 01 TESOURO - B. BRASIL 001 - CONTA 36.312-X AGENCIA 3062-7. Email do Destinatário: compras@santacasadedescalvado.com.br

RESERVADO AO FISCO

Dados da NFe

Chave de acesso	
35-2007-07.681.278/0001-10-55-001-000.000.130-109.408.196-2	
Número NF-e	Série
130	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saída	1 - Normal
Data de emissão	
01/07/2020 00:00:00-03:00	

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
JHE COMERCIO E SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME	07.681.278/0001-10	SP

Destinatário

Razão Social do Destinatário	CNPJ do Destinatário	UF
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE DESCALVADO	47.544.663/0001-30	SP

Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	*Digest Value* da NF-e
01/07/2020 14:14:07	135200540163453	EA5n260WcTzwUz9HvJ7i4yAy3NM=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	32.000,00

Data/Hora Impressão: 18/08/2020 10:59:37

Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE

G338051517061622012
05/06/2020 15:27:13

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	3062-7
Conta corrente	36312-X IRMANDADE C M DESCALVADO

Creditado

Banco	237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	2401 ALTO B.VISTA-URB.RP.
Conta corrente (com DV)	380776
CNPJ	28.536.723/0001-29
Nome favorecido	ROBERTO DANIEL FRANCA DA SILVA 22263479
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	60.502
Valor	2.250,00
Data transferência	05/06/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	58A8C3A2AF11DB4A

Assinada por	JD304021 RICARDO HITOSHI MORIY	05/06/2020 14:54:14
	JA619794 SIDNEI A PIZZA	05/06/2020 15:27:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

RECEBEMOS DE ROBERTO DANIEL FRANCA DA SILVA 22263479848 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R$ 2.250,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO - PRACA DR OCTAVIO GABRIELLI, 827 CENTRO DESCALVADO-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.013
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ROBERTO DANIEL FRANCA DA SILVA 22263479848
R AGOSTINHO VENDRUSCULO, 1481
PARQUE SAO SEBASTIAO - 14093-240
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: (16) 99778-1005

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.013
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0628 5367 2300 0129 5500 1000 0000 1311 5520 2009
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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200450609889 - 04/06/2020 08:24:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
797389483113		28.536.723/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO	47.544.663/0001-30	04/06/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
PRACA DR OCTAVIO GABRIELLI, 827	CENTRO	13690-000	04/06/2020

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
DESCALVADO	SP			08:24:12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.250,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Caixa	Olidef		10,000	8,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
1	ASPIRADOR A45PLUS OLIDEF COM FRASCO DE 5LTS	85086000	0400	5102	1	1,0000	2.250,00	2.250,00	0,00	0,00		0,00	

1300

PAGAMENTO AUTORIZADO
05/06/2020
PROVEDORIA

328873

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"Convenio 11-2020 - Empenho 04354 - C/C 36337-5 agencia 3062-7 banco 001 - Brasil - Fonte: 05 Transferências e Convênios de Recursos Federais Vinculados - Portaria MS - 1.393/2020".
Favorecido:
Bradesco
Ag: 2401
Conta Corrente: 38077 - 6
Favorecido: Roberto Daniel França da Silva
Cnpj: 28.536.723/0001-29

RESERVADO AO FISCO

Dados da NFe

Chave de acesso	
35-2006-28.536.723/0001-29-55-001-000.000.013-115.520.200-9	
Número NF-e	Série
13	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saída	1 - Normal
Data de emissão	
04/06/2020 08:24:12-03:00	

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
ROBERTO DANIEL FRANCA DA SILVA 22263479848	28.536.723/0001-29	SP

Destinatário

Razão Social do Destinatário	CNPJ do Destinatário	UF
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO	47.544.663/0001-30	SP

Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	*Digest Value* da NF-e
04/06/2020 08:24:21	135200450609889	8D6p+TK/Azorii4l+pC81nA2pdc=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	2.250,00

Data/Hora Impressão: 22/06/2020 10:11:40

Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE

EMPRESA

G331011548066689016
01/07/2020 15:54:54

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

01/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:56
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C M DESCALVADO
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.312-X
==========
BANCO BRADESCO S.A.

23792372216002031600072531853009183080000103948
BENEFICIARIO:
VIA VAREJO S.A.
NOME FANTASIA:
VIA VAREJO S.A.
CNPJ: 33.041.260/0652-90
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 47.544.663/0001-30

NR. DOCUMENTO	70.101
DATA DE VENCIMENTO	06/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	01/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.039,48
VALOR COBRADO	1.039,48

==========
NR.AUTENTICACAO 1.17B.430.CD0.F05.BAC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Assinada por	JD304021 RICARDO HITOSHI MORIY	01/07/2020 15:47:24
	JA619794 SIDNEI A PIZZA	01/07/2020 15:54:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

A DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº. 001.213.517
Série 057

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEGAMAMUTE COMERCIO ON LINE ELETRONICOS E INFORMATICA LTD
GOVERNADOR MARIO COVAS, 882 - ARMZ 01 MZNIN001 BOX 19
PORTO ENGENHO - 29157-100
CARIACICA - ES Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 001.213.517
Série 057
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3220 0713 4774 7700 0457 5505 7001 2135 1710 2176 0794

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 DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERCEIROS - PF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332200035313672 - 03/07/2020 16:52:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
083198970	808011392118	13.477.477/0004-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALV	47.544.663/0001-30	03/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
PRACA OCTAVIO GABRIELLI, 827	CENTRO	13690-000	03/07/2020

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
DESCALVADO	SP	91935831133		16:51:53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.039,48	124,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,75	958,00

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
81,48	0,00	0,00	0,00	0,00	62,37	0,00	63,33	1.039,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSFOLHA TRANSPORTE E DISTRIBUIÇÃO LTDA.	(0) Emitente				58.818.022/0006-58

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA DE LOURDES GARCIA 425	VITORIA	ES	083321322

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	UN	MEGAMAMUTE	2	22,000	22,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10571	Bebedouro de Agua refrigerado por compressor New Lp Evidence Preto 220V pFCPUFDest: 0,00% pICMSUFDest: 18,00% pICMSInterPart: 100,00% vFCPUFDest: 0,00 vICMSUFDest: 62,37 vICMSUFRemet: 0,00	84186931	000	6108	UN	2,0000	479,0000	958,00	1.039,48	124,74		12,00	

PAGAMENTO AUTORIZADO
01/07/2020
PROVEDORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: TELEVENDA *** 2395983 *** DADOS DO DESTINATARIO DADOS End., PRACA OCTAVIO GABRIELLI, Compl Ref., HOSPITAL TELEVENDA: 2395983 PEDIDO WEB. Total do ICMS de partilha para a UF do destinatario de acordo ...BC 87/2015

RESERVADO AO FISCO

...em 03/07/2020 às 11:01:41

Gerado em www.fiscoem.br

Boleto Bradesco

Bradesco **237-2**

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: **EXTRA.COM** VIA VAREJO S/A CNPJ: 33.041.260/0652-90 R JOAO PESSOA, 83 CENTRO SAO CAETANO DO SUL	Agência/Cod.Beneficiário:	Data de Emissão: **01/07/2020**	Data de Vencimento **06/07/2020**
Pagador: **Irmandade da Santa Casa de Miseric**	Nosso Número: **26/00.203.160.072-4**	Número Documento: **203160072**	Valor Documento **R$ 1.039,48**

Referência:
Compras efetuadas através do Comércio Eletrônico.
Estabelecimento: EXTRA.COM / Referência do Pedido: 00203160072

Autenticação Mecanica

Bradesco **237-2** 23792.37221 60020.316000 72531.853009 1 83080000103948

Local de Pagamento **Banco Bradesco S.A.** Pagável preferencialmente em qualquer agência Bradesco.					Data de Vencimento **06/07/2020**
Beneficiário **EXTRA.COM** VIA VAREJO S/A CNPJ: 33.041.260/0652-90 R JOAO PESSOA, 83 CENTRO SAO CAETANO DO SUL					Agência / Código do Beneficiário
Data Documento **01/07/2020**	N Documento **203160072**	Espécie Doc. **Outro**	Aceite **N**	Data Processamento **01/07/2020**	Nosso Número **26/00.203.160.072-4**
Uso do Banco	Cip **865** / Carteira **26**	Espécie Moeda **Real**	Quantidade	Valor	Valor do Documento **R$ 1.039,48**
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. Informamos que o pedido somente será liberado, caso pagamento seja feito em uma ÚNICA parcela, referente ao valor INTEGRAL do titulo. NÃO ACEITAR PAGAMENTO EM CHEQUE.					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (+) Valor Cobrado
Pagador: Irmandade da Santa Casa de Miseric praça octavio gabrielli, 827 13690-000 Descalvado SP 47.544.663/0001-30 Sacador/Avalista: EXTRA.COM					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Dados da NFe

Chave de acesso	
32-2007-13.477.477/0004-57-55-057-001.213.517-102.176.079-4	
Número NF-e	Série
1213517	57
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saída	1 - Normal
Data de emissão	
03/07/2020 16:51:53-03:00	

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
MEGAMAMUTE COMERCIO ON LINE DE ELETRONICOS E INFORMATICA LTD	13.477.477/0004-57	ES

Destinatário

Razão Social do Destinatário	CNPJ do Destinatário	UF
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALV	47.544.663/0001-30	SP

Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	*Digest Value* da NF-e
03/07/2020 16:52:04	332200035313672	cn7UrPuzlE5bqKRjQ/LH/gUKLrk=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
1.039,48	124,74	1.039,48

Data/Hora Impressão: 09/07/2020 08:49:24

Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE

EMPRESA

G337291558995258048
29/06/2020 16:18:08

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	IRM STA CASA DESCALVADO
Agência	918-0
Conta corrente	2184-9

Creditado

Nome	IRMANDADE C M DESCALVADO
Agência	3062-7
Conta corrente	36312-X
Valor	241,35
Data	Nesta data

Assinada por	JD304021 RICARDO HITOSHI MORIY	29/06/2020 16:12:21
	JA619794 SIDNEI A PIZZA	29/06/2020 16:18:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

EMPRESA

G332011522072204019
01/07/2020 15:32:45

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	IRM STA CASA DESCALVADO
Agência	918-0
Conta corrente	2184-9

Creditado

Nome	IRMANDADE C M DESCALVADO
Agência	3062-7
Conta corrente	36312-X
Valor	196,01
Data	Nesta data

Assinada por	JD304021 RICARDO HITOSHI MORIY	01/07/2020 15:03:08
	JA619794 SIDNEI A PIZZA	01/07/2020 15:32:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO

RAZÃO - ANALÍTICO

Período de 30/03/2020 à 31/08/2020

Filtros: Todos Lançamentos Cod. Reduzido:4187

Data: 02/09/2020 Hora: 13:20:45

Data	Lcm.	Centro Custo	Cod. Red.	Cod. Contábil	Histórico	Compl. Hist.	Débito	Crédito	Saldo
Cód. Red.: 4187		**Cód. Contábil: 101010202024**			**BANCO DO BRASIL AG 03062-7 C/C 36312-X**	**Saldo anterior**	**0,00**	**0,00**	**0**
30.03.2020	119760	ADMINISTRAÇÃO - SETOR	4242	202010107008	CONVÊNIOS	Pag: PREFEITURA MUNICIPAL - CONVENIO 08	200.000,00	0,00	200.000,00
30.03.2020	119761	ADMINISTRACAO	4186	101020101026	APLICACAO - BB	RESGATE NESTA DATA	0,00	200.000,00	0,00
03.04.2020	119763	ALMOXARIFADO	4095	201010101722	AQUISIÇÃO	Pag: Nota Fiscal N. 1988 MUNDI EQUIPAMENTOS MEDICOS	0,00	5.385,00	-5.385,00
03.04.2020	119764	ALMOXARIFADO	4158	201010101751	AQUISIÇÃO	Pag: Nota Fiscal N. 43 JHE HOSPITALAR	0,00	19.000,00	-24.385,00
03.04.2020	119765	ADMINISTRACAO	4158	201010101751	AQUISIÇÃO	Pag: Nota Fiscal N. 44 JHE HOSPITALAR	0,00	13.200,00	-37.585,00
03.04.2020	119766	ALMOXARIFADO	4158	201010101751	AQUISIÇÃO	Pag: Nota Fiscal N. 47 JHE HOSPITALAR	0,00	15.600,00	-53.185,00
03.04.2020	119767	ADMINISTRACAO	4186	101020101026	RESGATE CURTO	RESGATE NESTA DATA	53.185,00	0,00	0,00
08.04.2020	119840	ADMINISTRACAO	4158	201010101751	AQUISIÇÃO	Pag: Nota Fiscal N. 49 JHE HOSPITALAR	0,00	108.000,00	-108.000,00
08.04.2020	119841	ADMINISTRAÇÃO - SETOR	4242	202010107008	DESPESAS	Pag: TARIFA DOC/TED NF JHE	0,00	10,45	-108.010,45
08.04.2020	119843	ADMINISTRACAO	4186	101020101026	RESGATE CURTO	RESGATE NESTA DATA	108.010,45	0,00	0,00
16.04.2020	119844	ADMINISTRAÇÃO - SETOR	4242	202010107008	CONVÊNIOS	Pag: PREFEITURA MUNICIPAL - CONVENIO 08	160.805,00	0,00	160.805,00
16.04.2020	119845	ADMINISTRACAO	4186	101020101026	APLICACAO - BB	APLICAÇÃO NESTA DATA	0,00	160.805,00	0,00
17.04.2020	119846	ADMINISTRACAO	3507	101020412003	PAGAMENTO A	PAGAMENTO ANTECIPADO A HOSPEQ COMERCIO MANUT EQUIP HOSPITALARES LTDA	0,00	55.600,00	-55.600,00
17.04.2020	119847	ALMOXARIFADO	4158	201010101751	AQUISIÇÃO	Pag: Nota Fiscal N. 51 JHE HOSPITALAR	0,00	980,00	-56.580,00
17.04.2020	119849	ADMINISTRAÇÃO - SETOR	4242	202010107008	DESPESAS	Pag: TARIFA DOC/TED NF JHE	0,00	10,45	-56.590,45
17.04.2020	119851	ADMINISTRACAO	3507	101020412003	PAGAMENTO A	PAGAMENTO ANTECIPADO A JHE COMERCIO E SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	0,00	47.600,00	-104.190,45
						Saldo a Transportar:	**522.000,45**	**626.190,90**	**-104.190,45**

Filtros: Todos Lançamentos Cod. Reduzido:4187

Data: 02/09/2020 Hora: 13:20:45

Data	Lcm.	Centro Custo	Cod. Red.	Cod. Contábil	Histórico	Compl. Hist.	Débito	Crédito	Saldo
Cód. Red.: 4187		**Cód. Contábil: 101010202024**			**BANCO DO BRASIL AG 03062-7 C/C 36312-X**	**Saldo transportado**	**522.000,45**	**626.190,90**	**-104.190,45**
17.04.2020	119852	ADMINISTRACAO	4186	101020101026	RESGATE CURTO	RESGATE NESTA DATA	104.190,45	0,00	0,00
27.04.2020	119853	ADMINISTRAÇÃO - SETOR	4242	202010107008	DESPESAS	Pag: TARIFA PACOTE DE SERVIÇOS	0,00	84,00	-84,00
27.04.2020	119854	ADMINISTRACAO	4186	101020101026	RESGATE CURTO	RESGATE NESTA DATA	84,00	0,00	0,00
30.04.2020	119857	ADMINISTRACAO	4070	101010202020	TRANSFERENCIA	TRANSFERENCIA P/ C/C 36267-0 - PAGAMENTO DE FORNECEDOR EM CONTA ERRADA	0,00	2.210,00	-2.210,00
30.04.2020	119858	ADMINISTRACAO	4070	101010202020	TRANSFERENCIA	TRANSFERENCIA P/ C/C 36267-0 - PAGAMENTO DE FORNECEDOR EM CONTA ERRADA	0,00	17.680,00	-19.890,00
30.04.2020	119859	ADMINISTRACAO	4186	101020101026	RESGATE CURTO	RESGATE NESTA DATA	19.890,00	0,00	0,00
12.05.2020	119863	ADMINISTRACAO	2916	201010101252	AQUISIÇÃO	Pag: Nota Fiscal N. 635 JOÃO SIQUEIRA & CIA LTDA	0,00	11.500,00	-11.500,00
12.05.2020	119864	ADMINISTRACAO	3507	101020412003	PAGAMENTO A	PAGAMENTO ANTECIPADO NF 8637 SIMPLES FATUAMENTO - GASOMEX COMERCIO DE EQUIP ELETRO E ELETRONICOS LTDA - CONVÊNIO 08/2020 ADITAMENTO 01/2020 ORIGEM RECURSO 1 TESOURO DO MUNICIPIO	0,00	29.000,00	-40.500,00
12.05.2020	119865	ADMINISTRACAO	4186	101020101026	RESGATE CURTO	RESGATE NESTA DATA	40.500,00	0,00	0,00
25.05.2020	119866	ADMINISTRAÇÃO - SETOR	4242	202010107008	DESPESAS	Pag: TARIFA PACOTE DE SERVIÇOS	0,00	63,00	-63,00
25.05.2020	119867	ADMINISTRACAO	4186	101020101026	RESGATE CURTO	RESGATE NESTA DATA	63,00	0,00	0,00
05.06.2020	122621	ADMINISTRACAO	3507	101020412003	PAGAMENTO A	PAGAMENTO ANTECIPADO A J.H.E COM E SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES	0,00	32.000,00	-32.000,00
05.06.2020	122622	ADMINISTRACAO	4199	201010101768	AQUISIÇÃO	Pag: Nota Fiscal N. 13 ROBERTO DANIEL FRANCA DA SILVA	0,00	2.250,00	-34.250,00
05.06.2020	122623	ADMINISTRAÇÃO - SETOR	4242	202010107008	DESPESAS	Pag: TARIFA DOC/TED NF J.H.E	0,00	10,45	-34.260,45
						Saldo a Transportar:	**686.727,90**	**720.988,35**	**-34.260,45**

IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO

RAZÃO - ANALÍTICO

Período de 30/03/2020 à 31/08/2020

Filtros: Todos Lançamentos Cod. Reduzido:4187

Data: 02/09/2020 Hora: 13:20:45

Data	Lcm.	Centro Custo	Cod. Red.	Cod. Contábil	Histórico	Compl. Hist.	Débito	Crédito	Saldo
Cód. Red.: 4187		**Cód. Contábil: 101010202024**		**BANCO DO BRASIL AG 03062-7 C/C 36312-X**		**Saldo transportado**	**686.727,90**	**720.988,35**	**-34.260,45**
05.06.2020	122624	ADMINISTRACAO	4186	101020101026	RESGATE CURTO	RESGATE NESTA DATA	34.260,45	0,00	0,00
25.06.2020	122625	ADMINISTRAÇÃO - SETOR	4242	202010107008	DESPESAS	Pag: TARIFA PACOTE DE SERVIÇOS	0,00	63,00	-63,00
25.06.2020	122631	ADMINISTRACAO	4186	101020101026	RESGATE CURTO	RESGATE NESTA DATA	63,00	0,00	0,00
29.06.2020	122633	ADMINISTRACAO	9	101010201001	TRANSFERENCIA	TRANSFERENCIA P/ C/C 36312-X - DEVOLUÇÃO DESPESAS BANCARIAS - CONVÊNIO 08/2020 ADITAMENTO 01/2020 ORIGEM RECURSO 1 TESOURO DO MUNICIPIO	241,35	0,00	241,35
29.06.2020	122634	ADMINISTRACAO	4186	101020101026	APLICACAO - BB	APLICAÇÃO NESTA DATA	0,00	241,35	0,00
01.07.2020	122995	ADMINISTRACAO	9	101010201001	TRANSFERENCIA	TRANSFERENCIA P/ C/C 36312-X - COMPLEMENTO DE SALDO	196,01	0,00	196,01
01.07.2020	122997	ADMINISTRACAO	4186	101020101026	RESGATE CURTO	RESGATE NESTA DATA	843,47	0,00	1.039,48
01.07.2020	122998	ADMINISTRACAO	4218	201010101778	AQUISIÇÃO	Pag: Nota Fiscal N. 1213517 MEGAMAMUTE	0,00	1.039,48	0,00
						Totais:	**722.332,18**	**722.332,18**	**0,00**

IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO

RAZÃO - ANALÍTICO

Período de 30/03/2020 à 31/08/2020

Filtros: Todos Lançamentos Cod. Reduzido:4242

Data: 02/09/2020 Hora: 13:15:49

Data	Lcm.	Centro Custo	Cod. Red.	Cod. Contábil	Histórico	Compl. Hist.	Débito	Crédito	Saldo
Cód. Red.: 4242		**Cód. Contábil: 202010107008**			**RECEBIMENTO AQUISIÇÃO EQUIPAMENTOS T. MUNICIPAL**	**Saldo anterior**	**0,00**	**0,00**	**0**
30.03.2020	119760	ADMINISTRAÇÃO - SETOR	4187	101010202024	CONVÊNIOS	Pag: PREFEITURA MUNICIPAL - CONVENIO 08	0,00	200.000,00	-200.000,00
31.03.2020	119762	ADMINISTRACAO	4186	101020101026	RECEITA	RENDIMENTO DE APLICAÇÃO	0,00	4,27	-200.004,27
01.04.2020	117342	ALMOXARIFADO	4243	203010101015	AQUISIÇÃO	CONSUMO DA NOTA FISCAL N. 43 .FORNECEDOR: JHE HOSPITALAR - CONVÊNIO 08/2020 ADITAMENTO 01/2020 ORIGEM RECURSO 1 TESOURO DO MUNICIPIO	19.000,00	0,00	-181.004,27
01.04.2020	117344	ALMOXARIFADO	4243	203010101015	AQUISIÇÃO	NOTA FISCAL N. 1988 .FORNECEDOR: MUNDI EQUIPO MED ODOT E VET EIRELI ME - CONVÊNIO 08/2020 ADITAMENTO 01/2020 ORIGEM RECURSO 1 TESOURO DO MUNICIPIO	5.385,00	0,00	-175.619,27
01.04.2020	117749	ADMINISTRACAO	4243	203010101015	AQUISIÇÃO	NOTA FISCAL N. 44 .FORNECEDOR: JHE HOSPITALAR - CONVÊNIO 08/2020 ADITAMENTO 01/2020 ORIGEM RECURSO 1 TESOURO DO MUNICIPIO	13.200,00	0,00	-162.419,27
03.04.2020	117340	ALMOXARIFADO	4243	203010101015	AQUISIÇÃO	NOTA FISCAL N. 47 .FORNECEDOR: JHE HOSPITALAR - CONVÊNIO 08/2020 ADITAMENTO 01/2020 ORIGEM RECURSO 1 TESOURO DO MUNICIPIO	15.600,00	0,00	-146.819,27
07.04.2020	126794	ADMINISTRACAO	4243	203010101015	VALOR REF.	NOTA FISCAL N. 51 .FORNECEDOR: JHE HOSPITALAR - CONVÊNIO 08/2020 ADITAMENTO 01/2020 ORIGEM RECURSO 1 TESOURO DO MUNICIPIO	980,00	0,00	-145.839,27
						Saldo a Transportar:	**54.165,00**	**200.004,27**	**-145.839,27**

IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO

RAZÃO - ANALÍTICO

Período de 30/03/2020 à 31/08/2020

Filtros: Todos Lançamentos Cod. Reduzido:4242

Data: 02/09/2020 Hora: 13:15:49

Data	Lcm.	Centro Custo	Cod. Red.	Cod. Contábil	Histórico	Compl. Hist.	Débito	Crédito	Saldo
Cód. Red.: 4242		**Cód. Contábil: 202010107008**			**RECEBIMENTO AQUISIÇÃO EQUIPAMENTOS T. MUNICIPAL**	**Saldo transportado**	**54.165,00**	**200.004,27**	**-145.839,27**
08.04.2020	119841	ADMINISTRAÇÃO - SETOR	4187	101010202024	DESPESAS	Pag: TARIFA DOC/TED NF JHE	10,45	0,00	-145.828,82
16.04.2020	119844	ADMINISTRAÇÃO - SETOR	4187	101010202024	CONVÊNIOS	Pag: PREFEITURA MUNICIPAL - CONVENIO 08	0,00	160.805,00	-306.633,82
17.04.2020	119849	ADMINISTRAÇÃO - SETOR	4187	101010202024	DESPESAS	Pag: TARIFA DOC/TED NF JHE	10,45	0,00	-306.623,37
27.04.2020	119853	ADMINISTRAÇÃO - SETOR	4187	101010202024	DESPESAS	Pag: TARIFA PACOTE DE SERVIÇOS	84,00	0,00	-306.539,37
30.04.2020	119860	ADMINISTRACAO	4186	101020101026	RECEITA	RENDIMENTO DE APLICAÇÃO	0,00	47,85	-306.587,22
30.04.2020	119861	ADMINISTRACAO	4186	101020101026	IMPOSTO SOBRE	IMPOSTO DE RENDA	3,13	0,00	-306.584,09
30.04.2020	119862	ADMINISTRACAO	4186	101020101026	DESPESAS	IOF	23,14	0,00	-306.560,95
12.05.2020	118929	ADMINISTRACAO	4243	203010101015	AQUISIÇÃO	NOTA FISCAL N. 635 .FORNECEDOR: JOAO SIQUEIRA & CIA LTDA - ME - CONVÊNIO 08/2020 ADITAMENTO 01/2020 ORIGEM RECURSO 1 TESOURO DO MUNICIPIO	11.500,00	0,00	-295.060,95
25.05.2020	119866	ADMINISTRAÇÃO - SETOR	4187	101010202024	DESPESAS	Pag: TARIFA PACOTE DE SERVIÇOS	63,00	0,00	-294.997,95
29.05.2020	119868	ADMINISTRACAO	4186	101020101026	RECEITA	RENDIMENTO DE APLICAÇÃO	0,00	24,84	-295.022,79
29.05.2020	119869	ADMINISTRACAO	4186	101020101026	IMPOSTO SOBRE	IMPOSTO DE RENDA	7,87	0,00	-295.014,92
29.05.2020	119870	ADMINISTRACAO	4186	101020101026	DESPESAS	IOF	2,02	0,00	-295.012,90
03.06.2020	119788	ADMINISTRACAO	4243	203010101015	AQUISIÇÃO	NOTA FISCAL N. 49 .FORNECEDOR: JHE HOSPITALAR - CONVÊNIO 08/2020 ADITAMENTO 01/2020 ORIGEM RECURSO 1 TESOURO DO MUNICIPIO	108.000,00	0,00	-187.012,90
						Saldo a Transportar:	**173.869,06**	**360.881,96**	**-187.012,90**

IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO

RAZÃO - ANALÍTICO

Período de 30/03/2020 à 31/08/2020

Filtros: Todos Lançamentos Cod. Reduzido:4242

Data: 02/09/2020 Hora: 13:15:49

Data	Lcm.	Centro Custo	Cod. Red.	Cod. Contábil	Histórico	Compl. Hist.	Débito	Crédito	Saldo
Cód. Red.: 4242		**Cód. Contábil: 202010107008**			**RECEBIMENTO AQUISIÇÃO EQUIPAMENTOS T. MUNICIPAL**	**Saldo transportado**	**173.869,06**	**360.881,96**	**-187.012,90**
04.06.2020	121582	ADMINISTRACAO	4243	203010101015	AQUISIÇÃO	NOTA FISCAL N. 13 .FORNECEDOR: RDS MED CONVÊNIO 08/2020 ADITAMENTO 01/2020 ORIGEM RECURSO 1 TESOURO DO MUNICIPIO	2.250,00	0,00	-184.762,90
05.06.2020	122623	ADMINISTRAÇÃO - SETOR	4187	101010202024	DESPESAS	Pag: TARIFA DOC/TED NF J.H.E	10,45	0,00	-184.752,45
05.06.2020	126450	ADMINISTRACAO	4243	203010101015	AQUISIÇÃO	NOTA FISCAL N. 7849 .FORNECEDOR: HOSPEQ - CONVÊNIO 08/2020 ADITAMENTO 01/2020 ORIGEM RECURSO 1 TESOURO DO MUNICIPIO	4.800,00	0,00	-179.952,45
05.06.2020	126452	ADMINISTRACAO	4243	203010101015	AQUISIÇÃO	NOTA FISCAL N. 7849 .FORNECEDOR: HOSPEQ - CONVÊNIO 08/2020 ADITAMENTO 01/2020 ORIGEM RECURSO 1 TESOURO DO MUNICIPIO	12.880,00	0,00	-167.072,45
15.06.2020	121577	ADMINISTRACAO	4243	203010101015	AQUISIÇÃO	NOTA FISCAL N. 7922 .FORNECEDOR: HOSPEQ - CONVÊNIO 08/2020 ADITAMENTO 01/2020 ORIGEM RECURSO 1 TESOURO DO MUNICIPIO	55.600,00	0,00	-111.472,45
25.06.2020	122625	ADMINISTRAÇÃO - SETOR	4187	101010202024	DESPESAS	Pag: TARIFA PACOTE DE SERVIÇOS	63,00	0,00	-111.409,45
29.06.2020	126795	ADMINISTRACAO	2259	402080102006	VALOR REF.	TRANSFERENCIA P/ C/C 36312-X - DEVOLUÇÃO DESPESAS BANCARIAS - CONVÊNIO 08/2020 ADITAMENTO 01/2020 ORIGEM RECURSO 1 TESOURO DO MUNICIPIO	0,00	241,35	-111.650,80
30.06.2020	122629	ADMINISTRACAO	4186	101020101026	RECEITA	RENDIMENTO DE APLICAÇÃO	0,00	4,19	-111.654,99
30.06.2020	122630	ADMINISTRACAO	4186	101020101026	IMPOSTO SOBRE	IMPOSTO DE RENDA	1,46	0,00	-111.653,53
						Saldo a Transportar:	**249.473,97**	**361.127,50**	**-111.653,53**

IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO

RAZÃO - ANALÍTICO

Período de 30/03/2020 à 31/08/2020

Filtros: Todos Lançamentos Cod. Reduzido:4242

Data: 02/09/2020 Hora: 13:15:49

Data	Lcm.	Centro Custo	Cod. Red.	Cod. Contábil	Histórico	Compl. Hist.	Débito	Crédito	Saldo
Cód. Red.: 4242		**Cód. Contábil: 202010107008**			**RECEBIMENTO AQUISIÇÃO EQUIPAMENTOS T. MUNICIPAL**	**Saldo transportado**	**249.473,97**	**361.127,50**	**-111.653,53**
01.07.2020	126683	ADMINISTRACAO	3492	402080101020	VALOR REF.	TRANSFERENCIA PARA COMPLEMENTO DE SALDO - RECURSO PROPRIO	0,00	196,01	-111.849,54
01.07.2020	126839	ADMINISTRACAO	4243	203010101015	AQUISIÇÃO	NOTA FISCAL N. 130 .FORNECEDOR: JHE HOSPITALAR - CONVÊNIO 08/2020 ADITAMENTO 01/2020 ORIGEM RECURSO 1 TESOURO DO MUNICIPIO	32.000,00	0,00	-79.849,54
03.07.2020	122854	ADMINISTRACAO	4243	203010101015	AQUISIÇÃO	NOTA FISCAL N. 1213517 .FORNECEDOR: MEGAMAMUTE COMERCIO ON LINE DE ELETRONICOS E INFOR - CONVÊNIO 08/2020 ADITAMENTO 01/2020 ORIGEM RECURSO 1 TESOURO DO MUNICIPIO	1.039,48	0,00	-78.810,06
31.07.2020	123846	ADMINISTRACAO	4186	101020101026	RECEITA	RENDIMENTO DE APLICAÇÃO	0,00	0,01	-78.810,07
31.07.2020	123847	ADMINISTRACAO	4186	101020101026	IMPOSTO SOBRE	IMPOSTO DE RENDA	0,07	0,00	-78.810,00
25.08.2020	127638	COZINHA	4243	203010101015	AQUISIÇÃO	CONSUMO DA NOTA FISCAL N. 50 .FORNECEDOR: JHE HOSPITALAR - CONVÊNIO 08/2020 ADITAMENTO 01/2020 ORIGEM RECURSO 1 TESOURO DO MUNICIPIO	2.210,00	0,00	-76.600,00
28.08.2020	127879	ADMINISTRACAO	4243	203010101015	AQUISIÇÃO	NOTA FISCAL N. 8996 .FORNECEDOR: GASOMEX COM ASSIT TEC EQ MEDICOS CONVÊNIO 08/2020 ADITAMENTO 01/2020 ORIGEM RECURSO 1 TESOURO DO MUNICIPIO	29.000,00	0,00	-47.600,00
						Saldo a Transportar:	**313.723,52**	**361.323,52**	**-47.600,00**

IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO

RAZÃO - ANALÍTICO

Período de 30/03/2020 à 31/08/2020

Filtros: Todos Lançamentos Cod. Reduzido:4242

Data: 02/09/2020 Hora: 13:15:49

Data	Lcm.	Centro Custo	Cod. Red.	Cod. Contábil	Histórico	Compl. Hist.	Débito	Crédito	Saldo
Cód. Red.: 4242		**Cód. Contábil: 202010107008**			**RECEBIMENTO AQUISIÇÃO EQUIPAMENTOS T. MUNICIPAL**	**Saldo transportado**	**313.723,52**	**361.323,52**	**-47.600,00**
31.08.2020	127698	ADMINISTRACAO	4243	203010101015	AQUISIÇÃO	NOTA FISCAL N. 52 .FORNECEDOR: JHE HOSPITALAR CONVÊNIO 08/2020 ADITAMENTO 01/2020 ORIGEM RECURSO 1 TESOURO DO MUNICIPIO	47.600,00	0,00	0,00
						Totais:	**361.323,52**	**361.323,52**	**0,00**

IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO

RAZÃO - ANALÍTICO

Período de 30/03/2020 à 31/08/2020

Filtros: Todos Lançamentos Cod. Reduzido:3889

Data: 02/09/2020 Hora: 13:19:57

Data	Lcm.	Centro Custo	Cod. Red.	Cod. Contábil	Histórico	Compl. Hist.	Débito	Crédito	Saldo
Cód. Red.: 3889		**Cód. Contábil: 103020111005**		**EQUIPAMENTOS HOSPITALARES**		**Saldo anterior**	**0,00**	**0,00**	**270906,75**
01.04.2020	117341	ALMOXARIFADO	4158	201010101751	AQUISIÇÃO	NOTA FISCAL N. 43 .FORNECEDOR: JHE HOSPITALAR - CONVÊNIO 08/2020 ADITAMENTO 01/2020 ORIGEM RECURSO 1 TESOURO DO MUNICIPIO	19.000,00	0,00	289.906,75
01.04.2020	117343	ALMOXARIFADO	4095	201010101722	AQUISIÇÃO	NOTA FISCAL N. 1988 .FORNECEDOR: MUNDI EQUIPO MED ODOT E VET EIRELI ME - CONVÊNIO 08/2020 ADITAMENTO 01/2020 ORIGEM RECURSO 1 TESOURO DO MUNICIPIO	5.385,00	0,00	295.291,75
01.04.2020	117748	ADMINISTRACAO	4158	201010101751	AQUISIÇÃO	NOTA FISCAL N. 44 .FORNECEDOR: JHE HOSPITALAR - CONVÊNIO 08/2020 ADITAMENTO 01/2020 ORIGEM RECURSO 1 TESOURO DO MUNICIPIO	13.200,00	0,00	308.491,75
03.04.2020	117339	ALMOXARIFADO	4158	201010101751	AQUISIÇÃO	NOTA FISCAL N. 47 .FORNECEDOR: JHE HOSPITALAR - CONVÊNIO 08/2020 ADITAMENTO 01/2020 ORIGEM RECURSO 1 TESOURO DO MUNICIPIO	15.600,00	0,00	324.091,75
07.04.2020	118029	ALMOXARIFADO	4158	201010101751	AQUISIÇÃO	NOTA FISCAL N. 51 .FORNECEDOR: JHE HOSPITALAR	980,00	0,00	325.071,75
12.05.2020	118928	ADMINISTRACAO	2916	201010101252	AQUISIÇÃO	NOTA FISCAL N. 635 .FORNECEDOR: JOAO SIQUEIRA & CIA LTDA - ME - CONVÊNIO 08/2020 ADITAMENTO 01/2020 ORIGEM RECURSO 1 TESOURO DO MUNICIPIO	11.500,00	0,00	336.571,75
						Saldo a Transportar:	**65.665,00**	**0,00**	**336.571,75**

IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO

RAZÃO - ANALÍTICO

Período de 30/03/2020 à 31/08/2020

Filtros: Todos Lançamentos Cod. Reduzido:3889

Data: 02/09/2020 Hora: 13:19:57

Data	Lcm.	Centro Custo	Cod. Red.	Cod. Contábil	Histórico	Compl. Hist.	Débito	Crédito	Saldo
Cód. Red.: 3889		**Cód. Contábil: 103020111005**		**EQUIPAMENTOS HOSPITALARES**		**Saldo transportado**	**65.665,00**	**0,00**	**336.571,75**
03.06.2020	119787	ADMINISTRACAO	4158	201010101751	AQUISIÇÃO	NOTA FISCAL N. 49 .FORNECEDOR: JHE HOSPITALAR - CONVÊNIO 08/2020 ADITAMENTO 01/2020 ORIGEM RECURSO 1 TESOURO DO MUNICIPIO	108.000,00	0,00	444.571,75
04.06.2020	121581	ADMINISTRACAO	4199	201010101768	AQUISIÇÃO	NOTA FISCAL N. 13 .FORNECEDOR: RDS MED -CONVÊNIO 08/2020 ADITAMENTO 01/2020 ORIGEM RECURSO 1 TESOURO DO MUNICIPIO	2.250,00	0,00	446.821,75
05.06.2020	126449	ADMINISTRACAO	3839	201010101635	AQUISIÇÃO	NOTA FISCAL N. 7849 .FORNECEDOR: HOSPEQ - CONVÊNIO 08/2020 ADITAMENTO 01/2020 ORIGEM RECURSO 1 TESOURO DO MUNICIPIO	4.800,00	0,00	451.621,75
05.06.2020	126451	ADMINISTRACAO	3839	201010101635	AQUISIÇÃO	NOTA FISCAL N. 7849 .FORNECEDOR: HOSPEQ - CONVÊNIO 08/2020 ADITAMENTO 01/2020 ORIGEM RECURSO 1 TESOURO DO MUNICIPIO	12.880,00	0,00	464.501,75
15.06.2020	121576	ADMINISTRACAO	3839	201010101635	AQUISIÇÃO	NOTA FISCAL N. 7922 .FORNECEDOR: HOSPEQ - CONVÊNIO 08/2020 ADITAMENTO 01/2020 ORIGEM RECURSO 1 TESOURO DO MUNICIPIO	55.600,00	0,00	520.101,75
01.07.2020	126838	ADMINISTRACAO	4158	201010101751	AQUISIÇÃO	NOTA FISCAL N. 130 .FORNECEDOR: JHE HOSPITALAR - CONVÊNIO 08/2020 ADITAMENTO 01/2020 ORIGEM RECURSO 1 TESOURO DO MUNICIPIO	32.000,00	0,00	552.101,75
						Saldo a Transportar:	**281.195,00**	**0,00**	**552.101,75**

IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO

RAZÃO - ANALÍTICO

Período de 30/03/2020 à 31/08/2020

Filtros: Todos Lançamentos Cod. Reduzido:3889

Data: 02/09/2020 Hora: 13:19:57

Data	Lcm.	Centro Custo	Cod. Red.	Cod. Contábil	Histórico	Compl. Hist.	Débito	Crédito	Saldo
Cód. Red.: 3889		**Cód. Contábil: 103020111005**		**EQUIPAMENTOS HOSPITALARES**		**Saldo transportado**	**281.195,00**	**0,00**	**552.101,75**
03.07.2020	122853	ADMINISTRACAO	4218	201010101778	AQUISIÇÃO	NOTA FISCAL N. 1213517 .FORNECEDOR: MEGAMAMUTE COMERCIO ON LINE DE ELETRONICOS E INFOR - CONVÊNIO 08/2020 ADITAMENTO 01/2020 ORIGEM RECURSO 1 TESOURO DO MUNICIPIO	1.039,48	0,00	553.141,23
25.08.2020	127637	COZINHA	4158	201010101751	AQUISIÇÃO	NOTA FISCAL N. 50 .FORNECEDOR: JHE HOSPITALAR - CONVÊNIO 08/2020 ADITAMENTO 01/2020 ORIGEM RECURSO 1 TESOURO DO MUNICIPIO	2.210,00	0,00	555.351,23
28.08.2020	127878	ADMINISTRACAO	4258	201010101785	AQUISIÇÃO	NOTA FISCAL N. 8996 .FORNECEDOR: GASOMEX COM ASSIT TEC EQ MEDICOS CONVÊNIO 08/2020 ADITAMENTO 01/2020 ORIGEM RECURSO 1 TESOURO DO MUNICIPIO	29.000,00	0,00	584.351,23
31.08.2020	127697	ADMINISTRACAO	4158	201010101751	AQUISIÇÃO	NOTA FISCAL N. 52 .FORNECEDOR: JHE HOSPITALAR CONVÊNIO 08/2020 ADITAMENTO 01/2020 ORIGEM RECURSO 1 TESOURO DO MUNICIPIO	47.600,00	0,00	631.951,23
						Totais:	**361.044,48**	**0,00**	**631.951,23**

IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO

RAZÃO - ANALÍTICO

Período de 31/08/2020 à 31/08/2020

Filtros: Todos Lançamentos Cod. Reduzido:3507

Data: 02/09/2020 Hora: 13:23:17

Data	Lcm.	Centro Custo	Cod. Red.	Cod. Contábil	Histórico	Compl. Hist.	Débito	Crédito	Saldo
Cód. Red.: 3507		**Cód. Contábil: 101020412003**			**ADIANTAMENTO A FORNECEDOR**	**Saldo anterior**	**0,00**	**0,00**	**265034,64**
31.08.2020	127956	ADMINISTRACAO	4158	201010101751	VALOR REF.	BAIXA PAGAMENTO ANTECIPADO A JHE COMERCIO E SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	0,00	47.600,00	217.434,64
						Totais:	**0,00**	**47.600,00**	**217.434,64**

IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO

RAZÃO - ANALÍTICO

Período de 25/08/2020 à 25/08/2020

Filtros: Todos Lançamentos Cod. Reduzido:3507

Data: 27/08/2020 Hora: 16:51:32

Data	Lcm.	Centro Custo	Cod. Red.	Cod. Contábil	Histórico	Compl. Hist.	Débito	Crédito	Saldo
Cód. Red.: 3507		**Cód. Contábil: 101020412003**			**ADIANTAMENTO A FORNECEDOR**	**Saldo anterior**	**0,00**	**0,00**	**265034,64**
25.08.2020	127651	ADMINISTRACAO	4158	201010101751	VALOR REF.	NF 50 A J.H.E COMERCIO E SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	0,00	2.210,00	262.824,64
						Totais:	**0,00**	**2.210,00**	**262.824,64**

IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO

RAZÃO - ANALÍTICO

Período de 28/08/2020 à 28/08/2020

Filtros: Todos Lançamentos Cod. Reduzido:3507

Data: 02/09/2020 Hora: 13:22:26

Data	Lcm.	Centro Custo	Cod. Red.	Cod. Contábil	Histórico	Compl. Hist.	Débito	Crédito	Saldo
Cód. Red.: 3507		**Cód. Contábil: 101020412003**			**ADIANTAMENTO A FORNECEDOR**	**Saldo anterior**	**0,00**	**0,00**	**265034,64**
28.08.2020	128002	ADMINISTRACAO	4258	201010101785	VALOR REF.	BAIXA GASOMEX COMERCIO DE EQUIP ELETRO E ELETRONICOS LTDA	0,00	29.000,00	236.034,64
						Totais:	**0,00**	**29.000,00**	**236.034,64**

IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO

RAZÃO - ANALÍTICO

Período de 17/04/2020 à 17/04/2020

Filtros: Todos Lançamentos Cod. Reduzido:3507

Data: 24/08/2020 Hora: 07:37:58

Data	Lcm.	Centro Custo	Cod. Red.	Cod. Contábil	Histórico	Compl. Hist.	Débito	Crédito	Saldo
Cód. Red.: 3507		**Cód. Contábil: 101020412003**		**ADIANTAMENTO A FORNECEDOR**		**Saldo anterior**	**0,00**	**0,00**	**21640,4**
17.04.2020	119798	ADMINISTRACAO	4070	101010202020	PAGAMENTO A	PAGAMENTO ANTECIPADO A HOSPEQ COM. EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	17.680,00	0,00	39.320,40
17.04.2020	119846	ADMINISTRACAO	4187	101010202024	PAGAMENTO A	PAGAMENTO ANTECIPADO A HOSPEQ COMERCIO MANUT EQUIP HOSPITALARES LTDA	55.600,00	0,00	94.920,40
17.04.2020	119851	ADMINISTRACAO	4187	101010202024	PAGAMENTO A	PAGAMENTO ANTECIPADO A JHE COMERCIO E SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	47.600,00	0,00	142.520,40
						Totais:	**120.880,00**	**0,00**	**142.520,40**

IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO

RAZÃO - ANALÍTICO

Período de 08/04/2020 à 08/04/2020

Filtros: Todos Lançamentos Cod. Reduzido:3507

Data: 24/08/2020 Hora: 07:41:39

Data	Lcm.	Centro Custo	Cod. Red.	Cod. Contábil	Histórico	Compl. Hist.	Débito	Crédito	Saldo
Cód. Red.: 3507		**Cód. Contábil: 101020412003**		**ADIANTAMENTO A FORNECEDOR**		**Saldo anterior**	**0,00**	**0,00**	**21640,4**
08.04.2020	119789	ADMINISTRACAO	4070	101010202020	RESGATE CURTO	PAGAMENTO ANTECIPADO A J.H.E COMERCIO E SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	2.210,00	0,00	23.850,40
						Totais:	**2.210,00**	**0,00**	**23.850,40**

IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO

RAZÃO - ANALÍTICO

Período de 12/05/2020 à 12/05/2020

Filtros: Todos Lançamentos Cod. Reduzido:3507

Data: 24/08/2020 Hora: 07:42:26

Data	Lcm.	Centro Custo	Cod. Red.	Cod. Contábil	Histórico	Compl. Hist.	Débito	Crédito	Saldo
Cód. Red.: 3507		**Cód. Contábil: 101020412003**		**ADIANTAMENTO A FORNECEDOR**		**Saldo anterior**	**0,00**	**0,00**	**149719,6**
12.05.2020	119864	ADMINISTRACAO	4187	101010202024	PAGAMENTO A	PAGAMENTO ANTECIPADO NF 8637 SIMPLES FATUAMENTO - GASOMEX COMERCIO DE EQUIP ELETRO E ELETRONICOS LTDA - CONVÊNIO 08/2020 ADITAMENTO 01/2020 ORIGEM RECURSO 1 TESOURO DO MUNICIPIO	29.000,00	0,00	178.719,60
						Totais:	**29.000,00**	**0,00**	**178.719,60**

IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO

RAZÃO - ANALÍTICO

Período de 30/03/2020 à 31/08/2020

Filtros: Todos Lançamentos Cod. Reduzido:4186

Data: 02/09/2020 Hora: 13:19:14

Data	Lcm.	Centro Custo	Cod. Red.	Cod. Contábil	Histórico	Compl. Hist.	Débito	Crédito	Saldo
Cód. Red.: 4186		**Cód. Contábil: 101020101026**			**APLICAÇÃO BANCO DO BRASIL**	**C/C 36312-X Saldo anterior**	**0,00**	**0,00**	**0**
30.03.2020	119761	ADMINISTRACAO	4187	101010202024	APLICACAO - BB	RESGATE NESTA DATA	200.000,00	0,00	200.000,00
31.03.2020	119762	ADMINISTRACAO	4242	202010107008	RECEITA	RENDIMENTO DE APLICAÇÃO	4,27	0,00	200.004,27
03.04.2020	119767	ADMINISTRACAO	4187	101010202024	RESGATE CURTO	RESGATE NESTA DATA	0,00	53.185,00	146.819,27
08.04.2020	119843	ADMINISTRACAO	4187	101010202024	RESGATE CURTO	RESGATE NESTA DATA	0,00	108.010,45	38.808,82
16.04.2020	119845	ADMINISTRACAO	4187	101010202024	APLICACAO - BB	APLICAÇÃO NESTA DATA	160.805,00	0,00	199.613,82
17.04.2020	119852	ADMINISTRACAO	4187	101010202024	RESGATE CURTO	RESGATE NESTA DATA	0,00	104.190,45	95.423,37
27.04.2020	119854	ADMINISTRACAO	4187	101010202024	RESGATE CURTO	RESGATE NESTA DATA	0,00	84,00	95.339,37
30.04.2020	119859	ADMINISTRACAO	4187	101010202024	RESGATE CURTO	RESGATE NESTA DATA	0,00	19.890,00	75.449,37
30.04.2020	119860	ADMINISTRACAO	4242	202010107008	RECEITA	RENDIMENTO DE APLICAÇÃO	47,85	0,00	75.497,22
30.04.2020	119861	ADMINISTRACAO	4242	202010107008	IMPOSTO SOBRE	IMPOSTO DE RENDA	0,00	3,13	75.494,09
30.04.2020	119862	ADMINISTRACAO	4242	202010107008	DESPESAS	IOF	0,00	23,14	75.470,95
12.05.2020	119865	ADMINISTRACAO	4187	101010202024	RESGATE CURTO	RESGATE NESTA DATA	0,00	40.500,00	34.970,95
25.05.2020	119867	ADMINISTRACAO	4187	101010202024	RESGATE CURTO	RESGATE NESTA DATA	0,00	63,00	34.907,95
29.05.2020	119868	ADMINISTRACAO	4242	202010107008	RECEITA	RENDIMENTO DE APLICAÇÃO	24,84	0,00	34.932,79
29.05.2020	119869	ADMINISTRACAO	4242	202010107008	IMPOSTO SOBRE	IMPOSTO DE RENDA	0,00	7,87	34.924,92
29.05.2020	119870	ADMINISTRACAO	4242	202010107008	DESPESAS	IOF	0,00	2,02	34.922,90
05.06.2020	122624	ADMINISTRACAO	4187	101010202024	RESGATE CURTO	RESGATE NESTA DATA	0,00	34.260,45	662,45
25.06.2020	122631	ADMINISTRACAO	4187	101010202024	RESGATE CURTO	RESGATE NESTA DATA	0,00	63,00	599,45
29.06.2020	122634	ADMINISTRACAO	4187	101010202024	APLICACAO - BB	APLICAÇÃO NESTA DATA	241,35	0,00	840,80
30.06.2020	122629	ADMINISTRACAO	4242	202010107008	RECEITA	RENDIMENTO DE APLICAÇÃO	4,19	0,00	844,99
30.06.2020	122630	ADMINISTRACAO	4242	202010107008	IMPOSTO SOBRE	IMPOSTO DE RENDA	0,00	1,46	843,53
01.07.2020	122997	ADMINISTRACAO	4187	101010202024	RESGATE CURTO	RESGATE NESTA DATA	0,00	843,47	0,06
31.07.2020	123846	ADMINISTRACAO	4242	202010107008	RECEITA	RENDIMENTO DE APLICAÇÃO	0,01	0,00	0,07
31.07.2020	123847	ADMINISTRACAO	4242	202010107008	IMPOSTO SOBRE	IMPOSTO DE RENDA	0,00	0,07	0,00
						Totais:	**361.127,51**	**361.127,51**	**0,00**

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE SÃO PAULO

CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE SÃO PAULO** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação REGULAR neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.

CFC
CRCSP

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE SÃO PAULO
Certidão nº: 2020/077982
Nome: ANTONIO JOSE DA SILVA
Registro: SP-103069/O-4 Categoria: CONTADOR CPF/CNPJ: 618.750.748-72
Validade: 21/12/2020
Finalidade: Comprovação de Registros

Responsabilidade Técnica:
CONTROLLER MODERNIZACAO EMPRESARIAL & SISTEMAS CONTABEIS LTDA. (2SP019093)

Confirme a veracidade deste documento no site www.crcsp.org.br, acessando a opção Consulta de Veracidade -> Certidões, mediante o número de controle a seguir:

Controle: 9174.2523.5526.7789

Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Descalvado

Reconhecida de Utilidade Pública Federal pelo Decreto N.° 73.101 de 07-01-73 – CNPJ 47.544.663/0001-30
Estadual pelo Decreto N.° 757 de 18-12-72
Municipal pelo Decreto N.° 124 de 12-04-72

Praça Dr. Octávio Gabrielli, 827 - Fone/Fax 3583-1133 - Email administracao@santacasadedescalvado.com.br - CEP 13.690-000 - DESCALVADO - S.P.

DECLARAÇÃO
Convênio 08/2020

(artigo 177 inciso XIX das instruções 2/2016 do TCE/SP)
(redação dada pela Resolução nº 03/2017 do TC/SP)

Sidnei Aparecido Pizza, brasileiro, casado, residente e domiciliado na Rua: Ézio Ângelo de Marco, n.º 264 - São Francisco – Descalvado/SP, portador da cédula de identidade RG: 16.446.244-2, expedido pela Secretaria da Segurança Pública do Estado de São Paulo, e do cadastro nacional de pessoa física – CPF: 057.602.828-24, **DECLARA** que a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Descalvado, CNPJ: 47.544.663/0001-30, não contrata empresas pertencentes a dirigentes da Conveniada, agentes políticos de Poder, membros do Ministério Público ou dirigentes de órgão ou entidade da Administração Pública convenente, bem como seus respectivos cônjuges, companheiros ou parentes, até o segundo grau, em linha reta, colateral ou por afinidade *(sumula vinculante 13 STF).*

E para que produza os efeitos legais, firma a presente,

Descalvado, 25 de setembro de 2020.

Sidnei Aparecido Pizza
Provedor
CPF: 057.602.828-24

Extrato conta corrente

G334111557249775036
11/05/2020 16:10:13

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	36312-X IRMANDADE C M DESCALVADO
Período do extrato	03 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
26/03/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
30/03/2020		0000	14175	976 TED-Cr?dito em Conta	6.708.709	200.000,00 C	
				104 0595 11423840000183 FMS CER			
30/03/2020		0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	200.000,00 D	0,00 C
31/03/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

Extrato investimentos financeiros - mensal

G334111557249775037
11/05/2020 16:10:35

Cliente

Agência	3062-7
Conta	36312-X IRMANDADE C M DESCALVADO
Mês/ano referência	MARCO/2020

BB Automático Empres - CNPJBB AUTOMÁTICO EMPRES

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/02/2020	SALDO ANTERIOR	0,00					
30/03/2020	APLICAÇÃO	200.000,00			19.989,056659	10,005474666	19.989,056659
31/03/2020	SALDO ATUAL	200.004,27			19.989,056659		19.989,056659

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	200.000,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	4,27
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	4,27
SALDO ATUAL =	200.004,27

Valor da Cota

28/02/2020	9,997969865
31/03/2020	10,005688425

Rentabilidade

No mês	0,0772
No ano	0,2691
Últimos 12 meses	1,9300

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G334111557249775039
11/05/2020 16:11:12

Extrato conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	36312-X IRMANDADE C M DESCALVADO
Período do extrato	04 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/03/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/04/2020		3062	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.235.000.038.591	5.385,00 D	
				03/04 3235 38591-3 MUNDI EQUIPAME			
03/04/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.301	47.800,00 D	
				033 3966 007681278000110 J.H.E. COMERC			
03/04/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	53.185,00 C	0,00 C
08/04/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.802	108.000,00 D	
				033 3966 007681278000110 J.H.E. COMERC			
08/04/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	830.991.200.228.565	10,45 D	
				Cobrança referente 08/04/2020			
08/04/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	108.010,45 C	0,00 C
16/04/2020		0000	14175	976 TED-Cr?dito em Conta	5.809.567	160.805,00 C	
				104 0595 11423840000183 FMS CER			
16/04/2020		0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	160.805,00 D	0,00 C
17/04/2020		3062	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.890.000.028.096	55.600,00 D	
				17/04 2890 28096-8 HOSPEQ COMERCI			
17/04/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.701	48.580,00 D	
				033 3966 007681278000110 J.H.E. COMERC			
17/04/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	821.081.200.329.249	10,45 D	
				Cobrança referente 17/04/2020			
17/04/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	104.190,45 C	0,00 C
27/04/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os	881.180.904.733.473	84,00 D	
				Cobrança referente 27/04/2020			
27/04/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	84,00 C	0,00 C
30/04/2020		3062	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.062.000.036.267	2.210,00 D	
				30/04 3062 36267-0 IRMANDADE C M			
30/04/2020		3062	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.062.000.036.267	17.680,00 D	
				30/04 3062 36267-0 IRMANDADE C M			
30/04/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	19.890,00 C	
30/04/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

Extrato investimentos financeiros - mensal

G334111557249775038
11/05/2020 16:10:52

Cliente

Agência	3062-7
Conta	36312-X IRMANDADE C M DESCALVADO
Mês/ano referência	ABRIL/2020

BB Automático Empres - CNPJBB AUTOMÁTICO EMPRES

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/03/2020	SALDO ANTERIOR	200.004,27			19.989,056659		
03/04/2020	RESGATE	53.185,00	0,13	3,78	5.315,540955	10,006302359	14.673,515704
	Aplicação 30/03/2020	53.185,00	0,13	3,78	5.315,540955		
08/04/2020	RESGATE	108.010,45	1,11	11,46	10.794,753876	10,006992400	3.878,761828
	Aplicação 30/03/2020	108.010,45	1,11	11,46	10.794,753876		
16/04/2020	APLICAÇÃO	160.805,00			16.067,544677	10,008063038	19.946,306505
17/04/2020	RESGATE	104.190,45	1,48	5,82	10.411,138466	10,008295475	9.535,168039
	Aplicação 30/03/2020	38.813,95	1,47	4,37	3.878,761828		
	Aplicação 16/04/2020	65.376,50	0,01	1,45	6.532,376638		
27/04/2020	RESGATE	84,00			8,392117	10,009393131	9.526,775922
	Aplicação 16/04/2020	84,00			8,392117		
30/04/2020	RESGATE	19.890,00	0,41	2,08	1.987,253151	10,010043253	7.539,522771
	Aplicação 16/04/2020	19.890,00	0,41	2,08	1.987,253151		
30/04/2020	SALDO ATUAL	75.470,95			7.539,522771		7.539,522771

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	200.004,27
APLICAÇÕES (+)	160.805,00
RESGATES (-)	285.359,90
RENDIMENTO BRUTO (+)	47,85
IMPOSTO DE RENDA (-)	3,13
IOF (-)	23,14
RENDIMENTO LÍQUIDO	21,58
SALDO ATUAL =	75.470,95

Valor da Cota

31/03/2020	10,005688425
30/04/2020	10,010043253

Rentabilidade

No mês	0,0435
No ano	0,3128
Últimos 12 meses	1,7657

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G335010946286675037
01/06/2020 10:02:33

Extrato conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	36312-X IRMANDADE C M DESCALVADO
Período do extrato	05 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/04/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
12/05/2020		3062	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.514.000.024.629	11.500,00 D	
				12/05 0514 24629-8 JOAO SIQUEIRA			
12/05/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.201	29.000,00 D	
				748 3003 012262584000152 GASOMEX - COM			
12/05/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	40.500,00 C	0,00 C
25/05/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os	881.460.905.022.762	63,00 D	
				Cobrança referente 25/05/2020			
25/05/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	63,00 C	0,00 C
31/05/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

G335010946286675038
01/06/2020 10:02:52

Extrato investimentos financeiros - mensal

Cliente

Agência	3062-7
Conta	36312-X IRMANDADE C M DESCALVADO
Mês/ano referência	MAIO/2020

BB Automático Empres - CNPJBB AUTOMÁTICO EMPRES

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/04/2020	SALDO ANTERIOR	75.470,95			7.539,522771		
12/05/2020	RESGATE	40.500,00	3,05	2,02	4.045,681398	10,011927785	3.493,841373
	Aplicação 16/04/2020	40.500,00	3,05	2,02	4.045,681398		
25/05/2020	RESGATE	63,00			6,291162	10,014048096	3.487,550211
	Aplicação 16/04/2020	63,00			6,291162		
29/05/2020	COBRANÇA DE IR		4,82		0,481279	10,014971430	3.487,068932
	Aplicação 16/04/2020		4,82		0,481279		
29/05/2020	SALDO ATUAL	34.922,90			3.487,068932		3.487,068932

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	75.470,95
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	40.563,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	24,84
IMPOSTO DE RENDA (-)	7,87
IOF (-)	2,02
RENDIMENTO LÍQUIDO	14,95
SALDO ATUAL =	34.922,90

Valor da Cota

30/04/2020	10,010043253
29/05/2020	10,014971430

Rentabilidade

No mês	0,0492
No ano	0,3621
Últimos 12 meses	1,5981

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G332011107532696037
01/07/2020 11:21:52

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36312-X IRMANDADE C M DESCALVADO
Período do extrato 06 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
25/05/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/06/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3966 007681278000110 J.H.E. COMERC	60.501	32.000,00 D	
05/06/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2401 028536723000129 ROBERTO DANIE	60.502	2.250,00 D	
05/06/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 05/06/2020	831.571.200.301.223	10,45 D	
05/06/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	34.260,45 C	0,00 C
25/06/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os Cobrança referente 25/06/2020	891.770.900.694.225	63,00 D	
25/06/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	63,00 C	0,00 C
29/06/2020		0918	99015	870 Transfer?ncia recebida 29/06 0918 2184-9 IRM STA CASA D	550.918.000.002.184	241,35 C	
29/06/2020		0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	241,35 D	0,00 C
30/06/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

G332011107532696036
01/07/2020 11:21:33

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência	3062-7
Conta	36312-X IRMANDADE C M DESCALVADO
Mês/ano referência	JUNHO/2020

BB Automático Empres - CNPJBB AUTOMÁTICO EMPRES

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/05/2020	SALDO ANTERIOR	34.922,90			3.487,068932		
05/06/2020	RESGATE	34.260,45	1,46		3.420,679613	10,016111966	66,389319
	Aplicação 16/04/2020	34.260,45	1,46		3.420,679613		
25/06/2020	RESGATE	63,00			6,288122	10,018889555	60,101197
	Aplicação 16/04/2020	63,00			6,288122		
29/06/2020	APLICAÇÃO	241,35			24,088820	10,019170383	84,190017
30/06/2020	SALDO ATUAL	843,53			84,190017		84,190017

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	34.922,90
APLICAÇÕES (+)	241,35
RESGATES (-)	34.323,45
RENDIMENTO BRUTO (+)	4,19
IMPOSTO DE RENDA (-)	1,46
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	2,73
SALDO ATUAL =	843,53

Valor da Cota

29/05/2020	10,014971430
30/06/2020	10,019309990

Rentabilidade

No mês	0,0433
No ano	0,4056
Últimos 12 meses	1,4525

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G333030835137438048
03/08/2020 09:03:14

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	36312-X IRMANDADE C M DESCALVADO
Período do extrato	07 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/06/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/07/2020		0918	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.918.000.002.184	196,01 C	
				01/07 0918 2184-9 IRM STA CASA D			
01/07/2020		0000	14049	855 BB RF CP Aut Empresa	1.200.005	843,47 C	
01/07/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.101	1.039,48 D	0,00 C
				VIA VAREJO S.A.			
31/07/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 03/08/2020 R$ 63,00. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

EMPRESA

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G333030835137438049
03/08/2020 09:03:35

Cliente

Agência	3062-7
Conta	36312-X IRMANDADE C M DESCALVADO
Mês/ano referência	JULHO/2020

BB Automático Empres - CNPJBB AUTOMÁTICO EMPRES

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/06/2020	SALDO ANTERIOR	843,53			84,190017		
01/07/2020	RESGATE	843,47	0,07		84,190017	10,019458283	
	Aplicação 16/04/2020	602,11	0,07		60,101197		
	Aplicação 29/06/2020	241,36			24,088820		
31/07/2020	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	843,53
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	843,47
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,01
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,07
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	-0,06
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

30/06/2020	10,019309990
31/07/2020	10,022582642

Rentabilidade

No mês	0,0326
No ano	0,4384
Últimos 12 meses	1,2563

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Consultas - Extrato de conta corrente

G333280803057849015
28/08/2020 08:11:21

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	36312-X IRMANDADE C M DESCALVADO
Período do extrato	Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
01/07/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C

Lançamentos futuros

Data	Lançamento	Documento		Valor
28/08/2020	Tarifas Pendentes	0	R$	147,00 D

Saldo	0,00 C
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	31/08/2020
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	01/09/2020

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 28/08/2020 R$ 147,00. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G333280803057849018
28/08/2020 08:12:07

Cliente

Agência	3062-7
Conta	36312-X IRMANDADE C M DESCALVADO
Mês/ano referência	AGOSTO/2020

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G333280803057849016
28/08/2020 08:11:42

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	36312-X IRMANDADE C M DESCALVADO
Período do extrato	07 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/06/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/07/2020		0918	99015	870 Transfer?ncia recebida 01/07 0918 2184-9 IRM STA CASA D	550.918.000.002.184	196,01 C	
01/07/2020		0000	14049	855 BB RF CP Aut Empresa	1.200.005	843,47 C	
01/07/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto VIA VAREJO S.A.	70.101	1.039,48 D	0,00 C
31/07/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 28/08/2020 R$ 147,00. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G333280803057849019
28/08/2020 08:12:21

Cliente

Agência	3062-7
Conta	36312-X IRMANDADE C M DESCALVADO
Mês/ano referência	JULHO/2020

BB Automático Empres - CNPJBB AUTOMÁTICO EMPRES

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/06/2020	SALDO ANTERIOR	843,53			84,190017		
01/07/2020	RESGATE	843,47	0,07		84,190017	10,019458283	
	Aplicação 16/04/2020	602,11	0,07		60,101197		
	Aplicação 29/06/2020	241,36			24,088820		
31/07/2020	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	843,53
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	843,47
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,01
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,07
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	-0,06
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

30/06/2020	10,019309990
31/07/2020	10,022582642

Rentabilidade

No mês	0,0326
No ano	0,4384
Últimos 12 meses	1,2563

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

ANEXO RP-16

(Artigo 174 inciso XIV das Instruções 2/2016 TCE/SP)

REPASSES AO TERCEIRO SETOR – CADASTRO DO RESPONSÁVEL – TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: **MUNICIPIO DE DESCALVADO – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.**

CONVENIADA: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO**

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 08/2020

OBJETO: INVESTIMENTO

Nome	Antonio Carlos Reschini
Cargo	Prefeito Municipal
CPF	745.740.948-34
Endereço	Rua José Bonifácio, 849, Centro, 13.690-000 - Descalvado, SP.
Telefone	(19) 3583.9301
e-mail	gabinetedoprefeito@descalvado.gov.br

Responsável pelo atendimento a requisições de documentos do TCESP.

Nome	Wander Roberto Boneli
Cargo	Secretário Municipal de Saúde
CPF	139.514.978-07
Endereço	Rua Antônio Bianchi, 1888, Vila Freitas 13.690-000 - Descalvado, SP.
Telefone	(19) 3583.9339
e-mail	Wander.saude@descalvado.gov.br

Descalvado, 30 de março 2020

ANTONIO CARLOS RESCHINI
Prefeito Municipal

Assinatura

Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Descalvado

Reconhecida de Utilidade Pública Federal pelo Decreto N.° 73.101 de 07-01-73 – CNPJ 47.544.663/0001-30
Estadual pelo Decreto N.° 757 de 18-12-72
Municipal pelo Decreto N.° 124 de 12-04-72

Praça Dr. Octávio Gabrielli, 827 - Fone/Fax 3583-1133 - Email irmandadesantacasa@terra.com.br - CEP 13.690-000 - DESCALVADO - S.P.

ANEXO RP-16

Convenio 08/2020

art. 174, Inciso XIV das IN 02-2016 do TCE/SP.

REPASSES AO TERCEIRO – CADASTRO DO RESPONSÁVEL – TERMO DE CONVENIO 08/2020.

ÓRGÃO PUBLICO CONVENENTE: MUNICIPIO DE DESCALVADO
CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO
TERMO DE CONVENIO: 08/2020
OBJETO: INVESTIMENTOS

Nome	Sidinei Aparecido Pizza
Cargo	Provedor
CPF	057.602.828-24
Endereço	Rua Ezio Angelo de Marco, nº 264 - Jardim São Francisco - 13.690-000 - Descalvado - SP.
Fone institucional	(19) 3583 1133
Telefone Particular	(19) 3583 3551
e-mail institucional	provedoria@santacasadedescalvado.com.br
e-mail pessoal	sidineipi@gmail.com

Nome	Sidinei Aparecido Pizza
Cargo	Provedor
CPF	057.602.828-24
Endereço	Rua Ezio Angelo de Marco, nº 264 - Jardim São Francisco - 13.690-000 - Descalvado - SP.
Fone Institucional	(19) 3583 1133
Telefone Particular	(19) 3583 3551
e-mail institucional	provedoria@santacasadedescalvado.com.br
e-mail pessoal	sidineipi@gmail.com

Descalvado, 30 de março de 2020

Sidnei Aparecido Pizza
Provedor
CPF: 057.602.828-24

Rischini

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE DESCALVADO
ESTADO DE SÃO PAULO
CEP. 13.690-000

Descalvado, 11 de agosto de 2020.

Ofício CI 15/2020

Assunto: Prestação de Contas

Sem prejuízo da apresentação dos documentos solicitados no ofício CI-13/2020, pelo presente solicito a apresentação dos documentos fiscais originais das aquisições dos equipamentos relativamente ao Convênio 08/2020.

Para maior comodidade solicito seja agendada a data e horário da apresentação dos documentos originais para extração de cópias e autenticação deles no ato do recebimento e devolução imediata dos respectivos documentos originais.

O local para a apresentação dos documentos na data e horário agendado pela entidade deverá ser na controladoria interna do município sita a Rua José Quirino Ribeiro, 55, Centro, Descalvado, SP – ao lado da Secretaria de Finanças.

À disposição para outros esclarecimentos, se necessários.

Atenciosamente,

Antonio Aparecido Rischini
Controlador Interno
Matrícula 0716

Il.mo Senhor
Sidinei Aparecido Pizza
MD Provedor da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Descalvado-SP.
C/Cópia para o Prefeito Municipal

RECEBIDO
12/08/20
Vânia Bertoli Franco
Assessora Adm. Gabinete
RG. 12.815 577

Bernardo Romão
12/08/20
08:19

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE DESCALVADO
ESTADO DE SÃO PAULO
CEP. 13.690-000

Descalvado, 10 de agosto de 2020.

Ofício CI 13/2020

Assunto: Prestação de Contas Convênio 08-2020

Considerando a apresentação do relatório de aplicação dos recursos do convênio 08/2020 firmado entre o Município de Descalvado e a irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Descalvado, cujo objeto é a compra de equipamentos para atender possíveis internações com pessoas acometidas do COVID19;

Considerando ainda que os pagamentos já foram todos realizados, embora o referido convênio aditado para a prorrogação de sua vigência para 30/08/2020;

Considerando que os pagamentos já foram todos realizado aos respectivos credores;

Solicito seja encaminhado a esta controladoria Interna no prazo improrrogável de 10 (dez) dias, uma foto de cada equipamento adquirido com recursos do convênio em questão, bem como seus respectivos registros contábeis (Folha Razão e Balancete).

Anexo, minuta da prestação de contas previamente preenchida por esta controladoria para conferencia e assianturas.

À disposição para outros esclarecimentos, se necessários.

Atenciosamente,

Antonio Aparecido Rischini
Controlador Interno
Matrícula 0716

Daniell S. K. Ignácio
431181668-2
10/08/2020

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE DESCALVADO
Reconhecida de Utilidade Pública Federal pelo Decreto nº 73.101 de 07/01/73
Estadual pelo Decreto nº 757 de 18/12/72
Municipal pelo Decreto nº 124 de 12/04/72 – CNPJ – 47.544.663/0001-30

Descalvado, 21 de agosto de 2020

Ofício Santa Casa/Adm n° 47/2020

Prezado Senhor:

Em atenção aos ofícios CI 13 e 15/20, informamos que, considerando a quantidade de informações solicitadas, providenciamos um google drive, cujo link é:

- https://drive.google.com/drive/folders/1Y6_vSKi2vecfSN0zJHbpPSjqoSnn-g24?usp=sharing

Ressaltamos que já foi pedida a prorrogação do prazo de execução, por conta da não entrega de alguns equipamentos. Em anexo, segue Notificação ExtraJudicial que solicita a devolução dos recursos. A prestação de contas final se dará ao final (30 dias após) da prorrogação do convênio.

Estamos no aguardo de reunião para confrontar os documentos com os originais.

Estamos à disposição para outras informações que entenderem pertinente e externamos protestos de estima e consideração.

Cordialmente,

SIDNEI APARECIDO PIZZA
PROVEDOR
IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE DESCALVADO

IMO. SR.
ANTONIO APARECIDO RISCHINI
CONTROLADOR INTERNO
DESCALVADO - SP

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE DESCALVADO
Reconhecida de Utilidade Pública Federal pelo Decreto nº 73.101 de 07/01/73 – CNPJ 47.544.663/0001-30
Estadual pelo Decreto nº 757 de 18/12/72
Municipal pelo Decreto nº 124 de 12/04/72
Praça Dr. Octávio Gabrielli, 827 CEP 13.690-000 – DESCALVADO-SP
Fone (19)3583-1133 – Email: administracao@santacasadedescalvado.com.br

NOTIFICAÇÃO EXTRAJUDICIAL

NOTIFICANTE: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE DESCALVADO**
Praça Dr. Otavio Gabrielli, nº 827 - Centro
Descalvado/SP – 13.690-000

NOTIFICADA: **J.H.E. COMERCIO E SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA-ME**
Rua Anita Monseff, nº 279 – Jardim Manoel Penna
Ribeirão Preto/SP – 14.098-313

DOS FATOS

Através da Nota Fiscal sob nº **000.000.052-Série 001-Folha1/1**, datada de **07/04/2020** a **NOTIFICANTE** adquiriu desta **NOTIFICADA** 04 (quatro) unidades do produto/mercadoria (Carro Maca Com Elevação Hidráulica FAWLER Com Leito Radiotransparente 02 Colunas INALAMED Modelo RB-9010-HL) no valor de R$ 11.900,00 (Onze Mil e Novecentos Reais) cada unidade, totalizando a importância de **R$ 47.600,00 (Quarenta e Sete Mil e Seiscentos Reais).**

Através da Nota Fiscal sob nº **000.000.050-Série 001-Folha1/1**, datada de **07/04/2020** a **NOTIFICANTE** adquiriu desta **NOTIFICADA** 01 (uma) unidade do produto/mercadoria (Carro Para Transporte De Bandejas Em Inox INALAME) no valor de **R$ 2.210,00 (Dois Mil Duzentos e Dez Reais).**

Entretanto, embora exaurido todos os meios amigáveis possíveis, até a presente data, as mercadorias acima identificas, adquiridas desta **NOTIFICADA**, e já efetivamente pagas por esta **NOTIFICANTE, não foram entregues**.

Dos fatos, dúvidas não há quanto à existência da relação de consumo no caso haja vista ser a **NOTIFICANTE** a destinatária final, ficando, portanto nos moldes do disposto nos artigos 2º e 3º, do CDC, a saber:

> *"Art. 2º Consumidor é toda pessoa física ou jurídica que adquire ou utiliza produto ou serviço como destinatário final."*
>
> *"Art. 3º Fornecedor é toda pessoa física ou jurídica, pública ou privada, nacional ou estrangeira, bem como os entes despersonalizados, que desenvolvem atividade de*

produção, montagem, criação, construção, transformação, importação, exportação, distribuição ou comercialização de produtos ou prestação de serviços."

Uma vez presente e comprovada a relação de consumo havida entre a **NOTIFICANTE** e a **NOTIFICADA**, diante da não entrega das mercadorias/produtos devidamente descritos, nasce para a primeira, o direito de se ver ressarcida dos valores já efetivamente pagos, acrescido de juros e correção monetária, sem prejuízo de apuração de eventuais prejuízos causados pela segunda.

DO PEDIDO

Que a **NOTIFICADA**, no prazo de **48 horas** do recebimento da presente NOTIFICAÇÃO, **efetue a devolução total da quantia já paga pela NOTIFICANTE**, no valor de **R$ 49.810,00 (Quarenta e Nove Mil Oitocentos e Dez Reais)**, sob pena de não o fazendo, serem adotadas as vias judicias cabíveis para a solução do problema, sem prejuízo de apuração de possível ato criminal.

Descalvado, Estado de São Paulo, aos 18 dias do mês de agosto de 2.020.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE DESCALVADO
C.N.P.J. - 47.544.663/0001-30
Provedor – Sidnei Aparecido Pizza

Administração Santa Casa Descalvado

De: Compras <compras@santacasadedescalvado.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 21 de agosto de 2020 16:23
Para: administracao@santacasadedescalvado.com.br
Assunto: ENC: Enviando email: Notificacao Extra.pdf
Anexos: Notificacao Extra.pdf

-----Mensagem original-----
De: Compras [mailto:compras@santacasadedescalvado.com.br]
Enviada em: quarta-feira, 19 de agosto de 2020 16:13
Para: 'JHE Hospitalar - Contato' <contato@jhehospitalar.com.br>; 'J.H.E. Hospitalar' <jhehospitalar@jhehospitalar.com.br>
Cc: 'administracao2@santacasadedescavado.com.br' <administracao2@santacasadedescavado.com.br>
Assunto: Enviando email: Notificacao Extra.pdf

Boa tarde! Segue notificação

Att.

Mauricio Mazola
Supervisor Administrativo / Gestor de Suprimentos
19 3583 1133 - 19 99808 4957

Antes de imprimir pense em seu compromisso com o Meio Ambiente

Sua mensagem está pronta para ser enviada com o seguinte arquivo ou link anexo:

Notificacao Extra.pdf

Administração Santa Casa Descalvado

De: Compras <compras@santacasadedescalvado.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 21 de agosto de 2020 16:23
Para: administracao@santacasadedescalvado.com.br
Assunto: ENC: Enviando email: Notificacao Extra.pdf

De: J.H.E. Hospitalar [mailto:jhehospitalar@jhehospitalar.com.br]
Enviada em: quinta-feira, 20 de agosto de 2020 10:51
Para: Compras <compras@santacasadedescalvado.com.br>
Assunto: RE: Enviando email: Notificacao Extra.pdf

Bom dia!

Recebido, e já encaminhei aos departamentos!

Att

Adriana

De: "Compras" <compras@santacasadedescalvado.com.br>
Enviada: 2020/08/19 16:13:00
Para: contato@jhehospitalar.com.br, jhehospitalar@jhehospitalar.com.br
Cc: administracao2@santacasadedescavado.com.br
Assunto: Enviando email: Notificacao Extra.pdf

Boa tarde! Segue notificação

Att.

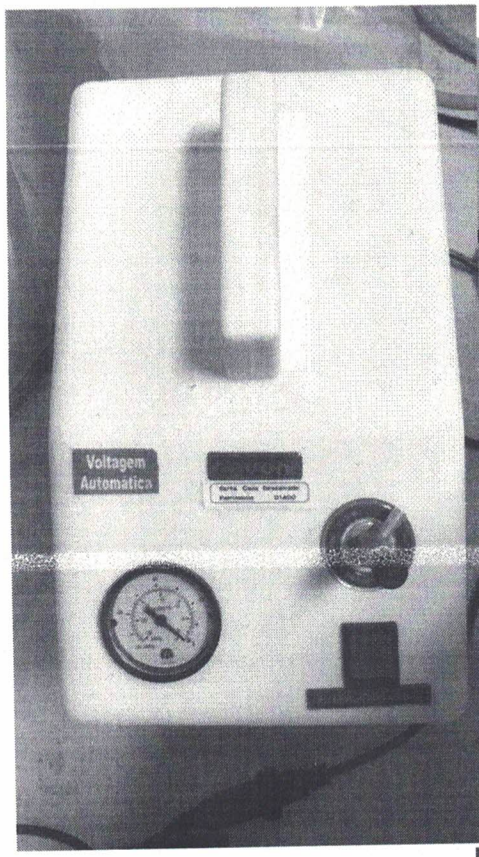
Mauricio Mazola
Supervisor Administrativo / Gestor de Suprimentos
19 3583 1133 - 19 99808 4957

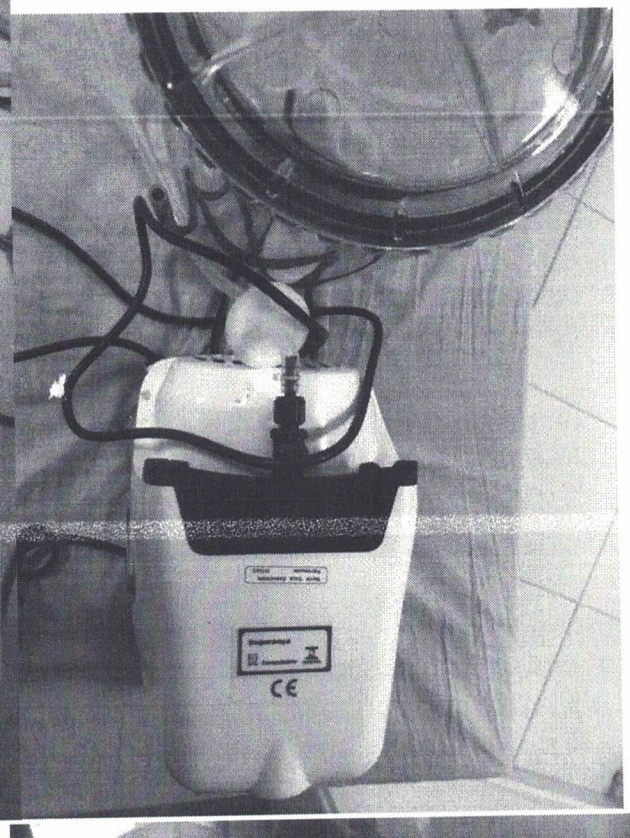
Π Antes de imprimir pense em seu compromisso com o Meio Ambiente

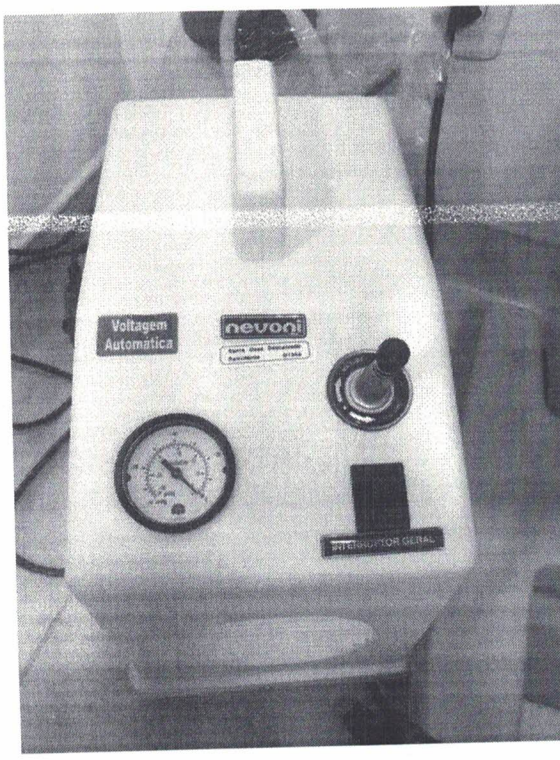
Sua mensagem está pronta para ser enviada com o seguinte arquivo ou link anexo:

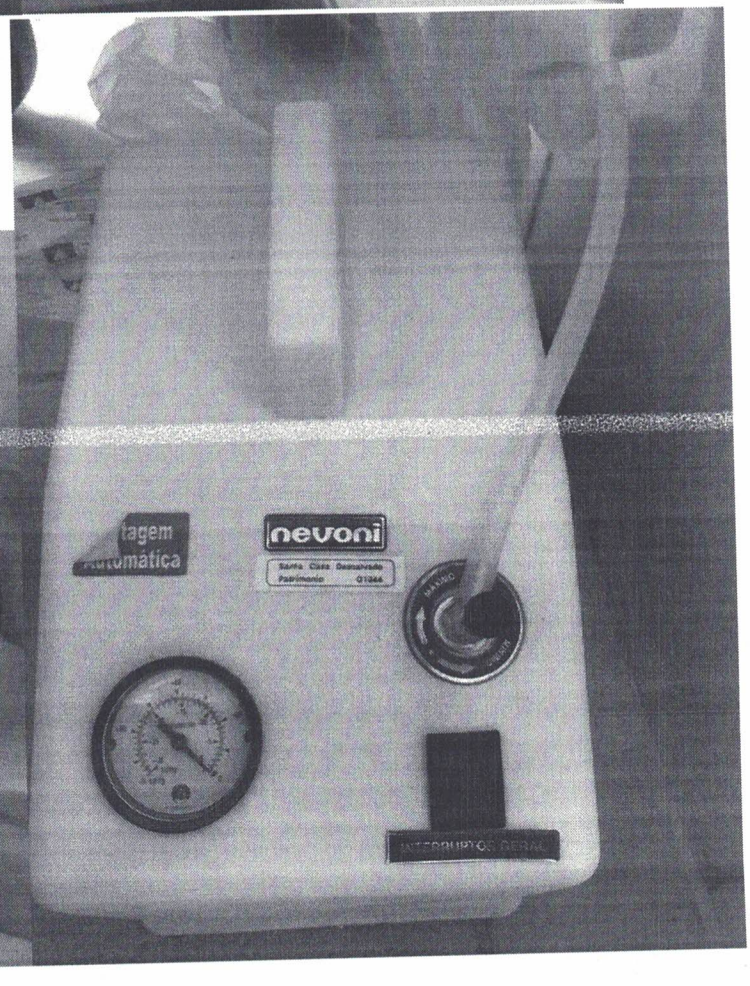
Notificacao Extra.pdf
=

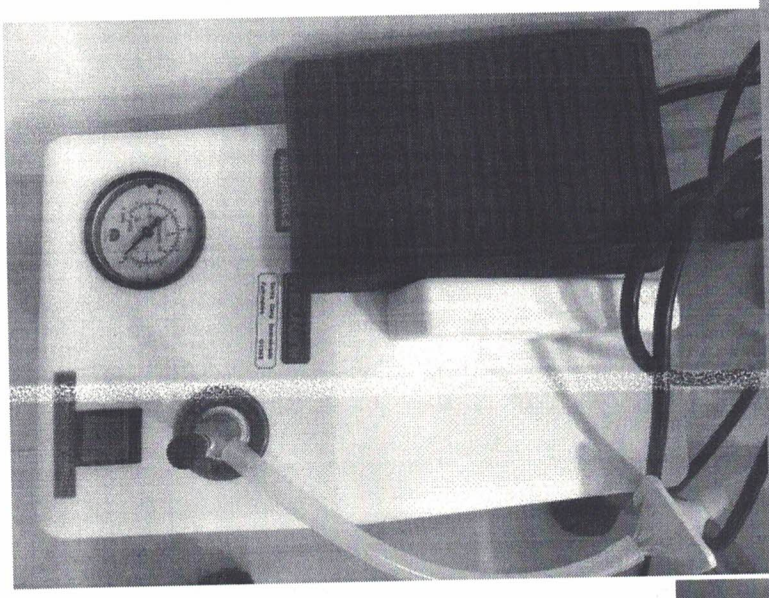
© 2018 PORTAL DA REDESIM. Todos direitos reservados.

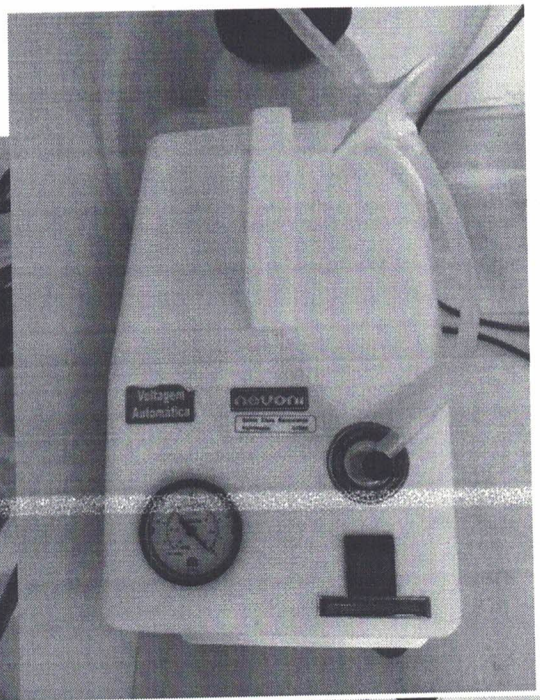

Voltagem
Automática

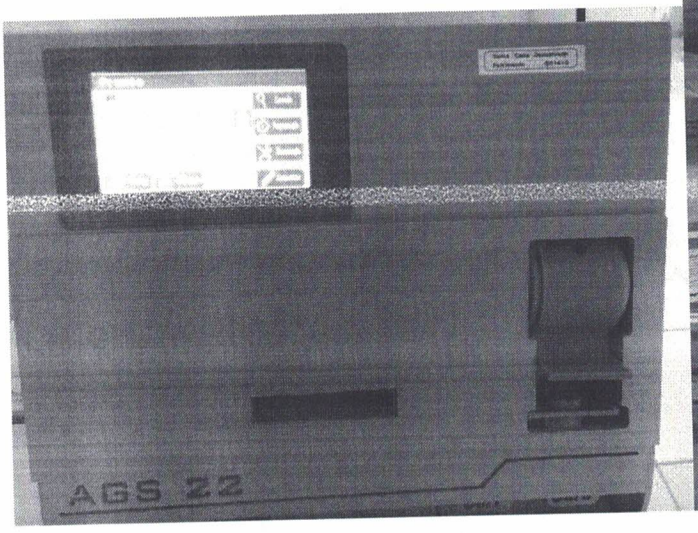

CE

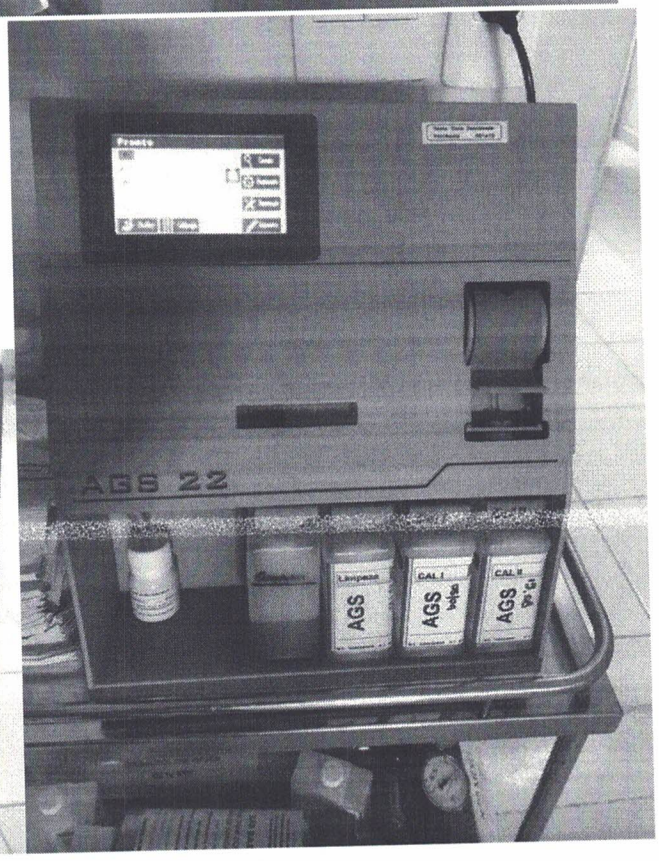

Voltagem
Automática
nevoni
INTERRUPTOR GERAL

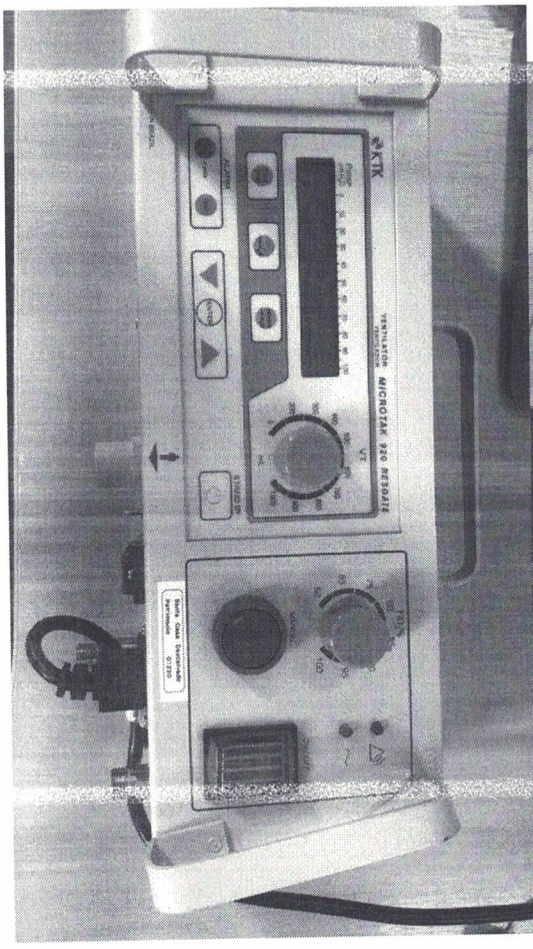

nevoni
INTERRUPTOR GERAL




Voltagem
Automática
nevoni

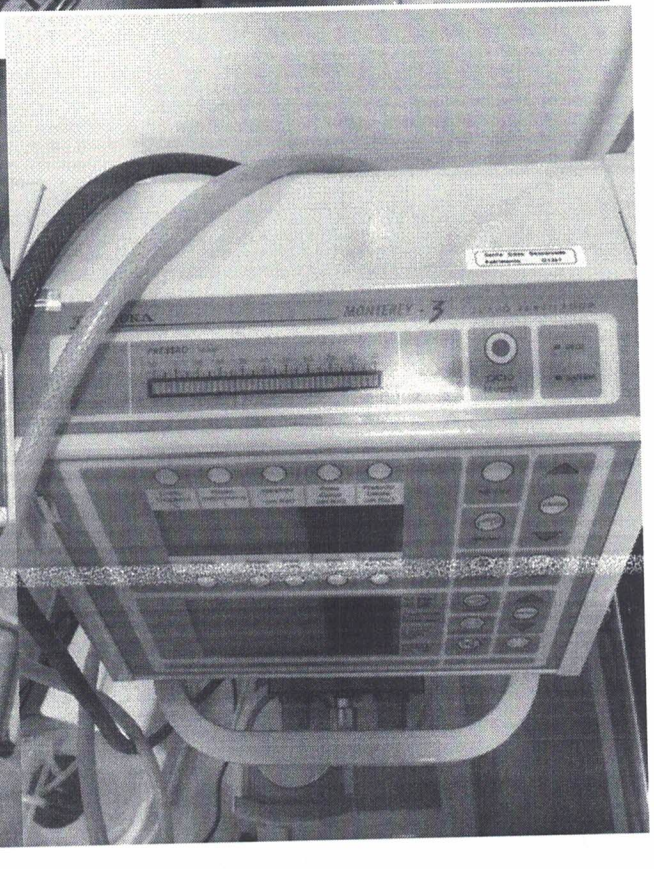

AGS 22

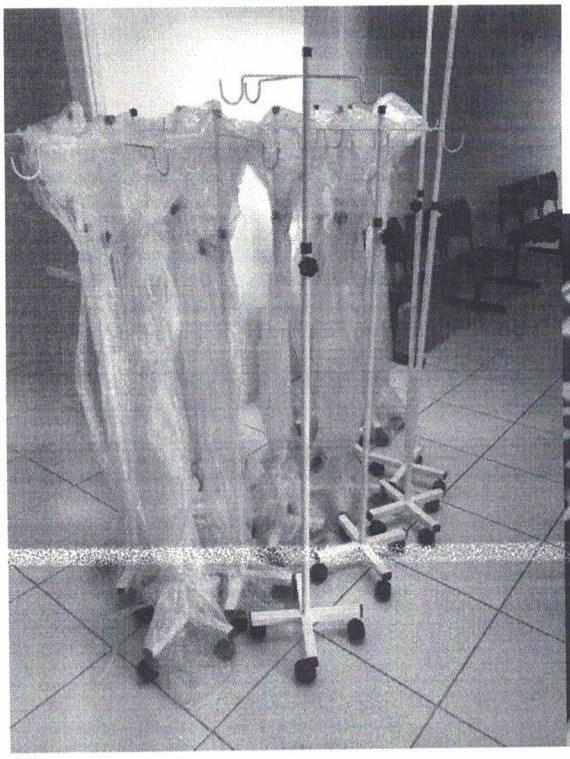

AGS 22
Limpeza
AGS
CAL I
AGS
CAL II
AGS


VENTILADOR
MICROTAK 920 RESGATE
Santa Casa Belo Horizonte
Patrimônio 0170

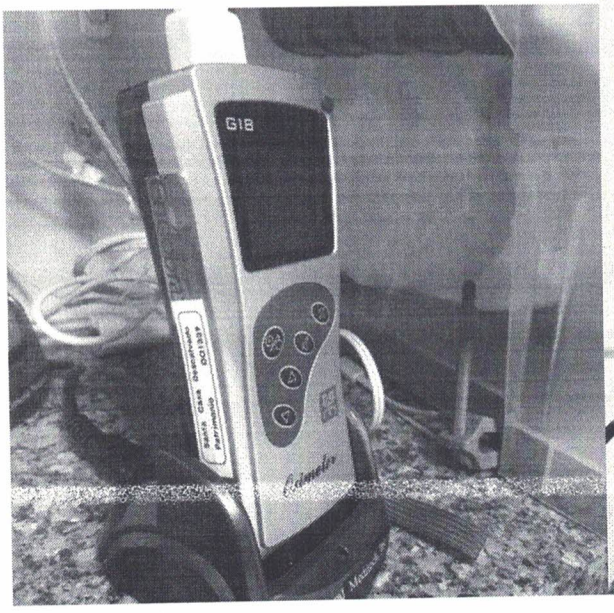
Santa Casa Belo Horizonte
Patrimônio 0168
TAKAOKA
SERVO VENTILADOR
SMART
PRESSÃO
RESET
MANUAL
d/CLD
REDE
BATERIA

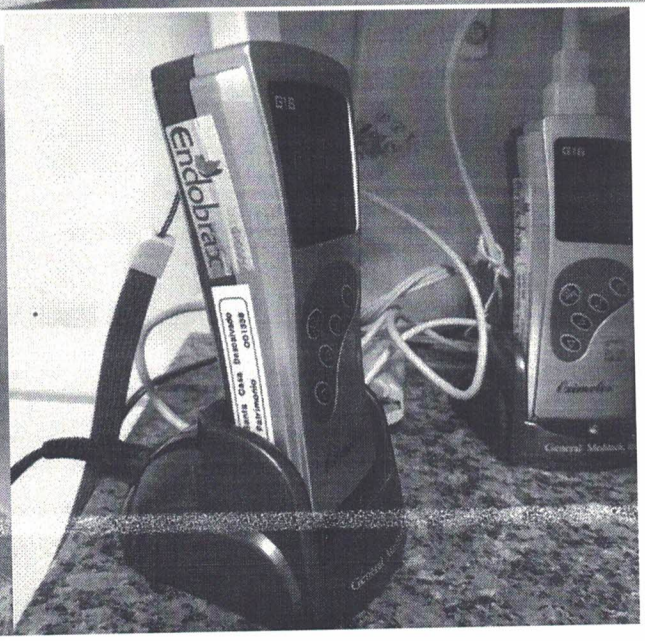
Santa Casa Belo Horizonte
Patrimônio 0169
TAKAOKA
SERVO VENTILADOR
SMART
RESET
MANUAL
d/CLD
REDE
BATERIA

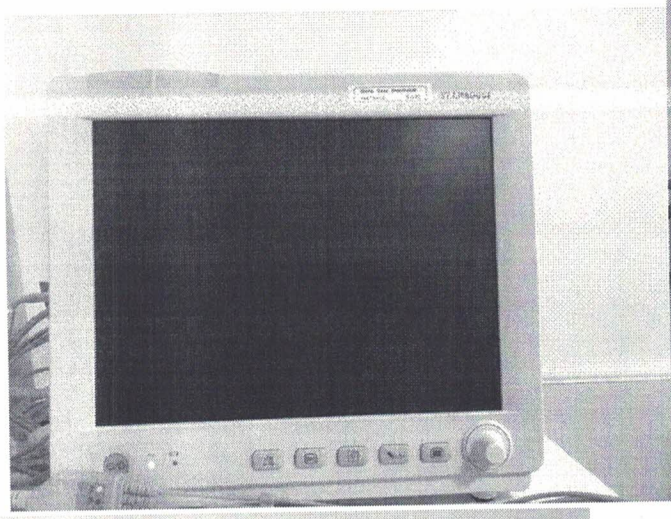

Santa Casa Belo Horizonte
Patrimônio 0167
MONTEREY - 3
PRESSÃO
d/CLD

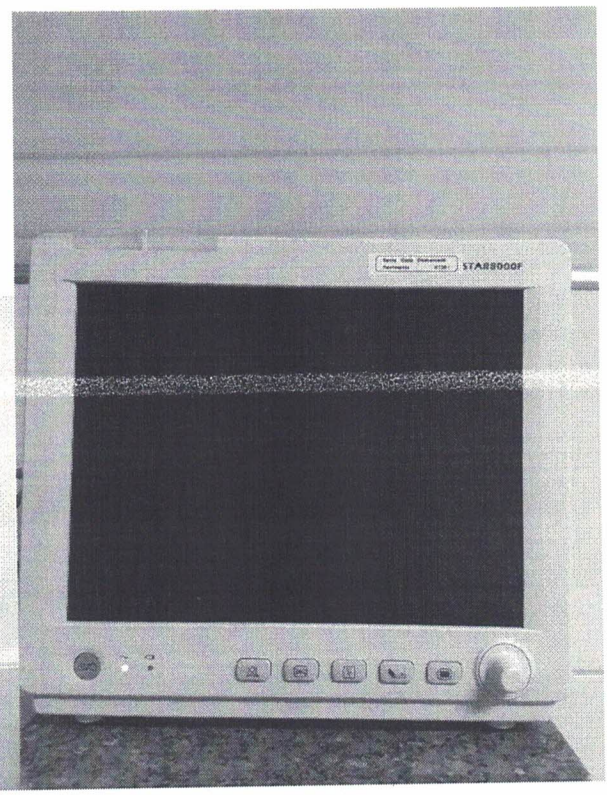


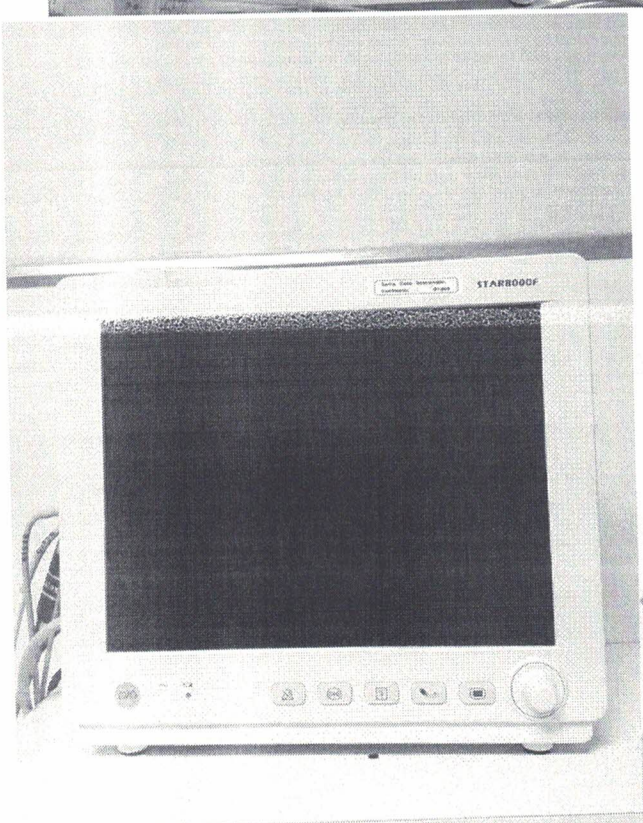
Osimeter
G18
endobrax

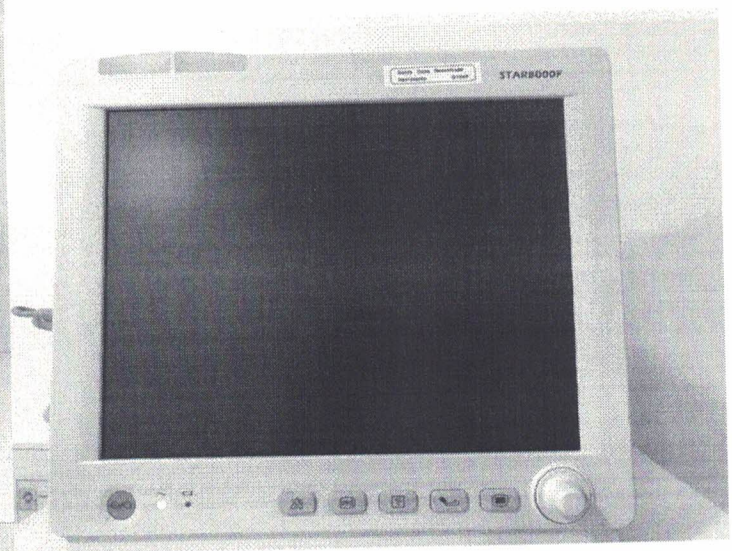

G18
Osimeter

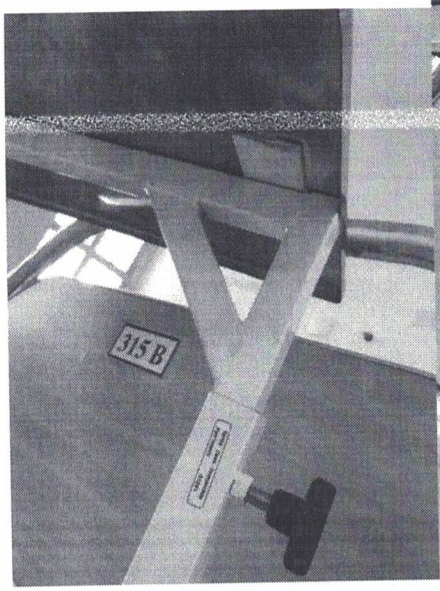

Endobrax
G18
Osimeter

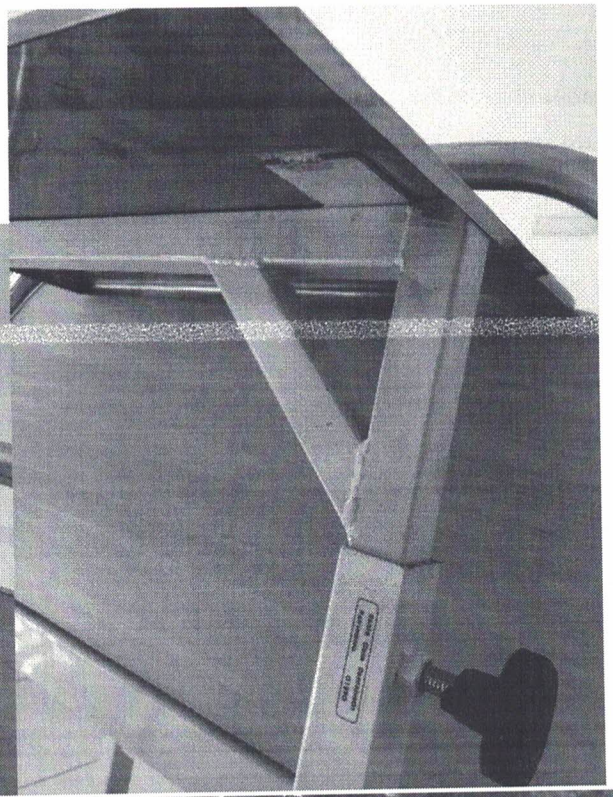


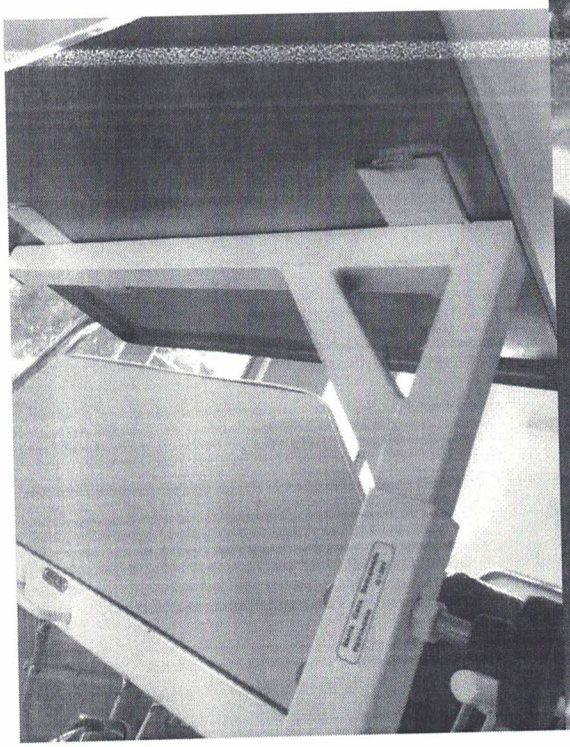

STAR8000F


STAR8000F

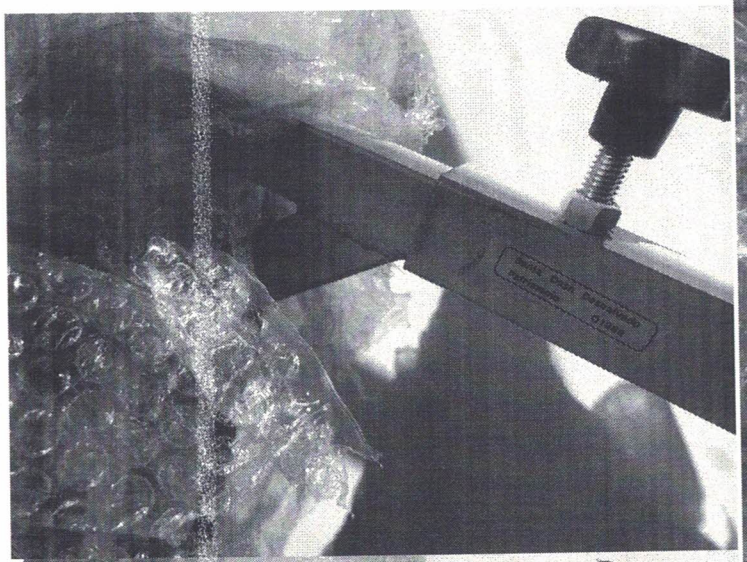

STAR8000F

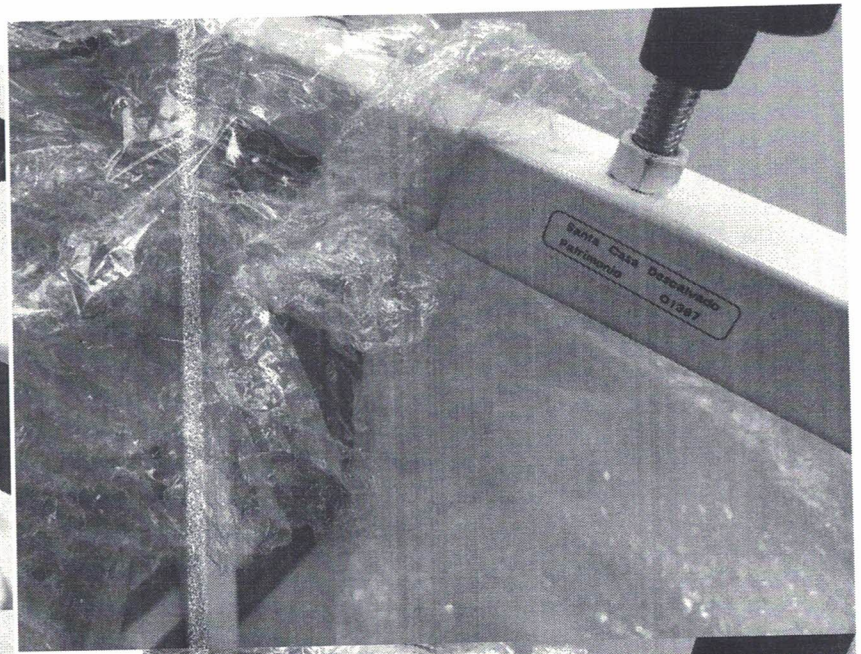

315 B

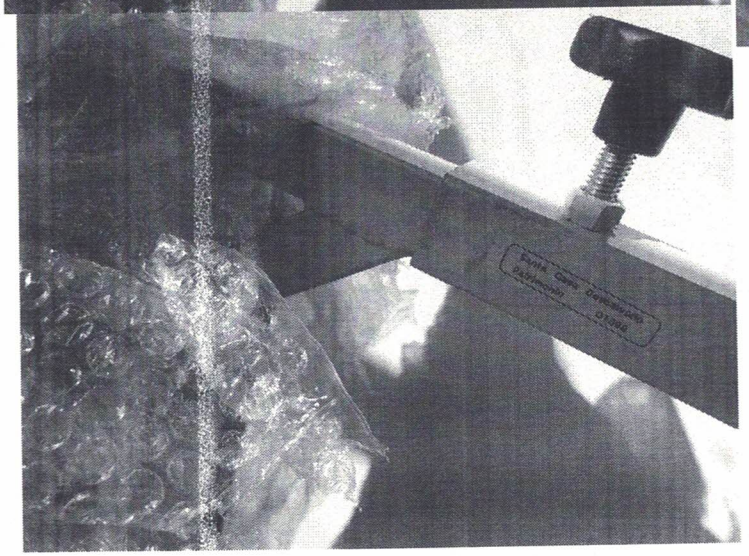


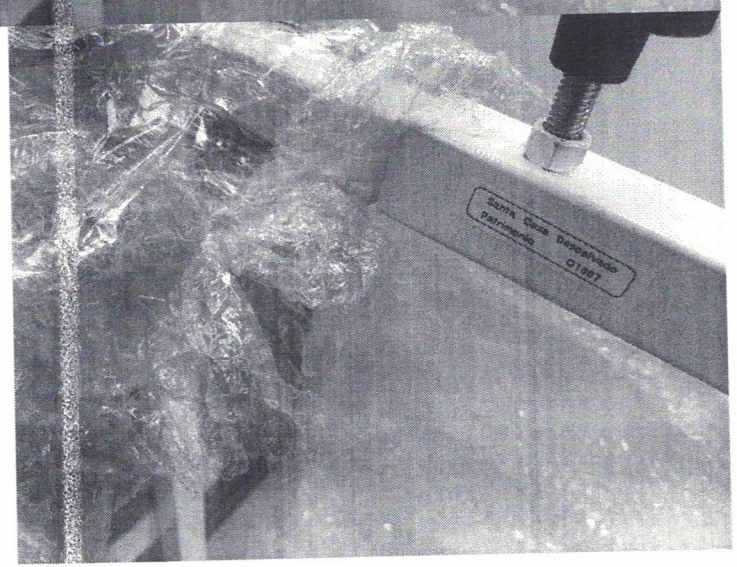


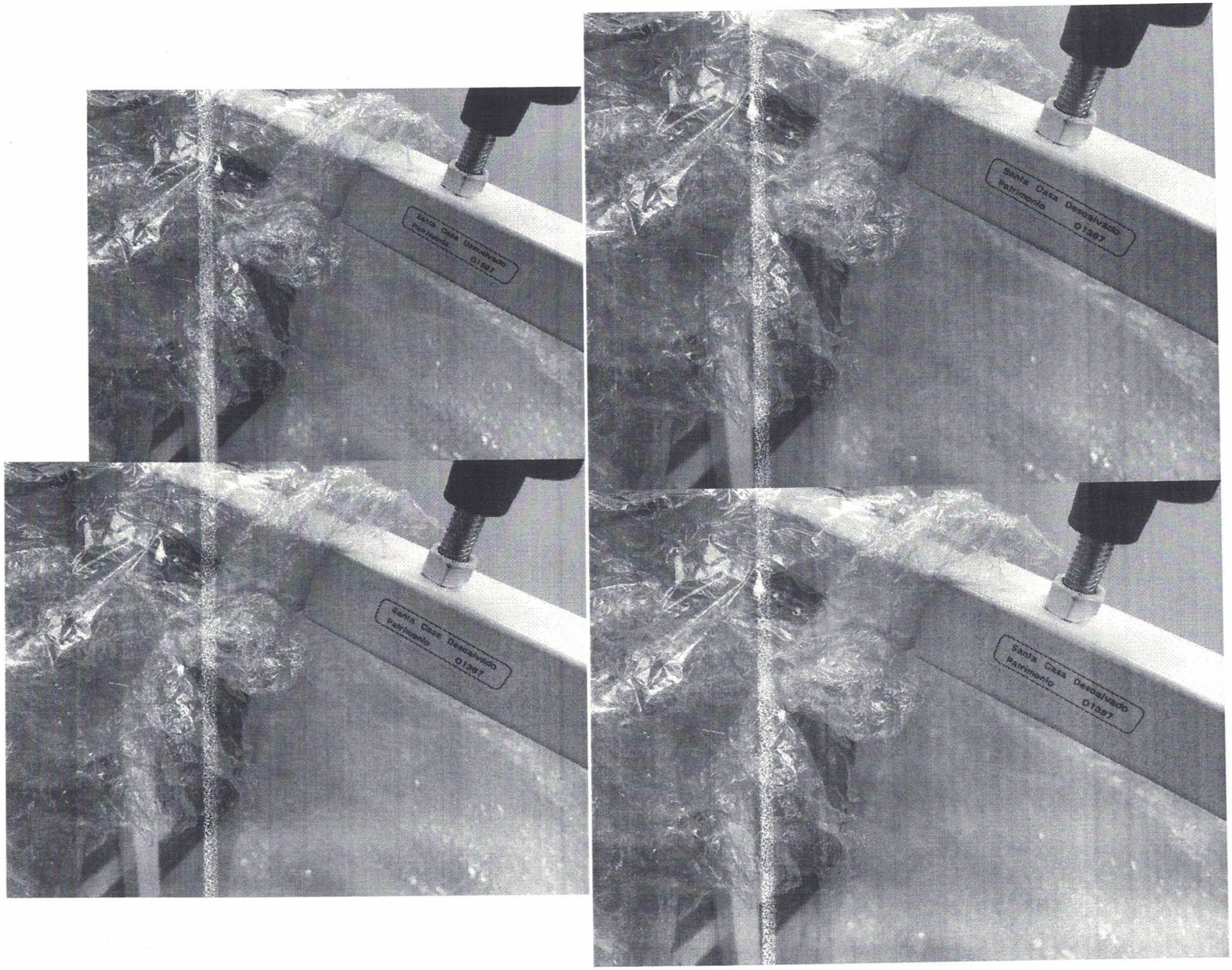
Quality Office Furniture
Milwaukee, WI 53209

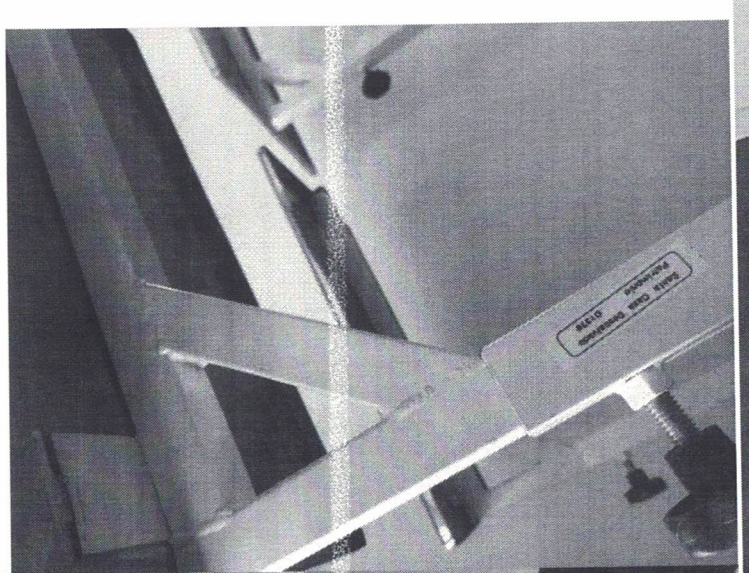

Santa Casa Descalvado
Patrimônio 01387


Santa Casa Descalvado
Patrimônio 01387

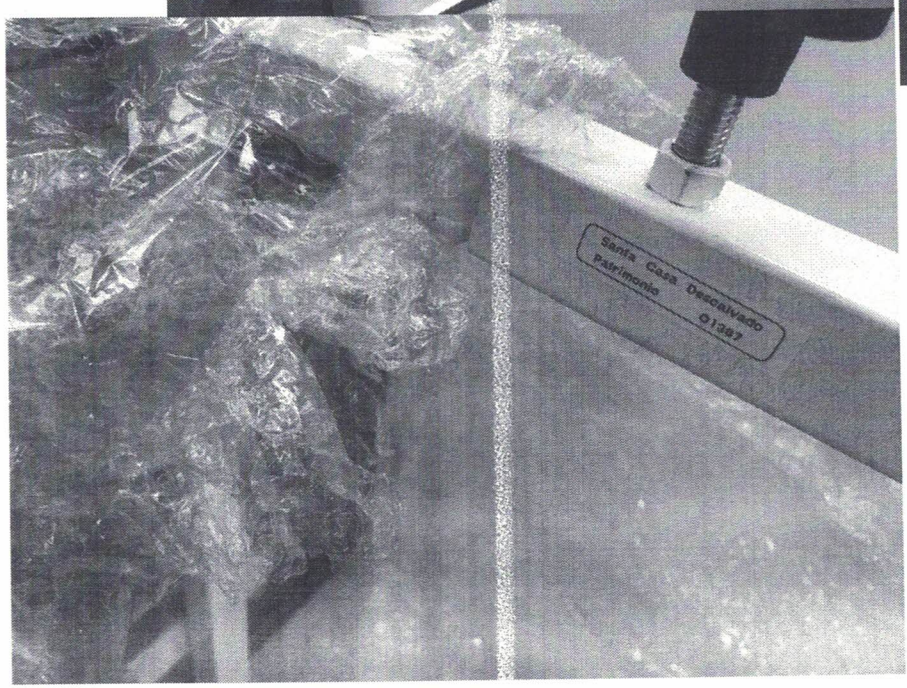

Santa Casa Descalvado
Patrimônio 01387

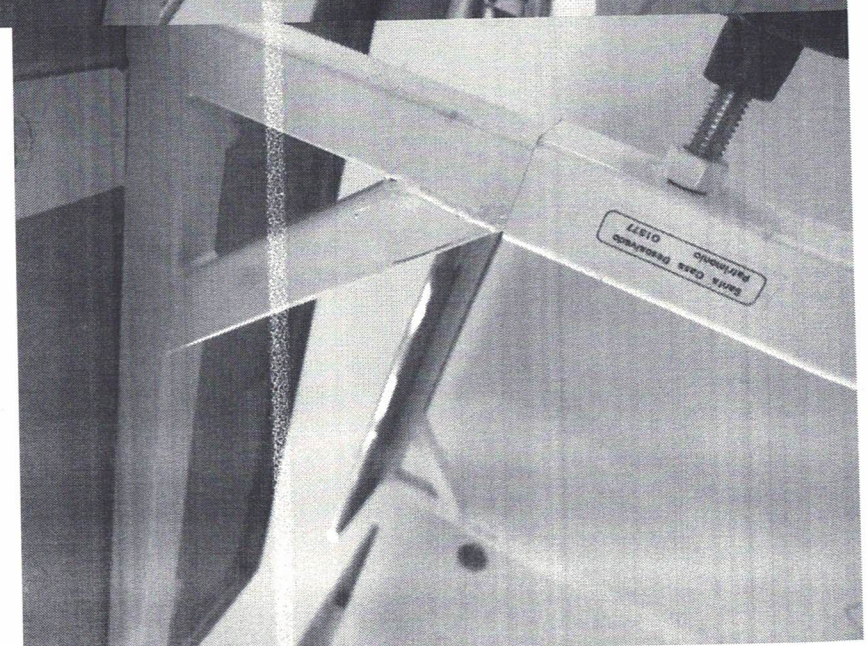

Santa Casa Descalvado
Patrimônio 01387

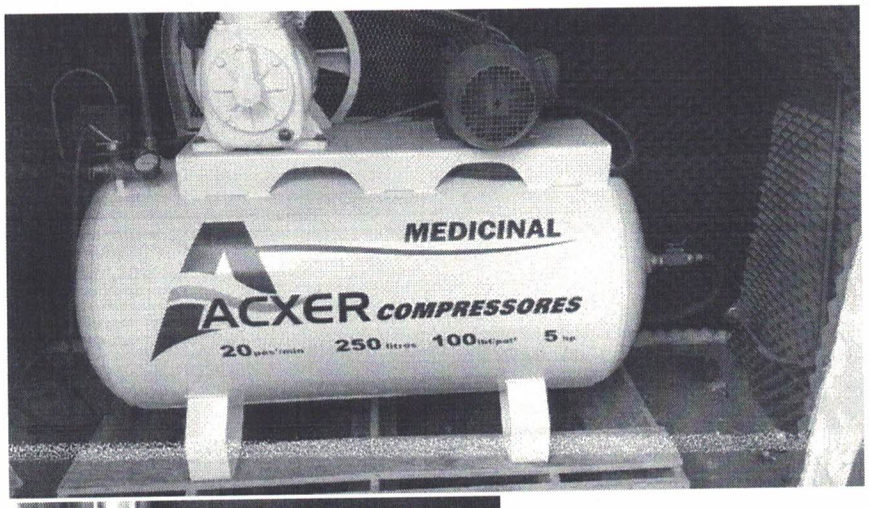

Santa Casa Desalvado
Patrimonio
01387


Santa Casa Descalvado
Patrimonio 01379

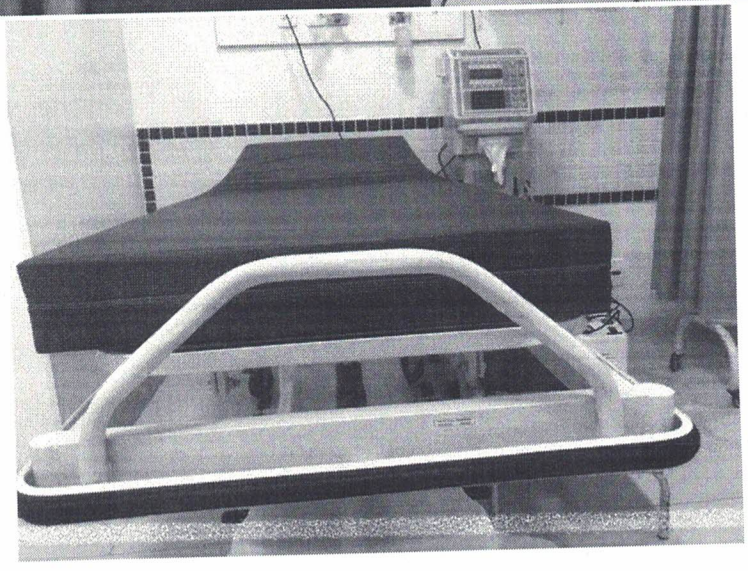
Santa Casa Descalvado
Patrimonio 01376

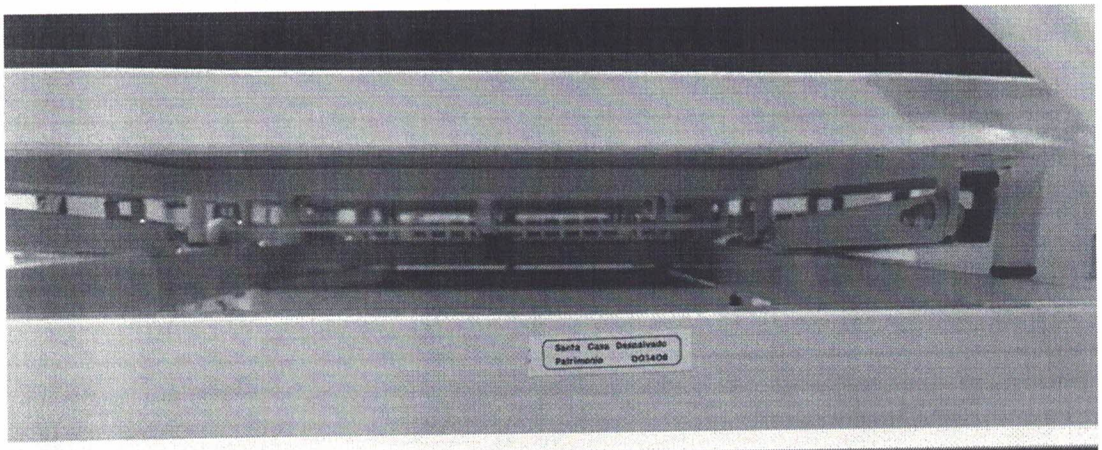

Santa Casa Descalvado
Patrimonio 01387

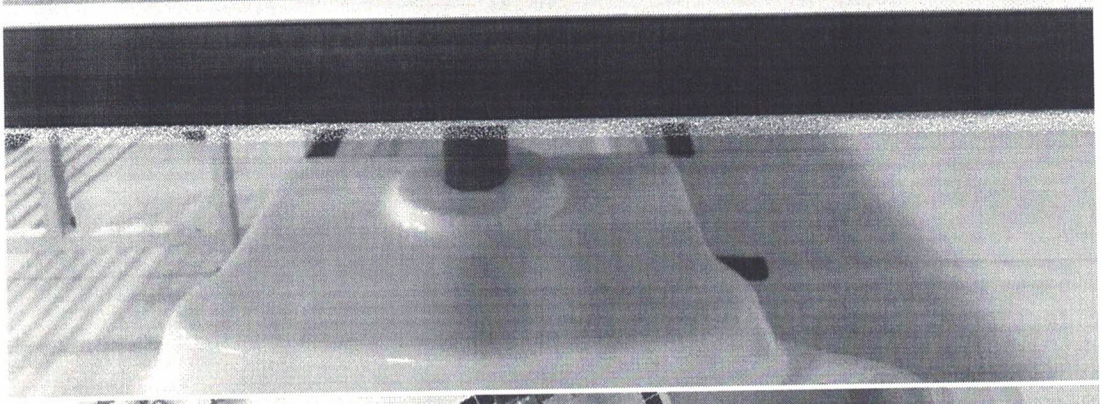

Santa Casa Descalvado
Patrimonio 01377

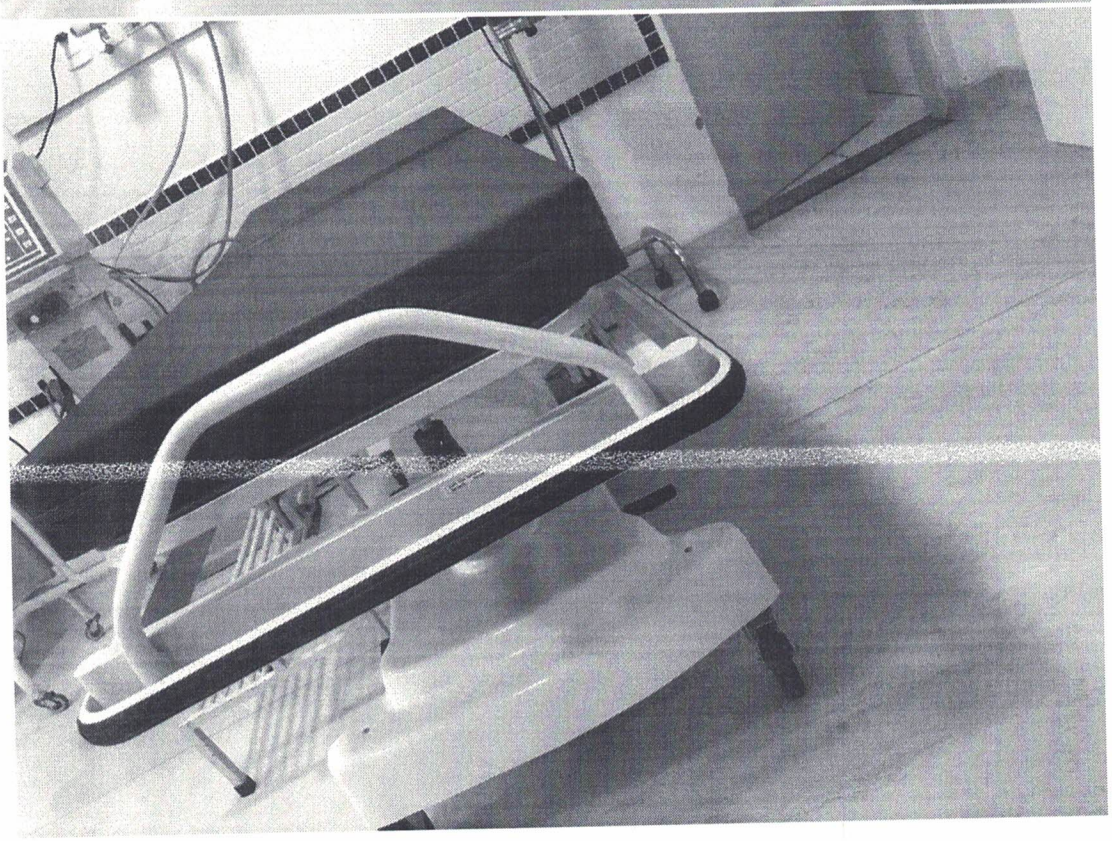

MEDICINAL
ACXER COMPRESSORES
20
250 litros
100
5

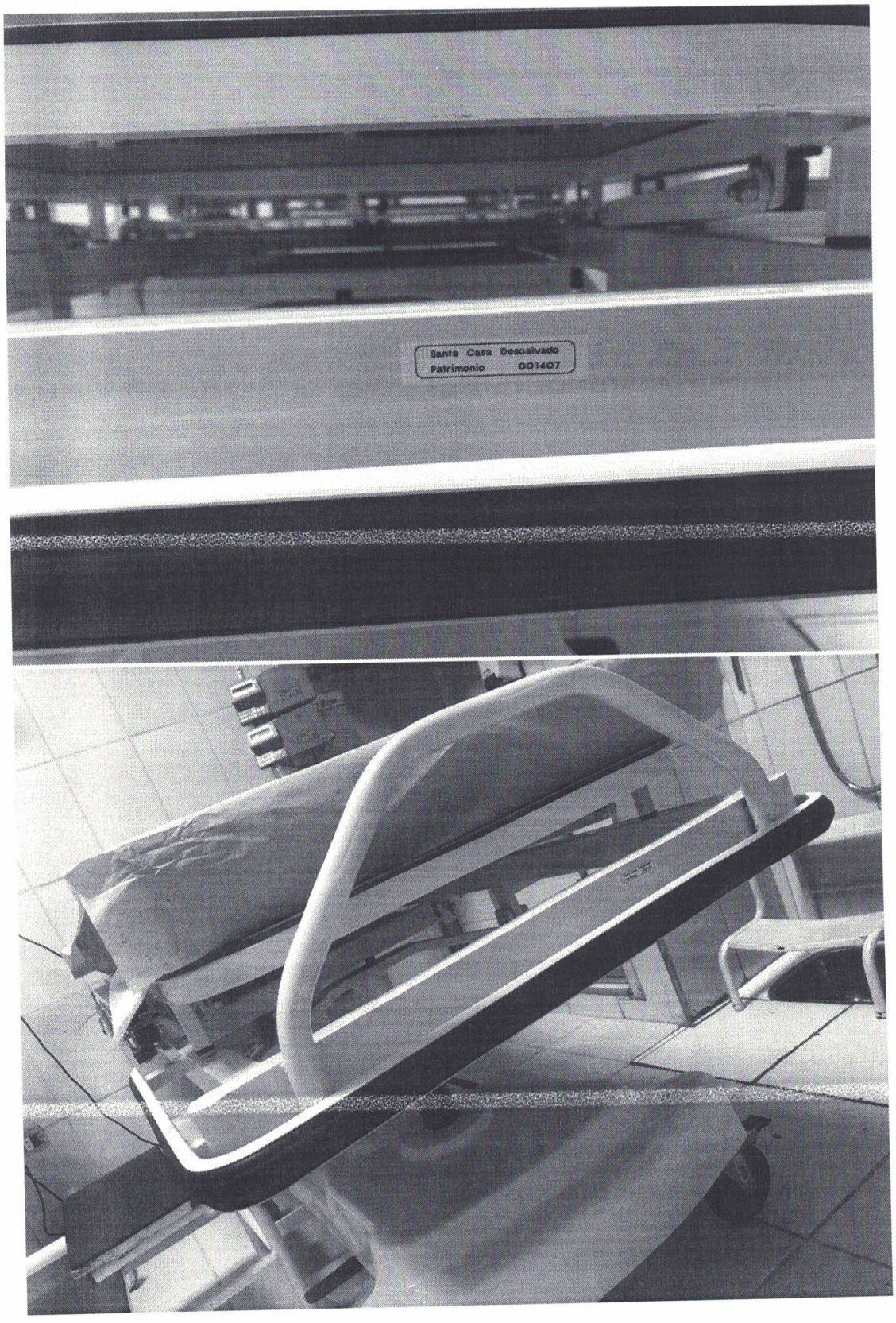
Santa Casa Descalvado
Patrimonio 001405

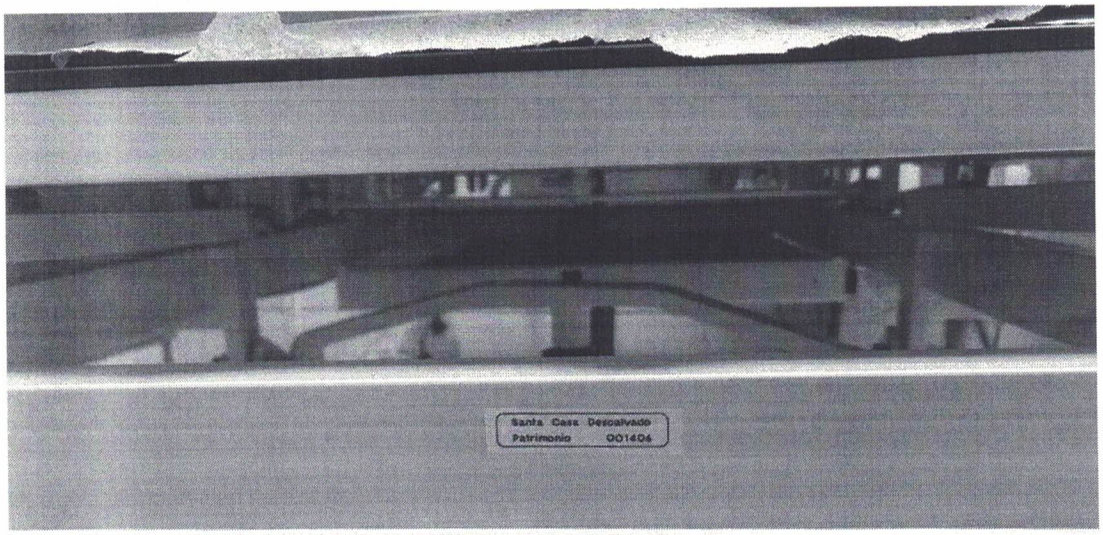


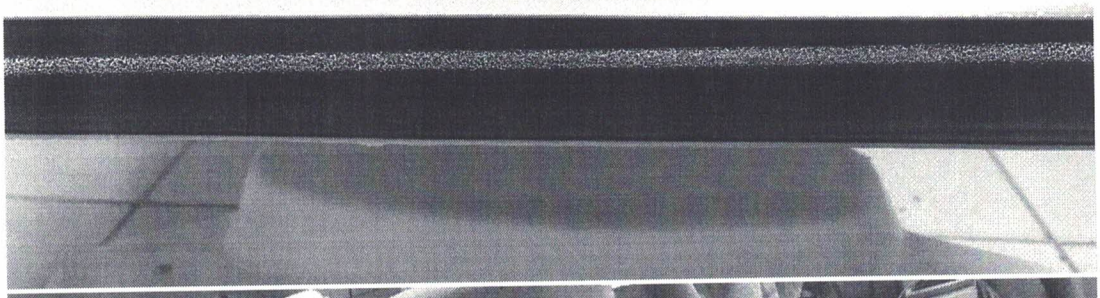

Santa Casa Desativado
Patrimonio 001408

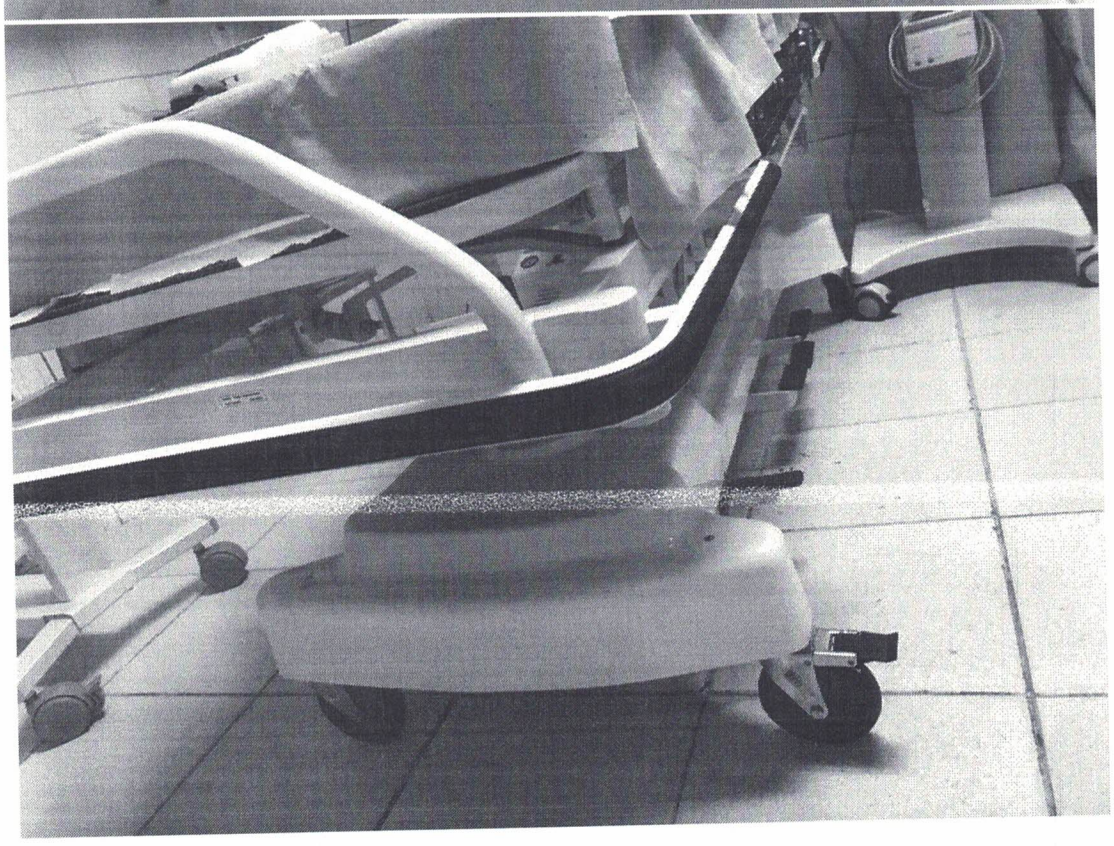


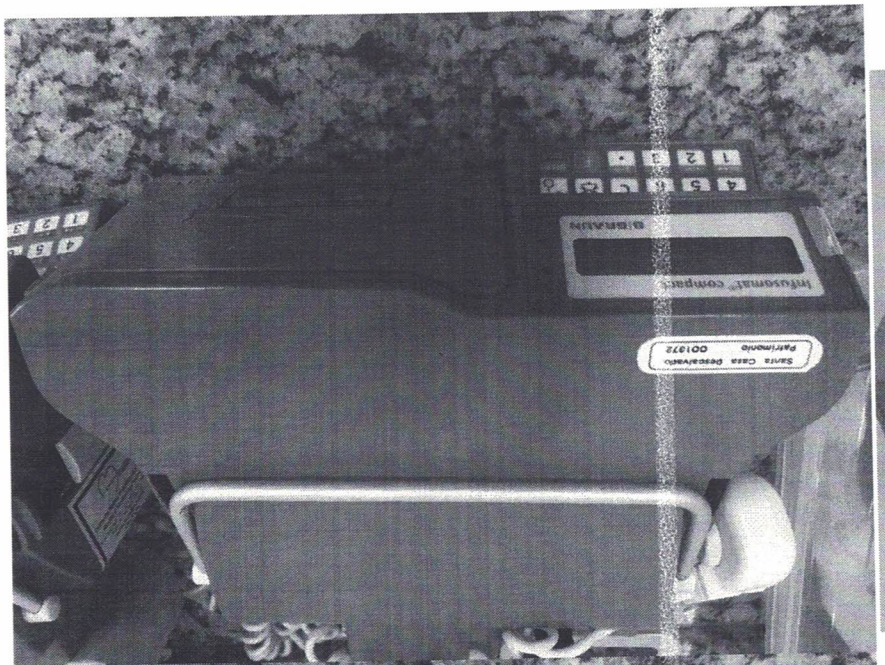


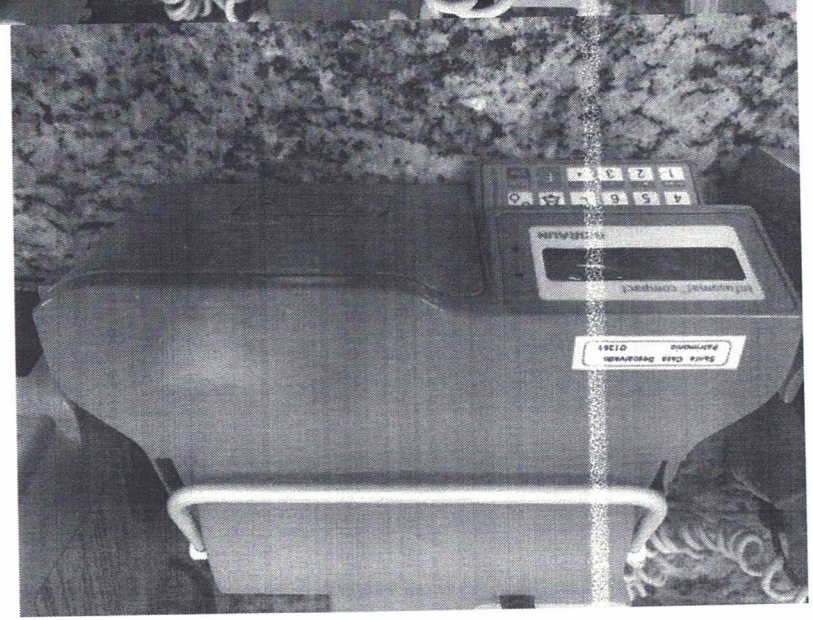

Santa Casa Descalvado
Patrimonio 001407

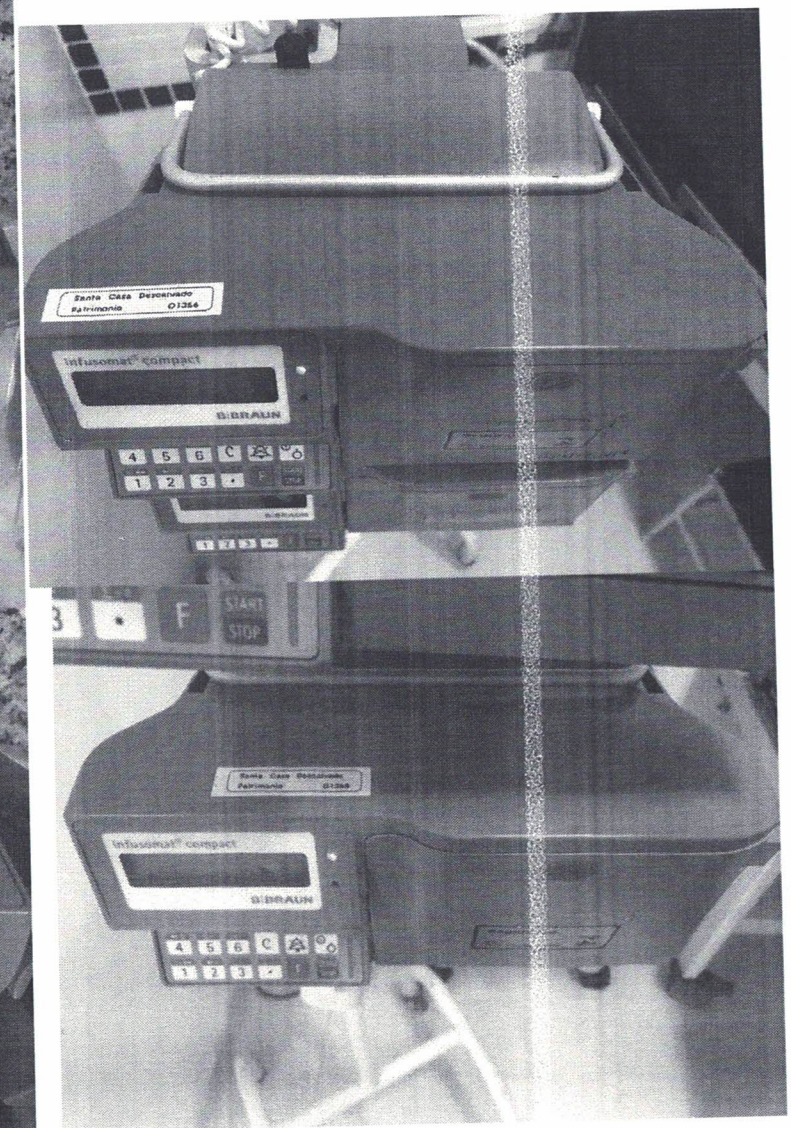

Santa Casa Descalvado
Patrimonio 001404



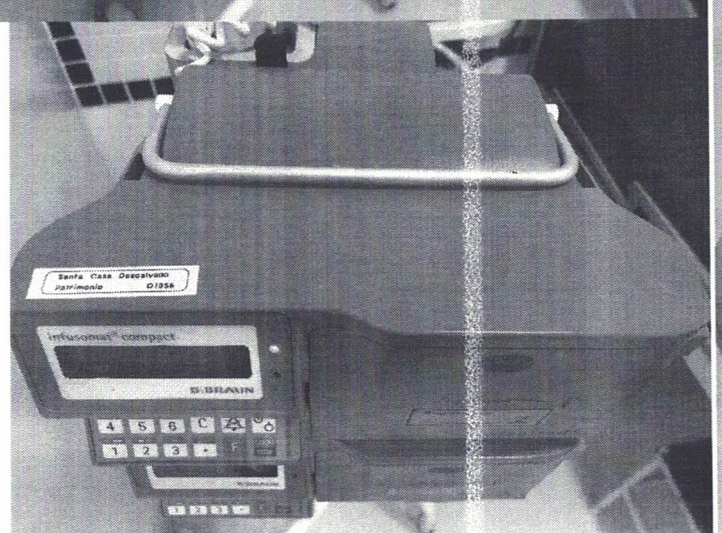


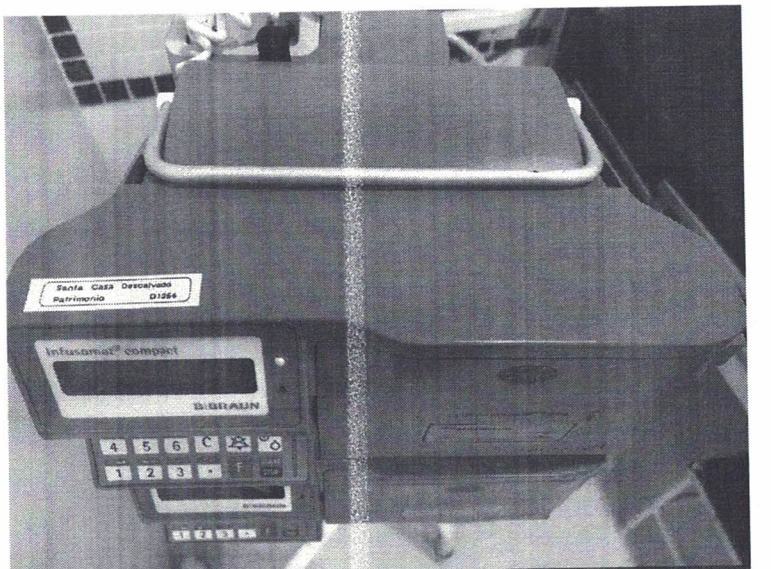

Santa Casa Desativado
Patrimonio 001372
infusomat® compact
B.BRAUN

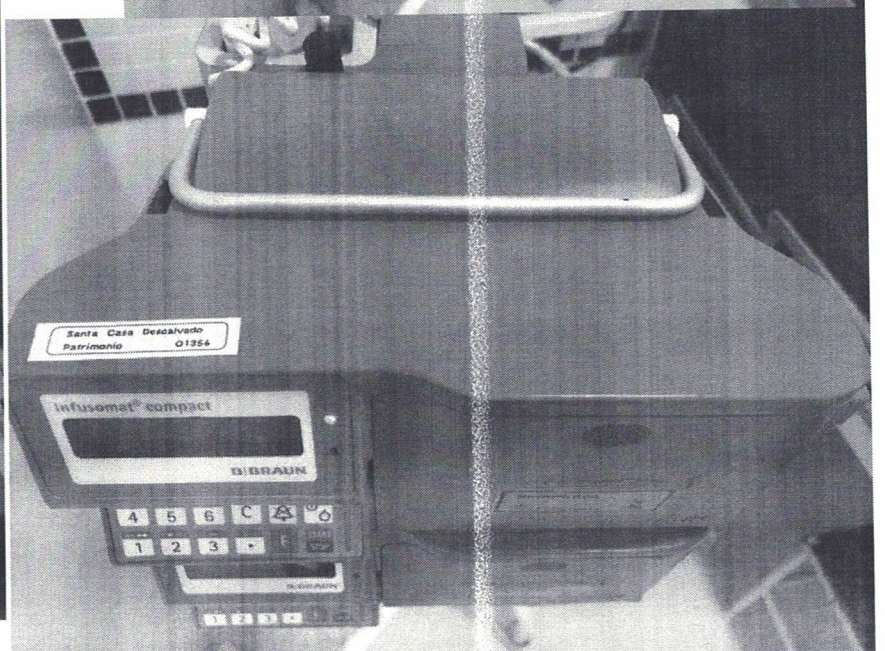

Santa Casa Desativado
Patrimonio 01361
infusomat® compact
B.BRAUN


Santa Casa Desativado
Patrimonio 01356
infusomat® compact
B.BRAUN
START
STOP
Santa Casa Desativado
Patrimonio 01360
infusomat® compact
B.BRAUN

Santa Casa Descalvado
Patrimonio 01356
infusomat® compact
B|BRAUN


Santa Casa Descalvado
Patrimonio 01356
infusomat® compact
B|BRAUN


Santa Casa Descalvado
Patrimonio 01356
infusomat® compact
B|BRAUN

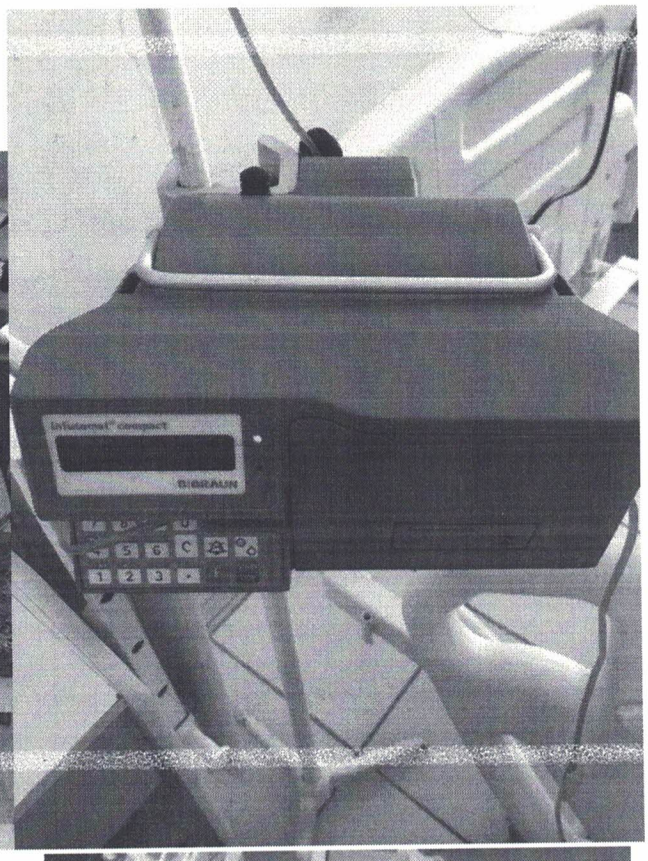

Santa Casa Descalvado
Patrimonio 01356
infusomat® compact
B|BRAUN

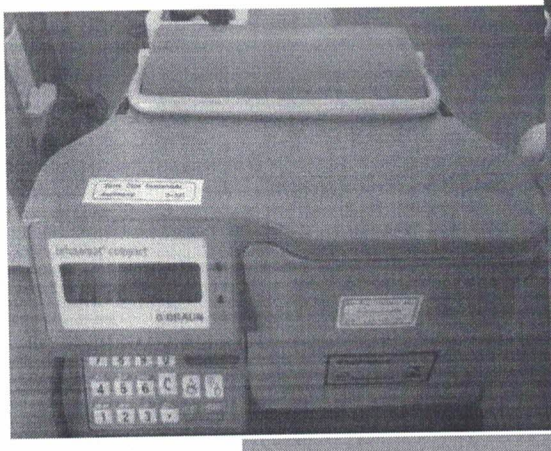
Santa Casa Devolvendo
Patrimônio
01366
Infusomat® compact
B.BRAUN
STOP

Santa Casa Devolvendo
Patrimônio
01366

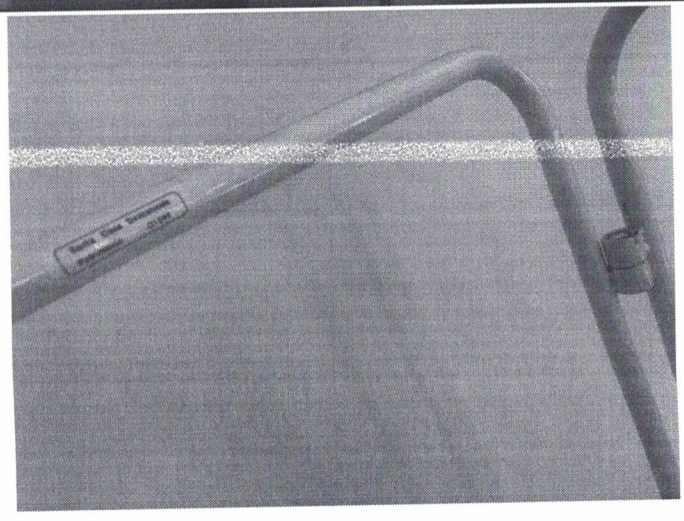
Santa Casa Devolvendo
Patrimônio
01366

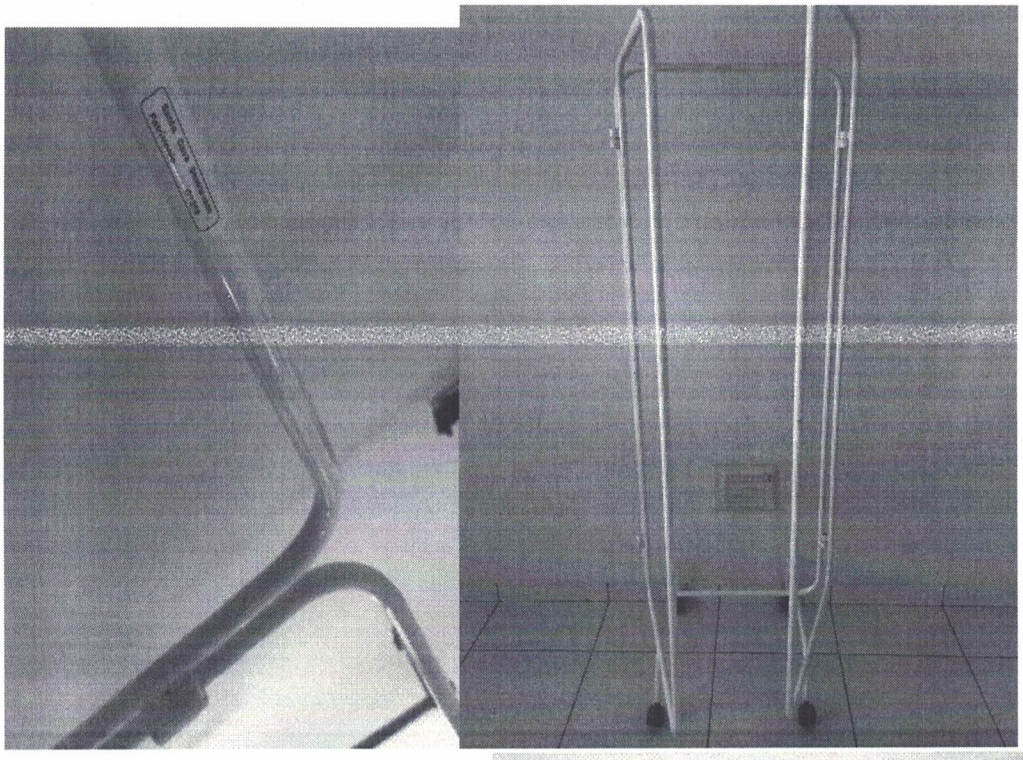
Infusomat® compact
B·BRAUN

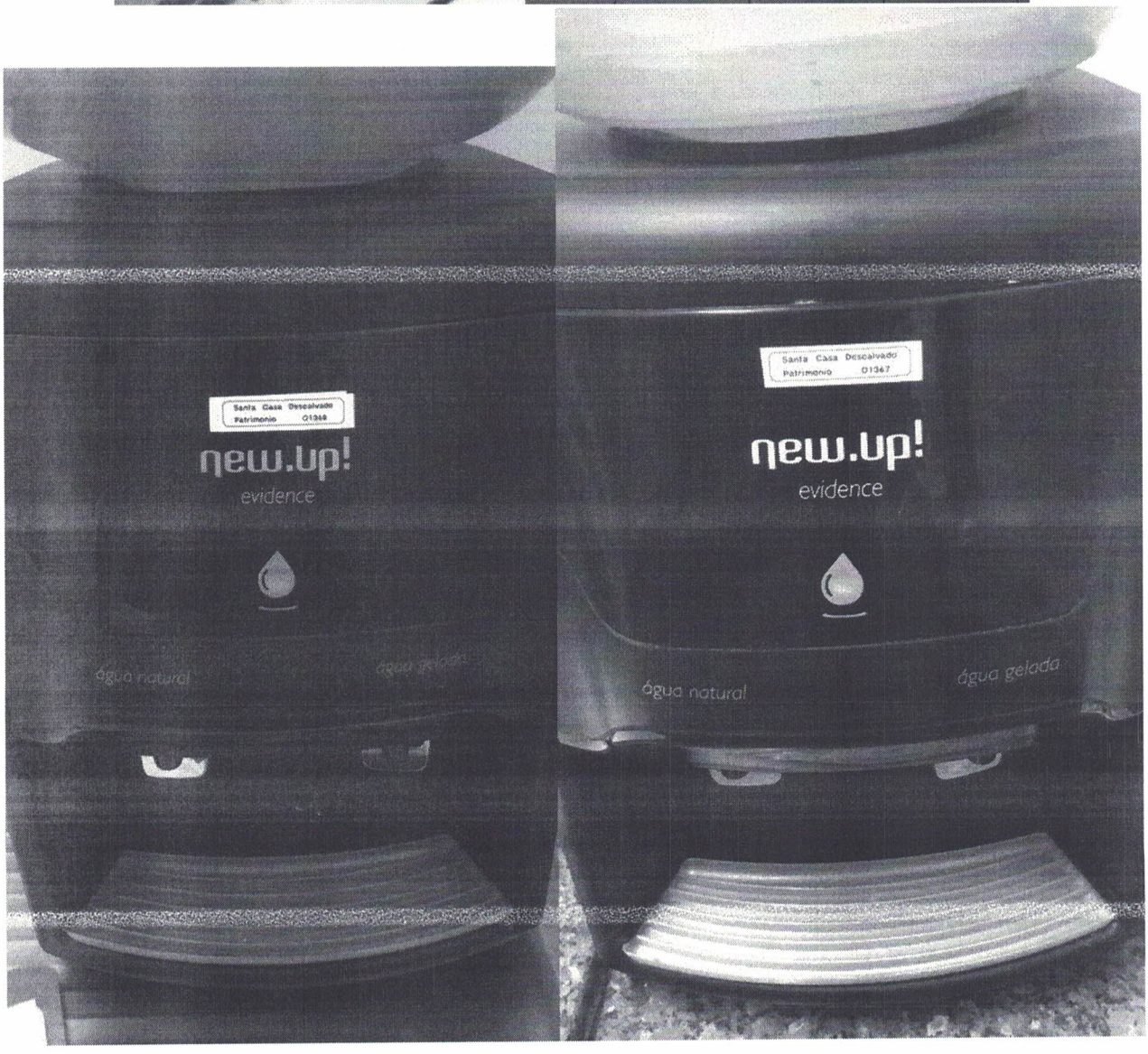

Infusomat® compact
B·BRAUN

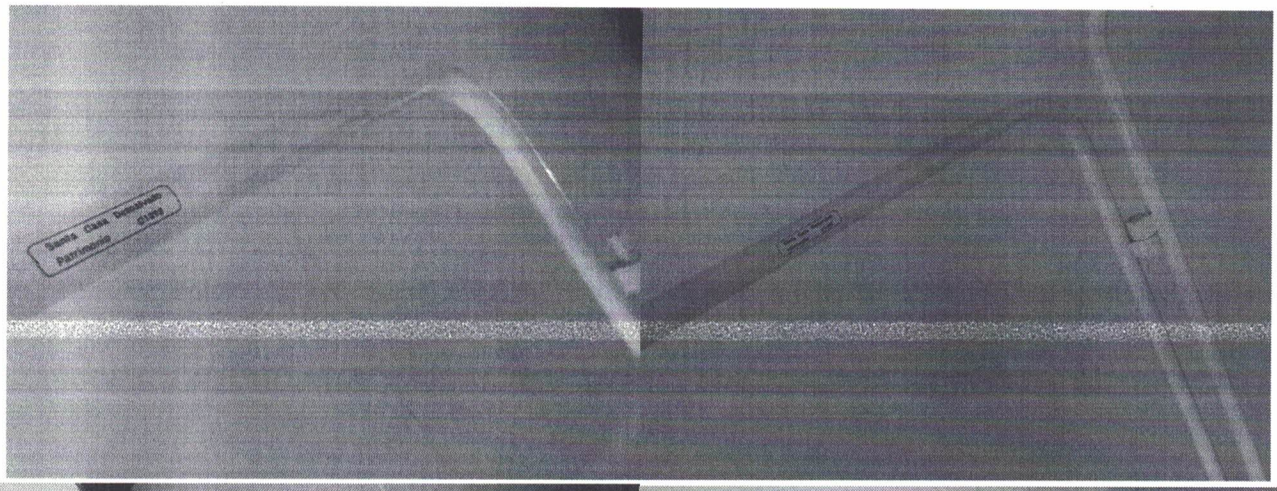

Infusomat® compact
B·BRAUN

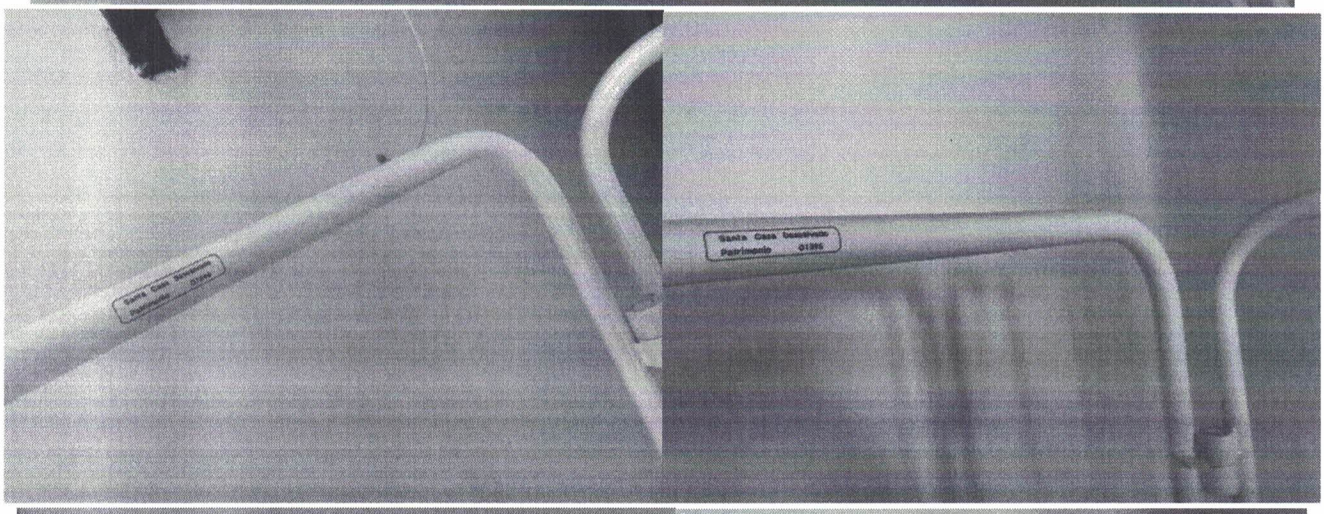
Infusomat® compact
B·BRAUN

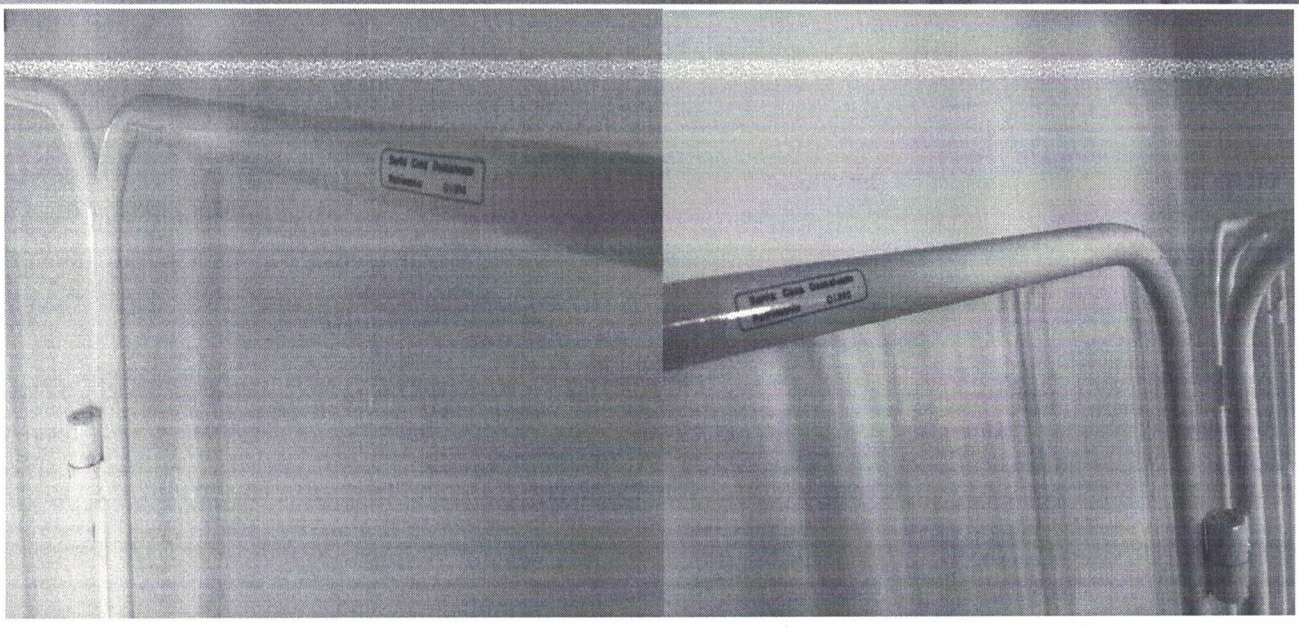





Santa Casa Descalvado
Patrimonio 01367
new.up!
evidence
água natural
água gelada


Santa Casa Sorocaba
Patrimonio


Santa Casa Sorocaba
Patrimonio



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DESCALVADO
ESTADO DE SÃO PAULO
C.E.P. 13.690-000

CERTIDÃO

Art. 177, inciso IV das IN 02-2016 TCE/SP

Antonio Carlos Reschini, prefeito do município de Desscalvado, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições **Certifica**, para fins de firmar contrato de ajuste com o Município de Descalvado que a **Irmandade da Santa Casa de Misericórdia** é composta pelos seguintes responsáveis pela fiscalização e execução do convênio **08-2020.**

Nome	CPF	Ocupação	Período de atuação
Comissão de Acompanhamento e Avaliação da Execução do Plano Operativo Decreto 9.984 de 05 de agosto de 2019 de Decreto 5.273 de 03 de agosto de 2020			
Nome	**CPF**	**Ocupação**	**Período de atuação**
Ana Paula Brassalotto	288.169.288-59	Enfermeira	2019/2021
Micheli Fabiana Longo	307.494.038-70	Enfermeira	2019/2021
Juliana Mazaro	339.475.348-09	Enfermeira	2019/2021
Yana Lara Mufatto	257.128.468-10	Bioquímica	2019/2021
Nádia Miguel Pereira do Amaral Veiga	304.607.838-23	Farmacêutica	2019/2021
Fernanda Pinese Mauro	341.308.208-69	Membro do CMS	2019/2021
Maria Lucia Alfieri Braghim	979.229.008-72	Membro do CMS	08-2020 a 12/2021
Sandra Regina Besttéti Pereira	301.508.668-52	Escriturária	2019/2021

Descalvado 03 de agosto de 2020

Antonio Carlos Reschini
Prefeito Municipal

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE DESCALVADO
ESTADO DE SÃO PAULO
CEP. 13.690-000

DECRETO Nº 4.984, DE 05 DE AGOSTO DE 2.019.

DISPÕE SOBRE A NOVA COMPOSIÇÃO DA COMISSÃO MUNICIPAL DE ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DA EXECUÇÃO DO PLANO OPERATIVO DA IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE DESCALVADO PARA O BIÊNIO 2.019/2.021 NA FORMA QUE ESPECIFICA.

O Prefeito do Município de Descalvado, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais e atendendo à solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, por intermédio do Ofício SMS nº. 653/2019:

D E C R E T A:

Art. 1º - Fica nomeada a nova composição da Comissão Municipal de Acompanhamento e Avaliação da Execução do Plano Operativo da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Descalvado, relativa ao biênio 2.019/2.021, conforme as respectivas formas de representação, os seguintes membros:

I – **Ana Paula Brino Brassalotto** – Enfermeira;
II – **Micheli Fabiana Longo** – Enfermeira;
III – **Juliana Mazaro** – Enfermeira;
IV – **Yana Lara Mufatto** – Bioquímica;
V – **Nádia Miguel Pereira do Amaral Veiga** – Farmacêutica;
VI – **Salvador Rezende Filho** – Membro do Conselho Municipal de Saúde;
VII – **Vânia Bertoli Franco** – Presidente do Conselho Municipal de Saúde;
VIII – **Sandra Regina Besttéti Pereira** – Escriturária.

Art. 3º - O mandato dos integrantes da atual Comissão Municipal de Acompanhamento e Avaliação da Execução do Plano Operativo da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Descalvado perdurará para o biênio 2.019/2.021, consignando que embora se trate de função não remunerada, é considerada de extrema relevância pública.

Art. 5º - Externar aos anteriores integrantes do Conselho a imorredoura gratidão da Administração Pública ante aos relevantes serviços prestados.

Art. 6º - Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

Prefeitura do Município de Descalvado,
Aos 05 dias do mês de Agosto de 2.019.

ANTONIO CARLOS RESCHINI
PREFEITO MUNICIPAL

Publicado no Paço Municipal

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE DESCALVADO
ESTADO DE SÃO PAULO
CEP. 13.690-000

DECRETO Nº 5.273, DE 03 DE AGOSTO DE 2.020.

DISPÕE SOBRE A ALTERAÇÃO DOS INCISOS VI E VII DO ARTIGO 1º DO DECRETO Nº. 4.984, DE 05 DE AGOSTO DE 2.019, QUE DISPÕE SOBRE A COMPOSIÇÃO DA COMISSÃO MUNICIPAL DE ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DA EXECUÇÃO DO PLANO OPERATIVO DA IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE DESCALVADO, NA FORMA QUE ESPECIFICA.

O Prefeito do Município de Descalvado, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais e considerando o contido no Decreto nº. 4.984, de 05 de Agosto de 2.019, e ainda em atenção à solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, por meio do Ofício SMS nº. 608/2.020;

D E C R E T A:

Art. 1º - Os incisos VI e VII do Artigo 1º do Decreto nº. 4.984, de 05 de Agosto de 2.019 passam, respectivamente, a vigorar com a seguinte redação:

Art. 1º (...)

VI – Maria Lúcia Alfieri Braghim – Membro do Conselho Municipal de Saúde;

VII – Fernanda Pinese Mauro – Presidente do Conselho Municipal de Saúde;

Art. 2º - Retifica a numeração dos artigos do Decreto nº. 4.984, de 05 de Agosto de 2.019, onde se lê Art. 3º, Art. 5º e Art. 6º, leia-se Art. 2º, Art. 3º e Art. 4º.

Art. 3º - Externar aos anteriores integrantes do Conselho a imorredoura gratidão da Administração Pública ante aos relevantes serviços prestados.

Art. 4º - Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

Prefeitura do Município de Descalvado,
Aos 03 dias do mês de Agosto de 2.020.

ANTONIO CARLOS RESCHINI
PREFEITO MUNICIPAL

Publicado no Paço Municipal

Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Descalvado

Reconhecida de Utilidade Pública Federal pelo Decreto N.° 73.101 de 07-01-73 – CNPJ 47.544.663/0001-30
Estadual pelo Decreto N.° 757 de 18-12-72
Municipal pelo Decreto N.° 124 de 12-04-72

Praça Dr. Octávio Gabrielli, 827 - Fone/Fax 3583-1133 - Email irmandadesantacasa@terra.com.br - CEP 13.690-000 - DESCALVADO - S.P.

RELATORIO DAS ATIVIDADES

(Art.177, VII das Instruções 02/2016 do TCE/SP)

Convenio 08/2020

Com o advento da pandemia denominada "Corona Vírus" que afetou toda a população mundial, assim que surgiram os primeiros sinais de contaminação no Brasil, nossa entidade Santa Casa em parceria com a Prefeitura Municipal preparamos uma ala separada das atividades normais da Santa Casa, para os procedimentos demandados conforme preconiza as autoridades de saúde no Brasil.

Desta forma os recursos do Convênio 08/2020 específico para compra de equipamentos, tudo em conformidade com o objeto do contrato firmado.

Ao final desta parceria, em 30 de agosto de 2020, os profissionais de saúde, os usuários comprovaram a eficácia no atendimento aos munícipes bem como a administração da Santa Casa ficamos satisfeitos pelo cumprimento do objeto pactuado, considerando ainda que todos os equipamentos adquiridos atenderam as necessidades para o bom atendimento da população que necessita destes serviços , haja vista a publicação na rede mundial de internet, nosso médico responsável pelas solicitações dos equipamentos comprovou que atendemos a todas as suas solicitações.

Convictos da efetividade comprovada e sabedores que ao final desta Pandemia a Santa Casa ainda fará bom uso destes equipamentos que muito nos auxilia no tratamento de doenças respiratórias proporcionando mais conforto e segurança aos profissionais de saúde bem como aos seus usuários.

Por fim, o objeto da parceira foi rigorosamente cumprido, não ficando nenhuma pendência, sendo que a continuidade dos procedimentos que ainda estão acontecendo na área denominada "COVIDÁRIO" está sendo sustentadas por outros termos de ajustes firmados com o município ou até mesmo com outras fontes de recursos da entidade.

Descalvado, 22 de setembro de 2020

Sidnei Aparecido Pizza
Provedor
CPF: 057.602.828-24

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE DESCALVADO
ESTADO DE SÃO PAULO
CEP. 13.690-000

RELATORIO GOVERNAMENTAL

(VIII - relatório governamental da análise da execução do convênio, demonstrando que a parceria permanece a melhor opção para a Administração Pública, utilizando como base comparativa os dados informados no documento previsto no inciso V do art. 174 desta Seção)

Convenio 08/2020

Com o advento da pandemia denominada COVID19 que afetou toda a população mundial, assim que surgiram os primeiros sinais de contaminação no Brasil, o município (Secretaria de Saúde e Controladoria Interna), procurou pela administração da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Descalvado e propusemos uma parceria visando preparar um local específico e separado das atividades normais da Santa Casa, visando atender com os devidos procedimentos preconizados pelos órgãos oficias de saúde as pessoas demandados portadoras de sintomas do COVID19.conforme preconiza as autoridades de saúde em todo o Brasil.

A parceria foi vista com bons olhos em bem aceita pela administração da entidade o que foi possível firmar o convenio em questão para a aquisição dos equipamentos necessários para o enfrentamento da Pandemia conforme solicitado pelo médico responsável pelo pronto atendimento da Santa Casa.

Durante mesmo da execução da parceria o médico responsável pelo Pronto Atendimento em um pronunciamento nas redes mundiais de internet declarou a eficiência e eficácia do propósito pactuado.

Diante da eficácia comprovada pelos profissionais de saúde todo o atendimento realizado atendeu os objetivos do convenio já que todas as pessoas que procuraram pelo tratamento se sentiram seguras já que o atendimento básico foi realizado e as complicações foram todas encaminhadas para nossa referencia conforme acordado com DRS de nossa região que já possui estrutura e material humano próprio para os casos mais complexos.

Para acomodar tais equipamentos carecia a construção e/ou adequação de uma estrutura física o que demandaria tempo razão pela qual nos motivou a optamos por repassar os recursos para a entidade adquirir o que de melhor atendia a realidade e necessidade para o atendimento dos que necessitarem dos serviços de atendimento seja por sintomas ou até mesmo portadores da COVID19.

A comissão fiscalizadora reconheceu em visitas a eficácia obtida na parceria e ainda às instalações e os profissionais

envolvidos estão disponíveis para continuidade nos trabalhos enquanto perdurar a pandemia considerando que já temos outros ajustes com a Santa Casa com outras fontes de recursos para dar continuidade da prestação dos serviços específicos da COVID19.

Os custos apurados no item 5 (cinco) do plano de trabalho ficou consignado que é extremamente vantajoso o repasse para a entidade com vasta experiência, instalações e corpo técnico especializado o que oneraria demais os cofres públicos caso a Prefeitura enfrentasse por conta própria as atividades e ainda demandaria muito tempo o que poderia comprometer vidas humanas.

Descalvado, 22 de setembro de 2020.

Wander Roberto Bonelli
Gestor do Convenio

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE DESCALVADO
ESTADO DE SÃO PAULO
CEP. 13.690-000

Descalvado, 16 de outubro de 2020.

Ofício CI 22/2020
Assunto: Prestação de contas – Convênio 08-2020
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Descalvado

Submeto à apreciação de Vossa Excelência o relatório desta controladoria acerca da prestação de contas do convênio 08/2020 firmado com a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Descalvado, visando a aplicação em ações do COVID19 (Adequação das Instalações, compra de insumos e contratação de pessoal)

À disposição para outros esclarecimentos, se necessários.

Atenciosamente,

Antonio Aparecido Rischini
Controlador Interno
Matrícula 0716

Ex.mo. Senhor
Antonio Carlos Reschini
MD Prefeito Municipal de
Descalvado-SP

RECEBIDO
16/10/20
Vânia Bertolu Franco
Assessora Adm Gabinete
RG. 12.[illegible].577

Relatório Prévio de Conclusão de Contas do Convênio 08/2020

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Descalvado

(art. 176, Inciso VII, das Instruções 2/2016 TCE/SP).

Art. 189. A emissão de parecer conclusivo pelos órgãos e entidades concessores sobre a aplicação de recursos transferidos em cada exercício financeiro a órgãos/entidades públicos e a entidades do Terceiro Setor deve atender à transparência da gestão definida pelo art. 48 da Lei Complementar nº 101, de 04 de maio de 2000 (Lei de Responsabilidade Fiscal), devendo a autoridade competente atestar conclusivamente, no mínimo:

I - a localização e o regular funcionamento da beneficiária, descrevendo sua finalidade estatutária e descrição do objeto;

A entidade apresentou o Atestado de Funcionamento emitido pelo Presidente de Câmara Municipal de Descalvado 07/02/2019.

II - relação dos repasses concedidos, identificando número, data e valor dos respectivos documentos de crédito, por fonte de recursos, bem como, os rendimentos financeiros auferidos;

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO Fonte de Recursos (01) Tesouro				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS R$	DATA DOS REPASSES	DOCUMENTO DE CREDITO	REPASSADOS
30/03/2020	200.000,00	30/03/2020	6.708.709	200.000,00
16/04/2020	160.805,00	16/04/2020	5.809.567	360.805,00
30/06/2020	Rendimentos de aplicação financeira			(*) 43,47
REPASSES PUBLICOS NO EXERCÍCIO				360.848,47

(*) Rendimentos de Aplicação financeira durante a vigência do convênio

III - datas das respectivas prestações de contas, bem como a aplicação de sanções por eventuais ausências de comprovação ou desvio de finalidade;

A entidade prestou contas em 25/09/2020 com regularidade

IV - os valores aplicados no objeto do repasse, informando inclusive eventuais glosas;

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGENS DOS RECURSOS (1) TESOURO DO MUNICÍPIO					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCICIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCICIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCICIO (R$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCICIO (R$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCICIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
Bens e Materiais Permanentes	360.848,47		360.848,47	360.848,47	-

A entidade utilizou o valor de R$ 43,47 de rendimentos líquidos de aplicação financeira no objeto do ajuste;

V - a devolução de eventuais glosas, saldos ou autorização formal para sua utilização em exercício subsequente;

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
RECURSOS PUBLICOS REPASSADOS	360.805,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINCEIRAS	43,47
RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE	
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	360.848,47
DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	360.848,47
(K) RECURSOS PUBLICOS NÃO APLICADO [E-(J+F)]	0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00

Obs: Não houve devolução de recursos conforme demonstra a conciliação bancária juntada na prestação de contas

VI - se as atividades desenvolvidas com os recursos próprios e as verbas públicas repassadas se compatibilizam com as metas propostas, bem como os resultados alcançados, indicando análise quantitativa e qualitativa do cumprimento do plano de trabalho, com exposição das razões da não consecução ou extrapolação das metas pactuadas;

As atividades desenvolvidas com os recursos repassados, os rendimentos de aplicação financeira bem como os recursos próprios atenderam o objeto do termo de ajuste considerando que a entidade preparou um local isolado e específico para o atendimento dos pacientes com sintomas do COVID19 e atendeu as expectativas previstas no objeto deste termo.
Os quantitativos foram todos publicados em boletins diários, expedido pela Secretaria de Saúde do município.
As despesas apresentadas objeto deste termo de convenio foram todas concluídas e demonstradas no anexo RP-17 e coadunam com o objeto pactuado, bem como os valores demonstraram vantagem econômica para o município.

VII - o cumprimento das cláusulas pactuadas em conformidade com a regulamentação que rege a matéria;

As cláusulas pactuadas foram cumpridas dentro da normalidade.

VIII - a regularidade dos gastos efetuados e sua perfeita contabilização, atestadas pelo órgão/entidade concessor);

A documentação apresentada (Folhas Livro Razão Conta Banco do Brasil) demonstrou a contabilização por regime de competência em perfeita condições de análise e foi todo procedimento atestado pelos serviços de contabilidade da entidade, dentro das normas gerais de contabilidade para o Terceiro Setor.

IX - a conformidade dos gastos às normas gerais sobre licitações e contratos administrativos definidos na Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e alterações;

Não se aplica § 1º O atestado indicado no inciso IX é aplicável somente aos casos de repasses públicos a entidades do Primeiro Setor.

X - que os originais dos comprovantes de gastos contêm a identificação da entidade beneficiária, do tipo de repasse e do número do ajuste, bem como do órgão/entidade repassador (a) a que se referem;

Apresentou com regularidade

XI - a regularidade dos recolhimentos de encargos trabalhistas, quando a aplicação dos recursos envolver gastos com pessoal;

Dentro da Normalidade – Apresentou certidões

XII - o atendimento aos princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, eficiência, motivação e interesse público;

A entidade não apresentou pesquisas de no mínimo 3 (três) concorrentes para a aquisição de mercadorias e serviços, nem mesmo o Regulamento de Compras..

XIII - a existência e o funcionamento regular do controle interno do órgão ou entidade pública concessora, com indicação do nome completo e CPF dos respectivos responsáveis;

Controle Interno: Antonio Aparecido Rischini 016.371.978-97

XIV - indicação quanto à realização de visita *in loco* pelo órgão ou entidade concessor (a), quando houver.

§ 1º O atestado indicado no inciso IX é aplicável somente aos casos de repasses públicos a entidades do Primeiro Setor.
§ 2º Os atestados indicados nos incisos II, VI e VIII são aplicáveis somente aos casos de repasses públicos a entidades do Terceiro Setor.

Prejudicado (não houve)

Após as verificações constantes dos documentos de prestação de contas da entidade ficou constatado que:

a) **A entidade aplicou os recursos nos fins pactuados;**

b) **Cumpriu os prazos estabelecidos;**

c) **Não devolveu saldo remanescente por ter aplicado todos os recursos em sua integralidade;**

d) **Não demonstrou a pesquisa de mercado para a contratação dos serviços, nem mesmo regulamento de compras porem os preços praticados semelhantes em nossa região;**

e) **A contabilidade no livro razão apresentou escrituração segregada atendendo aos princípios contábeis aplicados ao terceiro setor.**

f) **A entidade apresentou relatório das atividades desenvolvidas com a utilização dos recursos do convênio 08/2020 firmado com o município em 2020.**

Nestes termos, solicito que a entidade seja informada acerca dos apontamentos para nos itens: XIV, d, e que apresente as justificativas para o não cumprimento das normas vigentes.
Ademais, uma vez apresentado o regulamento de compras e/ou as pesquisas de preços de no mínimo três concorrentes, sendo estes, que demostrem que os preços praticados coadunam com os preços de mercado, documento necessário para a aprovação das contas sem ressalvas.

Descalvado 16 de outubro de 2020

ANTONIO APARECIDO RISCHINI
CONTROLADOR INTERNO