



CNPJ: 02.316.268/0001-62
(16) 3952-2596 * R: Emílio Bettoni, 100 * Jd. Sumaré * Cep 14750-000 * Pitangueiras - SP

**COMPROVAÇÃO MENSAL DE DESPESAS
ENTIDADE SOCIAL/ PREFEITURA MUNICIPAL**

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PITANGUEIRAS
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: INSTITUIÇÃO HELIA PERRONI MARCHESI
CNPJ: 02.316.268/0001-62
ENDEREÇO E CEP: Rua Emílio Bettoni, nº 100, Jardim Sumaré
RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: Maria Sylvia Avezum
CPF: 130.414.258-23
OBJETO DA PARCERIA: APOIO PARA MANUTENÇÃO DA ENTIDADE
Lei nº 3.659 de 21/12/2017
AGOSTO DE 2020
ORIGEM DOS RECURSOS: ESTADUAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº: 006/2020	18/02/2020	01/01/2020 a 31/12/2020	15.600,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

Os signatários na qualidade de representantes da entidade acima identificada, vem indicar, na forma abaixo detalhada a documentação comprobatória da aplicação dos recursos recebidos.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			VALOR APLICADO R\$
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO		
GÁS GLP	01/08/2020 A 31/08/2020		255,50
MATERIAL DE CONSUMO	01/08/2020 A 31/08/2020		539,60
DESPESAS OPERACIONAIS	01/08/2020 A 31/08/2020		0,00
COMBUSTÍVEIS	01/08/2020 A 31/08/2020		477,13
CONSERVAÇÃO DE IMOBILIZADO	01/08/2020 A 31/08/2020		0,00
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	01/08/2020 A 31/08/2020		0,00
FARMÁCIA	01/08/2020 A 31/08/2020		485,83
MATERIAL DE LIMPEZA	01/08/2020 A 31/08/2020		0,00
ALIMENTAÇÃO	01/08/2020 A 31/08/2020		190,17
VESTUÁRIO	01/08/2020 A 31/08/2020		0,00
TOTAL DAS DESPESAS			1.948,23

Agosto de 2020	Data de Pagamento do Documento	Autenticação de Número	Especificação do Documento	Notas Fiscais de Número	Fornecedor	Natureza da Despesa	Fonte de Pagamento	Valor	Banco	Conta
	22/07/2020	9.89A.BC1.C1D.11.C.D7B	Trsanf. Bancaria	DANFE 1503	Drogazito Com. Farm. LTDA.ME	Fármacia	Subvenção Estadual	58,00	Brasil	21.472-8
	22/07/2020	5.506.0D6.C52.1AC.A39	Trsanf. Bancaria	DANFE 60345	Amarelinha Supermercado LTDA	Alimentação	Subvenção Estadual	60,17	Brasil	21.472-8
	25/07/2020	C.020.FA0.68B.290.B88	Boleto Bancário	DANFE 6450	Drogal Framaceutica LTDA	Fármacia	Subvenção Estadual	43,42	Brasil	21.472-8
	31/07/2020	9.3AA.64E.33E.083.DD5	Boleto Bancário	DANFE 6481	Drogal Framaceutica LTDA	Fármacia	Subvenção Estadual	26,06	Brasil	21.472-8
	31/07/2020	2.C3A.951.88F.7A2.6FB	Boleto Bancário	DANFE 1184	Maria Cristina Shium Barrionovo EPP	Fármacia	Subvenção Estadual	35,80	Brasil	21.472-8
	22/07/2020	B.019.076.ED2.CB9.173	Boleto Bancário	DANFE 11500	Alfredo Rodrigues & Cia LT	Combustível	Subvenção Estadual	64,12	Brasil	21.472-8
	25/07/2020	B.019.076.ED2.CB9.173	Boleto Bancário	DANFE 11508	Alfredo Rodrigues & Cia LT	Combustível	Subvenção Estadual	59,01	Brasil	21.472-8
	30/07/2020	B.019.076.ED2.CB9.173	Boleto Bancário	DANFE 11519	Alfredo Rodrigues & Cia LT	Combustível	Subvenção Estadual	90,00	Brasil	21.472-8
	03/08/2020	C.158.BD5.057.CD7.788	Boleto Bancário	DANFE 1383	Mileni Thimoteo Basilio Camolez ME	Mat. Uso ao Cons.	Subvenção Estadual	539,60	Brasil	21.472-8
	04/08/2020	0.D3F.48B.B82.070.DD5	Boleto Bancário	DANFE 6517	Drogal Framaceutica LTDA	Fármacia	Subvenção Estadual	36,23	Brasil	21.472-8
	05/08/2020	9.25D.464.9B6.FC2.C99	Trsanf. Bancaria	DANFE 1428	Wanderley Cardoso Dos Santos	Alimentação	Subvenção Estadual	130,00	Brasil	21.472-8
	10/08/2020	7.526.D70.7EE.EC6.E28	Boleto Bancário	DANFE 6548	Drogal Framaceutica LTDA	Fármacia	Subvenção Estadual	194,62	Brasil	21.472-8
	17/08/2020	8.865.B08.123.055.E05	Boleto Bancário	DANFE 6601	Drogal Framaceutica LTDA	Fármacia	Subvenção Estadual	91,70	Brasil	21.472-8


07/08/2020	21/08/2020	E.71D.E7A.6A5.3EF.A4A	Boleto Bancário	DANFE 11588	Alfredo Rodrigues & Cia LT	Combustível	Subvenção Estadual	90,00	Brasil	21.472-8
12/08/2020	21/08/2020	E.71D.E7A.6A5.3EF.A4A	Boleto Bancário	DANFE 11619	Alfredo Rodrigues & Cia LT	Combustível	Subvenção Estadual	84,00	Brasil	21.472-8
20/08/2020	21/08/2020	E.71D.E7A.6A5.3EF.A4A	Boleto Bancário	DANFE 11662	Alfredo Rodrigues & Cia LT	Combustível	Subvenção Estadual	90,00	Brasil	21.472-8
14/08/2020	24/08/2020	1.66B.D0E.2E0.196.179	Boleto Bancário	DANFE 912	L G C Comercio de Gas De Pitangueiras Eireli	Gás	Subvenção Estadual	255,50	Brasil	21.472-8
TOTAL								1.948,23		

Saldo Anterior	102,07
Repassé	3.900,00
Aplicação	0,20
Recurso Próprio	-
Despesas no mês	- 1.948,23
Saldo a Transportar	2.054,04

Declaramos na qualidade de responsáveis pela **INSTITUIÇÃO HÉLIA PERRONI MARCHESI**, sob as penas da Lei, que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados.

Pitangueiras, 10 de Setembro de 2020.


 Maria Sylvia Avezum
 Presidente


 Rosângela Aparecida-Soares Silvério
 Tesoureiro


 Rober Fernando Mazer.
 Contador – CRC 1SP214951/O-0



Extrato conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 2461-9
 Conta corrente 21472-8 INSTITUICAO H P MARCHESI
 Período do extrato 08 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
15/07/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,72 C
06/08/2020		2461	99015	870 Transfer?ncia recebida	552.461.000.021.353	3.900,00 C	
				06/08 2461 21353-5 FUNDO M A SOCI			
06/08/2020		0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	3.900,72 D	0,00 C
10/08/2020		2461	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.461.000.009.999	58,00 D	
				10/08 2461 9999-6 DROGAZITO LTDA			
10/08/2020		2461	99015	470 Transfer?ncia enviada	555.113.000.043.752	60,17 D	
				10/08 5113 43752-2 AMARELINHA SUP			
10/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.001	43,42 D	
				DROGAL FARMACEUTICA LTDA			
10/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.002	26,06 D	
				DROGAL FARMACEUTICA LTDA			
10/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.003	35,80 D	
				MARIA CRISTINA SAHIUM BARRIONOVO			
10/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.004	213,13 D	
				ALFREDO RODRIGUES & CIA LTDA			
10/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.005	539,60 D	
				MILENI THIMOTEO BASILIO CAMOLEZ			
10/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.006	36,23 D	
				DROGAL FARMACEUTICA LTDA			
10/08/2020		0000	13105	166 Emiss?o de DOC	81.007	130,00 D	
				237 0276 055714901000137 VANDERLEY CAR			
10/08/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	852.231.100.030.839	10,45 D	
				Cobrança referente 10/08/2020			
10/08/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	1.152,86 C	0,00 C
21/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.101	194,62 D	
				DROGAL FARMACEUTICA LTDA			
21/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.102	91,70 D	
				DROGAL FARMACEUTICA LTDA			
21/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.103	264,00 D	
				ALFREDO RODRIGUES & CIA LTDA			
21/08/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	550,32 C	0,00 C
24/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.401	255,50 D	
				BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.			
24/08/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	255,50 C	0,00 C
31/08/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JB759102 MARIA SYLVIA AVEZUM.



Extrato investimentos financeiros - mensal

G332081056601868013
08/09/2020 11:04:55

Cliente

Agência 2461-9
Conta 21472-8 INSTITUICAO H P MARCHESI
Mês/ano referência AGOSTO/2020

BB Automático Empres - CNPJBB AUTOMÁTICO EMPRES

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/07/2020	SALDO ANTERIOR	0,00					
06/08/2020	APLICAÇÃO	3.900,72			389,170937	10,023153375	389,170937
10/08/2020	RESGATE	1.152,86			115,018591	10,023249189	274,152346
	Aplicação 06/08/2020	1.152,86			115,018591		
21/08/2020	RESGATE	550,32		0,01	54,903181	10,023645006	219,249165
	Aplicação 06/08/2020	550,32		0,01	54,903181		
24/08/2020	RESGATE	255,50			25,489523	10,023726184	193,759642
	Aplicação 06/08/2020	255,50			25,489523		
31/08/2020	SALDO ATUAL	1.942,24			193,759642		193,759642

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	3.900,72
RESGATES (-)	1.958,68
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,21
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,01
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,20
SALDO ATUAL =	1.942,24

Valor da Cota

31/07/2020	10,022582642
31/08/2020	10,023947801

Rentabilidade

No mês	0,0136
No ano	0,4521
Últimos 12 meses	1,0913

Transação efetuada com sucesso por: JB759102 MARIA SYLVIA AVEZUM.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DROGAZITO COM. FARM. LTDA.ME - D ROGAZITO RUA IGUACU, 501 - CENTRO - CENTRO 14750-000 PITANGUEIRAS - SP FONE: (16) 3952-2162		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.001.503 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3520 0765 7751 9900 0175 5500 1000 0015 0310 0015 2022 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200616268304 22/07/2020 19:56:32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 543.010.225.119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 65.775.199/0001-75	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 02.316.268/0001-62	DATA DA EMISSÃO 22/07/2020
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUICAO HELIA PERRONI MARCHESI.		BAIRRO / DISTRITO JARDIM SUMARE	CEP 14750-000
ENDEREÇO RUA EMILIO BETONI, 100 - JARDIM SUMARE		UF SP	FONE / FAX (16) 3952-2596
MUNICÍPIO PITANGUEIRAS	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 19:52:20	

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 82,18			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 24,18	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 9,06	TOTAL DA NOTA 58,00	

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
280356	CLORI METILFEN 10MG 30CPR EMS	7896004754154	30049069	0500	5405	UN	1	24,62	24,62	0,00	0,00	0	3,18
173517	ADVIL EXTR. ALIVIO 400MG C/8CP	7891045043564	30049029	0500	5405	UN	1	18,78	18,78	0,00	0,00	0	2,20
175200	AERODINI SPRAY 200DOSES	7896112147640	30049039	0500	5405	UN	1	38,78	38,78	0,00	0,00	0	3,68

IHPM
 Recebemos Recurso Estadual
 Cheque nº 1545
 Banco: 001 Ag: 2461-9
 Cliente: DROGAZITO
 Depósito No Banco: Brasil
 Agência: 2461-9 Conta: 9999-6
 Data do Depósito: 10/08/20

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5:554411a949780710887bfc1ae717cfcb DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Totais (FCP: R\$ 0,00 FCP-ST: R\$ 0,00). Valor Aproximado Tributos R\$ 9,06 Fonte IBPT.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

UmNFe | NF-e OPEN Source | www.unife.com.br Gerado em 22/07/2020 às 20:27 pelo UmDANFE 3.6.18 Free | www.unidante.com.br

RECEBEMOS DE DROGAZITO COM. FARM. LTDA.ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/07/2020 VALOR TOTAL: 58,00 DESTINATÁRIO: INSTITUICAO HELIA PERRONI MARCHESI. - RUA EMILIO BETONI, 100, JARDIM SUMARE, 14750-000-PITANGUEIRAS-SP	NF-e 000.001.503 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

10/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:08:38
246102461 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUICAO H P MARCHESI
AGENCIA: 2461-9 CONTA: 21.472-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/08/2020
NR. DOCUMENTO	552.461.000.009.999
VALOR TOTAL	58,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DROGAZITO LTDA - EPP
AGENCIA: 2461-9 CONTA: 9.999-6
NR. DOCUMENTO 552.461.000.021.472

=====

NR.AUTENTICACAO	9.B9A.BC1.C1D.11C.D7B
-----------------	-----------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Amarelinha Supermercados Ltda
 Rua Sergipe, 606
 Pitangueiras SP
 14.750-000
 1639522731

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

1

Nº 60345 Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO



Natureza da Operação

Lanç De Venda Efet Em Decor De Emissão De Doc Fiscal Regist Tbm Em E.C.F.

Inscrição Estadual 543071400112
 Inscrição Estadual subst. tributário
 CNPJ 05.149.841/0001-89

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br

3520 0705 1498 4100 0189 5500 1000 0603 4515 6396 1811

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social: **12904 Instituição Helia Perroni Marchesi**

CNPJ / CPF: **02.316.268/0001-62**

Data da Emissão: **22/07/20**

Endereço: **Emílio Bertone N100,**
 Bairro / Distrito: **Jrd Sumare**
 CEP: **14.750-000**

Município: **Pitangueiras**
 Fone / Fax: **01639522596**
 UF: **SP**
 Inscrição Estadual: **ISENTO**

Data da Saída
 Hora da Saída: **16:06:42**

FATURA	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
Fatura								

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			60,17
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	
				Valor Total da Nota
				60,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social: **O PRÓPRIO**

Frete por Conta:
 0-Emitente
 1-Destinatário

Código ANTT
 Placa do Veículo
 UF
 CNPJ / CPF

Endereço
 Município
 UF
 Inscrição Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR DESCONTO	ALIQ ICMS
420513	Tomate Rasteiro (pizzadora) Kg Ceasa	07020000	040	5.929	KG	1,460	1,99	2,91	0,00	0,00	0,00	00
420793	Salsicha Hot Dog Kg Seara	16010000	060	5.929	KG	3,072	7,49	23,01	0,00	0,00	0,00	00
420907	Cenoura Kg Ceasa	07061000	040	5.929	KG	1,205	2,99	3,60	0,00	0,00	0,00	00
418827	Catchup 400 Gr Tradicional Quero	21032010	060	5.929	CX	2,000	4,99	9,98	0,00	0,00	0,00	00
420882	Maca Fuji/Gala Kg Ceasa	08081000	040	5.929	KG	2,125	7,99	16,98	0,00	0,00	0,00	00
1376578	Mostarda 190 g Tradicional Kinino	21033021	060	5.929	CX	1,000	3,69	3,69	0,00	0,00	0,00	00

IHPM

Recebemos Recurso Estadual
 Cheque nº Transf on line
 Banco: 001 Ag: 2461-9
 Cliente: Amarelinha Supermercados Ltda
 Depósito No Banco: BRSB
 Agência: 51136 Conta: 43-72-2
 Data do Depósito: 20/08/20

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal
 Valor Total dos Serviços
 Base de Cálculo do ISSQN
 Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
 00156396181 Ref. Cupons Fiscais: PDV: 016 Cupom:17880 Data:22/07/20

Reservado ao Fisco

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 016 Cupom:17880 Data:22/07/20 Chave(s) SAT ECF: 000788778\35200705149841000189590007887780469947873590-22/07/20

NF PRODUTOR Nº 0
 Valor aproximado tributos (Fonte IBPT): 12,36

Base Calc ICMS ST: 0,00
 Valor ICMS ST: 0,00
 Valor IPI: 0,00

Recebemos de: **Amarelinha Supermercados Ltda** os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado

Data de Recebimento
 Identificação e Assinatura do Recebedor

Nº **60345**
 SÉRIE **1**

10/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:08:38
246102461 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUICAO H P MARCHESI
AGENCIA: 2461-9 CONTA: 21.472-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/08/2020
NR. DOCUMENTO	555.113.000.043.752
VALOR TOTAL	60,17


***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AMARELINHA SUPERMERCADOS
AGENCIA: 5113-6 CONTA: 43.752-2
NR. DOCUMENTO 552.461.000.021.472

=====

NR. AUTENTICACAO	5.506.0D6.C52.1AC.A39
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC856323 ROSANGELA APARECIDA.

DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 139 FILIAL 139 - DROGAL PITANGUEIR PC JOAO PESSOA, 87 CENTRO - PITANGUEIRAS - SP CEP: 14750-000 Fone: (16) 3952-5900		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA / 1 - SAÍDA 1 NR.: 6.450 SÉRIE: 2 Folha: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3520 0754 3756 4701 7283 5500 2000 0064 5010 1818 6784 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200625862721 25/07/2020 08:30:12			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 543037105113		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 54.375.647/0172-83	

DESTINÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUICAO HELIA PERRONI MARCHESI		CNPJ/CPF 02.316.268/0001-62		DATA DE EMISSÃO 25/07/2020 08:29:50	
ENDEREÇO R EMILIO BETONI, 100		BAIRRO/DISTRITO JD SUMARE		CEP 14750-000	
MUNICÍPIO PITANGUEIRAS		UF SP		FONE/FAX 3952-2596	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 08:29:50	

FATURA/DUPLICATAS [Dup=001 Venc=10/08/2020 Valor=R\$43,42]	
--	--

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 DO PIS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 78,95
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 35,53	DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO COFINS 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 43,42

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
Cód. produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Quant.	Valor unitário	Valor bruto total	Valor desconto	Base calc. ICMS	Aliq ICMS	Valor ICMS	Aliq IPI	Valor IPI
60049	HEMIF QUETI 25MG30C(G)GEOC1 Lote=1912079 Val=31/10/2021 Qtde=1.000 Reg. ANVISA=1542302040040 PMC=48.08 VALOR LIQUIDO UNITARIO 26.44	30049079	060	5405	UN	1	48,08	48,08	21,64					
18380	NITRAZEPAM 5MG20CP(G)GMD B1 Lote=101474 Val=31/12/2022 Qtde=3.000 Reg. ANVISA=1058303620029 PMC=10.29 VALOR LIQUIDO UNITARIO 5.66	30049069	560	5405	UN	3	10,29	30,87	13,89					

IHPM
Recebemos Recurso Estadual
 Cheque nº 129 boleto online
 Banco: 0001 Ag: 2461-9
 Cliente: Drogal
 Depósito No Banco: _____
 Agência: _____ Conta _____
 Data do Depósito: 10/08/20

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ORCAMENTO 19595 - ICMS COBRADO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA. CONFORME ARTIGO 313-A DO RICMS E ARTIGO 1, INCISOS II III DA PORTARIA CAT N 94/2017, E CONVENIO 38/2019 PIS/COFINS TRIBUTADOS NOS TERMOS DO ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000.		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

RECEBEMOS DE DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 139, CNPJ 54.375.647/0172-83, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 25/07/2020 08:29:50. VALOR TOTAL: 43,42. DESTINATÁRIO: 02.316.268/0001-62 - INSTITUICAO HELIA PERRONI MARCHESI - R EMILIO BETONI, 100, JD SUMARE, PITANGUEIRAS-SP		NF-e Nr. 6.450 Série 2	
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGAL FARMACEUTICA LTDA - FILIAL 139

CNPJ: 54.375.647/0172-83

I.E. 543.037.105.113

PRAÇA JOÃO PESSOA, Nº 87

BAIRRO CENTRO

PITANGUEIRAS-SP

GEP 14.750-000

Realizada por: naipara

Validade da cotação: 30 dias

IDENTIFICAÇÃO

ORÇAMENTO A/C:

Instituição Hélia Perroni Marchesi

Rua: Emilio Betoni, 100.

Jardim Sumaré - Pitangueiras/SP

Telefone: (16)3952-2596

16 / 07 / 2020

Solicitamos, através desta, orçamento dos itens relacionados abaixo:

Itens / Medicamentos	Valor Unitário (R\$)
Nitrazepam 5 mg	5,66
Quetiapina hemifumarato 25 mg	26,44

Sem mais para o momento, agradecemos, desde já, vossa colaboração.

05775199/0001 - 75
DROGAZITO COMERCIAL
FARMACÊUTICA LTDA - ME
RUA: IGUAÇU Nº 01
CENTRO - CEP: 14.730-000
PITANGUEIRAS - SP

Realizada por: _____

Validade da cotação: 1 mês

IDENTIFICAÇÃO

ORÇAMENTO A/C:

Instituição Hélia Perroni Marchesi

Rua: Emilio Betoni, 100.

Jardim Sumaré - Pitangueiras/SP

Telefone: (16)3952-2596

16/07/2020

Solicitamos, através desta, orçamento dos itens relacionados abaixo:

Itens / Medicamentos	Valor Unitário (R\$)
Nitrazepam 5 mg	9.27 920
Quetiapina hemifumarato 25 mg	52.70 930

Sem mais para o momento, agradecemos, desde já, vossa colaboração.

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF SP NÚMERO 24-768912LB

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
56023443/0001-52
HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA
DE RIBEIRÃO PRETO DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
CAMPUS UNIVERSITÁRIO - MONTE ALEGRE
CEP 14 048-900 - RIBEIRÃO PRETO - SP

de da
Dr. Larissa Aparecida Batista
CRM 156.159
Neurologista Infantil

Paciente: Notoral Sombra do Alua

Endereço:

Assinatura do Emissor

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

Endereço:

Telefone:

Ident. Nº

Órgão Emissor:

Jovanelli Artes Gráficas Eireli. - ME - Av. Wilson Fagundes, 1785 - Jd. Industrial III - Foz de Iguaçu (16) 332-2-458 - Monte Alto - SP - I.E. 451.054.893.115 - CNPJ 24.682.887/0001-50 - 600 TIs de 24.743,851L a 24.770,950L

Medicamento ou Substância

Nutrazenom

Quantidade e Forma Farmacêutica

60 cp

Dose por Unidade Posológica

5 mg

Posologia

1g-0-2cp

CARIMBO DO FORNECEDOR

Nome do Vendedor

Data

Aul Visa nº 14/2019



HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA FMRP USP
CAMPUS UNIVERSITÁRIO, S/N
TELEFONE: (16)3602-1000
CEP 14048900 RIBEIRAO PRETO-SP

Receita Controle Especial N° 8477440

Identificação do Emitente

Nome: LARISSA APARECIDA BATISTA

CRM - 156189

UF: SP

1ª Via - Farmácia

Endereço: CAMPUS UNIVERSITÁRIO, S/N

2ª Via - Paciente

CEP 14048900 RIBEIRAO PRETO-SP

TELEFONE: (16)3602-1000

Paciente: 1406063A - NATANAEL SANTOS DA SILVA - 8 anos

Nome Social

N° CNS 706003363403546

Endereço: RUA EMILIO BETONI, 100 - JARDIM SUMARE - PITANGUEIRAS-SP

Prescrição de Medicamentos

USO INTERNO

1- QUETIAPINA, HEMIFUMARATO COMPRIMIDO 25 MG----- 30 Comprimidos
TOMAR 1 CP A NOITE

OBS: P344/1998 - BRANCA CARBONADA

Este medicamento faz parte da RENAME

USO INTERNO

2- RISPERIDONA COMPRIMIDO REVESTIDO 1 MG----- 60 Comprimidos
TOMAR 1 CP PELA MANHÃ E 1 CP A NOITE

OBS: P344/1998 - BRANCA CARBONADA

Este medicamento faz parte da RENAME

TOMAR

Dr. Larissa Aparecida Batista
CRM-SP 156189
Neurologista Infantil

RIBEIRAO PRETO, 28 DE JUNHO DE 2020

Assinatura _____

DCI-EPILEPSIA DIFÍCIL CONTROLE INFANTIL

Receituário somente é válido com a assinatura do profissional

De acordo com o parecer do Conselho Federal de Medicina número 01/2014, a utilização de carimbo de médico em prescrição é opcional. O que se exige é a assinatura com identificação clara do profissional e o seu respectivo CRM.

Identificação do Comprador

Nome _____

RG: _____ UF _____ Fone _____

End: _____

Cidade _____ UF _____

Identificação do Fornecedor

Data _____ / _____ / _____

Assinatura do Farmacêutico _____



BANCO DO BRASIL

001 - 9

DROGALFARMACEUTICA MATRIZ		54.375.647/0001-27		Agência/ Código Cedente 5115-2/8357-7		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora.)	
Sacado INSTITUICAO HELIA PERRONI MARCHESI		02.316.268/0001-62		Nosso Número 17/30663700-6		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 10/08/2020	Nº do Documento 6450/001	Espécie da Moeda R\$	Valor do Documento 43,42				
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.		Data	Assinatura	Data	Entregador		
Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.					Data do Processamento 27/07/2020		

Comprovante de entrega



BANCO DO BRASIL

001 - 9

00190.00009 03066.370002 00069.996171 1 83430000004342

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.							
Cedente DROGALFARMACEUTICA MATRIZ AV. DR. CASSIO PASCHOAL PADOVANI, 1900- MORUMBI PIRACICABA/SP - CNPJ: 54.375.647/0001-27							
Data do Documento 25/07/2020	Nº do Documento 6450/001	Espécie do Documento DM	Aceite A	Data do Processamento 27/07/2020			
Uso do Banco	Cip	Carteira 17	Espécie da Moeda R\$	Quantidade	Valor		
Instruções de responsabilidade do Cedente: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)						Vencimento 10/08/2020	
Após o vencimento cobrar R\$0,13 por dia de atraso.						Agência/Código Cedente 5115-2/8357-7	
Retenções: PIS: 0,00 COFINS: 0,00 CSLL: 0,00 IRRF: 0,00						Nosso Número 17/30663700-6	
						1 (=) Valor do Documento 43,42	
						2 (-) Desconto/Abatimento	
						3 (-) Outras Deduções	
						4 (+) Mora/Multa	
						5 (+) Outros Acréscimos	
						6 (=) Valor Cobrado	
Sacado INSTITUICAO HELIA PERRONI MARCHESI RUA EMILIO BETONI, 100 JD SUMARE 14.750-000 PITANGUEIRAS-SP						02.316.268/0001-62	
Sacado Avalista							

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado



BANCO DO BRASIL

001 - 9

00190.00009 03066.370002 00069.996171 1 83430000004342

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.						Vencimento 10/08/2020	
Cedente DROGALFARMACEUTICA MATRIZ						Agência/Código Cedente 5115-2/8357-7	
Data do Documento 25/07/2020	Nº do Documento 6450/001	Espécie do Documento DM	Aceite A	Data do Processamento 27/07/2020		Nosso Número 17/30663700-6	
Uso do Banco	Cip	Carteira 17	Espécie da Moeda R\$	Quantidade	Valor	1 (=) Valor do Documento 43,42	
Instruções de responsabilidade do Cedente: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)						2 (-) Desconto/Abatimento	
Após o vencimento cobrar R\$0,13 por dia de atraso.						3 (-) Outras Deduções	
						4 (+) Mora/Multa	
						5 (+) Outros Acréscimos	
						6 (=) Valor Cobrado	
Sacado INSTITUICAO HELIA PERRONI MARCHESI RUA EMILIO BETONI, 100 JD SUMARE 14.750-000 PITANGUEIRAS-SP						02.316.268/0001-62	
Sacado Avalista							

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





Emissão de comprovantes

G3321009052358261
10/08/2020 09:08:5710/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:08:57
246102461 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUICAO H P MARCHESI
AGENCIA: 2461-9 CONTA: 21.472-8

=====

BANCO DO BRASIL

0019000009030663700020006999617118343000004342

BENEFICIARIO:

DROGAL FARMACEUTICA LTDA.

NOME FANTASIA:

DROGAL FARMACEUTICA LTDA

CNPJ: 54.375.647/0001-27

PAGADOR:

INSTITUICAO HELIA PERRONI MARCHESI


CNPJ: 02.316.268/0001-62

NR. DOCUMENTO 81.001
NOSSO NUMERO 3066370000069996
CONVENIO 03066370
DATA DE VENCIMENTO 10/08/2020
DATA DO PAGAMENTO 10/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO 43,42
VALOR COBRADO 43,42

=====

NR. AUTENTICACAO C.020.FA0.68B.290.BB8

RECEBEMOS DE DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 139 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 6.481 Série 2
DATA DE RECOLHIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR	

DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 139 PC JOAO PESSOA, 87 - CENTRO - PITANGUEIRAS - SP CEP: 14.750-000 - Fone: (16)3952-5900 E-mail: filial139@drogal.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 6.481 Série 2 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3520 0754 3756 4701 7283 5500 2000 0064 8116 4144 2373 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 TERCE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 543037105113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 54.375.647/0172-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUICAO HELIA PERRONI MARCHESI		02.316.268/0001-62	31/07/2020
ENDEREÇO R EMILIO BETONI, 100	BAIRRO / DISTRITO JD SUMARE	CEP 14.750-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO PITANGUEIRAS	FONE / FAX (16)3952-2596	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

FATURA		VALOR ORIGINAL DA FATURA		VALOR DO DESCONTO		VALOR LÍQUIDO DA FATURA	
NÚMERO DA FATURA 6481		26,06				26,06	
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO
001	16/08/2020	26,06					

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		0,00		0,00		30,66	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	4,60	0,00	0,00	26,06				

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
78511	**ACIDO VALPROICO 250MG25CAP(G)BIOL C1	30049099	060	5.405	PC	2	15,33	30,66		0,00			

IHPM
 Recebemos Recurso Estadual
 Cheque nº 109 boleto ORIENT
 Bancó: 001 Ag: 2461-9
 Cliente: DROGAL
 Deposito No Banco:
 Agência: Conca
 Data do Deposito: 10/08/20

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ORÇAMENTO 19776 - ICMS COBRADO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA. CONFORME ARTIGO 313-A DO RICMS E ARTIGO 1, INCISOS II III DA PORTARIA CAT N 94/2017, E CONVENIO 38/2019 PIS/COFINS TRIBUTADOS NOS TERMOS DO ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



BANCO DO BRASIL

001 - 9

DROGALFARMACEUTICA MATRIZ		54.375.647/0001-27		Agência/ Código Cedente 5115-2/8357-7		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora.)	
Sacado		INSTITUICAO HELIA PERRONI MARCHESI		02.316.268/0001-62		Nosso Número 17/30663700-1	
Vencimento 16/08/2020		Nº do Documento 6481/001		Espécie da Moeda R\$		Valor do Documento 26,06	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.		Data		Assinatura		Data	
Local de Pagamento		Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.		Entregador		Data do Processamento 03/08/2020	

Comprovante de entrega



BANCO DO BRASIL

001 - 9

00190.00009 03066.370002 00070.401179 1 83490000002606

Local de Pagamento		Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.		Vencimento 16/08/2020	
Cedente		DROGALFARMACEUTICA MATRIZ		Agência/Código Cedente 5115-2/8357-7	
Data do Documento 31/07/2020		Nº do Documento 6481/001		Espécie do Documento DM	
Aceite A		Data do Processamento 03/08/2020		Nosso Número 17/30663700-1	
Uso do Banco		Cip		Carteira 17	
Espécie da Moeda R\$		Quantidade		Valor 26,06	
Instruções de responsabilidade do Cedente: (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)		Após o vencimento cobrar R\$0,08 por dia de atraso.		Retenções: PIS: 0,00 COFINS: 0,00 CSLL: 0,00 IRRF: 0,00	
Sacado		INSTITUICAO HELIA PERRONI MARCHESI		02.316.268/0001-62	
RUA EMILIO BETONI, 100 JD SUMARE		14.750-000		PITANGUEIRAS-SP	
Sacado Avalista				Autenticação Mecânica	

Recibo do Sacado



BANCO DO BRASIL

001 - 9

00190.00009 03066.370002 00070.401179 1 83490000002606

Local de Pagamento		Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.		Vencimento 16/08/2020	
Cedente		DROGALFARMACEUTICA MATRIZ		Agência/Código Cedente 5115-2/8357-7	
Data do Documento 31/07/2020		Nº do Documento 6481/001		Espécie do Documento DM	
Aceite A		Data do Processamento 03/08/2020		Nosso Número 17/30663700-1	
Uso do Banco		Cip		Carteira 17	
Espécie da Moeda R\$		Quantidade		Valor 26,06	
Instruções de responsabilidade do Cedente: (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)		Após o vencimento cobrar R\$0,08 por dia de atraso.		Retenções: PIS: 0,00 COFINS: 0,00 CSLL: 0,00 IRRF: 0,00	
Sacado		INSTITUICAO HELIA PERRONI MARCHESI		02.316.268/0001-62	
RUA EMILIO BETONI, 100 JD SUMARE		14.750-000		PITANGUEIRAS-SP	
Sacado Avalista				Autenticação Mecânica	

Ficha de Compensação



10/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:08:57
246102461 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUICAO H P MARCHESI
AGENCIA: 2461-9 CONTA: 21.472-8

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090306637000200070401179183490000002606

BENEFICIARIO:
DROGAL FARMACEUTICA LTDA.
NOME FANTASIA:
DROGAL FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: 54.375.647/0001-27
PAGADOR:
INSTITUICAO HELIA PERRONI MARCHESI
CNPJ: 02.316.268/0001-62

NR. DOCUMENTO	81.002
NOSSO NUMERO	30663700000070401
CONVENIO	03066370
DATA DE VENCIMENTO	16/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	10/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	26,06
VALOR COBRADO	26,06

=====

NR.AUTENTICACAO 9.3AA.64E.33E.083.DD5

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MARIA CRISTINA SAHIUM
BARRIONOVO EPP - DROGACITY 2**

 RUA IGUACU, 537 - VENDA - JARDIM BRASILIA
14750-000 PITANGUEIRAS - SP
FONE: (16) 3952-1000

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

 0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

 000.001.184
SÉRIE 1
FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO

3520 0765 8138 4200 0108 5500 1000 0011 8410 0007 6339

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

135200648874893 31/07/2020 14:35:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

543.005.825.116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

65.813.842/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUICAO HELIA P. MARCHESI

CNPJ / CPF

02.316.268/0001-62

DATA DA EMISSÃO

31/07/2020

ENDEREÇO

EMILIO BETONI, 100

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM SUMARE

CEP

14750-000

DATA DA SAÍDA

31/07/2020

MUNICÍPIO

PITANGUEIRAS

UF

SP

FONE / FAX

(16) 3952-2596

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:33:13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

56,70

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

20,90

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

11,20

TOTAL DA NOTA

35,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APROX TRIBUTOS
1635	DERMACYD 24HS FEMINA 200ML	7897595901866	34013000	0500	5929	UN	2	28,35	56,70	0,00	0,00	0	11,20

IHPM

Recebemos Recurso

Cheque nº 109 boleto online

Banco: 001 Ag: 2461-9

Cliente: DROGACITY

Deposito No Banco:

Agência: C/na

Data do Depósito: 30/08/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 VENCIMENTO 15/08/2020 MD-5:89b3fb627213ac95a72d9119cf2c071a DOCUMENTO
EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A
CREDITO FISCAL DE IPI. Totais (FCP: R\$ 0,00 FCP-ST: R\$ 0,00). Valor Aproximado Tributos
R\$ 11,20 Fonte IBPT.

*NF-e REF: 35200765813842000108590005917130166732756130

RESERVADO AO FISCO

Un/NFe | NF-e OPEN Source | www.uninf.com.br

Gerado em 31/07/2020 às 14:36 pelo UnIDANFE 3.6.18 Free | www.unidante.com.br

 RECEBEMOS DE MARIA CRISTINA SAHIUM BARRIONOVO EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO
LADO EMISSÃO 31/07/2020 VALOR TOTAL 35,80 DESTINATÁRIO: INSTITUICAO HELIA P. MARCHESI - EMILIO BETONI, 100, JARDIM SUMARE, 14750-000-
PITANGUEIRAS-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

000.001.184

SÉRIE 1



Beneficiário MARIA CRISTINA SAHIUM BARRIONOVO IGUACU 537 CENTRO PITANGUEIRAS - SP	65.813.842/0001-08 14750-000	Vencimento 15/08/2020	Valor do Documento 35,80
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.		Data de Emissão 01/08/2020	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/503738	
		Nosso Número 968-5	

Dados do Pagador

Nome do pagador INSTITUICAO HELIA PERRONI MARQUESI	Número do Documento 106/2020	
Endereço RUA EMILIO BETTONI		
Bairro / Distrito JARDIM SUMARE		
Município PITANGUEIRAS	UF SP	CEP 14750-000
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01050.373800 00096.850011 1 83480000003580

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 15/08/2020
Beneficiário MARIA CRISTINA SAHIUM BARRIONOVO 65.813.842/0001-08					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/503738
Data do documento 01/08/2020	N. documento 106/2020	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 03/08/2020	Nosso número 968-5
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 35,80
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					
Pagador INSTITUICAO HELIA PERRONI MARQUESI RUA EMILIO BETTONI JARDIM SUMARE PITANGUEIRAS - SP					(+) Outros acréscimos
02.316.268/0001-62 14750-000					(=) Valor cobrado
Sacador / Avalista					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

10/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:08:57
246102461 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUICAO H P MARCHESI
AGENCIA: 2461-9 CONTA: 21.472-8

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691321400105037380000096850011183480000003580

BENEFICIARIO:

MARIA CRISTINA SAHIUM BARRIONOVO

NOME FANTASIA:

MARIA CRISTINA SAHIUM BARRIONOVO

CNPJ: 65.813.842/0001-08

PAGADOR:

INSTITUICAO HELIA PERRONI MARQUESI

CNPJ: 02.316.268/0001-62

NR. DOCUMENTO	81.003
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	15/08/2020
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	10/08/2020
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	35,80
--------------------	-------

VALOR COBRADO	35,80
---------------	-------

=====

NR.AUTENTICACAO	2.C3A.951.8BF.7A2.6FB
-----------------	-----------------------

05.813.842/0001-03
INSCR. EST. SÃO PAULO, 005.216
CNPJ Nº 05.813.842/0001-03
RUA: ... Nº 107
CENTRO - CEP 14730-000
PITANGUEIRAS - SP

IDENTIFICAÇÃO

ORÇAMENTO A/C:

Instituição Hélia Perroni Marchesi

Rua: Emilio Betoni, 100.

Jardim Sumaré - Pitangueiras/SP

Telefone: (16)3952-2596

Realizada por: Luana Penhaini

Validade da cotação: 30 dias

25 / 07 / 2020

Solicitamos, através desta, orçamento dos itens relacionados abaixo:

Itens / Medicamentos	Valor Unitário (R\$)
Valproato de sódio 250 MG	22,77 cada
Sabonete liquido dermacyd	2 un 17,90 cada

Sem mais para o momento, agradecemos, desde já, vossa colaboração.

DROGAL FARMACEUTICA LTDA - FILIAL 139
CNPJ: 54.375.647/0172-83
I.E. 543.037.105.113
PRAÇA JOÃO PESSOA, Nº 87
BAIRRO CENTRO
PITANGUEIRAS-SP
CEP 14.750-000

Realizada por:

Fayé Cassis

Validade da cotação:

30 dias

IDENTIFICAÇÃO

ORÇAMENTO A/C:

Instituição Hélia Perroni Marchesi

Rua: Emilio Betoni, 100.

Jardim Sumaré - Pitangueiras/SP

Telefone: (16)3952-2596

25/04/2020

Solicitamos, através desta, orçamento dos itens relacionados abaixo:

Itens / Medicamentos	Valor Unitário (R\$)
Valproato de sódio 250 MG	R\$ 13,03
Sabonete liquido dermacyd	R\$ 20,69.


Sem mais para o momento, agradecemos, desde já, vossa colaboração.

<p>Realizada por: <u>Zito</u></p> <p>Validade da cotação: <u>1 mês</u></p>	<p align="center"><u>IDENTIFICAÇÃO</u></p> <p align="center">ORÇAMENTO A/C:</p> <p align="center"><u>Instituição Hélia Perroni Marchesi</u></p> <p align="center">Rua: Emilio Betoni, 100.</p> <p align="center">Jardim Sumaré - Pitangueiras/SP</p> <p align="center">Telefone: (16)3952-2596</p> <p align="right"><u>25/07</u>/2020</p>
--	---

Solicitamos, através desta, orçamento dos itens relacionados abaixo:

Itens / Medicamentos	Valor Unitário (R\$)
Valproato de sódio 250 MG	22,77
Sabonete liquido dermacyd	24,30

Sem mais para o momento, agradecemos, desde já, vossa colaboração.


 [03775130/0001 - 75]
 DROGAZITO
 FARMACEUTICA
 RUA: 1650
 CENTRO - CEP: 13100-000
 PITANGUEIRAS - SP



PREFEITURA DE PITANGUEIRAS

Estado de São Paulo

SECRETARIA DA SAÚDE

Convênio de Municipalização da Saúde

RECEITUÁRIO

CPF Nº: _____ CNS Nº _____

UBS JARDIM SÃO JOÃO

Rua Joaquim do Sousa R. 115

Bairro: São João

CNEB: 2746301

Telefone: (16) 3952-2024 - Pitangueiras/SP

Dr. Wanda G. Silva

res prof

dermatologista

Aldécio Pereira da Silva
CRM/SP 1109
27/07/2024



PREFEITURA DE PITANGUEIRAS

Estado de São Paulo

SECRETARIA DA SAÚDE


Convênio de Municipalização da Saúde

RECEITUÁRIO

CPF Nº

GNS Nº

MICHAEL JAVES DE
 moduf
 Taxproba de
 social
 a 50mg
 1 cop @ 12/12

24.07.2020

 SECRETARIA DA SAÚDE

Recebemos de ALFREDO RODRIGUES & CIA LT os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: INSTITUIÇÃO HELIA PERRONI MARCHESI - RUA EMILIO BETONI, 100 - JARDIM SUMARE - PITANGUEIRAS - SP.
Emissão: 22/07/2020 Valor Total: R\$ 64,12

NF-e
Nº 000.011.500
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ALFREDO RODRIGUES & CIA LT

RUA PARAIBA, 705
NAO INFORMADO - PITANGUEIRAS - SP
Fone: (16)0000-0000 CEP: 14750-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 000.011.500
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0745 3706 7300 0171 5500 1000 0115 0012 3037 9925

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SAIDA REGISTRADA EM EQUIP. EMISS. DE ECF/SAT

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200615571951 22/07/2020 16:35:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
543002792112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
45.370.673/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUIÇÃO HELIA PERRONI MARCHESI		CNPJ / CPF 02.316.268/0001-62	DATA DA EMISSÃO 22/07/2020
ENDEREÇO RUA EMILIO BETONI, 100	BAIRRO / DISTRITO JARDIM SUMARE	CEP 14750-000	DATA DA SAÍDA 22/07/2020
MUNICÍPIO PITANGUEIRAS	UF SP	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA			

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 22/07/2020
Valor R\$: 64,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 64,12	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 64,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
1	ETANOL	22071090	060	5929	LT	25,755	2,49	0,00	64,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

IHPM
Recebemos Recurso Estidido
Cheque nº 124
Banco: Cof Ag: 2461-9
Cliente: Alfredo Rodrigues & Cia LTDA
Deposito No Banco:
Agência: Conca
Data do Deposito: 07/08/20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Imposto Recolhido por Substituição - artigo 274 do RICMS, e NFE Emitida em Sub. aos cupons Fiscais nos termos do artigo 135 do RCMS.

ETANOL - BC do ICMS-ST: R\$ 64,12 - Valor do ICMS-ST: R\$ 7,69
SAT: 000670779 CFe: 158517

Período de apuração de 01/07/2020 à 31/07/2020.
Trib aprox R\$8,62 Federal e 7,69 Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de ALFREDO RODRIGUES & CIA LT os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: INSTITUIÇÃO HELIA PERRONI MARCHESI - RUA EMILIO BETONI, 100 - JARDIM SUMARE - PITANGUEIRAS - SP.
Emissão: 25/07/2020 Valor Total: R\$ 59,01

NF-e
Nº 000.011.508
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ALFREDO RODRIGUES & CIA LT

RUA PARAIBA, 705
NAO INFORMADO - PITANGUEIRAS - SP
Fone: (16)0000-0000 CEP: 14750-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.011.508
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0745 3706 7300 0171 5500 1000 0115 0817 6539 5525

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SAIDA REGISTRADA EM EQUIP. EMISS. DE ECF/SAT

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200626134762 25/07/2020 10:35:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
543002792112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

45.370.673/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUIÇÃO HELIA PERRONI MARCHESI		CNPJ / CPF 02.316.268/0001-62	DATA DA EMISSÃO 25/07/2020
ENDEREÇO RUA EMILIO BETONI, 100		BAIRRO / DISTRITO JARDIM SUMARE	CEP 14750-000
MUNICÍPIO PITANGUEIRAS		UF SP	DATA DA SAÍDA 25/07/2020
TELEFONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 25/07/2020
Valor R\$: 59,01

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	59,01
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				59,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
1	ETANOL	22071090	060	5929	LT	23,702	2,49	0,00	59,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

IHPM
Recebemos Recurso Estadual
Cheque nº 14 boleto anexo
Banco: 001 Ag: 2461-9
Cliente: Alfredo Rodrigues & Cia LTDA
Deposito No Banco:
Agência: Conta
Data do Deposito: 10/08/20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Imposto Recolhido por Substituição - artigo 274 do RICMS, e NFE Emitida em Sub. aos cupons Fiscais nos termos do artigo 135 do RCMS. ETANOL - BC do ICMS-ST: R\$ 59,01 - Valor do ICMS-ST: R\$ 7,08 SAT: 000670779 CFe: 159246 Período de apuração de 01/07/2020 à 31/07/2020. Trib aprox R\$7,93 Federal e 7,08 Fonte:IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de ALFREDO RODRIGUES & CIA LT os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: INSTITUIÇÃO HELIA PERRONI MARCHESI - RUA EMILIO BETONI, 100 - JARDIM SUMARE - PITANGUEIRAS - SP.
Emissão: 30/07/2020 Valor Total: R\$ 90,00

NF-e
Nº 000.011.519
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ALFREDO RODRIGUES & CIA LT

RUA PARAIBA, 705
NAO INFORMADO - PITANGUEIRAS - SP
Fone: (16)0000-0000 CEP: 14750-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.011.519
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0745 3706 7300 0171 5500 1000 0115 1911 8452 1207

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SAIDA REGISTRADA EM EQUIP. EMISS. DE ECF/SAT

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200643065101 30/07/2020 10:20:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
543002792112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

45.370.673/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUIÇÃO HELIA PERRONI MARCHESI		CNPJ / CPF 02.316.268/0001-62	DATA DA EMISSÃO 30/07/2020
ENDEREÇO RUA EMILIO BETONI, 100	BAIRRO / DISTRITO JARDIM SUMARE	CEP 14750-000	DATA DA SAÍDA 30/07/2020
MUNICÍPIO PITANGUEIRAS	UF SP	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 30/07/2020
Valor R\$: 90,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 90,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 90,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
1	ETANOL	22071090	060	5929	LT	36,145	2,49	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

IHPM
Recebemos Recurso Estadual
Cheque nº 109 6210 ONLINE
Banco: 001 Ag: 2461-9
Cliente: Alfredo Rodrigues GALDIA
Deposito No Banco:
Agência: Conta
Data do Deposito: 10/08/20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Imposto Recolhido por Substituição - artigo 274 do RICMS, e NFE Emitida em Sub. aos cupons Fiscais nos termos do artigo 135 do RCMS. ETANOL - BC do ICMS-ST: R\$ 90,00 - Valor do ICMS-ST: R\$ 10,80 SAT: 000670779 CFe: 160949 Período de apuração de 01/07/2020 à 31/07/2020. Trib aprox R\$12,10 Federal e 10,80 Fonte:IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

AUTO POSTO ATLANTIC
ALFREDO RODRIGUES & CIA LT

RUA PARAIBA 705 NAO INFORMADO-PITANGUEIRAS/SP-14750-000
CNPJ:45.370.673/0001-71 IE:543002792112
29/07/2020 12:07:23

Cfe Vinculado: 160949
Data: 29/07/2020
Turno: 1
Responsavel: CRISTIANO

Cliente:

09821-INSTITUICAO HELIA PERRONI MARCHESI
CPF/CNPJ: 02.316.268/0001-62
RUA EMILIO BETONI 100 JARDIM SUMARE
14750000 PITANGUEIRAS/SP

Veiculo: DOBRO
Placa: FLX0181
Conductor: EVA
Vendedor: CRISTIANO

Cod. Produto	Quant	Unit (R\$)	Total (R\$)
0001 ETANOL	36,145	2,490	90,00

Total do Venda (R\$): 90,00

Reconheco e pagarei a divida acima

AUTO POSTO ATLANTIC
ALFREDO RODRIGUES & CIA LT

RUA PARAIBA 705 NAO INFORMADO-PITANGUEIRAS/SP-14750-000
CNPJ:45.370.673/0001-71 IE:543002792112
24/07/2020 13:18:58

Cfe Vinculado: 159246
Data: 24/07/2020
Turno: 1
Responsavel: CRISTIANO

Cliente:

09821-INSTITUICAO HELIA PERRONI MARCHESI
CPF/CNPJ: 02.316.268/0001-62
RUA EMILIO BETONI 100 JARDIM SUMARE
14750000 PITANGUEIRAS/SP

Veiculo: DOBRO
Placa: FLX0181
Conductor: NAIARA
Vendedor: CRISTIANO

Cod. Produto	Quant	Unit (R\$)	Total (R\$)
0001 ETANOL	23,702	2,490	59,01

Total do Venda (R\$): 59,01

Reconheco e pagarei a divida acima

AUTO POSTO ATLANTIC
ALFREDO RODRIGUES & CIA LT

RUA PARAIBA 705 NAO INFORMADO-PITANGUEIRAS/SP-14750-000
CNPJ:45.370.673/0001-71 IE:543002792112
22/07/2020 13:08:08

Cfe Vinculado: 158517
Data: 22/07/2020
Turno: 1
Responsavel: CRISTIANO

Cliente:

09821-INSTITUICAO HELIA PERRONI MARCHESI
CPF/CNPJ: 02.316.268/0001-62
RUA EMILIO BETONI 100 JARDIM SUMARE
14750000 PITANGUEIRAS/SP

Veiculo: DOBRO
Placa: FLX0181
Conductor: ANDREIA
Vendedor: CRISTIANO

Cod. Produto	Quant	Unit (R\$)	Total (R\$)
0001 ETANOL	25,755	2,490	64,12

Total do Venda (R\$): 64,12

Reconheco e pagarei a divida acima

BB Cobrança 3.000,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
 INSTITUICAO HELIA P MARQUESI - CNPJ: 02.316.268/0001-62
 RUA EMILIO BETONI 100 - JS SUMARE-14750-000 - PITANGUEIRAS - SP
 Sacador/Avalist

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

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

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF		Nosso-Número		Nr. do Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
ALFREDO RODRIGUES & CIA LTDA - CNPJ: 45.370.673/0001-71		15902040000002714		11500/11508/519	10/08/2020	213,13	

BB Cobrança 3.000,00

Local do Pagamento	Data de Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br	10/08/2020
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço	Agência / Código do Beneficiário
ALFREDO RODRIGUES & CIA LTDA - CNPJ: 45.370.673/0001-71 RUA AMAZONAS 217 - VILA CARONE 14750-000 - PITANGUEIRAS - SP	02461-9 / 9119-7

Data do documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
30/07/2020	11500/11508/519	DM	N	30/07/2020	15902040000002714

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17 / 19	R\$			213,13

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário	(-)Desconto/Abatimento
Juros.....: R\$ 0,64 ao dia	
Dispensar Multa	(+)Juros/Multa
Protesto...: 5 dias úteis a partir do vencimento	
	(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
 INSTITUICAO HELIA P MARQUESI - CNPJ: 02.316.268/0001-62
 RUA EMILIO BETONI 100 - JS SUMARE
 14750-000 - PITANGUEIRAS - SP - CNPJ: 02.316.268/0001-62
 Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

10/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:08:57
246102461 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUICAO H P MARCHESI
AGENCIA: 2461-9 CONTA: 21.472-8

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090159020400200002714178383430000021313

BENEFICIARIO:
ALFREDO RODRIGUES E CIA LTDA
NOME FANTASIA:
ALFREDO RODRIGUES E CIA LTDA
CNPJ: 45.370.673/0001-71

PAGADOR:
INSTITUICAO HELIA P MARQUESI
CNPJ: 02.316.268/0001-62

NR. DOCUMENTO	81.004
NOSSO NUMERO	15902040000002714
CONVENIO	01590204
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	10/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	213,13
VALOR COBRADO	213,13

=====

NR.AUTENTICACAO	B.019.076.ED2.CB9.173
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE MILENI THIMOTEO BASILIO CAMOLEZ ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.383
		SÉRIE: 1

MILENI THIMOTEO BASILIO CAMOLEZ ME MAURICIO MONTECH, 478 - PREDIO - JD PAULISTA, Pitangueiras, SP - CEP: 14750000 - Fone/Fax: 39522497	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.383 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3520 0806 1364 7400 0141 5500 1000 0013 8313 0006 0703 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200654433600 - 03/08/2020 09:53	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 543072355114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 06.136.474/0001-41

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUIÇÃO HELIA PERRONE MARCHESI		02.316.268/0001-62	03/08/2020
ENDEREÇO EMILIO BETONI, 100 - PREDIO	BAIRRO/DISTRITO JD SUMARE	CEP 14750-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Pitangueiras	FONE/FAX 39522596	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	539,60	
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	539,60

TRANSPORTADOR/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 DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3	CABEÇA DE IMPRESSÃO HP 662 COLOR	84439933	0400	5102	UN	3,0000	75,0000	225,00					
2	CABEÇA DE IMPRESSÃO HP 662 PRETO	84439933	0400	5102	UN	2,0000	70,0000	140,00					
5	CABEÇA DE IMPRESSÃO HP 664 COLOR	84439933	0400	5102	UN	2,0000	70,0000	140,00					
12312	Pen driver 8gb	85235190	0400	5102	UN	1,0000	34,6000	34,60					

IHPM
 Recebemos Recurso Estadual
 Cheque nº 14
 Banco: OPJ Ag: 961-9
 Cliente: MILENI T B CAMOLEZ ME
 Deposito No Banco: _____
 Agência: Ccna
 Data do Depósito: 10/08/20

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
-------------------------	----------------------------	--------------------



NOME	LEANDRO SANCHEZ BARBOSA 19108081808						
RUA:	MINAS GERAIS 422 - CENTRO						
DATA	03/08/2020						
CNPJ	15.407.915/0001-93						
ITEN	QTD	DESCRIÇÃO				V- UNT	
1	2	Cartucho hp original 662 preto				R\$ 78,00	R\$ 156,00
2	3	Cartucho hp original 662 color				R\$ 78,00	R\$ 234,00
3	2	Cartucho hp original 664 preto				R\$ 75,00	R\$ 150,00
4							R\$ -
5							
6	1	Pendriver 8 gb				R\$ 45,00	R\$ 45,00
							R\$ 585,00

PRAZO DE ENTREGA : 5 DIAS UTEIS
 VALIDADE : 15 DIAS UTEIS

Michelli Augusta de Barros
 RESPONSÁVEL



Beneficiário MILENI THIMOTEO BASILIO CAMOLEZ MAURICIO MONTECHI 478 CENTRO PITANGUEIRAS - SP	06.136.474/0001-41 14750-000	Vencimento 10/08/2020	Valor do Documento 539,60
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/08/2020 Juros R\$0,17/dia A partir 11/08/2020 multa de 5,00% Não conceder desconto. Protesto no 5º dia após vencimento		Data de Emissão 29/07/2020	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3741664	
		Noosso Número 2530-7	

Dados do Pagador

Nome do pagador INSTITUICAO HELIA PERRONI MARQUESI		Número do Documento 908	
Endereço RUA EMILIO BETTONI			
Bairro / Distrito JARDIM SUMARE			
Município PITANGUEIRAS	UF SP	CEP 14750-000	
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01374.166401 00253.070015 5 83430000053960

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 10/08/2020
Beneficiário MILENI THIMOTEO BASILIO CAMOLEZ 06.136.474/0001-41					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/3741664
Data do documento 29/07/2020	N. documento 908	Espécie DM	Aceite S	Data processamento 29/07/2020	Noosso número 2530-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 539,60
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/08/2020 Juros R\$0,17/dia A partir 11/08/2020 multa de 5,00% Não conceder desconto. Protesto no 5º dia após vencimento EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador INSTITUICAO HELIA PERRONI MARQUESI RUA EMILIO BETTONI JARDIM SUMARE PITANGUEIRAS - SP					(+) Outros acréscimos
Sacador / Avalista					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

10/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:08:58
246102461 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUICAO H P MARCHESI
AGENCIA: 2461-9 CONTA: 21.472-8

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691321400137416640100253070015583430000053960

BENEFICIARIO:

MILENI THIMOTEO BASILIO CAMOLEZ

NOME FANTASIA:

MILENI THIMOTEO BASILIO CAMOLEZ

CNPJ: 06.136.474/0001-41

PAGADOR:

INSTITUICAO HELIA PERRONI MARQUESI

CNPJ: 02.316.268/0001-62

NR. DOCUMENTO	81.005
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	10/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	539,60
VALOR COBRADO	539,60

=====

NR.AUTENTICACAO C.158.BD5.057.CD7.7B8

DROGAL FARMACÉUTICA LTDA FL 139 FILIAL 139 - DROGAL PITANGUEIR PC JOAO PESSOA, 87 CENTRO - PITANGUEIRAS - SP CEP: 14750-000 Fone: (16) 3952-5900		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA / 1 - SAÍDA 1 NR.: 6.517 SÉRIE: 2 Folha: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3520 0854 3756 4701 7283 5500 2000 0065 1716 9044 6377 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200662647778 04/08/2020 22:13:43			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 543037105113		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 54.375.647/0172-83	

DESTINÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUICAO HELIA PERRONI MARCHESI			CNPJ/CPF 02.316.268/0001-62		DATA DE EMISSÃO 04/08/2020 22:13:30		
ENDEREÇO R EMILIO BETONI, 100		BAIRRO/DISTRITO JD SUMARE		CEP 14750-000		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 04/08/2020	
MUNICÍPIO PITANGUEIRAS		UF SP		FONE/FAX 3952-2596		INSCRIÇÃO ESTADUAL 543037105113	
						HORA DE SAÍDA 22:13:30	

FATURA/DUPLICATAS
 [Dup=001 Venc=20/08/2020 Valor=R\$36,23]

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 DO PIS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 65,87	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 29,64		DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR DO COFINS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 36,23	

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

Cód. produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	O/CST	CPOP	UN	Quant	Valor unitário	Valor bruto total	Valor desconto	Base calc. ICMS	Aliq ICMS	Valor ICMS	Aliq IPI	Valor IPI
18380	NITRAZEPAM 5MG20CP(G)GMD B1 Lote=1F4714 Val=31/07/2022 Qtde=1.000 Lote=101474 Val=31/12/2022 Qtde=3.000 Reg. ANVISA-1058303620029 PMC-10.29 VALOR LIQUIDO UNITARIO 5.66	30049069	560	5405	UN	4	10,29	41,16	18,52					
60770	CLOR METILFEN 10MG30C(G)EM Lote=1J0926 Val=30/06/2021 Qtde=1.000 Reg. ANVISA-1023512240031 PMC-24.71 VALOR LIQUIDO UNITARIO 13.59	30049069	560	5405	UN	1	24,71	24,71	11,12					
<p>IHPM Recebemos Recurso Estadual Cheque nº 129 Boleto Online Banco: BCI - Ag: 2401-9 Cliente: Drogal Deposito No Banco: _____ Agência: _____ Conta _____ Data do Deposito: 10/08/20</p>														

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ORCAMENTO 19915 - ICMS COBRADO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA. CONFORME ARTIGO 313-A DO RICMS E ARTIGO 1, INCISOS II III DA PORTARIA CAT N 94/2017, E CONVENIO 38/2019 PIS/COFINS TRIBUTADOS NOS TERMOS DO ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000.		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

RECEBEMOS DE DROGAL FARMACÉUTICA LTDA FL 139, CNPJ 54.375.647/0172-83, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 04/08/2020 22:13:30. VALOR TOTAL: 36,23. DESTINATÁRIO: 02.316.268/0001-62 - INSTITUICAO HELIA PERRONI MARCHESI - R EMILIO BETONI, 100, JD SUMARE, PITANGUEIRAS-SP		NF-e Nr. 6.517 Série 2	
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<p> PHARMACEUTICA LTDA - FILIAL 139 15.647/0172-83 037.105.113 RUA JOÃO PESSOA, Nº 87 CENTRO PITANGUEIRAS-SP CEP 14.750-000 </p> <p> Realizada por: <u>Fernando Rosa Soares</u> </p> <p> Validade da cotação: <u>30 dias</u> </p>	<p> <u>IDENTIFICAÇÃO</u> ORÇAMENTO A/C: <u>Instituição Hélia Perroni Marchesi</u> Rua: Emilio Betoni, 100. Jardim Sumaré – Pitangueiras/SP Telefone: (16)3952-2596 <u>31/07/2020</u> </p>
--	---

Solicitamos, através desta, orçamento dos itens relacionados abaixo:

Itens / Medicamentos	Valor Unitário (R\$)
Nitrazepam 5 mg	5,66
Ritalina 10 mg	13,60

Sem mais para o momento, agradecemos, desde já, vossa colaboração.

<p>65.813.842/0001-08 INSCR. EST. 543.005.025/116 MARIA CRISTINA SAHIUM BARRIO NOVO RUA IGUAÇU Nº 137 CENTRO - CEP 14730-000 PITANGUEIRAS - SP</p> <p>Realizada por: <u>Giovani Kietto</u></p> <p>Validade da cotação: <u>30 dias</u></p>	<p>IDENTIFICAÇÃO</p> <p>ORÇAMENTO A/C:</p> <p><u>Instituição Hélia Perroni Marchesi</u></p> <p>Rua: Emilio Betoni, 100.</p> <p>Jardim Sumaré – Pitangueiras/SP</p> <p>Telefone: (16)3952-2596</p> <p><u>31/07</u> /2020</p>
---	---

Solicitamos, através desta, orçamento dos itens relacionados abaixo:

Itens / Medicamentos	Valor Unitário (R\$)
Nitrazepam 5 mg	9,26
Ritalina 10 mg <u>d/30</u>	36,99

Sem mais para o momento, agradecemos, desde já, vossa colaboração.

65.813.842/0001-08
 INSCR. EST. 543.005.025/116
 MARIA CRISTINA
 SAHIUM BARRIO NOVO
 RUA IGUAÇU Nº 137
 CENTRO - CEP 14730-000
 PITANGUEIRAS - SP

<p>Realizada por: <u> Beto </u></p> <p>Validade da cotação: <u> 1 mês </u></p>	<p align="center">IDENTIFICAÇÃO</p> <p align="center">ORÇAMENTO A/C:</p> <p><u>Instituição Hélia Perroni Marchesi</u></p> <p>Rua: Emilio Betoni, 100.</p> <p>Jardim Sumaré – Pitangueiras/SP</p> <p>Telefone: (16)3952-2596</p> <p align="right"><u>31/07/2020</u></p>
--	--

Solicitamos, através desta, orçamento dos itens relacionados abaixo:

Itens / Medicamentos	Valor Unitário (R\$)
Nitrazepam 5 mg	8.76 c/20
Ritalina 10 mg	36.93 c/30

Sem mais para o momento, agradecemos, desde já, ⁷⁵ sua colaboração.

65775199/0001
DROGAZITO COMERCIAL
FARMACÊUTICA LTDA - ME
RUA: IGUAÇU N°501
CENTRO - CEP: 14.750.000
PITANGUEIRAS - SP

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF **24** **260476** **M B**
SP

Data 04/07/2020 de _____ de _____

[Handwritten signature]
Assinatura e Carimbo do Emitente

Assinatura e Carimbo do Emitente

IDENTIFICAÇÃO DO EMINENTE
"SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PITANGUEIRAS"

Fone: (16) 3952-9920
Rua Dr. Euclides Zanini Caldas-633
CEP 14750-000 - PITANGUEIRAS - SP

Paciente MAURICIO DA SILVA

End: _____

Medicamento ou Substância

Urisageban

Quantidade e Forma Farmacêutica

one cp Combr

Dose por Unidade Posológica

one

Posologia

scp 1x/dia & qunt

CARIMBO DO FORNECEDOR

Nome do Vendedor _____
Data ____/____/____

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome _____
Endereço _____
Ident. Nº _____ Órgão Emissor _____ Fone _____

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF NÚMERO
SP 097.883
SÉRIE F **A**

Data _____ de _____ de _____

Dr. *[Assinatura]*
CNPJ 09.051.355/0001-52
R. L. *[Assinatura]*
123 123456789
123456789

Assinatura do Emitente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
HOSPITAL DA CLÍNICAS DA
FMRP-USP
Campus Universitário - Monte Alegre
14048-900 - Ribeirão Preto/SP
Fone: (016) 3602-1000
CNPJ 56.023.443/0001-52

Paciente Nataniel Santos do Silva
Endereço _____

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR
Nome: _____
Endereço: _____
Identidade Nº: _____
Órgão Emissor: _____ Telefone: _____

Imprensa Oficial do Estado S.A. - IMESP - Rua da Mooca, 1 921 - São Paulo - CNPJ 48 066 047/0001-84 (Abril/2016)

ESPECIALIDADE FARMACÊUTICA
Nome: Ritalina 10 mg
30 cp
Quantidade e Apresentação
0.5 cp 2x1 dia
Forma Färm. Concentr. p/ Unid. Posologia

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome _____
Data ____/____/____

Numeração desta impressão: 000.001 a 700.000

**BANCO DO BRASIL**

001 - 9

DROGALFARMACEUTICA MATRIZ		54.375.647/0001-27		Agência/ Código Cedente 5115-2/8357-7		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora.)	
Sacado INSTITUICAO HELIA PERRONI MARCHESI		02.316.268/0001-62		Nosso Número 17/30663700-5		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 20/08/2020	Nº do Documento 6517/001	Espécie da Moeda R\$	Valor do Documento 36,23				
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	Data	Entregador			
Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.							Data do Processamento 05/08/2020

Comprovante de entrega

**BANCO DO BRASIL**

001 - 9

00190.00009 03066.370002 00070.525175 1 83530000003623

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.							
Cedente DROGALFARMACEUTICA MATRIZ AV. DR. CASSIO PASCHOAL PADOVANI, 1900- MORUMBI PIRACICABA/SP - CNPJ: 54.375.647/0001-27							
Data do Documento 04/08/2020	Nº do Documento 6517/001	Espécie do Documento DM	Aceite A	Data do Processamento 05/08/2020			
Uso do Banco	Cip	Carteira 17	Espécie da Moeda R\$	Quantidade	Valor		
Instruções de responsabilidade do Cedente: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)						Vencimento 20/08/2020	
Após o vencimento cobrar R\$0,11 por dia de atraso.						Agência/Código Cedente 5115-2/8357-7	
Retenções: PIS: 0,00 COFINS: 0,00 CSLL: 0,00 IRRF: 0,00						Nosso Número 17/30663700-5	
						1 (=) Valor do Documento 36,23	
						2 (-) Desconto/Abatimento	
						3 (-) Outras Deduções	
						4 (+) Mora/Multa	
						5 (+) Outros Acréscimos	
						6 (=) Valor Cobrado	
Sacado INSTITUICAO HELIA PERRONI MARCHESI RUA EMILIO BETONI, 100 JD SUMARE 14.750-000 PITANGUEIRAS-SP						02.316.268/0001-62	
Sacado Avalista						Autenticação Mecânica Recibo do Sacado	

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

**BANCO DO BRASIL**

001 - 9

00190.00009 03066.370002 00070.525175 1 83530000003623

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.						Vencimento 20/08/2020	
Cedente DROGALFARMACEUTICA MATRIZ						Agência/Código Cedente 5115-2/8357-7	
Data do Documento 04/08/2020	Nº do Documento 6517/001	Espécie do Documento DM	Aceite A	Data do Processamento 05/08/2020		Nosso Número 17/30663700-5	
Uso do Banco	Cip	Carteira 17	Espécie da Moeda R\$	Quantidade	Valor		
Instruções de responsabilidade do Cedente: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)						1 (=) Valor do Documento 36,23	
Após o vencimento cobrar R\$0,11 por dia de atraso.						2 (-) Desconto/Abatimento	
						3 (-) Outras Deduções	
						4 (+) Mora/Multa	
						5 (+) Outros Acréscimos	
						6 (=) Valor Cobrado	
Sacado INSTITUICAO HELIA PERRONI MARCHESI RUA EMILIO BETONI, 100 JD SUMARE 14.750-000 PITANGUEIRAS-SP						02.316.268/0001-62	
Sacado Avalista						Autenticação Mecânica Ficha de Compensação	

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



10/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:08:58
246102461 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUICAO H P MARCHESI
AGENCIA: 2461-9 CONTA: 21.472-8

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090306637000200070525175183530000003623
BENEFICIARIO:
DROGAL FARMACEUTICA LTDA.

NOME FANTASIA:
DROGAL FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: 54.375.647/0001-27

PAGADOR:
INSTITUICAO HELIA PERRONI MARCHESI
CNPJ: 02.316.268/0001-62

NR. DOCUMENTO	81.006
NOSSO NUMERO	30663700000070525
CONVENIO	03066370
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	10/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	36,23
VALOR COBRADO	36,23

=====

NR. AUTENTICACAO	0.D3F.48B.B82.070.DD5
------------------	-----------------------

RECEBEMOS DE WANDERLEY CARDOSO DOS SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.428
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

WANDERLEY CARDOSO DOS SANTOS RUA PARÁ, 407 - - CENTRO, Pitangueiras, SP - CEP: 14750000 - Fone/Fax: 01639521136	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.428 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3520 0855 7149 0100 0137 5500 1000 0014 2812 0000 0008 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 135200664452282 - 05/08/2020 10:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 543000586119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 55.714.901/0001-37

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUIÇÃO HELIA PERRONI MARCHESI		02.316.268/0001-62	05/08/2020
ENDEREÇO EMILIO BETONI, 100 -	BAIRRO/DISTRITO JARDIM SUMARE	CEP 14750-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 05/08/2020
MUNICÍPIO Pitangueiras	FONE/FAX 1693522596	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:35

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	130,00
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	130,00	

TRANSPORTADOR/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 DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
08	SALGADOS ASSADOS	19022000	0400	5102	CT	1,0000	39,0000	39,00			0,00		0,00
					0	1,0000	39,0000						
08	SALGADOS FRITOS	19022000	0400	5102	CT	1,0000	43,0000	43,00			0,00		0,00
					0	1,0000	43,0000						
17	PÃES DE CACH QUENTE	19052090	0400	5102	UN	60,0000	0,8000	48,00			0,00		0,00
					0	60,0000	0,8000						

IHPM
 Recebemos Recurso *Estadual*
 Cheque nº *1247* de *01/10/20*
 Banco: *OPB* Ag: *24.715-9*
 Cliente: *Unificadora São Francisco*
 Depósito No Banco: *bradesco*
 Agência: *02763* Conta: *21.992-4*
 Data do Depósito: *10/08/20*

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		122610			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO


instituição

Hélia Perroni Marchesi

CNPJ: 02.316.268/0001-62

(16) 3952-2596 * R: Emilio Beloni, 100 * Jd. Sumaré * Cep 14750-000 * Pitangueiras - SP

Cotação

ASSINATURA E CARIMBO COM CNPJ	
<p>Padaria São Francisco Rua. Pará nº 407 Tel: 3952 - 1136 CNPJ: 55.714.901/0001 - 37 Inscr. Est. 543.000.586 - 119 Pitangueiras</p> 	<p>Cotação realizada por _____</p> <p>Validade da cotação <u>1 mês</u></p> <p>Pitangueiras, <u>20 / 07 / 2020</u>.</p>

QUANTIDADE	PRODUTOS	VALOR UNITÁRIO (R\$)
01 cento	Salgadinho frito (cento)	43,00
01 cento	Salgadinho assado (cento)	39,00
60 unidades	Pão para hot dog	0,80

instituição

Hélia Perroni Marchesi

CNPJ: 02.316.268/0001-62

(16) 3952-2596 * R: Emilio Beloni,,100 * Jd. Sumaré * Cep 14750-000 * Pitangueiras - SP

Cotação

ASSINATURA E CARIMBO COM CNPJ	
<p>05.149.841/0001-89</p> <p>AMARELINHA SUPERMERCADO LTDA</p> <p>Rua Sergipe, 606</p> <p>Centro - CEP 14.750-000</p> <p>PITANGUEIRAS - SP</p>	<p>Cotação realizada por <u>Eliziane / Maria</u></p> <p>Validade da cotação <u>7 Dias.</u></p> <p>Pitangueiras, <u>20</u> / <u>07</u> / 2020.</p>

QUANTIDADE	PRODUTOS	VALOR UNITÁRIO (R\$)
01 cento	Salgadinho frito (cento)	43,00
01 cento	Salgadinho assado (cento)	48,00
60 unidades	Pão para hot dog	52,90

instituição

Hélia Perroni Marchesi

CNPJ: 02.316.268/0001-62

(16) 3952-2596 * R: Emilio Beloni, 100 * Jd. Sumaré * Cep. 14750-000 * Pitangueiras - SP

Cotação

ASSINATURA E CARIMBO COM CNPJ	
	Cotação realizada por <u>Edaine</u>
	Validade da cotação <u>5 dias</u>
COOPERATIVA DOS PLANT. CANA DO OESTE DO EST. SÃO PAULO RUA CEARÁ N.º 1170 CGC 71320 915/0008-07 INSCR. EST. 543 005 471 112	
	Pitangueiras, <u>20/07/2020</u> .

QUANTIDADE	PRODUTOS	VALOR UNITÁRIO (R\$)
01 cento	Salgadinho frito (cento)	\$ 48.00.
01 cento	Salgadinho assado (cento)	\$ 53.00.
60 unidades	Pão para hot dog	\$ 16.98 K +- 15 unid

SISBB: SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.08.58
2461902461 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: INSTITUICAO H P MARCHESI
AGENCIA: 2461-9 CONTA: 21.472-8

=====


FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : INSTITUICAO H P MARCHESI
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0276-3 - PITANGUEIRAS
CONTA: 21.992-4

FAVORECIDO: VANDERLEY CARDOSO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 55.714.901/0001-37
VALOR: R\$ 130,00
DEBITO EM: 10/08/2020

=====

DOCUMENTO: 081007
AUTENTICACAO SISBB: 9.25D.464.9B6.FC2.C99

RECEBEMOS DE DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 139 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 6.548 Série 2
DATA DE RECOLHIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR	

DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 139 PC JOAO PESSOA, 87 - CENTRO - PITANGUEIRAS - SP CEP: 14.750-000 - Fone: (16)3952-5900 E-mail: filial139@drogal.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 6.548 Série 2 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3520 0854 3756 4701 7283 5500 2000 0065 4811 3803 9410 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 TERCE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 543037105113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 54.375.647/0172-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUICAO HELIA PERRONI MARCHESI		02.316.268/0001-62	10/08/2020
ENDEREÇO R EMILIO BETONI, 100	BAIRRO / DISTRITO JD SUMARE	CEP 14.750-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO PITANGUEIRAS	FONE / FAX (16)3952-2596	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

FATURA											
NÚMERO DA FATURA 6548		VALOR ORIGINAL DA FATURA 194,62		VALOR DO DESCONTO		VALOR LÍQUIDO DA FATURA 194,62					
NÚMERO 001	VENCIMENTO 26/08/2020	VALOR 194,62	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	249,52
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	54,90	0,00		0,00	194,62

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
51849	**KEPPRA 100MG/ML SOL 150ML C1	30049049	260	5.405	PC	2	124,76	249,52		0,00			
<p style="text-align: center;">IHPM</p> <p>Recebemos Recurso <i>Estadual</i></p> <p>Cheque nº <i>1946610</i></p> <p>Banco: <i>001</i> Ag: <i>2461-9</i></p> <p>Cliente: <i>DROGAL</i></p> <p>Deposito No Banco: _____</p> <p>Agência: _____ Conta _____</p> <p>Data do Depósito: <i>21/08/20</i></p>													

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ORCAMENTO 20064 - CONFORME ARTIGO 313-A DO RICMS E ARTIGO 1, INCISOS II III DA PORTARIA CAT N 94/2017, E CONVENIO 38/2019 ICMS COBRADO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA. PIS/COFINS TRIBUTADOS NOS TERMOS DO ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA - FILIAL 139

CNPJ: 54.375.647/0172-83

CPF: 543.037.105.113

RUA JOÃO PESSOA, Nº 87

VILA CARRO CENTRO

PITANGUEIRAS-SP

CEP 14.750-000

Realizada por: Fernando Rosa Soares

Validade da cotação: 30 dias

IDENTIFICAÇÃO

ORÇAMENTO A/C:

Instituição Hélia Perroni Marchesi

Rua: Emilio Betoni, 100.

Jardim Sumaré - Pitangueiras/SP

Telefone: (16)3952-2596

03/08/2020

Solicitamos, através desta, orçamento dos itens relacionados abaixo:

Itens / Medicamentos	Valor Unitário (R\$)
Levetiracetam 100 mg	97,31

Sem mais para o momento, agradecemos, desde já, vossa colaboração.

05775199/0001 - 75

DROGAZITO COMERCIAL

FARMACÊUTICA LTDA - ME

RUA: IGUAÇU Nº501

CENTRO - CEP: 14.750.000

PITANGUEIRAS - SP

Realizada por: Andressa Sobral

Validade da cotação: 30/08

IDENTIFICAÇÃO

ORÇAMENTO A/C:

Instituição Hélia Perroni Marchesi

Rua: Emilio Betoni, 100.

Jardim Sumaré - Pitangueiras/SP

Telefone: (16)3952-2596

03/08 /2020

Solicitamos, através desta, orçamento dos itens relacionados abaixo:

Itens / Medicamentos	Valor Unitário (R\$)
Levetiracetam 100 mg	R\$ 12,00 150ml

Sem mais para o momento, agradecemos, desde já, vossa colaboração.

165.813.842/0001-91
INSCR. EST. 542.804-975-115
MADIA COTAGEM
SAHUMI S.A.
RUA IGUAPÉ, 22
CENTRO - 13010-000
PITANGUEIRAS - SP

Realizada por: Givian Daltro

Validade da cotação: 30 dias

IDENTIFICAÇÃO

ORÇAMENTO A/C:

Instituição Hélia Perroni Marchesi

Rua: Emilio Betoni, 100.

Jardim Sumaré - Pitangueiras/SP

Telefone: (16)3952-2596

03 / 08 / 2020

Solicitamos, através desta, orçamento dos itens relacionados abaixo:

Itens / Medicamentos	Valor Unitário (R\$)
Levetiracetam 100 mg	109,80

Sem mais para o momento, agradecemos, desde já, vossa colaboração.



PREFEITURA DE PITANGUEIRAS

Estado de São Paulo
UBS JOÃO M. S. JOÃO
Comitê de Municipalização da Saúde

Rua: Joaquim de Souza N.189

CPF N°:

Bairro: CENÁRIO JOÃO

CNES: 2746301

Telefone: (16) 3952-2024-Pitangueiras/SP

Nataniel Santos da Silva

Uso mt

① Uretralolona 100mg/ml

Dem 7,5 ml

12/12h

(Uso contínuo)

Dr. Nataniel Santos da Silva
R. 189, Jd. São João, 116
Cidade de São Paulo, SP

nataniel



BANCO DO BRASIL

001 - 9

DROGALFARMACEUTICA MATRIZ		54.375.647/0001-27		Agência/Código Cedente 5115-2/8357-7		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora.)		
Sacado INSTITUICAO HELIA PERRONI MARCHESI		02.316.268/0001-62		Nosso Número 17/30663700-6		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº indicado
Vencimento 26/08/2020	Nº do Documento 6548/001	Espécie da Moeda R\$	Valor do Documento 194,62			<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não Procurado	<input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.		Data	Assinatura	Data	Entregador			
Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.							Data do Processamento 11/08/2020	

Comprovante de entrega



BANCO DO BRASIL

001 - 9

00190.00009 03066.370002 00070.626171 1 83590000019462

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.								
Cedente DROGALFARMACEUTICA MATRIZ AV. DR. CASSIO PASCHOAL PADOVANI, 1900- MORUMBI PIRACICABA/SP - CNPJ: 54.375.647/0001-27								
Data do Documento 10/08/2020	Nº do Documento 6548/001	Espécie do Documento DM	Aceite A	Data do Processamento 11/08/2020				
Uso do Banco	Cip	Carteira 17	Espécie da Moeda R\$	Quantidade	Valor			
Instruções de responsabilidade do Cedente: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)						Vencimento 26/08/2020		
Após o vencimento cobrar R\$0,58 por dia de atraso.						Agência/Código Cedente 5115-2/8357-7		
Retenções: PIS: 0,00 COFINS: 0,00 CSLL: 0,00 IRRF: 0,00						Nosso Número 17/30663700-6		
						1 (=) Valor do Documento 194,62		
						2 (-) Desconto/Abatimento		
						3 (-) Outras Deduções		
						4 (+) Mora/Multa		
						5 (+) Outros Acréscimos		
						6 (=) Valor Cobrado		
Sacado INSTITUICAO HELIA PERRONI MARCHESI RUA EMILIO BETONI, 100 JD SUMARE 14.750-000 PITANGUEIRAS-SP						02.316.268/0001-62		
Sacado Avalista								

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado



BANCO DO BRASIL

001 - 9

00190.00009 03066.370002 00070.626171 1 83590000019462

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.						Vencimento 26/08/2020		
Cedente DROGALFARMACEUTICA MATRIZ 54.375.647/0001-27						Agência/Código Cedente 5115-2/8357-7		
Data do Documento 10/08/2020	Nº do Documento 6548/001	Espécie do Documento DM	Aceite A	Data do Processamento 11/08/2020		Nosso Número 17/30663700-6		
Uso do Banco	Cip	Carteira 17	Espécie da Moeda R\$	Quantidade	Valor	1 (=) Valor do Documento 194,62		
Instruções de responsabilidade do Cedente: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)						2 (-) Desconto/Abatimento		
Após o vencimento cobrar R\$0,58 por dia de atraso.						3 (-) Outras Deduções		
						4 (+) Mora/Multa		
						5 (+) Outros Acréscimos		
						6 (=) Valor Cobrado		
Sacado INSTITUICAO HELIA PERRONI MARCHESI RUA EMILIO BETONI, 100 JD SUMARE 14.750-000 PITANGUEIRAS-SP						02.316.268/0001-62		
Sacado Avalista								

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3342116092859921
21/08/2020 16:17:0821/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:17:10
246102461 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUICAO H P MARCHESI
AGENCIA: 2461-9 CONTA: 21.472-8

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090306637000200070626171183590000019462

BENEFICIARIO:

DROGAL FARMACEUTICA LTDA.

NOME FANTASIA:

DROGAL FARMACEUTICA LTDA

CNPJ: 54.375.647/0001-27

PAGADOR:

INSTITUICAO HELIA PERRONI MARCHESI

CNPJ: 02.316.268/0001-62

NR. DOCUMENTO 82.101

NOSSO NUMERO 30663700000070626

CONVENIO 03066370

DATA DE VENCIMENTO 26/08/2020

DATA DO PAGAMENTO 21/08/2020

VALOR DO DOCUMENTO 194,62

VALOR COBRADO 194,62

NR.AUTENTICACAO 7.526.D70.7EE.EC6.E28

=====

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.

RECEBEMOS DE DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 139 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 6.601 Série 2
DATA DE RECOLHIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR	

DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 139 PC JOAO PESSOA, 87 - CENTRO - PITANGUEIRAS - SP CEP: 14.750-000 - Fone: (16)3952-5900 E-mail: filial139@drogal.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 6.601 Série 2 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3520 0854 3756 4701 7283 5500 2000 0066 0111 8174 6734 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 TERCE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 543037105113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 54.375.647/0172-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUICAO HELIA PERRONI MARCHESI		02.316.268/0001-62	17/08/2020
ENDEREÇO R EMILIO BETONI, 100	BAIRRO / DISTRITO JD SUMARE	CEP 14.750-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO PITANGUEIRAS	FONE / FAX (16)3952-2596	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

FATURA		NÚMERO DA FATURA		VALOR ORIGINAL DA FATURA		VALOR DO DESCONTO		VALOR LÍQUIDO DA FATURA			
6601		91,70		91,70		91,70		91,70			
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	02/09/2020	91,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		166,74	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		75,04		0,00		0,00		91,70	

TRANSPORTADOR/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 DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
74069	**HEMIF QUETI 25MG30C(G)GEOC1	30049079	060	5.405	PC	1	48,08	48,08		0,00			
3299	**CLOR SERTRAL 50MG30C(G)MDL.C1	30039049	060	5.405	PC	2	59,33	118,66		0,00			

IHPM
 Recebemos Recurso Estadual
 Cheque nº 100 Boletim ON/CAF
 Banco: 001 Ag: 2461-9
 Cliente: DROGAL
 Depósito No Banco: _____
 Agência: _____ Conta _____
 Data do Depósito: 21/08/20

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ORÇAMENTO 20299 - VENDA INSTITUICAO - ICMS COBRADO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA. CONFORME ARTIGO 313-A DO RICMS E ARTIGO 1, INCISOS II III DA PORTARIA CAT N 94/2017, E CONVENIO 38/2019 PIS/COFINS TRIBUTADOS NOS TERMOS DO ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

instituição

Hélia Perroni Marchesi

CNPJ: 02.316.268/0001-62

(16) 3952-2596 * R: Emilio Beloni, 100 * Jd. Sumaré * Cep 14750-000 * Pitangueiras - SP

Cotação

ASSINATURA E CARIMBO COM CNPJ	
DROGAL FARMACEUTICA LTDA - FILIAL 139 CNPJ: 54.375.647/0172-83 I.E. 543.037.105.113 PRAÇA JOÃO PESSOA, Nº 87 BAIRRO CENTRO PITANGUEIRAS-SP CEP 14.750-000	Cotação realizada por <u>Juliana Demgeniski</u> Validade da cotação <u>30 dias</u> Pitangueiras, <u>14/08/2020</u> .

QUANTIDADE	PRODUTOS	VALOR UNITÁRIO (R\$)
02	Sertralina 50mg	32,63
02	Quetiapina 25mg	26,44

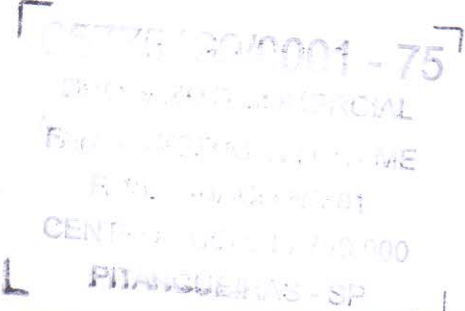
instituição

Hélia Perroni Marchesi

CNPJ: 02.316.268/0001-62

(16) 3952-2596 * R: Emilio Belopi, 100 * Jd. Sumaré * Cep 14750-000 * Pitangueiras - SP

Cotação

ASSINATURA E CARIMBO COM CNPJ	
	Cotação realizada por <u>Andressa</u> Validade da cotação <u>14/08/20</u> Pitangueiras, <u>14</u> / <u>08</u> / 2020.

QUANTIDADE	PRODUTOS	VALOR UNITÁRIO (R\$)
02	Sertralina 50mg	R\$ 39,00
02	Quetiapina 25mg	R\$ 40,00

instituição

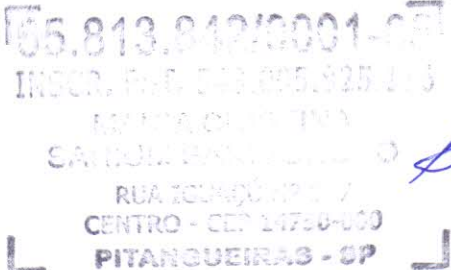
Hélia Perroni Marchesi

CNPJ: 02.316.268/0001-62

(16) 3952-2596 * R: Emílio Beloni, 100 * Jd. Sumaré * Cep 14750-000 * Pitangueiras - SP



Cotação

ASSINATURA E CARIMBO COM CNPJ	
	Cotação realizada por <u>Marice Aeta</u> Validade da cotação <u>10/08-2020</u> Pitangueiras, ___/___/2020.

QUANTIDADE	PRODUTOS	VALOR UNITÁRIO (R\$)
02	Sertralina 50mg	45,00
02	Quetiapina 25mg	35,00

SECRETARIA DA SAÚDE

Convênio de Municipalização da Saúde

Estado de São Paulo - Prefeitura de Pitangueiras

Centro de Atenção Psicossocial – Rua Arnaldo Carone, 1055

Receituário

Paciente: Gleicy Kelly dos Santos Claudino

Uso oral

Sertralina 50mg - Uso contínuo

Tomar um comprimido por dia, de manhã

04/08/20

Lucas Rossi Speranza
Médico
CRM-SP 200.769

Receita Controle Especial N° 8621434

Identificação do Emitente

Nome: ADRIANA DE FREITAS SOUSA

CRM - 82046

UF: SP

Endereço: CAMPUS UNIVERSITARIO, S/N

CEP 14048900 RIBEIRAO PRETO-SP

TELEFONE: (16)3602-1000

1ª Via - Farmácia

2ª Via - Paciente

Paciente: 1406063A - NATANAEL SANTOS DA SILVA - 8 anos

Nome Social:

Nº CNS **706003363403546**

Endereço: RUA EMILIO BETONI, 100 - JARDIM SUMARE - PITANGUEIRAS-SP

Prescrição de Medicamentos

USO INTERNO

1- QUETIAPINA, HEMIFUMARATO COMPRIMIDO 25 MG----- 30 Comprimidos
TOMAR 1 CP A NOITE

OBS: P344/1998 - BRANCA CARBONADA

Este medicamento faz parte da RENAME

USO INTERNO


2- RISPERIDONA COMPRIMIDO REVESTIDO 1 MG----- 60 Comprimidos
TOMAR 1 CP PELA MANHÃ E 1 CP A NOITE

OBS: P344/1998 - BRANCA CARBONADA

Este medicamento faz parte da RENAME

RIBEIRAO PRETO, 22 DE JULHO DE 2020

Assinatura _____


Dra. Adriana de F. Sousa
Médica Psiquiatra
CRM-SP 82046

CEP-NEURO (CIRURGIA EPILEPSIA)

Receituário somente é válido com a assinatura do profissional

De acordo com o parecer do Conselho Federal de Medicina número 01/2014, a utilização de carimbo de médico em prescrição é opcional. O que se exige é a assinatura com identificação clara do profissional e o seu respectivo CRM.

Identificação do Comprador

Nome _____

RG: _____ UF _____ Fone _____

End: _____

Cidade _____ UF _____

Identificação do Fornecedor

Data _____ / _____ / _____

Assinatura do Farmacêutico _____



BANCO DO BRASIL

001 - 9

DROGALFARMACEUTICA MATRIZ		54.375.647/0001-27		Agência/ Código Cedente 5115-2/8357-7		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora.)	
Sacado INSTITUICAO HELIA PERRONI MARCHESI		02.316.268/0001-62		Nosso Número 17/30663700-5		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 02/09/2020	Nº do Documento 6601/001	Espécie da Moeda R\$	Valor do Documento 91,70				
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	Data	Entregador			
Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.							Data do Processamento 18/08/2020

Comprovante de entrega



BANCO DO BRASIL

001 - 9

00190.00009 03066.370002 00070.905179 8 8366000009170

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.							
Cedente DROGALFARMACEUTICA MATRIZ AV. DR. CASSIO PASCHOAL PADOVANI, 1900- MORUMBI PIRACICABA/SP - CNPJ: 54.375.647/0001-27							
Data do Documento 17/08/2020	Nº do Documento 6601/001	Espécie do Documento DM	Aceite A	Data do Processamento 18/08/2020			
Uso do Banco	Cip	Carteira 17	Espécie da Moeda R\$	Quantidade	Valor		
Instruções de responsabilidade do Cedente: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)						Vencimento 02/09/2020	
Após o vencimento cobrar R\$0,28 por dia de atraso.						Agência/Código Cedente 5115-2/8357-7	
Retenções: PIS: 0,00 COFINS: 0,00 CSLL: 0,00 IRRF: 0,00						Nosso Número 17/30663700-5	
						1 (=) Valor do Documento 91,70	
						2 (-) Desconto/Abatimento	
						3 (-) Outras Deduções	
						4 (+) Mora/Multa	
						5 (+) Outros Acréscimos	
						6 (=) Valor Cobrado	
Sacado INSTITUICAO HELIA PERRONI MARCHESI RUA EMILIO BETONI, 100 JD SUMARE 14.750-000 PITANGUEIRAS-SP						02.316.268/0001-62	
Sacado Avalista							

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado



BANCO DO BRASIL

001 - 9

00190.00009 03066.370002 00070.905179 8 8366000009170

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.						Vencimento 02/09/2020	
Cedente DROGALFARMACEUTICA MATRIZ						Agência/Código Cedente 5115-2/8357-7	
Data do Documento 17/08/2020	Nº do Documento 6601/001	Espécie do Documento DM	Aceite A	Data do Processamento 18/08/2020		Nosso Número 17/30663700-5	
Uso do Banco	Cip	Carteira 17	Espécie da Moeda R\$	Quantidade	Valor		
Instruções de responsabilidade do Cedente: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)						1 (=) Valor do Documento 91,70	
Após o vencimento cobrar R\$0,28 por dia de atraso.						2 (-) Desconto/Abatimento	
						3 (-) Outras Deduções	
						4 (+) Mora/Multa	
						5 (+) Outros Acréscimos	
						6 (=) Valor Cobrado	
Sacado INSTITUICAO HELIA PERRONI MARCHESI RUA EMILIO BETONI, 100 JD SUMARE 14.750-000 PITANGUEIRAS-SP						02.316.268/0001-62	
Sacado Avalista							

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



21/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:17:10
246102461 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUICAO H P MARCHESI
AGENCIA: 2461-9 CONTA: 21.472-8

=====

BANCO DO BRASIL

0019000009030663700020007090517988366000009170

BENEFICIARIO:
DROGAL FARMACEUTICA LTDA.

NOME FANTASIA:
DROGAL FARMACEUTICA LTDA

CNPJ: 54.375.647/0001-27

PAGADOR:

INSTITUICAO HELIA PERRONI MARCHESI

CNPJ: 02.316.268/0001-62

NR. DOCUMENTO 82.102

NOSSO NUMERO 3066370000070905

CONVENIO 03066370

DATA DE VENCIMENTO 02/09/2020

DATA DO PAGAMENTO 21/08/2020

VALOR DO DOCUMENTO 91,70

VALOR COBRADO 91,70

=====

NR.AUTENTICACAO 8.865.B08.123.055.E05

=====

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.

Recebemos de ALFREDO RODRIGUES & CIA LT os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: INSTITUIÇÃO HELIA PERRONI MARCHESI - RUA EMILIO BETONI, 100 - JARDIM SUMARE - PITANGUEIRAS - SP. Emissão: 07/08/2020 Valor Total: R\$ 90,00		NF-e Nº 000.011.588 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ALFREDO RODRIGUES & CIA LT

RUA PARAIBA, 705
 NAO INFORMADO - PITANGUEIRAS - SP
 Fone: (16)0000-0000 CEP: 14750-000

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.011.588

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0845 3706 7300 0171 5500 1000 0115 8817 6981 3911

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO SAIDA REGISTRADA EM EQUIP. EMISS. DE ECF/SAT		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200673492182 07/08/2020 11:01:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL 543002792112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 45.370.673/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUIÇÃO HELIA PERRONI MARCHESI		CNPJ / CPF 02.316.268/0001-62	DATA DA EMISSÃO 07/08/2020
ENDEREÇO RUA EMILIO BETONI, 100	BARRIO / DISTRITO JARDIM SUMARE	CEP 14750-000	DATA DA SAÍDA 07/08/2020
MUNICÍPIO PITANGUEIRAS	UF SP	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DUPLICATAS

Número	: 001
Vencimento	: 07/08/2020
Valor R\$: 90,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	90,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	90,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1	ETANOL	22071090	060	5929	LT	34,884	2,58	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

IHPM

Recebemos Recurso Estadual

Cheque nº 129 ON LINE

Banco: CRI Ag: 2461-9

Cliente: Alfredo Rodrigues

Deposito No Banco:

Agência: Conta

Data do Deposito: 21/08/20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Imposto Recolhido por Substituição - artigo 274 do RICMS, e NFE Emitida em Sub. aos cupons Fiscais nos termos do artigo 135 do RCMS. ETANOL - BC do ICMS-ST: R\$ 90,00 - Valor do ICMS-ST: R\$ 10,80 SAT: 000670779 CFe: 163731 Período de apuração de 01/08/2020 à 31/08/2020. Trib aprox R\$12,10 Federal e 10,80 Fonte:IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de ALFREDO RODRIGUES & CIA LT os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: INSTITUIÇÃO HELIA PERRONI MARCHESI - RUA EMILIO BETONI, 100 - JARDIM SUMARE - PITANGUEIRAS - SP.
Emissão: 12/08/2020 Valor Total: R\$ 84,00

NF-e
Nº 000.011.619
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ALFREDO RODRIGUES & CIA LT

RUA PARAIBA, 705
NAO INFORMADO - PITANGUEIRAS - SP
Fone: (16)0000-0000 CEP: 14750-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.011.619
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0845 3706 7300 0171 5500 1000 0116 1911 5148 7211

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200689078465 12/08/2020 09:01:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

SAÍDA REGISTRADA EM EQUIP. EMISS. DE ECF/SAT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

543002792112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

45.370.673/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUIÇÃO HELIA PERRONI MARCHESI

CNPJ / CPF

02.316.268/0001-62

DATA DA EMISSÃO

12/08/2020

ENDEREÇO

RUA EMILIO BETONI, 100

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM SUMARE

CEP

14750-000

DATA DA SAÍDA

12/08/2020

MUNICÍPIO

PITANGUEIRAS

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 12/08/2020
Valor RS : 84,00

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	84,00	
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	84,00

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	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
1	ETANOL	22071090	060	5929	LT	32,56	2,58	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

IHPM
Recebemos Recurso Estadual
Cheque nº 119 1000 0000 0000
Banco: 001 Ag: 2461-5
Cliente: Alfredo Rodrigues & Cia LTDA
Deposito No Banco:
Agência: Conta
Data do Deposito: 21/08/2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Imposto Recolhido por Substituição - artigo 274 do RICMS, e NFE Emitida em Sub. aos cupons Fiscais nos termos do artigo 135 do RCMS. ETANOL - BC do ICMS-ST: R\$ 84,00 - Valor do ICMS-ST: R\$ 10,08 SAT: 000670779 CFe: 165449 Período de apuração de 01/08/2020 à 31/08/2020. Trib aprox R\$11,29 Federal e 10,08 Fonte:IBPT	

Recebemos de ALFREDO RODRIGUES & CIA LT os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: INSTITUIÇÃO HELIA PERRONI MARCHESI - RUA EMILIO BETONI, 100 - JARDIM SUMARE - PITANGUEIRAS - SP. Emissão: 20/08/2020 Valor Total: R\$ 90,00		NF-e Nº 000.011.662 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ALFREDO RODRIGUES & CIA LT

RUA PARAIBA, 705
 NAO INFORMADO - PITANGUEIRAS - SP
 Fone: (16)0000-0000 CEP: 14750-000

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.011.662

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0845 3706 7300 0171 5500 1000 0116 6216 7664 1206

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	SAIDA REGISTRADA EM EQUIP. EMISS. DE ECF/SAT		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	135200721871844 20/08/2020 15:42:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	543002792112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	45.370.673/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	INSTITUIÇÃO HELIA PERRONI MARCHESI		CNPJ / CPF	02.316.268/0001-62	DATA DA EMISSÃO	20/08/2020
ENDEREÇO	RUA EMILIO BETONI, 100		BARRO / DISTRITO	JARDIM SUMARE	CEP	14750-000
MUNICÍPIO	PITANGUEIRAS	UF	SP	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
 Vencimento : 20/08/2020
 Valor R\$: 90,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	90,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	90,00

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	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
1	ETANOL	22071090	060	5929	LT	34,884	2,58	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

IHPM
 Recebemos Recurso Estadual
 Cheque nº 124 boleto extinto
 Banco: CCA - Ag: 2461-9
 Cliente: Alfredo Rodrigues & Cia Ltda
 Depósito No Banco:
 Agência: Conta
 Data do Depósito: 21/08/2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Imposto Recolhido por Substituição - artigo 274 do RICMS, e NFE Emitida em Sub. aos cupons Fiscais nos termos do artigo 135 do RCMS. ETANOL - BC do ICMS-ST: R\$ 90,00 - Valor do ICMS-ST: R\$ 10,80 SAT: 000670779 CFe: 168328 Período de apuração de 01/08/2020 à 31/08/2020. Trib aprox R\$12,10 Federal e 10,80 Fonte:IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

AUTO POSTO ATLANTIC
ALFREDO RODRIGUES & CIA LT
RUA PARATIBA 705 NHO INFORMADO-PITANGUEIRAS/SP-14750-000
CNPJ:45.370.673/0001-71 IE:543002792112
19/08/2020 15:08:05

Cfe Vinculado: 168328
Data: 19/08/2020
Turno: Turno 1
Responsavel: CRISTIANO

Cliente:
09621-INSTTUIÇÃO HELIA PERRONI MARCHESI
CPF/CNPJ: 02.316.268/0001-62
RUA EMILIO BETONI 100 JARDIM SUMARE
14750000 PITANGUEIRAS/SP
Veiculo: DOBRO
Placa: FLX0181
Condutor: IVANIR
Vendedor: CRISTIANO

Cod. Produto	Quant	Unit(R\$)	Total (R\$)
0001 ETANOL	34,884	2,580	90,00
Total do Venda (R\$):			90,00

Reconheco e pagarei a divida acima

AUTO POSTO ATLANTIC
ALFREDO RODRIGUES & CIA LT
RUA PARATIBA 705 NHO INFORMADO-PITANGUEIRAS/SP-14750-000
CNPJ:45.370.673/0001-71 IE:543002792112
11/08/2020 10:24:47

Cfe Vinculado: 165449
Data: 11/08/2020
Turno: Turno 1
Responsavel: CRISTIANO

Cliente:
09621-INSTTUIÇÃO HELIA PERRONI MARCHESI
CPF/CNPJ: 02.316.268/0001-62
RUA EMILIO BETONI 100 JARDIM SUMARE
14750000 PITANGUEIRAS/SP
Veiculo: DOBRO
Placa: FLX0181
Condutor: simone
Vendedor: CRISTIANO

Cod. Produto	Quant	Unit(R\$)	Total (R\$)
0001 ETANOL	32,550	2,580	84,00
Total do Venda (R\$):			84,00

Reconheco e pagarei a divida acima

AUTO POSTO ATLANTIC
ALFREDO RODRIGUES & CIA LT
RUA PARATIBA 705 NHO INFORMADO-PITANGUEIRAS/SP-14750-000
CNPJ:45.370.673/0001-71 IE:543002792112
06/08/2020 12:23:31

Cfe Vinculado: 163731
Data: 06/08/2020
Turno: Turno 1
Responsavel: CRISTIANO

Cliente:
09621-INSTTUIÇÃO HELIA PERRONI MARCHESI
CPF/CNPJ: 02.316.268/0001-62
RUA EMILIO BETONI 100 JARDIM SUMARE
14750000 PITANGUEIRAS/SP
Condutor: ANDREA
Vendedor: CRISTIANO

Cod. Produto	Quant	Unit(R\$)	Total (R\$)
0001 ETANOL	34,884	2,580	90,00
Total do Venda (R\$):			90,00

Reconheco e pagarei a divida acima



001-9

00190.00009 01590.204002 00002.760171 4 83630000026400

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

INSTITUICAO HELIA P MARQUESI - CNPJ: 02.316.268/0001-62
 RUA EMILIO BETONI 100 - JS SUMARE-14750-000 - PITANGUEIRAS - SP
 Sacador/Avalist

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

ALFREDO RODRIGUES & CIA LTDA - CNPJ: 45.370.673/0001-71

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

Agência / Código do Beneficiário
 02461 - 9 / 9119-7

Nosso-Número

1590204000002760

Nr. do Documento

11588/11619/662

Data de Vencimento

30/08/2020

Valor do Documento

264,00

(-) Valor Pago

BB Cobrança 3.000,00



001-9

00190.00009 01590.204002 00002.760171 4 83630000026400

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento

30/08/2020

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço

ALFREDO RODRIGUES & CIA LTDA - CNPJ: 45.370.673/0001-71
 RUA AMAZONAS 217 - VILA CARONE
 14750-000 - PITANGUEIRAS - SP

Agência / Código do Beneficiário

02461-9 / 9119-7

Data do documento
 21/08/2020

Nr do Documento
 11588/11619/662

Espécie DOC
 DM

Aceite
 N

Data Processamento
 21/08/2020

Nosso-Número

1590204000002760

Uso do Banco

Carteira

17 / 19

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(-) Valor do Documento

264,00

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

Juros.....: R\$ 0,79 ao dia
 Dispensar Multa
 Protesto...: 5 dias úteis a partir do vencimento

(-)Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

BB Cobrança 3.000,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

INSTITUICAO HELIA P MARQUESI - CNPJ: 02.316.268/0001-62
 RUA EMILIO BETONI 100 - JS SUMARE
 14750-000 - PITANGUEIRAS - SP - CNPJ: 02.316.268/0001-62
 Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUICAO H P MARCHESI
AGENCIA: 2461-9 CONTA: 21.472-8

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090159020400200002760171483630000026400

BENEFICIARIO:
ALFREDO RODRIGUES E CIA LTDA

NOME FANTASIA:
ALFREDO RODRIGUES E CIA LTDA

CNPJ: 45.370.673/0001-71

PAGADOR:
INSTITUICAO HELIA P MARQUESI

CNPJ: 02.316.268/0001-62

=====

NR. DOCUMENTO 82.103

NOSSO NUMERO 15902040000002760

CONVENIO 01590204

DATA DE VENCIMENTO 30/08/2020

DATA DO PAGAMENTO 21/08/2020

VALOR DO DOCUMENTO 264,00

VALOR COBRADO 264,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.71D.E7A.6A5.3EF.A4A

=====

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.

Transação efetuada com sucesso por: JC856323 ROSANGELA APARECIDA.

Recebemos de / / Data	Assinatura e identificação do receptor	NF-e Nº 912 Série 1
-----------------------------	--	---------------------------

 <p>LU GAS E AGUA L G C COMERCIO DE GAS DE PITANGUEIRAS EIRELI SITIO CORREGO ESTIVA, N° S/N LOTE 02 ZONA RURAL 14750000 PITANGUEIRAS / SP (16) 3952-2114 caronigasadm1@gmail.com</p>	<p>DANFE Doc. Auxiliar da NF-e 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 912 Série 1 Folha 1 / 1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3520 0828 4864 2800 0105 5500 1000 0009 1211 0183 6296</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vendas	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200698359721 14/08/2020 09:01:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 543037754115	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA C.N.P.J 28.486.428/0001-05

DESTINATÁRIO		RAZÃO SOCIAL / NOME INSTITUICAO HELIA PERRONI MARCHESI		CNPJ / CPF 02.316.268/0001-62	DATA DE EMISSÃO 14/08/2020
ENDEREÇO RUA EMILIO BETONI, 100		BAIRRO JD SUMARE	CEP 14750000	DATA ENTRADA / SAIDA 14/08/2020	
COMPLEMENTO	MUNICÍPIO PITANGUEIRAS	UF SP	FONE / FAX 1639522596	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA 09:00:57

NÚMERO	VALOR	VCTO.	NÚMERO	VALOR	VCTO.	NÚMERO	VALOR	VCTO.	NÚMERO	VALOR	VCTO.

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS 65,02	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 255,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	DESCONTO 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 255,50

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL / NOME	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	0,00	PESO LÍQUIDO 0,00	

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO ITEM	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BSC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	% IPI	% PROX TRIB
8	BOTIJAO EM GLP P-45	27111910	0 500	5656	KG	1	255,50	0,00	255,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,45

IHPM *Estadual*
 Recebemos *Recurso*
 Cheque nº *Rq boleto antigo*
 Banco: *001* Ag: *2461-9*
 Cliente: *LU GAS e Agua*
 Deposito No Banco: _____
 Agência: _____ Conta: _____
 Data do Deposito: *14/08/20*

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Valor Aproximado dos Tributos: Fonte IBPT	

ORÇAMENTO DE GLP

Razão Social: L G C COMERCIO DE GAS DE PITANGUEIRAS EIRELI

Nome Fantasia: LU GAS E AGUA

Endereço: SITIO CORREGO ESTIVA – S/N, ZONA RURAL

Cidade: PITANGUEIRAS-SP

CEP: 14750-000

Fone: (16) 3952-5260

CNPJ: 28.486.428/0001-05

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	PREÇO POR UNIDADE R\$
1	BOTIJÃO EM GLP P-45	R\$255,50

Pitangueiras, 11 de Agosto de 2020.

28.486.428/0001-05
IE: 543.037.754.115
LGC COMERCIO DE GAS DE PITANGUEIRAS EIRELI
Sit Correg. Estiva - Lote 2
Zona Rural, Cep. 14750-000
PITANGUEIRAS-SP

ORÇAMENTO DE GLP

Razão Social: ANDERSON O. FERNANDES GAS-ME

Nome Fantasia:

Endereço: AV ATILIO MORELI 210 JARDIM MARIANA

Cidade: JABOTICABAL

CEP: 14870-000

Fone:

CNPJ: 07.255.063.0001-38

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	PREÇO POR UNIDADE R\$
1	BOTIJÃO EM GLP P-45	R\$265,00

Pitangueiras, 11 de Agosto de 2020.

07.255.063.0001-38
ANDERSON O. FERNANDES - GAS
AMERICA ATILIO MORELI N.º 210
JARDIM MARIANA
CEP 14870-000 - JABOTICABAL - SP

ORÇAMENTO DE GLP

Razão Social: RENATO DE CASSIO RODRIGES GAS - ME

Nome Fantasia: CARONI GAS

Endereço: RUA ELISEO COELHO DOS SANTOS, Nº 450

BAIRRO: RESIDENCIAL CAMPOS ELISEOS

Cidade: PONTAL

CEP: 14180-000

Fone: (16)3953-2570

CNPJ: 18.258.393/0001-01

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	PREÇO POR UNIDADE R\$
1	BOTIJÃO EM GLP P-45	R\$260,00

Pitangueiras, 11 de Agosto de 2020.

PONTAL - SP
Resid. Campos Eliseos - CEP 14.180-000
Rua Eliseo Coelho dos Santos n.º 450
RENATO DE CASSIO RODRIGES GAS - ME
18.258.393/0001-01



Beneficiário L G C COMERCIO DE GAS DE PITANGUEIRAS EIRELI CORREGO ESTIVA S/N LOTE 02 ZONA RURAL PITANGUEIRAS - SP	28.486.428/0001-05	Vencimento 24/08/2020	Valor do Documento 255,50
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.	14.750-000	Data de Emissão 21/08/2020	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/4107985	
		Nosso Número 4384	

Dados do Pagador

Nome do pagador INSTITUICAO HELIA PERRONI MARQUESI		Número do Documento 912	
Endereço RUA EMILIO BETTONI			
Bairro / Distrito JARDIM SUMARE			
Município PITANGUEIRAS	UF SP	CEP 14750-000	
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01410.798506 00043.840016 8 83570000025550

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 24/08/2020
Beneficiário L G C COMERCIO DE GAS DE PITANGUEIRAS EIRELI 28.486.428/0001-05					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/4107985
Data do documento 21/08/2020	N. documento 912	Espécie DMI	Accite N	Data processamento 21/08/2020	Nosso número 4384
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 255,50
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador INSTITUICAO HELIA PERRONI MARQUESI RUA EMILIO BETTONI JARDIM SUMARE PITANGUEIRAS - SP					(+) Outros acréscimos
Sacador / Avalista					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Emissão de comprovantes

G3340814441564101
08/09/2020 14:50:3508/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:50:35
246102461 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUICAO H P MARCHESI
AGENCIA: 2461-9 CONTA: 21.472-8

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691321400141079850600043840016883570000025550

BENEFICIARIO:

L G C COMERCIO DE GAS DE PITANGUEIR

NOME FANTASIA:

L G C COMERCIO DE GAS DE PITANGUEIR

CNPJ: 28.486.428/0001-05

PAGADOR:

INSTITUICAO HELIA PERRONI MARQUESI

CNPJ: 02.316.268/0001-62

NR. DOCUMENTO 82.401

DATA DE VENCIMENTO 24/08/2020

DATA DO PAGAMENTO 24/08/2020

VALOR DO DOCUMENTO 255,50

VALOR COBRADO 255,50

NR.AUTENTICACAO 1.66B.D0E.2E0.196.179

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.

Transação efetuada com sucesso por: JB759102 MARIA SYLVIA AVEZUM.