

TIPO DE CONCESSÃO: SUBVENÇÃO -CUSTEIO

ENTIDADE CONVÊNIDA: LAR ASSISTENCIAL SÃO BENEDITO - SANTA CASA

ENDEREÇO: RUA DOS CRAVOS, 230 - FRANCISCO MORATO - 07990-050

RECEITA	01/07/2020	221.280,90
RECEITA	30/07/2020	2.683.718,40
RENDIMENTO		55,92
DESPESAS		341.913,70
SALDO		<u>2.563.141,52</u>

Colunas1	Colunas2	Colunas3	Colunas4	Colunas5	Colunas6	Colunas7
FOLHA	03/07/2020	FOLHA CAIXA	SALÁRIOS	R\$ 20.118,80	189540	03/07/2020
FOLHA	03/07/2020	FOLHA SANTANDER	SALÁRIOS	R\$ 1.526,35	17747295	03/07/2020
288	10/07/2020	FMA BIODIAGNÓSTICOS LTDA - ME	LABORATÓRIO	R\$ 16.211,26	174198	13/07/2020
289	10/07/2020	FMA BIODIAGNÓSTICOS LTDA - ME	RAIO-X	R\$ 5.260,73	174198	13/07/2020
RC	13/07/2020	MAGUIBER CORPUS LUNA	MÉDICO CLÍNICO GERAL E PEDIATRIA	R\$ 4.880,13	180481	13/07/2020
RC	14/07/2020	GOLDY ROMMY SERRANO ALVAREZ	MÉDICO CLÍNICO GERAL E PEDIATRIA	R\$ 2.455,30	180196	14/07/2020
17	13/07/2020	ROUBENS JOSAPHAT EIRELI	MÉDICO CLÍNICO GERAL E PEDIATRIA	R\$ 32.016,44	188170	14/07/2020
RC	14/07/2020	NATTIER MARTINEZ SIERRA	MÉDICO CLÍNICO GERAL E PEDIATRIA	R\$ 9.677,90	197081	14/07/2020
RC	16/07/2020	SANDES HIPOLITO	MÉDICO CLÍNICO GERAL E PEDIATRIA	R\$ 1.599,03	196623	16/07/2020
68	23/07/2020	CEET CARE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 1.320,00	133778	23/07/2020
9819	23/07/2020	FEDERAL EQUIPAMENTOS LTDA	EQUIPAMENTO	R\$ 53.000,00	156717	23/07/2020
456193	24/07/2020	SUPERMED COM. IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.590,00	192269	27/07/2020
RC	31/07/2020	JOÃO HUMBERTO DOS SANTOS QUIRICI	MÉDICO CLÍNICO GERAL E PEDIATRIA	R\$ 1.250,00	115450	31/07/2020
RC	31/07/2020	SANDES HIPOLITO SIMIEMA	MÉDICO CLÍNICO GERAL E PEDIATRIA	R\$ 5.506,55	117394	31/07/2020
RC	31/07/2020	NATTIER MARTINEZ SIERRA	MÉDICO CLÍNICO GERAL E PEDIATRIA	R\$ 12.995,15	126051	31/07/2020

85	31/07/2020	LIVIA ADRIEN BORDIM CLINICA MÉDICA	MÉDICO CLÍNICO GERAL E PEDIATRIA	R\$	5.865,63	126957	31/07/2020
RC	31/07/2020	MARIO FIALDINI JUNIOR	MÉDICO CLÍNICO GERAL E PEDIATRIA	R\$	13.547,09	127829	31/07/2020
RC	31/07/2020	YAMIN A. YNFANTE IZQUIERDO	MÉDICO CLÍNICO GERAL E PEDIATRIA	R\$	6.250,00	130392	31/07/2020
RC	31/07/2020	MATHEUS ALVES DE CASTRO	MÉDICO CLÍNICO GERAL E PEDIATRIA	R\$	3.069,03	131415	31/07/2020
RC	31/07/2020	MAGUIBER CORPUS LUNA	MÉDICO CLÍNICO GERAL E PEDIATRIA	R\$	4.253,70	133294	31/07/2020
26	30/07/2020	MP LIFE HEALTHCARE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	MÉDICO CLÍNICO GERAL E PEDIATRIA	R\$	4.380,97	185473	31/07/2020
19	30/07/2020	ROUBENS JOSAPHAT EIRELI	MÉDICO CLÍNICO GERAL E PEDIATRIA	R\$	14.869,78	186951	31/07/2020
RC	31/07/2020	CARLOS ALBERTO LOPEZ DURAN	MÉDICO CLÍNICO GERAL E PEDIATRIA	R\$	6.047,09	28134600	31/07/2020
	31/07/2020	DESPESES BANCARIAS	TARIFAS	R\$	307,50	DEB.CONTA	31/07/2020
	04/08/2020	FOLHA SANTANDER	SALÁRIOS	R\$	28.990,41	101215	04/08/2020
	04/08/2020	FOLHA CAIXA	SALÁRIOS	R\$	2.142,22	44366631	04/08/2020
13884	05/08/2020	RICARDO DE MELO DA SILVA	MATERIAL PERMANENTE	R\$	796,72	186215	06/08/2020
107	31/07/2020	AEF PELOSINI CLINICA MÉDICA E ODONTOLÓGICA LTDA	MÉDICO CLÍNICO GERAL E PEDIATRIA	R\$	3.846,94	192699	06/08/2020
8819	23/08/2020	FEDERAL EQUIPAMENTOS LTDA	EQUIPAMENTOS	R\$	53.000,00	162520	14/08/2020
275	18/08/2020	RAFAEL VINICIUS DE JESUS SILVA TAVARES	MEDICAMENTOS	R\$	3.654,00	121668	20/08/2020
274	18/08/2020	RAFAEL VINICIUS DE JESUS SILVA TAVARES	MEDICAMENTOS	R\$	4.250,00	121668	20/08/2020
273	18/08/2020	RAFAEL VINICIUS DE JESUS SILVA TAVARES	MEDICAMENTOS	R\$	4.405,00	121668	20/08/2020
34509	18/08/2020	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.320,00	122301	20/08/2020
66746	18/08/2020	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.692,00	122713	20/08/2020
930128	18/08/2020	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	8.818,00	123597	20/08/2020
			TOTAL		R\$ 341.913,70		

FRANCISCO MORATO, 27 DE AGOSTO DE 2020



Extrato por período

Cliente: LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO

Conta: 2951 / 003 / 00002452-0

Data: 10/07/2020 - 08:59

Mês: Julho/2020

Período: 3 - 3

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
 CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
 RECURSO FEDERAL

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	221.244,40 C
03/07/2020	189540	ENVIO TED	20.118,80 D ✓	201.125,60 C
03/07/2020	031624	TEV MESM T	1.526,35 D ✓	199.599,25 C
03/07/2020	189540	DOC/TED INTERNET	10,00 D ✓	199.589,25 C
03/07/2020	000140	TR TEV IBC	1,00 D ✓	199.588,25 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

LEIS MUNICIPAIS N^os 3.085 E 3.106/2020
 CONVÊNIO 03/2020-TA N^o 04/2020 -COVID-19
 RECURSO FEDERAL

Cálculos Folha de Pagamento - Valores pagos

Mês competente: Junho/2020
 Pag. JULHO /2020

	Sta Casa Santander Municipal	Sta Casa Santander Federal	Sta Casa - C.E.F Municipal	Sta Casa - C.E.F Federal	Sta Casa - Santander - COVID	Sta Casa - Caixa COVID
Salários	60.688,54	988,61	1.513,00	4.126,14	18.313,60	1.526,35
	2.859,98		115.866,09	621,90	1.805,20	
	4.740,73		1.711,83			
	1.506,84		4.742,06			
	1.853,53		1.481,00			
	1.739,43		50.542,14			
	945,03		2.946,62			
	959,62		1.150,00			
Férias	4.134,18					
Dec. Terceiro	6.777,04		8.433,89			
Rescisão	3.284,71					
Férias antec.			24.909,19			
	98.489,91	988,61	213.395,82	4.746,64	20.118,80	1.526,35
			337.739,78		21.645,15	

Pagto líquido da folha
 311.885,73 Municipal
 21.645,15 Covid
 5.735,25 Federal
 339.266,13

total santander		98.478,52
total C.E.F	sem valor da mariana	237.839,76

Mais descrições: PAGAMENTO EM 03/07/2020

	Sta Casa Santander Municipal	Sta Casa Santander Federal	Sta Casa - C.E.F Municipal	Sta Casa - C.E.F Federal	Sta Casa - Covid	Total Sta Casa
Salário	84.203,98	988,61	180.052,74	4.746,64	21.545,15	291.727,12
Férias	4.134,18	-	-	-	-	4.134,18
Dec. Terceiro	6.777,04	-	8.433,89	-	-	15.210,93
Rescisão	3.284,71	-	-	-	-	3.284,71
Férias antec.	-	-	24.909,19	-	-	24.909,19
	98.489,91	988,61	213.395,82	4.746,64	21.645,15	339.266,13

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Banco: 2 - CAIXA Agência: 2951/3-FRANCISCO MORATO				
Empregados				
668	JANARI BARBOZA DE JESUS	388.699.148-28	1300024017-4	1.526,35
Empregados: 1	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Agência:	1.526,35
(um mil quinhentos e vinte e seis reais e trinta e cinco centavos)				
Empregados: 1	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	1.526,35
(um mil quinhentos e vinte e seis reais e trinta e cinco centavos)				

FRANCISCO MORATO, 02/07/2020

Responsável:

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO	
Conta origem:	2951 / 003 / 00002452-0	
Conta destino:	2951 / 003 / 00000214-4	
Nome destinatário:	LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO	
Valor:	R\$ 1.526,35	
Identificação da operação:	PAGAR FOLHA	emet:::E
Data de débito:	03/07/2020	
Data/hora da operação:	03/07/2020 16:24:06	
Código da operação: 17747295		
Chave de segurança: 4UNJKJGZVPR3M4N5		

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
 CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 - COVID-19
 RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Banco: 1 - SANTANDER Agencia: 259/0-0259				
Empregados				
670	ALEX MOURA DE ANDRADE	299.251.988-01	71022072-9	2.478,84
660	ALINE PINHA DA SILVA	368.782.538-88	00071022170-6	1.262,42
661	ELENICE FERREIRA DE MATOS DOS	355.835.188-63	00071021751-4	1.255,08
666	GABRIELA ZUZA DE MELO	411.105.168-51	00071021953-0	1.502,62
663	LUCIANA DE SOUZA GUTTERRE	161.065.098-08	000710219444	1.719,70
662	NATALY REGINA DE OLIVEIRA	364.613.398-84	01021066-8	2.572,05
667	RAFAELA QUEIROZ DE ARAUJO	482.526.368-29	00071021955-4	1.525,90
671	REGINALDO MOREIRA DA SILVA	362.491.438-31	01.020863-6	2.968,02
669	SILVANA LOPES VIEIRA DOS SANTO	322.983.698-79	00071021967-1	1.526,35
664	VICTORIA FERNANDES DOS SANTO	473.489.388-84	01.037256-8	1.502,62
Empregados: 10 Estagiários: 0		Contribuintes: 0	Total da Agência:	18.313,60 ✓
(dezoito mil trezentos e treze reais e sessenta centavos)				
Banco: 36 - SANTANDER Agencia: 216/-SAO PAULO				
Empregados				
665	ADRIANA ROLIM BARNES	213.854.428-16	01.016480-9	1.805,20
Empregados: 1 Estagiários: 0		Contribuintes: 0	Total da Agência:	1.805,20 ✓
(um mil e oitocentos e cinco reais e vinte centavos)				
Empregados: 11 Estagiários: 0		Contribuintes: 0	Total da Empresa:	20.118,80
(vinte mil cento e dezoito reais e oitenta centavos)				

FRANCISCO MORATO, 02/07/2020

Responsável:

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	Mesma Titularidade
Conta origem:	2951 / 003 / 00002452-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO
CPF/CNPJ:	51.455.806/0001-05

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0259 / 00013000677-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO
CPF/CNPJ:	51.455.806/0001-05
Valor:	R\$ 20.118,80
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	110 - Transferência Entre Contas de Mesma Titularidade
Identificação da operação:	PAGAR FOLHA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	03/07/2020 15:33:30
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00189540
Chave de segurança:	LM2A2G5G7CUJQM1

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
 CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
 RECURSO FEDERAL



Extrato por período

Cliente: LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO

Conta: 2951 / 003 / 00002452-0

Data: 14/07/2020 - 09:11

Mês: Julho/2020

Período: 13 - 13

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
 CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
 RECURSO FEDERAL

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	199.588,25 C
13/07/2020	174198	ENVIO TED	21.471,99 D ✓	178.116,26 C
13/07/2020	180481	ENVIO TED	4.880,13 D ✓	173.236,13 C
13/07/2020	174198	DOC/TED INTERNET	10,00 D ✓	173.226,13 C
13/07/2020	180481	DOC/TED INTERNET	10,00 D ✓	173.216,13 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

Valor Bruto	R\$	5.532,09
I.R.R.F	R\$	651,96
Líquido	R\$	4.880,13

Pago para **MAGUIBER CORPUS LUNA CPF: 236.981.918-90 CRM: 186.313**, a importância líquida de **R\$ 4.880,13** (quatro mil, oitocentos e oitenta reais e treze centavos), referentes aos serviços médicos prestados como plantonista na Santa Casa de Misericórdia em Francisco Morato – SP no mês de Maio de 2020.

- 3,5 plantões clínica médica Covid/PS diurno no valor de R\$1.470,00 cada.
- 03 visitas clínica médica no valor de R\$ 129,03 cada.

Pagamento efetuado na c/c do prestador.

Francisco Morato (SP), 13 de Julho de 2020.

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2951 / 003 / 00002452-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO
CPF/CNPJ:	51.455.806/0001-05

Banco:	341 - ITAU - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1666 / 00000024530-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MAGUIBER CORPUS LUNA
CPF/CNPJ:	236.981.918-90
Valor:	R\$ 4.880,13
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	13/07/2020 13:33:40
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00180481
Chave de segurança:	WM1LJQG0LP9N65M3

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL

PLANTEES DE MAIO/2020 Pediatría	C.P.F	CRM N°	PERIODO	DIAS DO MÊS																								In. produção	plantão 12h	VAL. TOTAL LIQUIDO	pagto avista	resta pagar			
				seg	ter	qua	qui	sex	sab	dom	seg	ter	qua	qui	sex	sab	dom	seg	ter	qua	qui	sex	sab	dom	seg	ter	qua						qui	sex	sab
DONG HONG CHA	055.849.578-40	54.346	07:00 AS 19:00 19:00 AS 07:00																												0	0	0,00		
ESTER ANTONIA SANCHES	071.373.691-14	193.477	07:00 AS 19:00 19:00 AS 07:00	12																										168	14	17.500,00	0,00	17.500,00	
JOSÉ CARLOS CASTRO HERRERA	074.244.731-66	182.576	07:00 AS 19:00 19:00 AS 07:00																												0	0	0,00	0,00	1.470,00
LEONARDO BUSSAB		175.317	07:00 AS 19:00 19:00 AS 07:00																												0	0	0,00	0,00	2.940,00
LEONARDO SOUZA ALMEIDA	024.119.165-31	203.648	07:00 AS 19:00 19:00 AS 07:00																												0	0	0,00	0,00	5.880,00
LIVIA ADRIEN	221.330.298-77	177.432	07:00 AS 19:00 19:00 AS 07:00																												0	0	0,00	0,00	5.880,00
MICHAEL J. JORDAN	704.151.231-27	207.249	07:00 AS 19:00 19:00 AS 07:00																												0	0	0,00	0,00	5.880,00
ROUBENS JOSAPHAT	237.016.788-20	198.192	07:00 AS 19:00 19:00 AS 07:00	12																											84	7	10.290,00	0,00	16.540,00
SILVIA MOTTA DE PRATO	032.360.508-70	55.290	07:00 AS 19:00 19:00 AS 07:00	12	12																										156	13	19.110,00	0,00	25.360,00
WEBERT CLAUZIO		173.676	07:00 AS 19:00 19:00 AS 07:00																												12	1	1.200,00	1.200,00	0,00
				24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	744	62	83.830,00	2.300,00	81.530,00	

TOTAL ABRIL/2020	R\$	254.451,33
DIRETORIA TÉCNICA	R\$	5.500,00
TOTAL CLÍNICA MÉDICA	R\$	159.711,67
TOTAL PEDIATRIA	R\$	81.530,00
OUTROS SERV. (PLAMED)	R\$	3.000,00
VISITA MÉDICA	R\$	4.709,66

Atualizada em
19/06/2020

Clínica Geral	Visita em Clínica Médica	C.M.	DIAS DO MÊS																								C.M. =	PED =	VAL. TOTAL LIQUIDO	pagto avista	resta pagar				
			seg	ter	qua	qui	sex	sab	dom	seg	ter	qua	qui	sex	sab	dom	seg	ter	qua	qui	sex	sab	dom	seg	ter	qua						qui	sex	sab	dom
ANA CRISTINA RUPP	C.M.																														0	129,03	0,00		
ELTON PALONE DE OLIVEIRA	C.M.																														3	129,03	387,10		
JOSE CARLOS HERRERA	C.M.																														1	129,03	129,03		
LIVIA ADRIEN	C.M.																														1	129,03	129,03		
MAGUIBER C. LUNA	C.M.																														3	129,03	387,10		
MARIO FIALDINI	C.M.																														7	129,03	903,23		
NATIER SIERRA	C.M.																														0	129,03	0,00		
ORLANDO VEDOVELO	C.M.																														0	129,03	0,00		
PAUL O. PARADA	C.M.																														0	129,03	0,00		
PABLO ANDRES	C.M.																														0	129,03	0,00		
ROUBENS JOSAPHT	C.M.																														16	129,03	2.064,52		
SANDES MROUZO	C.M.																														1	129,03	129,03		
ANA CRISTINA RUPP	PED.																														0	64,51	0,00		
JOSE CARLOS HERRERA	PED.																														0	64,51	0,00		
LEONARDO SOUZA	PED.																														0	64,51	0,00		
LIVIA ADRIEN	PED.																														0	64,51	0,00		
ROUBENS JOSAPHAT	PED.																														3	64,51	193,53		
SILVIA MOTTA	PED.																														0	64,51	0,00		
																															38				

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVENIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p> <p>30200710v18376820000174</p>	Número da Nota 00000288			
	Data e Hora de Emissão 10/07/2020 13:31:29			
	Código de Verificação ABAE-HMPD			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 18.376.920/0001-74		Inscrição Municipal: 4.773.746-0		
Nome/Razão Social: FMA BIODIAGNÓSTICOS LTDA-ME				
Endereço: R FRANCISCO TELES DE MENEZES 00024 - Vila Nova Parada - CEP: 02883-020				
Município: São Paulo		UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: LAR ASSISTENCIAL SÃO BENEDITO				
CPF/CNPJ: 51.456.806/0001-05		Inscrição Municipal: ---		
Endereço: R dos Cravos 230 - Belém Capela - CEP: 07990-050				
Município: Francisco Morato		UF: SP E-mail: lasb_fmorato@ig.com.br		
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---		Nome/Razão Social: ---		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO SETOR DE RAIOS X, REFERENTE AO PERÍODO DE 01/06/2020 A 30/06/2020				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 16.211,26				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 04140 - Radiot., quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.				

**LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL**



Lar Assistencial São Benedito
Santa Casa de Misericórdia de Francisco Morato

FMA SERVIÇOS DE TOMOGRAFIA LTDA

Ref. Junho/2020 Apres. 07/2020

Período de 01/06/2020 a 29/06/2020

Quantidade de exames realizados 2063 exames

Total em Reais 15.893,39

TOTAL GERAL 15.893,39

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL

VISTO!
10/11/2020

16211.26


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

Número da Nota

00000289

Data e Hora de Emissão

10/07/2020 13:35:11

Código de Verificação

XXPP-MUGF

30200710v19376920000174

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 19.376.920/0001-74

Inscrição Municipal: 4.773.745-0

Nome/Razão Social: FMA BIODIAGNÓSTICOS LTDA-ME

Endereço: R FRANCISCO TELES DE MENEZES 00024 - Vila Nova Parada - CEP: 02883-020

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LAR ASSISTENCIAL SÃO BENEDITO

CPF/CNPJ: 61.456.806/0001-05

Inscrição Municipal: ---

Endereço: R dos Cravos 230 - Belém Capela - CEP: 07990-050

Município: Francisco Morato

UF: SP

E-mail: lasb_fmorato@g.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO SETOR DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS, REFERENTE AO PERÍODO DE 01/06/2020 A 07/06/2020

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.260,73

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04139 - Análises clínicas.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
 CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
 RECURSO FEDERAL

FMA SERVIÇOS DE TOMOGRAFIA LTDA
EXAMES LABORATORIAIS***

Ref. Junho/2020 Apres.07/2020

Período de 01/06/2020 a 07/06/2020

Quantidade de exames realizados 1329 exames

Valor em Reais R\$ 5.157,58

LEIS MUNICIPAIS N^os 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA N^o 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL

visto!
y/ 10/4/2020

5260.73.

199.



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2951 / 003 / 00002452-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO
CPF/CNPJ:	51.455.806/0001-05

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5631 / 00002003489-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FMA BIODIAGNOSTICOS LTDA ME
CPF/CNPJ:	18.376.920/0001-74
Valor:	R\$ 21.471,99
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	13/07/2020 10:10:50
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00174198
Chave de segurança:	STT2NC00W0T8N59L

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
 CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
 RECURSO FEDERAL



Extrato por período

Cliente: LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO

Conta: 2951 / 003 / 00002452-0

Data: 15/07/2020 - 10:19

Mês: Julho/2020

Período: 14 - 14

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
 CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
 RECURSO FEDERAL

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	199.588,25 C
13/07/2020	174198	ENVIO TED	21.471,99 D	178.116,26 C
13/07/2020	180481	ENVIO TED	4.880,13 D	173.236,13 C
13/07/2020	174198	DOC/TED INTERNET	10,00 D	173.226,13 C
13/07/2020	180481	DOC/TED INTERNET	10,00 D	173.216,13 C
14/07/2020	192941	DEVOL TED	1.599,03 C	174.815,16 C
14/07/2020	180196	ENVIO TED	2.455,30 D ✓	172.359,86 C
14/07/2020	188170	ENVIO TED	32.016,44 D ✓	140.343,42 C
14/07/2020	192941	ENVIO TED	1.599,03 D	138.744,39 C
14/07/2020	197081	ENVIO TED	9.677,90 D ✓	129.066,49 C
14/07/2020	180196	DOC/TED INTERNET	10,00 D ✓	129.056,49 C
14/07/2020	188170	DOC/TED INTERNET	10,00 D ✓	129.046,49 C
14/07/2020	192941	DOC/TED INTERNET	10,00 D ✓	129.036,49 C
14/07/2020	197081	DOC/TED INTERNET	10,00 D ✓	129.026,49 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

Valor Bruto	R\$	13.264,88
I.R.R.F	R\$	3.586,98
Líquido	R\$	9.677,90

Pago para **NATIER MARTINEZ SIERRA CPF: 237.969.848-19 CRM: 207.143**, a importância líquida de **R\$ 9.677,90** (nove mil, seiscientos e setenta e sete reais e noventa centavos), referentes aos serviços médicos prestados como plantonista na Santa Casa de Misericórdia em Francisco Morato – SP no mês de Maio de 2020.

- 06 plantões clínica médica Covid/PS diurnos no valor de R\$1.470,00 cada.
- 2,833333 plantões clínica médica Covid/PS noturno no valor de R\$1.250,00 cada.
- 07 visitas clínica médica no valor de R\$ 129,03 cada.

Pagamento efetuado na c/c do prestador.

Francisco Morato (SP), 14 de Julho de 2020.

**LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL**

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2951 / 003 / 00002452-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO
CPF/CNPJ:	51.455.806/0001-05

Banco:	237 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1773 / 00000004049-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NATTIER MARTINEZ SIERRA
CPF/CNPJ:	237.969.848-19
Valor:	R\$ 9.677,90
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	14/07/2020 15:34:09
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00197081
Chave de segurança:	N5M8GAE97AGVC8L

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**LEIS MUNICIPAIS N°s 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA N° 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL**



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

30200713u28900878950

Número da Nota

00000017

Data e Hora de Emissão

13/07/2020 14:17:25

Código de Verificação

BQRB-T6TW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 32.925.916/0001-49

Inscrição Municipal: 6.204.203-3

Nome/Razão Social: ROUBENS JOSAPHAT EIRELI

Endereço: R ATUCURI 637 - Chácara Santo Antônio - CEP: 03411-000

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LAR ASSIST SAO BENEDITO

CPF/CNPJ: 51.455.806/0001-05

Inscrição Municipal: ---

Endereço: RUA DOS CRAVOS - BELEM CAPELA - CEP: 07990-050

Município: Francisco Morato

UF: SP

E-mail: lasb_fmorato@ig.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Valor BRUTO= 34.114,48
 Impostos 6,15% = 2.098,04
 valor LÍQUIDO= 32.016,44

Constar no corpo da nota fiscal

Serviços médicos prestados por Dr. Roubens Josaphat em MAIO/2020
 15 plantões de clinica medica Covid/PS diurno.....R\$ 22.050,00
 08 plantões de clinica medica Covid/PS noturno.....R\$ 10.000,00
 16 visitas de clinica médica/ Covid.....R\$ 2.064,48

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 34.114,48

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	511,72	341,14	1.023,43	221,74

Código do Serviço
04219 - Ambulatórios e prontos socorros.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	34.114,48	2,00%	682,28	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2020;

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2951 / 003 / 00002452-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO
CPF/CNPJ:	51.455.806/0001-05

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0259 / 00013001721-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROUBENS JOSAPHAT EIRELI
CPF/CNPJ:	32.925.916/0001-49
Valor:	R\$ 32.016,44
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	14/07/2020 11:15:02
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00188170
Chave de segurança:	TVNAU9ZGM39A6F7G

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL**

PLANTÕES DE MAIO/2020	C.P.F	CRM Nº	PERÍODO	seg	ter	qua	qui	sex	sab	dom	seg	ter	qua	qui	sex	sab	dom	seg	ter	qua	qui	sex	sab	dom	seg	ter	qua	qui	sex	sab	dom	hor. produção	plantão 12hrs	VAL. TOTAL LICITADO	pagto vista	resta pagar
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
Pediatria				12							12						12													168	14	17.500,00	0,00	17.500,00		
DONG HONG CHA	056.849.678-40	54.346	07:00 AS 19:00 19:00 AS 07:00								12						12															0	0	0,00		
ESTER ANTONIA SANCHES	071.373.601-14	193.477	07:00 AS 19:00 19:00 AS 07:00																													12	1	1.470,00	0,00	1.470,00
JOSÉ CARLOS CASTRO HERRERA	074.244.731-66	182.576	07:00 AS 19:00 19:00 AS 07:00																													24	2	2.940,00	0,00	2.940,00
LEONARDO BUSSAB		125.317	07:00 AS 19:00 19:00 AS 07:00																													0	0	0,00		
LEONARDO SOUZA ALMEIDA	024.119.105-31	203.648	07:00 AS 19:00 19:00 AS 07:00																													12	1	1.250,00	1.100,00	-850,00
LIVIA ADRIEN	221.330.298-77	177.422	07:00 AS 19:00 19:00 AS 07:00																													48	4	5.880,00	0,00	5.880,00
MICHAEL J.JORDAN	704.151.231-27	207.240	07:00 AS 19:00 19:00 AS 07:00																													0	0	0,00		
ROUBENS JOSAPHAT	237.016.788-20	198.192	07:00 AS 19:00 19:00 AS 07:00																													24	2	2.940,00	0,00	2.940,00
SILVIA MOTTA DE PRATO	032.360.508-70	55.290	07:00 AS 19:00 19:00 AS 07:00																													36	3	3.750,00	0,00	3.750,00
WEBERT CLAUZIO		173.676	07:00 AS 19:00 19:00 AS 07:00																													0	0	0,00	1.200,00	0,00
				24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	744	62	83.830,00	2.300,00	81.530,00

TOTAL ABRIL/2020	R\$	254.451,33
DIRETORIA TECNICA	R\$	5.500,00
TOTAL CLINICA MEDICA	R\$	159.711,67
TOTAL PEDIATRIA	R\$	81.530,00
OUTROS SERV.(PLAMED)	R\$	3.000,00
VISITA MÉDICA	R\$	4.709,66

Atualizada em
19/06/2020

Clínico-Geral	vistoria enfermarias Clínica Médica	seg	ter	qua	qui	sex	sab	dom	seg	ter	qua	qui	sex	sab	dom	seg	ter	qua	qui	sex	sab	dom	seg	ter	qua	qui	sex	sab	dom		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
ANA CRISTINA RUPP	C.M.																														
ELTON PALONE DE OLIVEIRA	C.M.																														
JOSE CARLOS HERRERA	C.M.																														
LIVIA ADRIEN	C.M.																														
MAGUIBER C. LUNA	C.M.																														
MARIO FIALDINI	C.M.																														
NATIER SIERRA	C.M.																														
ORLANDO VEDOVELLO	C.M.																														
PAUL O. PARADA	C.M.																														
PABLO ANDRES	C.M.																														
ROUBENS JOSAPHAT	C.M.																														
SANDES HIPOLITO	C.M.																														
Pediatria	vistoria enfermarias Pediatría																														
ANA CRISTINA RUPP	PED.																														
JOSE CARLOS HERRERA	PED.																														
LEONARDO SOUZA	PED.																														
LIVIA ADRIEN	PED.																														
ROUBENS JOSAPHAT	PED.																														
SILVIA MOTTA	PED.																														
		2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	38

C.M =	129,03	
PED =	84,51	
0	129,03	0,00
3	129,03	387,10
1	129,03	129,03
1	129,03	129,03
3	129,03	387,10
3	129,03	387,10
7	129,03	903,23
0	129,03	0,00
0	129,03	0,00
0	129,03	0,00
16	129,03	2.064,52
1	129,03	129,03
0	84,51	0,00
0	84,51	0,00
0	84,51	0,00
0	84,51	0,00
3	84,51	193,53
0	84,51	0,00

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

Valor Bruto	R\$	2.500,00
I.R.R.F	R\$	44,70
Líquido	R\$	2.455,30

Pago para **GOLDY ROMMY SERRADO ALVAREZ** CPF: 077.853.121-09 CRM: 188.488 em sua c/c a importância líquida de **R\$ 2.455,30** (dois mil, quatrocentos e cinquenta e cinco reais e trinta centavos), referentes aos serviços médicos prestados em Maio de 2020, como plantonista na Santa Casa de Misericórdia em Francisco Morato – SP.

- 02 plantões clínica médica Covid/PS noturno no valor de R\$ 1.250,00 cada.

Francisco Morato (SP), 14 de Julho de 2020.

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2951 / 003 / 00002452-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO
CPF/CNPJ:	51.455.806/0001-05

Banco:	237 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1045 / 00000009325-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GOLDY ROMMY SERRANO ALVAREZ
CPF/CNPJ:	077.853.121-09
Valor:	R\$ 2.455,30
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	14/07/2020 14:54:25
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00180196
Chave de segurança:	FPYK2NR7CLMJRV0H

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**LEIS MUNICIPAIS N^{os} 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA N^o 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL**



Extrato por período

Cliente: LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO

Conta: 2951 / 003 / 00002452-0

Data: 17/07/2020 - 08:50

Mês: Julho/2020

Período: 16 - 16

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.035 E 3.106/2020
 CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
 RECURSO FEDERAL

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	129.026,49 C
16/07/2020	196623	ENVIO TED	1.599,03 D ✓	127.427,46 C
16/07/2020	196623	DOC/TED INTERNET	10,00 D	127.417,46 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

Valor Bruto	R\$	1.599,03
I.R.R.F	R\$	0,00
Líquido	R\$	1.599,03

Pago para **SANDES HIPOLITO CPF: 017.073.171-51 CRM: 208.284** em sua c/c a importância líquida de **R\$ 1.599,03** (mil, quinhentos e noventa e nove reais e três centavos), referentes aos serviços médicos prestados como plantonista na Santa Casa de Misericórdia em Francisco Morato – SP no mês de Maio de 2020

- 01 plantão clínica médica Covid/PS diurno no valor de R\$ 1.470,00 cada.
- 01 visita clínica médica Covid no valor de R\$ 129,03 cada.

Francisco Morato (SP), 16 de Julho de 2020.

LEIS MUNICIPAIS N^{os} 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA N^o 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2951 / 003 / 00002452-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO
CPF/CNPJ:	51.455.806/0001-05

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Conta destino:	1306 / 00510017580-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SANDES HIPOLITO
CPF/CNPJ:	017.073.171-51
Valor:	R\$ 1.599,03
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO
Histórico:	

Data de débito:	16/07/2020
Data / Hora da operação:	16/07/2020 17:00:32

Código da operação:	00196623
Chave de segurança:	A42843J7S7NKS684

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL**



Extrato por período

Cliente: LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO

Conta: 2951 / 003 / 00002452-0

Data: 23/07/2020 - 16:55

Mês: Julho/2020

Período: 23 - 23

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
 CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
 RECURSO FEDERAL

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	127.417,46 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
23/07/2020	231432	ENVIO TED	1.320,00 D ✓	126.097,46 C
23/07/2020	231432	TAR DOC IN	10,00 D	126.087,46 C
23/07/2020	231533	ENVIO TED	53.000,00 D ✓	73.087,46 C
23/07/2020	231533	TAR DOC IN	10,00 D	73.077,46 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

NF-e

Número: 000.009.819

Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO:

**FEDERAL EQUIPAMENTOS
LTDA**

DANFe

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica



CHAVE DE ACESSO DA NF-e:

3520 0703 6840 1900 0192 5500 1000 0098 1914 2040 3286

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

0 - Entrada
1 - Saída 1

Nº: 000.009.819
Série: 1
Folha: 1 de 1



ESTRADA DO RUFINO, 864 - GALPAO G1
B
SERRARIA
Diadema SP
09980-380 (011)4044-0155

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
LANC TITULO SIMPLES FATURAMENTO DECORRENTE ENTREGA FUTURA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:

135200629870394 - 27/07/2020 12:06:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

286287485115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ:

03.684.019/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE:

NOME/RAZÃO SOCIAL:

LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO

CNPJ/CPF:

51.455.806/0001-05

DATA DA EMISSÃO:

27/07/2020

ENDEREÇO:

Rua dos Cravos, 230

BAIRRO/DISTRITO:

Vila Espanhola

CEP:

07990-050

DATA ENTRADA/SAÍDA:

27/07/2020

MUNICÍPIO:

Francisco Morato

FONE/FAX:

(119) 9660-4027

UF:

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA:

11:54:00

FATURA/DUPLICATA:

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	53.000,00	27/07/2020 1062		53.000,00	27/08/2020

CÁLCULO DO IMPOSTO:

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE CÁLCULO DE ICMS ST:	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR APROX TRIBUTOS:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106.000,00
VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	DESCONTO:	CUTRAS DESP. ACESSÓRIAS:	VALOR TOTAL IPI:	VALOR TOTAL DA NOTA:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS:

NOME/RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA:	CÓDIGO ANTT:	PLACA VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
SEM FRETE	9-Sem Transporte				000.000.000-00
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:		
QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NÚMERO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:
0				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CSO	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BASE ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	STICMS	STIPI	VLR APROX TRIBUTOS
P2007088	GRUPO GERADOR 170KVA 3F 220/127V QCA QTA	85021210	041	5922	UN	1,0000	106.000,0000	106.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS DO ISSQN:

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

DADOS ADICIONAIS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
NOTA FISCAL EMITIDA NOS TERMOS DO ART. 116 DO DEC. 33118/91 RICMS E ART. 236 ITEM VII DO DEC. 87981/82 RIPI. OBRA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE FRANCISCO MORATO - RUA DOS CRAVOS, 230 - VILA ESPANHOLA - FRANCISCO MORATO/SP - CEP: 07990-050.

RESERVADO AO FISCO:

**LEIS MUNICIPAIS N°s 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA N° 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL**

Diadema, 23 de Julho de 2020

RECIBO

Recebemos de LAR ASSISTENCIAL SÃO BENEDITO - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCISCO MORATO situado à Rua dos Cravos, 230 - Belem Capela - CEP.: 07990-050 - Francisco Morato - SP, inscrito no C.N.P.J.: 51.455.806/0001-5, a importância de R\$ 53.000,00 (cinquenta e três mil reais) referente ao pagamento da 1ª parcela da aquisição de um Grupo Gerador de 170 kVA aberto, conforme nossa CP.:20/0544C

O presente recibo está vinculado ao depósito em nossa conta corrente, conforme dados abaixo:

DADOS BANCÁRIOS:



BANCO: BRADESCO S/A
AGÊNCIA: 1193-2
CONTA-CORRENTE: 67270-0
FAVORECIDO: Federal Equipamentos Ltda.
CNPJ: 03.684.019/0001-92



BANCO: SANTANDER S/A
AGÊNCIA: 4632
CONTA-CORRENTE: 13000422-5
FAVORECIDO: Federal Equipamentos Ltda.
CNPJ: 03.684.019/0001-92


Claudio Marcio Gomes
E-mail: financeiro@federaequipamentos.com.br
Fone: (11) 4044-0155

**LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL**

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2951 / 003 / 00002452-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO
CPF/CNPJ:	51.455.806/0001-05

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4632 / 00013000422-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FEDERAL EQUIPAMENTO LTDA
CPF/CNPJ:	03.684.019/0001-92
Valor:	R\$ 53.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	23/07/2020 15:30:49
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00156717
Chave de segurança:	NTGFPW9A7N6EZ008

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE CEET CARE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.068 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CEET CARE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R JORGE MOREIRA DE SOUSA, 190 JD SÃO VICENTE São Paulo - SP CEP: 08021-610 TEL/FAX: (011) 2058-4656	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 000.000.068 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3520 0737 1649 9400 0191 5500 1000 0000 6818 6000 0004 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200618073962 23/07/2020 10:09:58
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NO ESTADO CONS. FINAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL 128949799116
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA		CNPJ 37.164.994/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ 51.455.806/0001-05	DATA DA EMISSÃO 23/07/2020
NOME / RAZÃO SOCIAL LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO		CEP 07990-050	DATA DA SAÍDA
ENDEREÇO RUA DOS CRAVOS, 230	BAIRRO / DISTRITO BELÉM CAPELA	MUNICÍPIO FRANCISCO MORATO	HORA DA SAÍDA
FONE / FAX 000-0000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA / DUPLICATA	
68	23/07/2020 1.320,00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CALC. DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS S.T. 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.320,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.320,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL PRÓPRIO	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário <input checked="" type="checkbox"/>	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF SP	CNPJ / CPF 00.000.000/0000-00		
ENDEREÇO 0	MUNICÍPIO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6,000	PESO LÍQUIDO 6,000		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00548	TERMOMETRO DIGITAL LASER INFRAVERMELHO LT.000027/001 QT.5,000	90251900	2102	5102	UN	5,000	220,000000000000	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCÁRIO. Banco: BRADESCO Agência: 2875 Conta Corrente: 24994-7 CNPJ: 37.164.994/0001-91 CEET CARE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. " / " N/Pedido: 74				RESERVADO AO FISCO LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.035 E 3.106/2020 CONVÊNIO 08/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19 RECURSO FEDERAL	

Relatório de Itens no Carrinho

Lar Assistencial São Benedito CNPJ 51455806000105
 Rua Dos Cravos, 230 - Vila Espanhola - / FRANCISCO MORATO - SP | CEP: 07990-050

Nome da Cotação: compra emergencial ID: 2640707 Tipo: Normal

Cotação criada por:	EDSON de Almeida
Data de criação:	15/07/2020 às 09:46:00
Data de vencimento:	15/07/2020 às 12:00:00
Forma de Pagamento:	
Observações:	
Termos e Condições:	

Nome e CNPJ do Fornecedor	Informações de contato	Total de Itens no Carrinho	Observações
MADRE IMPORTACAO E EXPORTACAO HOSPITALAR LTDA 29.340.343/0001-87	Jackson Henrique Kroetz jackson@madre.med.br	1	

Itens do Carrinho:

Fornecedor: MADRE IMPORTACAO E EXPORTACAO HOSPITALAR LTDA (29.340.343/0001-87) | Total de itens: 01

Validade da proposta	Prazo de entrega	Condições de pagamento	Frete	Fat. mín.	Total
15/07/2020	4 dias após a confirmação	28 ddi	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 2.000,0000	R\$ 1.548,0000
Soma das variações: Última Compra: 0.00% R\$ 0,0000					
Item	Resposta do fornecedor	Valor unitário	Qty	Valor total	
1	TERMOMETRO DIGITAL SEM CONTATO (TESTA) SUPERMEDY UNIDADE Emb.: Unidade Fabricante: SUPERMEDY Justificativa: Prazo de pagamento não atende a instituição.	R\$ 258,0000	6.0000	R\$ 1.548,0000	
Esse produto não tem um preço referência cadastrado.					

(*R) Referência | ↑ Valor maior que o preço referência | ↓ Economia sobre o preço referência

Variação total

Valor anterior	Valor atual	Variação total %
R\$ 0,0000	R\$ 1.548,0000	Última Compra: ↑ Infinity% R\$ 1.548,0000

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
 CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
 RECURSO FEDERAL



Relatório de Itens no Carrinho

Total de fornecedores: 1 | Total de itens: 1

Lar Assistencial São Benedito CNPJ 51455806000105
Rua Dos Cravos, 230 - Vila Espanhola - / FRANCISCO MORATO - SP | CEP: 07990-050

Nome da Cotação: compra emergencial ID: 2640707 Tipo: Normal

Cotação criada por:	EDSON de Almeida
Data de criação:	15/07/2020 às 09:46:00
Data de vencimento:	15/07/2020 às 12:00:00
Forma de Pagamento:	
Observações:	
Termos e Condições:	

Nome e CNPJ do Fornecedor	Informações de contato	Total de Itens no Carrinho	Observações
Belcher Farmaceutica Do Brasil Ltda 14.146.456/0001-79	Emanuel Catori compras@belcher.com.br	1	

Itens do Carrinho:

Fornecedor: Belcher Farmaceutica Do Brasil Ltda (14.146.456/0001-79) | Total de itens: 01

Validade da proposta	Prazo de entrega	Condições de pagamento	Frete	Fat. min.	Total
15/07/2020	3 dias após a confirmação	28 diá	FOB - Preço Não Inclui Frete	R\$ 0,0000	R\$ 1.440,0000
Soma das variações: Última Compra: 0.00% R\$ 0,0000					
Item	Resposta do fornecedor	Valor unitário	Qtd	Valor total	
1	Termômetro Clínico Infravermelho de Testa Caixa Emb.: Unidade Fabricante: Human Tugao Justificativa: Marca não homologada (Padronizada).	R\$ 240,0000	6,0000	R\$ 1.440,0000	
Esse produto não tem um preço referência cadastrado.					

(*R) Referência | ↑ Valor maior que o preço referência | ↓ Economia sobre o preço referência

Variação total

Valor anterior	Valor atual	Variação total %
R\$ 0,0000	R\$ 1.440,0000	Última Compra: ↑ Infinity% R\$ 1.440,0000



Total de fornecedores: 1 | Total de itens: 1

Relatório de Itens no Carrinho

Lar Assistencial São Benedito CNPJ 51455806000105
Rua Dos Cravos, 230 - Vila Espanhola - / FRANCISCO MORATO - SP | CEP: 07990-050

Nome da Cotação: compra emergencial ID: 2640707 Tipo: Normal

Cotação criada por:	EDSON de Almeida
Data de criação:	15/07/2020 às 09:46:00
Data de vencimento:	15/07/2020 às 12:00:00
Forma de Pagamento:	
Observações:	
Termos e Condições:	

Nome e CNPJ do Fornecedor	Informações de contato	Total de Itens no Carrinho	Observações
Ceetcareprodutoshospitalares 37.164.994/0001-91	Lorenzo Hamer ceetcare.vendas@gmail.com	1	Lorenzo 97272-1998 ceetcare.vendas@gmail.com

Itens do Carrinho:

Fornecedor: Ceetcareprodutoshospitalares (37.164.994/0001-91) | Total de itens: 01

Validade da proposta	Prazo de entrega	Condições de pagamento	Frete	Fat. mín.	Total
15/07/2020	2 dias após a confirmação	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300.0000	R\$ 1.320.0000
Observações: emitir a nota e enviar no email almeida.edison65@gmail.com para que possamos efetuar o pgto antecipado favor confirmar o pedido pelo tel 011 44898589 com Edison grato					Soma das variações: Última Compra: 0.00% R\$ 0,0000
Item	Resposta do fornecedor	Valor unitário	Qtd	Valor total	
1	TERMOMETRO DIGITAL INFRAVERMELHO SEM CONTATO CAIXA Emb.: Unidade Fabricante: HIBUS Justificativa: Prazo de pagamento não atende a Instituição.	R\$ 220,0000	6.0000	R\$ 1.320.0000	
Esse produto não tem um preço referência cadastrado.					

(*R) Referência | ↑ Valor maior que o preço referência | ↓ Economia sobre o preço referência

Variação total

Valor anterior	Valor atual	Variação total %
R\$ 0,0000	R\$ 1.320,0000	Última Compra: ↑ Infinity% R\$ 1.320,0000

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2951 / 003 / 00002452-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO
CPF/CNPJ:	51.455.806/0001-05

Banco:	237 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2875 / 00000024994-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CEET CARE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ:	37.164.994/0001-91
Valor:	R\$ 1.320,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	23/07/2020 14:28:15
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00133778
Chave de segurança:	TQFLWHT9HTLXTWG2

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL

**Extrato por período**

Cliente: LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO

Conta: 2951 / 003 / 00002452-0

Data: 28/07/2020 - 10:36

Mês: Julho/2020

Período: 27 - 27

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	73.077,46 C
27/07/2020	192269	ENVIO TED	1.590,00 D	71.487,46 C
27/07/2020	192269	DOC/TED INTERNET	10,00 D	71.477,46 C
27/07/2020	000000	MANUT CTA	49,00 D	71.428,46 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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



NF-e
Nº 456193
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
B**

Rua Projetada, s/n, Itaim - CÂMBUI, MG,
CEP:37800000, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 456193
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3120 0711 2060 9900 0107 5500 1000 4561 9310 0034 0760

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 a não contribuinte
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 131203758166943 24/07/2020 09:04:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001.771.1480296
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813.020.011.119
CNPJ: 11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE: LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO (5403)
CNPJ/CPF: 51.455.806/0001-05
DATA DA EMISSÃO: 24/07/2020

ENDEREÇO: R.DOS CRAVOS, 230
BARRIO/DISTRITO: VILA ESPANHOLA
CEP: 07990-050
DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO: FRANCISCO MORATO
FONE/FAX: 1144898570
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA	
001	24/07/2020 1.590,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.590,00	190,80	0,00	0,00	1.590,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.590,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA
FRETE POR CONTA: DO EMITENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF: MG
CNPJ/CPF: 01125797000540
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5250929840006
MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE
ENDEREÇO: AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730
QUANTIDADE: 1
ESPÉCIE: CAIXA
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO: 0,52
PESO LÍQUIDO: 0,52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29071	OXIMETRO DE DEDO/PULSO OX06 HC261-MULTILA-SER 17 202006002 (10)06/25 (Fornecedor: 2332, Lote: 202006002, Qtde: 10 ,Data Fab: 06/06/2020, Data Val: 06/06/2025)	90181980	700	6108	PC	10	159,0000	1.590,00	1.590,00	190,80		12,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 105914588# R 42 B 4
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 95,40
Pedido: 424237
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII de art. 222 do RICMS/MG
Pgto. através de Depósitos, DOC ou TED - Banco 237-Bradesco Ag. 3398-7 Conta 29357-1
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 40 Cubagem: 0,00

RESERVADO AO FISCO
**LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL**

COVID.

bionexo

Total de fornecedores: 1 | Total de itens: 1

Relatório de Itens no CarrinhoLar Assistencial São Benedito CNPJ 51455806000105
Rua Dos Cravos, 230 - Vila Espanhola - / FRANCISCO MORATO - SP | CEP: 07990-050

Nome da Cotação: compra emergencial ID: 2640790 Tipo: Emergencial

Cotação criada por:	EDSON de Almeida
Data de criação:	15/07/2020 às 10:03:00
Data de vencimento:	15/07/2020 às 12:00:00
Forma de Pagamento:	
Observações:	
Termos e Condições:	

Nome e CNPJ do Fornecedor	Informações de contato	Total de Itens no Carrinho	Observações
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG 11.206.099/0001-07	Webservice Supermed apagados@bionexo.com	1	ENTREGA EM DIAS UTEIS NAO FRACIONAMOS EMBALAGENS

Itens do Carrinho:Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG (11.206.099/0001-07) |
Total de Itens: 01

Validade da proposta	Prazo de entrega	Condições de pagamento	Frete	Fat. mín.	Total
16/07/2020	2 dias após a confirmação	a vista	CIF - Preço inclui Frete	R\$ 550,0000	R\$ 1.590,0000
					Soma das variações: Última Compra: ↑0.00% R\$ 1.580,0000
Item	Resposta do fornecedor	Valor unitário	Qtde	Valor total	
1	MULTILASER Emb.: Unidade Fabricante: MULTILASER Justificativa: Outros, Diversos	R\$ 159,0000 *Ref.: R\$ 1,0000	10,0	R\$ 1.590,0000 *Ref.: R\$ 10,0000	
*Ref.: 01/06/2020 - Qtde Variação do Item: Última Compra: ↑15800.00% R\$ 158,0000 R\$ 1.580,0000					

(*R) Referência | ↑ Valor maior que o preço referência | ↓ Economia sobre o preço referência

Variação total

Valor anterior	Valor atual	Variação total %
R\$ 10,0000	R\$ 1.590,0000	Última Compra: ↑15800.00% R\$ 1.580,0000

**LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL**

CEET CARE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
R JORGE MOREIRA DE SOUSA 190
JD SÃO VICENTE
8021610 São Paulo SP
Fone: (001)12058-4656 FAX:
37.164.994/0001-91 I.E.: 128949799116

Confirmação de Pedido /
Solicitação de Faturamento

000.072

Data de Emissão: 22/07/2020

Folha : 1

Cliente: CEET CARE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **Cód.** 00000199 **Ped. Cliente:**
CNPJ : 37.164.994/0001-91 **Inscr. Est.:** 128949799116 **Fones:**
Endereço: RUA JORGE MOREIRA DE SOUSA 190 - JARDIM SÃO VICENTE - SÃO PAULO - SP **CEP:** 08021-610
Cidade: SÃO PAULO **Vendedor:** 00001 CEET CARE **Região:** 000000
Cobrança: O MESMO
Entrega: O MESMO
Transporte: 00002 PROPRIO **Frete:** 1 CIF **Vir. Frete:**
Endereço: - - - SP **Placa Veículo:**
Fones: 00-0000 **Tab.Preço:** **Desconto:** 0.00% **Operação:** 1
Cond.Pgto: 28 28 DDL **Prazo médio:** 28 **Incluído em:** 22/07/2020 12:11:10
Segmento:

Item	Código	Descrição	Entrega	Quantidade	Unit. S/VP	Total S/VP	Valor IP	%ICMS
001	00548	TERMOMETRO DIGITAL LASER INFRAVERMELHO	26/07/20	5,000	UN	200,00000	1.320,00	0,00
002	00807	OXIMETRO	28/07/20	10,000	UN	160,00000	1.600,00	0,00

Aprovações

Total Geral c/ IPI **2.920,00**

___/___/___ PCP

___/___/___

Este formulário está sendo enviado ao cliente, via fax, informando que somente podemos atender ao seu pedido de fornecimento, caso concorde com as alterações que procedemos em seu pedido original e que foram acima descritas. A tira de papel de confirmação de envio do fax, deverá estar colada no verso deste formulário.

Data/Hora de Envio:

Nome e assinatura de quem transmitiu o fax :

Recebamos do cliente, via fax () ou telefone () a confirmação de fornecimento, de acordo com as alterações acima descritas, e enviadas.

O fax de confirmação deverá estar anexado a este formulário, ou em caso de telefonema, indicar aqui o nome do funcionário do cliente :

Caso o Cliente não se manifeste em 24 horas após expedição do fax, as alterações informadas serão consideradas aceitas e o pedido será processado para produção.

Data/Hora de Recebimento :

Nome e assinatura de quem recebeu :

Obs. :

VEN00027 V.

LEANDRO 22/07/2020 12:16:16

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020-COVID-19
RECURSO FEDERAL



BIOINFINITY
CNPJ: 23.586.413/0001-03
RUA BAIRI, 217
ALTO DA LAPA, SÃO PAULO
FONE(S) (11) 3647-9575
SÃO PAULO, 22/07/2020

A/AO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE FRANCISCO MORATO
CNPJ 51.455.806/0001-05
RUA DOS CRAVOS, 230, BELÉM CAPELA
CIDADE: FRANCISCO MORATO UF: SP CEP: 07990-050
FONE: N
ATT:

PROPOSTA DE ORÇAMENTO Nº 6811

Conforme solicitação, apresentamos nossa proposta comercial:

Peças			
Descrição	Quantidade	Valor Unit	Total
1 OXIMETRO DE DEDO PORTATIL COM INMETRO E ANVISA - BIO-2000	10	169,00	1.690,00

FATURAMENTO MINIMO PARA FRETE CIF: R\$500,00

SubTotal	1.690,00
Condições Gerais	

Prazo de Entrega: 5 dias Frete: CIF
Forma de Pagamento: 30 DIAS 1X

Validade da Proposta: 10 dias

Total R\$ 1.690,00

Situação: AGUARDANDO APROVAÇÃO

Em caso de aprovação deste orçamento, favor enviar o mesmo por fax/e-mail, preenchido e assinado.

Razão Social:	
CNPJ:	
Endereço:	
Aprovado por:	Em: / /

Ficamos a sua inteira disposição para quaisquer esclarecimentos necessários.
Atenciosamente,

ARTHUR
comercial@bioinfinity.com.br
Vendedor
(11) 3647-9575

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020-COVID-19
RECURSO FEDERAL



EDISON DE ALMEIDA <almeida.edison65@gmail.com>

Orçamento Oxímetros de dedo

Henrique Mayer <henrique@bioinfinity.com.br>
Para: almeida.edison65@gmail.com

22 de julho de 2020 15:17

Boa Tarde Edison!

Segue orçamento solicitado.

Descritivo em anexo!

Fico a disposição!

Atenciosamente.

Henrique Mayer

Tel: (11) 3647-9575


WhatsApp: (11) 96066-3601



www.bioinfinity.com.br

2 anexos

 PropostaComercial 6811.pdf
43K

 Oxímetro de dedo portátil.pdf
306K

CONVÊNIO Nº 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2951 / 003 / 00002452-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO
CPF/CNPJ:	51.455.806/0001-05

Banco:	237 - BRADESCO 0000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3398 / 00000029357-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMED COMERICO E IMPORTACAO
CPF/CNPJ:	11.206.099/0001-07
Valor:	R\$ 1.590,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO
Histórico:	

Data de débito:	27/07/2020
Data / Hora da operação:	27/07/2020 15:32:51

Código da operação:	00192269
Chave de segurança:	WJLPZ91UHS77TKQA

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL**



Extrato por período

Cliente: LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO

Conta: 2951 / 003 / 00002452-0

Data: 03/08/2020 - 08:19

Mês: Julho/2020

Período: 31 - 31

**LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL**

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	71.428,46 C
30/07/2020	475670	APLICACAO	800.000,00 D	728.571,54 D
30/07/2020	301614	CRED TEV	2.683.718,40 C	1.955.146,86 C
31/07/2020	115450	ENVIO TED	1.250,00 D ✓	1.953.896,86 C
31/07/2020	117394	ENVIO TED	5.506,55 D ✓	1.948.390,31 C
31/07/2020	126051	ENVIO TED	12.995,15 D ✓	1.935.395,16 C
31/07/2020	126957	ENVIO TED	5.865,63 D ✓	1.929.529,53 C
31/07/2020	127829	ENVIO TED	13.547,09 D ✓	1.915.982,44 C
31/07/2020	130392	ENVIO TED	6.250,00 D ✓	1.909.732,44 C
31/07/2020	131415	ENVIO TED	3.069,03 D ✓	1.906.663,41 C
31/07/2020	133294	ENVIO TED	4.253,70 D ✓	1.902.409,71 C
31/07/2020	135059	ENVIO TED	3.846,93 D -	1.898.562,78 C
31/07/2020	185473	ENVIO TED	4.380,97 D ✓	1.894.181,81 C
31/07/2020	186951	ENVIO TED	14.869,76 D ✓	1.879.312,05 C
31/07/2020	311152	ENVIO TEV	6.047,09 D ✓	1.873.264,96 C
31/07/2020	115450	DOC/TED INTERNET	10,00 D	1.873.254,96 C
31/07/2020	117394	DOC/TED INTERNET	10,00 D	1.873.244,96 C
31/07/2020	126051	DOC/TED INTERNET	10,00 D	1.873.234,96 C
31/07/2020	126957	DOC/TED INTERNET	10,00 D	1.873.224,96 C
31/07/2020	127829	DOC/TED INTERNET	10,00 D	1.873.214,96 C
31/07/2020	130392	DOC/TED INTERNET	10,00 D	1.873.204,96 C
31/07/2020	131415	DOC/TED INTERNET	10,00 D	1.873.194,96 C
31/07/2020	133294	DOC/TED INTERNET	10,00 D	1.873.184,96 C
31/07/2020	135059	DOC/TED INTERNET	10,00 D	1.873.174,96 C
31/07/2020	185473	DOC/TED INTERNET	10,00 D	1.873.164,96 C
31/07/2020	186951	DOC/TED INTERNET	10,00 D	1.873.154,96 C
31/07/2020	000140	TR TEV IBC	1,00 D	1.873.153,96 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
03/08/2020	135059	DEVOL TED	3.846,93 C	1.877.000,89 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL**

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

Valor Bruto	R\$	6.047,09
I.R.R.F	R\$	0,00
Líquido	R\$	6.047,09

Pago para **CARLOS ALBERTO LOPEZ DURAN CPF: 237.440.038-76 CRM: 207.123** em sua c/c a importância líquida de **R\$ 6.047,09** (seis mil, quarenta e sete reais e nove centavos), referentes aos serviços médicos prestados em Junho de 2020, como plantonista na Santa Casa de Misericórdia em Francisco Morato – SP.

- 03 plantões clínica médica Covid/PS diurno no valor de R\$ 1.470,00 cada.
- 01 plantão clínica médica Covid/PS noturno no valor de R\$ 1.470,00 cada
- 03 visitas clínica médica Covid/PS no valor de R\$ 129,03.

**LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL**

Francisco Morato (SP), 31 de Julho de 2020.

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO
Conta origem:	2951 / 003 / 00002452-0
Conta destino:	0242 / 013 / 00029223-9

Nome destinatário:	CARLOS ALBERTO LOPEZ DURAN
Valor:	R\$ 6.047,09
Identificação da operação:	PAGAMENTO

Data de débito:	31/07/2020
Data/hora da operação:	31/07/2020 11:52:46

Código da operação:	28134600
Chave de segurança:	98JV6GRU1N2JAH2J

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS


SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p> <p>20200730u29900078850</p>	Número da Nota 00000019			
	Data e Hora de Emissão 30/07/2020 16:59:51			
	Código de Verificação LTCU-U88S			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 32.925.916/0001-49	Inscrição Municipal: 6.204.203-3			
Nome/Razão Social: ROUBENS JOSAPHAT EIRELI				
Endereço: R ATUCURI 637 - Chácara Santo Antônio - CEP: 03411-000				
Município: São Paulo	UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: LAR ASSIST SAO BENEDITO	Inscrição Municipal: ---			
CPF/CNPJ: 51.455.806/0001-05				
Endereço: RUA DOS CRAVOS - BELEM CAPELA - CEP: 07990-050				
Município: Francisco Morato	UF: SP E-mail: lasb_fmorato@ig.com.br			
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---	Nome/Razão Social: ---			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços médicos prestados por Dr. Roubens Josaphat em JUNHO/2020				
06 Plantões Clínica Médica Covid/PS diurno R\$ 1.470,00 cada.				
05 plantões Clínica Médica Covid/PS noturno R\$ 1.250,00 cada.				
VALOR 15.844,18				
IRRF1,50% R\$ 237,66				
PIS0,65% R\$ 102,99				
COFINS3% R\$ 475,33				
CSLL1% R\$ 158,44				
TOTAL R\$ 974,42				
LIQUIDO R\$ 14.869,76				
06 Visitas Clínica Médica Covid/PS R\$ 129,03 cada.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 15.844,18				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	237,66	158,44	475,33	102,99
Código do Serviço 04219 - Ambulatórios e prontos socorros.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	15.844,18	2,00%	316,88	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2020;				

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2951 / 003 / 00002452-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO
CPF/CNPJ:	51.455.806/0001-05


Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0259 / 00013001721-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROUBENS JOSAPHAT EIRELI
CPF/CNPJ:	32.925.916/0001-49
Valor:	R\$ 14.869,76
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	31/07/2020 10:42:45
---------------------------------	---------------------

Código da operação: 00186951
Chave de segurança: HA35NG22CLHEJ08L

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL**

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e <small>20200730U29900078850</small>	Número da Nota 00000028			
	Data e Hora de Emissão 30/07/2020 16:50:03			
	Código de Verificação LACF-ICPX			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 33.162.432/0001-77	Inscrição Municipal: 6.223.825-6			
Nome/Razão Social: MP LIFE HEALTHCARE PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA				
Endereço: R SAMPAIO VIANA 619, APT 101 - Paraíso - CEP: 04004-001				
Município: São Paulo	UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: LAR ASSIST SAO BENEDITO	Inscrição Municipal: ---			
CPF/CNPJ: 51.455.806/0001-05				
Endereço: RUA DOS CRAVOS - BELEM CAPELA - CEP: 07990-060				
Município: Francisco Morato	UF: SP E-mail: lasb_fmorato@ig.com.br			
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---	Nome/Razão Social: ---			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços médicos prestados por Dr. Paul Orlando Parada Paz em JUNHO/2020:				
03 Plantões Clínica Médica Covid/PS diurno R\$ 1.470,00 cada.				
02 Visitas Clínica Médica Covid/PS R\$ 129,03 cada.				
VALOR 4.668,06				
IRRF1,50% R\$ 70,02				
PIS0,65% R\$ 30,34				
COFINS3% R\$ 140,04				
CSLL1% R\$ 46,68				
TOTAL R\$ 287,09				
LIQUIDO R\$ 4.380,97				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.668,06				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
---	70,02	46,68	140,04	30,34
Código do Serviço 04219 - Ambulatórios e prontos socorros.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	4.668,06	2,00%	93,36	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2020;				

**LEIS MUNICIPAIS N°s 3.085 E 3.106/2020
 CONVÊNIO 03/2020-TA N° 04/2020 -COVID-19
 RECURSO FEDERAL**

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2951 / 003 / 00002452-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO
CPF/CNPJ:	51.455.806/0001-05

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4372 / 00013002375-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MP LIFE HEAL THCARE PRESTACAO DE SERVICO
CPF/CNPJ:	33.152.432/0001-77
Valor:	R\$ 4.380,97
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	31/07/2020 10:39:43
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00185473
Chave de segurança:	GN7W2GPZENT2RR4E

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

Valor Bruto	R\$	4.668,06
I.R.R.F	R\$	414,36
Líquido	R\$	4.253,70

Pago para **MAGUIBER CORPUS LUNA CPF: 236.981.918-90 CRM: 186.313**, a importância líquida de **R\$ 4.253,70** (quatro mil, oitocentos e oitenta reais e treze centavos), referentes aos serviços médicos prestados como plantonista na Santa Casa de Misericórdia em Francisco Morato – SP no mês de Maio de 2020.

- 03 plantões clínica médica Covid/PS diurno no valor de R\$1.470,00 cada.
- 02 visitas clínica médica Covid/PS no valor de R\$ 129,03 cada.

Pagamento efetuado na c/c do prestador.

LEIS MUNICIPAIS N^os 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA N^o 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL

Francisco Morato (SP), 31 de Julho de 2020.



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: -	TED para terceiros
Conta origem:	2951 / 003 / 00002452-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO
CPF/CNPJ:	51.455.806/0001-05

Banco:	341 - ITAU - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1666 / 00000024530-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MAGUIBER CORPUS LUNA
CPF/CNPJ:	236.981.918-90
Valor:	R\$ 4.253,70
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	31/07/2020 12:13:42
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00133294
Chave de segurança:	7HYZAF3CM6HAHN5K

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
 CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
 RECURSO FEDERAL**

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

Valor Bruto	R\$ 3.069,03
I.R.R.F	R\$ 0,00
Líquido	R\$ 3.069,03

Pago para **MATHEUS ALVES DE CASTRO CPF: 120.067.786-25 CRM: 208.164**, em sua conta corrente, a importância líquida de **R\$ 3.069,03** (três mil, sessenta e nove reais e três centavos), referentes aos serviços médicos prestados como plantonista na Santa Casa de Misericórdia em Francisco Morato – SP no mês de Junho de 2020.

- 02 plantões clínica médica Covid/PS diurno no valor de R\$ 1.470,00 cada.
- 01 visita clinica médica Covid/PS no valor de R\$ 129,03 cada.

Francisco Morato (SP), 31 de Julho de 2020.

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2951 / 003 / 00002452-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO
CPF/CNPJ:	51.455.806/0001-05

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4669 / 00000022458-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MATHEUS ALVES DE CASTRO
CPF/CNPJ:	120.067.786-25
Valor:	R\$ 3.069,03
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	31/07/2020 12:09:47
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00131415
Chave de segurança:	Y62X0616S746ZHEX

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

Valor Bruto	R\$	6.250,00
I.R.R.F	R\$	0,00
Líquido	R\$	6.250,00

Pago para **YAMIN ABDIEL INFANTE IZQUIERDO** CPF: **236.476.408-40** CRM: **178.771**, a importância líquida de **R\$ 6.250,00** (seis mil e duzentos e cinquenta reais), referentes aos serviços médicos prestados como plantonista na Santa Casa de Misericórdia em Francisco Morato – SP no mês de Junho de 2020.

- 05 plantão clínica médica diurno no valor de R\$1.470,00 cada.

Francisco Morato (SP), 31 de Julho de 2020.

**LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL**


Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2951 / 003 / 00002452-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO
CPF/CNPJ:	51.455.806/0001-05

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2168 / 00000056459-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	YAMIN A YNFANTE IZQUIERDO
CPF/CNPJ:	236.476.408-40
Valor:	R\$ 6.250,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	31/07/2020 12:07:29
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00130392
Chave de segurança:	658VMX4TS8QXKP4N

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**LEIS MUNICIPAIS N°s 3.085 E 3.106/2020
 CONVÊNIO 03/2020-TA N° 04/2020 -COVID-19
 RECURSO FEDERAL**

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

Valor Bruto	R\$	13.547,09
I.R.R.F	R\$	0,00
Líquido	R\$	13.547,09

Pago para **MARIO FIALDINI JR, CPF: 316.262.037-68 CRM: 124.221** em sua c/c a importância líquida de **R\$ 13.547,09** (treze mil, quinhentos e quarenta e sete reais e nove centavos), referentes aos serviços médicos prestados em Junho de 2020, como plantonista na Santa Casa de Misericórdia em Francisco Morato – SP.

- 03 plantões clínica médica Covid/PS diurno no valor R\$ 1.470,00 cada.
- 07 plantões clínica médica Covid/PS noturno no valor de R\$1.250,00 cada.
- 03 visitas clínica médica no valor de R\$ 129,03 cada.

Francisco Morato (SP), 31 de Julho de 2020.

**LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL**

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2951 / 003 / 00002452-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO
CPF/CNPJ:	51.455.806/0001-05

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6882 / 00000042887-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIO FIALDINI JUNIOR
CPF/CNPJ:	316.262.037-68
Valor:	R\$ 13.547,09
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	31/07/2020 12:01:55
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00127829
Chave de segurança:	02MTRR324JSSRSFT

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p> <p>20200731u25186333000188</p>	Número da Nota 00000085			
	Data e Hora de Emissão 31/07/2020 11:01:18			
	Código de Verificação 6JVZ-VBY7			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 26.186.333/0001-88	Inscrição Municipal: 5.520.850-9			
Nome/Razão Social: LIVIA ADRIEN BORDIM CLINICA MEDICA				
Endereço: R IBÉRICO 45 - ÁGUA FRIA - CEP: 02332-050				
Município: São Paulo	UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO	Inscrição Municipal: ---			
CPF/CNPJ: 51.455.806/0001-05				
Endereço: R dos Cravos 230 - Belém Capela - CEP: 07990-050				
Município: Francisco Morato	UF: SP E-mail: lasb_fmorato@ig.com.br			
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---	Nome/Razão Social: ---			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços médicos prestados por Dra. LIVIA ADRIEN BORDIN em JUNHO 2020.				
05 Plantões Clínica Médica Covid/PS noturno R\$ 1.250,00 cada				
IRRF 1,5%	R\$ 93,75			
RETENÇÃO PIS/ CPP/INS CSLL 4,65%	R\$ 290,62			
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.250,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	93,75	62,50	187,50	40,62
Código do Serviço				
06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	6.250,00	2,00%	125,00	0,00
Município da Prestação do Serviço Francisco Morato - SP		Número Inscrição da Obra -	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte -	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (4) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador do Serviço;				

**LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL**

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2951 / 003 / 00002452-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO
CPF/CNPJ:	51.455.806/0001-05

Banco:	237 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3327 / 00000005584-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LIVIA ADRIEN BORDIM CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ:	25.186.333/0001-88
Valor:	R\$ 5.865,63
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	31/07/2020 12:00:10
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00126957
Chave de segurança:	8F3UPRQJ2WWNV9Y1

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL**

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

Valor Bruto	R\$	12.995,15
I.R.R.F	R\$	0,00
Líquido	R\$	12.995,15

Pago para **NATIER MARTINEZ SIERRA CPF: 237.969.848-19 CRM: 207.143**, a importância líquida de **R\$ 12.995,15** (doze mil, novecentos e noventa e cinco reais e quinze centavos), referentes aos serviços médicos prestados como plantonista na Santa Casa de Misericórdia em Francisco Morato – SP no mês de Junho de 2020.

- 05 plantões clínica médica Covid/PS diurno no valor de R\$1.470,00 cada.
- 04 plantões clínica médica noturno Covid/PS no valor de R\$1.250,00 cada.
- 05 visitas clínica médica Covid/PS no valor de R\$ 129,03 cada.

Pagamento efetuado na c/c do prestador.

Francisco Morato (SP), 31 de Julho de 2020.

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2951 / 003 / 00002452-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO
CPF/CNPJ:	51.455.806/0001-05

Banco:	237 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1773 / 00000004049-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NATTIER MARTINEZ SIERRA
CPF/CNPJ:	237.969.848-19
Valor:	R\$ 12.995,15
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	31/07/2020 11:58:18
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00126051
Chave de segurança:	TLXH7LJ1XPAT1A5R

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085-E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

Valor Bruto	R\$	6.366,12
I.R.R.F	R\$	889,57
Líquido	R\$	5.506,55

Pago para **SANDES HIPOLITO CPF: 017.073.171-51 CRM: 208.284** em sua c/c a importância líquida de **R\$ 5.506,55** (cinco mil, quinhentos e seis reais e cinquenta e cinco centavos), referentes aos serviços médicos prestados como plantonista na Santa Casa de Misericórdia em Francisco Morato – SP no mês de Junho de 2020

- 04 plantões clínica médica Covid/PS diurno no valor de R\$ 1.470,00 cada.
- 04 visita clínica médica Covid/PS no valor de R\$ 129,03 cada.

Francisco Morato (SP), 31 de Julho de 2020.

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2951 / 003 / 00002452-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO
CPF/CNPJ:	51.455.806/0001-05

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Conta destino:	1306 / 00510017580-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SANDES HIPOLITO SIMIEMA
CPF/CNPJ:	017.073.171-51
Valor:	R\$ 5.506,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	31/07/2020 11:41:22
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00117394
Chave de segurança:	V5EJE3XKUG3WJR1Y

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

Valor Bruto	R\$	1.250,00
I.R.R.F	R\$	0,00
Líquido	R\$	1.250,00

Pago para **JOÃO HUMBERTO DOS SANTOS QUIRICI** CPF: 333.853.268-77
CRM: 147.004 em sua c/c a importância líquida de **R\$ 1.250,00** (mil, duzentos e cinquenta reais), referentes aos serviços médicos prestados em Junho de 2020, como plantonista na Santa Casa de Misericórdia em Francisco Morato – SP.

- 01 plantão clínica médica Covid/PS noturno no valor de R\$ 1.250,00 cada.

Francisco Morato (SP), 31 de Julho de 2020.

LEIS MUNICIPAIS N°s 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA N° 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2951 / 003 / 00002452-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO
CPF/CNPJ:	51.455.806/0001-05

Banco:	341 - ITAU - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0452 / 00000032970-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOAO HUMBERTO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	333.853.268-77
Valor:	R\$ 1.250,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	31/07/2020 11:37:38
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00115450
Chave de segurança:	CEUPH1R7ZVNNPK08

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**LEIS MUNICIPAIS N°s 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA N° 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL**



Extrato por período

Cliente: LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO

Conta: 2951 / 003 / 00002452-0

Data: 05/08/2020 - 08:30

Mês: Agosto/2020

Período: 4 - 4

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	1.873.153,96 C
03/08/2020	460615	APLICACAO	1.000.000,00 D	873.153,96 C
03/08/2020	457882	APLICACAO	1.000.000,00 D	126.846,04 D
03/08/2020	135059	DEVOL TED	3.846,93 C	122.999,11 D
03/08/2020	727220	RESG AUTOM	122.999,11 C	0,00 C
04/08/2020	101215	ENVIO TED	28.990,41 D ✓	28.990,41 D
04/08/2020	041123	TEV MESM T	2.142,22 D ✓	31.132,63 D
04/08/2020	101215	DOC/TED INTERNET	10,00 D	31.142,63 D
04/08/2020	000140	TR TEV IBC	1,00 D	31.143,63 D
04/08/2020	727220	RESG AUTOM	31.143,63 C	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
 CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
 RECURSO FEDERAL

Cálculos Folha de Pagamento - Valores pagos

Mês competente: JULHO/2020

Pag. AGOSTO /2020

	Sta Casa Santander Municipal	Sta Casa Santander Federal	Sta Casa - C.E.F Municipal	Sta Casa - C.E.F Federal	Sta Casa - Santander - COVID	Sta Casa - Caixa COVID	
Salários	86.702,43	988,56	100.707,02	4.746,64	24.293,21	2.142,22	
	3.821,72		4.413,51		1.417,81		
	4.610,51		1.310,98		1.803,71		
	1.710,88		44.004,33		1.475,68		
	1.705,95		2.900,15				
	1.753,45		6.630,27				
	4.604,90						
	1.014,33						
	999,92						
Férias	1.102,98		2.026,51				
	1.854,35		6.784,12				
	7.854,84		1.860,26				
			7.126,76				
			2.289,26				
			2.260,70				
Dec. Terceiro	3.982,39		6.306,15	2.556,10			
	948,93		2.318,04				
	947,86						
Rescisão	5.509,85		10.064,57				
Férias antec.							
	108.515,09	988,56	200.984,67	4.746,64	28.990,41	2.142,22	
		total santa casa	344.225,37		31.132,63		

Pagto líquido da folha
 309.499,76 Municipal
 31.132,63 Covid
 8.291,30 Federal
348.923,69

total santander		109.503,65
total C.E.F	sem valor da marlene	234.100,22

Mais descrições: PAGAMENTO EM 04/08/2020

	Sta Casa Santander Municipal	Sta Casa Santander	Sta Casa - C.E.F Municipal	Sta Casa - C.E.F Federal	Sta Casa - Covid	Total Sta Casa
Salário	86.824,09	988,56	159.966,26	4.746,64	31.132,63	283.658,18
Férias	10.621,97	-	22.329,65	-	-	32.951,62
Dec. Terceiro	5.479,18	-	8.624,19	2.556,10	-	16.659,47
Rescisão	5.509,85	-	10.064,57	-	-	15.574,42
Férias antec.	-	-	-	-	-	-
	108.515,09	988,56	200.984,67	7.302,74	31.132,63	348.923,69

cont.
RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Banco: 2 - CADA Agência: 2951/3-FRANCISCO MORATO				
Empregados				
668	JANARI BARBOZA DE JESUS	388.699.148-28	1300024017-4	1.545,25
682	SUZELLE COELHO COSTA	343.919.578-33	000913695758-0	596,97
Empregados: 2 Estagiários: 0		Contribuintes: 0	Total da Agência:	2.142,22
(dois mil cento e quarenta e dois reais e vinte e dois centavos)				
Empregados: 2 Estagiários: 0		Contribuintes: 0	Total da Empresa:	2.142,22 ✓
(dois mil cento e quarenta e dois reais e vinte e dois centavos)				

FRANCISCO MORATO, 04/08/2020

Responsável: _____

**LEIS MUNICIPAIS N^{os} 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA N^o 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL**

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO
Conta origem:	2951 / 003 / 00002452-0
Conta destino:	2951 / 003 / 00000214-4

Nome destinatário:	LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO
Valor:	R\$ 2.142,22
Identificação da operação:	PAGAR FOLHA

Data de débito:	04/08/2020
Data/hora da operação:	04/08/2020 11:23:19

Código da operação:	44366631
Chave de segurança:	A59F3VJVP0JGL6AT

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Valor Pago	Nome Terceiro	Ocorrência
027643	04/08/2020	1.691,60	1.691,60	MARILENE MAURICIO DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado
027644	04/08/2020	1.502,62	1.502,62	MILENA PINHEIRO MARTINS	Crédito ou Débito Efetivado
027645	04/08/2020	1.268,67	1.268,67	MIRIAM SOARES DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado
027646	04/08/2020	1.778,07	1.778,07	NATIELY CARLOS PEREIRA SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado
027647	04/08/2020	979,59	979,59	PAMELA RANGEL DE SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado
027648	04/08/2020	1.503,25	1.503,25	PEDRO BARBOSA DE MENEZES	Crédito ou Débito Efetivado
027649	04/08/2020	1.400,52	1.400,52	RAFAELA NERES DA PAIXAO ROCHA	Crédito ou Débito Efetivado
027650	04/08/2020	1.199,45	1.199,45	RAIMUNDA ELZA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado
027651	04/08/2020	1.381,77	1.381,77	RICARDO PEREIRA DE OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado
027652	04/08/2020	3.069,51	3.069,51	ROSANA APARECIDA VOLTANI	Crédito ou Débito Efetivado
027653	04/08/2020	841,89	841,89	ROSANGELA MONTEIRO RAMOS	Crédito ou Débito Efetivado
027654	04/08/2020	1.619,56	1.619,56	ROSELI OLIVEIRA DA SILVA CAVAL	Crédito ou Débito Efetivado
027655	04/08/2020	2.706,59	2.706,59	ROSEMEIRE LEAL DE LIMA NOVAIS	Crédito ou Débito Efetivado
027656	04/08/2020	1.193,61	1.193,61	SEBASTIAO RIBEIRO DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado
027657	04/08/2020	1.396,57	1.396,57	SERGIO ALVES PEREIRA	Crédito ou Débito Efetivado
027658	04/08/2020	6.630,27	6.630,27	SERGIO MARCIO DE AVELAR BASTOS	Crédito ou Débito Efetivado
027659	04/08/2020	1.337,00	1.337,00	SHIRLEI ALBUQUERQUE DUCLOS	Crédito ou Débito Efetivado
027660	04/08/2020	1.189,23	1.189,23	TATIANE BENEDITA QUIATI	Crédito ou Débito Efetivado
027661	04/08/2020	694,44	694,44	TATIANE ISMAEL DE SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado
027662	04/08/2020	1.504,85	1.504,85	VALERIA DA SILVA FELIX	Crédito ou Débito Efetivado
027663	04/08/2020	1.239,91	1.239,91	VANESSA PEDRO INACIO	Crédito ou Débito Efetivado
027664	04/08/2020	1.502,62	1.502,62	VICTOR MAXIMO DE LIMA SAMPAIO	Crédito ou Débito Efetivado
027665	04/08/2020	5.174,87	5.174,87	VITALINA CARLOS PEREIRA	Crédito ou Débito Efetivado
027666	04/08/2020	4.889,70	4.889,70	WALLACE DE MELO FAUSTINO	Crédito ou Débito Efetivado
027667	04/08/2020	1.507,60	1.507,60	WANDERLEIA SANTOS MOREIRA	Crédito ou Débito Efetivado
027668	04/08/2020	3.769,10	3.769,10	WESLEI DE SOUSA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado
027669	04/08/2020	1.785,03	1.785,03	WESLEN OLIVEIRA DO CARMO	Crédito ou Débito Efetivado
027670	04/08/2020	1.337,00	1.337,00	WILLIAM CESAR INACIO DE LIMA	Crédito ou Débito Efetivado
027671	04/08/2020	4.535,79	4.535,79	YOSELIN TERCEROS CASTILLO	Crédito ou Débito Efetivado
027672	04/08/2020	1.589,98	1.589,98	BENICIO AMANCIO RAMOS	Crédito ou Débito Efetivado
027673	04/08/2020	1.545,25	0,00	JANARI BARBOZA DE JESUS	Conta Corrente / DV do favorecido inválido
027674	04/08/2020	596,97	596,97	SUZELLE COELHO COSTA	Crédito ou Débito Efetivado
027675	04/08/2020	2.556,10	2.556,10	MARCELO JOSE BLANCO	Crédito ou Débito Efetivado
027676	04/08/2020	2.026,51	2.026,51	ANE CARELE LOURENCO DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado
027677	04/08/2020	2.269,28	2.269,28	DAIANE SILVA DA ROCHA	Crédito ou Débito Efetivado
027678	04/08/2020	1.118,86	1.118,86	FERNANDA MARTINS RODRIGUES DE	Crédito ou Débito Efetivado
027679	04/08/2020	1.988,74	1.988,74	IVANILDA FRANCA DE SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado

COVID

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Banco: 1 - SANTANDER Agência: 259/0-0259				
Empregados				
670	ALEX MOURA DE ANDRADE	299.251.988-01	71022072-9	2.557,84
674	ALEX PONCI DOS REIS	338.656.098-99	01.034239-6	1.278,95
660	ALINE PINHA DA SILVA	368.782.538-88	00071022170-6	1.262,42
679	CRISTIANE DA SILVA	010.093.514-19	00071022325-8	1.116,78
681	DAIANA GONCALVES DA SILVA	336.750.688-54	00071022405-3	1.028,70
677	DIEGO DAMIAO DA SILVA FERREIRA	362.136.868-00	00071022262-8	1.238,69
661	ELENICE FERREIRA DE MATOS DOS	355.835.188-63	00071021751-4	1.262,42
680	FRANCISCA ANDRECIELLE DA SILVA	050.770.723-02	01.025463-7	1.190,02
666	GABRIELA ZUZA DE MELO	411.105.168-51	00071021953-0	1.502,62
663	LUCIANA DE SOUZA GUTIERRE	161.065.098-08	00071021944	1.718,21
662	NATALY REGINA DE OLIVEIRA	364.613.398-84	01021066-8	2.572,05
667	RAFAELA QUEIROZ DE ARAUJO	482.526.368-29	00071021955-4	1.502,62
671	REGINALDO MOREIRA DA SILVA	362.491.438-31	01.020863-6	3.034,22
669	SILVANA LOPES VIEIRA DOS SANTO	322.983.698-79	00071021967-1	1.525,05
664	VICTORIA FERNANDES DOS SANTO:	473.489.388-84	01.037256-8	1.502,62
Empregados: 15		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Agência:
(vinte e quatro mil duzentos e noventa e três reais e vinte e um centavos)				24.293,21
Banco: 13 - SANTANDER Agência: 821/0-SANTANDER				
Empregados				
675	JOSE MARCOLINO FERREIRA NETO	301.764.108-21	01.017290-9	1.417,81
Empregados: 1		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Agência:
(um mil quatrocentos e dezessete reais e oitenta e um centavos)				1.417,81
Banco: 36 - SANTANDER Agência: 216/-SAO PAULO				
Empregados				
665	ADRIANA ROLIM BARNES	213.854.428-16	01.016480-9	1.803,71
Empregados: 1		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Agência:
(um mil e oitocentos e três reais e setenta e um centavos)				1.803,71
Banco: 37 - SANTANDER Agência: 3744/-SANTANDER				
Empregados				
678	LILIANE DE OLIVEIRA PEDROSO LOI	215.422.538-10	01.091384-8	1.475,68
Empregados: 1		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Agência:
(um mil quatrocentos e setenta e cinco reais e sessenta e oito centavos)				1.475,68
Empregados: 18		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:
(vinte e oito mil novecentos e noventa reais e quarenta e um centavos)				28.990,41

FRANCISCO MORATO, 04/08/2020

Responsável:

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	Mesma Titularidade
Conta origem:	2951 / 003 / 00002452-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO
CPF/CNPJ:	51.455.806/0001-05

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0259 / 00013000677-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO
CPF/CNPJ:	51.455.806/0001-05
Valor:	R\$ 28.990,41
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	110 - Transferência Entre Contas de Mesma Titularidade
Identificação da operação:	PAGAR FOLHA SANTANDER
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/08/2020 11:11:31
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00101215
Chave de segurança:	NZSRYLW1HNHXF5R

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**LEIS MUNICIPAIS N°s 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA N° 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL**



LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
 CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020-COVID-19
 RECURSO FEDERAL

Internet Banking

LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO

Agência: 0259

Conta Corrente: 13-000677-8

Resultado da Busca

Convênio: 0033-0259-008300133638

Empresa:

LAR ASSISTENCIAL SAO
BENEDITO

Critérios de Busca

Data de Pagamento Inicial: 04/08/2020

Data de
Pagamento Final:

04/08/2020

Situação: Efetivado

Conta de Débito:

0259-130006778

Ordem: Número do Compromisso

Lista de Comprovantes

Clique sobre o título da respectiva coluna que deseja ordenar

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
 CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020-COVID-19
 RECURSO FEDERAL

Número do Pagamento	Número do Cliente	Funcionário	Data de Pagamento	Tipo de Pagamento	Valor R\$
900027295	604	LUARA MARTINS DUARTE	04/08/2020	CC	1.102,98
900027296	501	CAMILA BRANDINO DE LACERDA	04/08/2020	CC	2.260,70
900027297	555	JESSICA DA SILVA OLIVEIRA	04/08/2020	CC	1.664,35
900027298	468	MARIA ANGELICA GUIMARAES DA SILVA	04/08/2020	CC	1.418,53
900027299	6	MARIA CLEONICE BRANDINO	04/08/2020	CC	2.703,22
900027300	629	ZULEICA APARECIDA DA SILVA PINTO	04/08/2020	CC	1.522,14
900027302	225	ELOISA COSTA DOS SANTOS MELO	04/08/2020	CC	2.380,38
900027303	611	LEIVIA ELIETE DA SILVA	04/08/2020	CC	3.209,47
900027304	655	ALESSANDRA ALVES DE ALMEIDA	04/08/2020	CC	1.334,21
900027305	501	CAMILA BRANDINO DE LACERDA	04/08/2020	CC	948,93
900027306	481	FLAVIA PEREIRA ARAUJO GOMES	04/08/2020	CC	947,86
900027307	589	JULIO PEREIRA DE CAMARGO ORTIZ	04/08/2020	CC	764,98
900027308	29	MAGNOLIA OLIVEIRA DE SENA DA SILVA	04/08/2020	CC	726,00
900027309	24	MARIA DE JESUS	04/08/2020	CC	757,20
900027310	612	ADRIANA LOURENCO DOS SANTOS	04/08/2020	CC	1.605,76
900027311	665	ADRIANA ROLIM BARNES	04/08/2020	CC	1.803,71
900027312	655	ALESSANDRA ALVES DE ALMEIDA	04/08/2020	CC	2.557,84
900027313	670	ALEX MOURA DE ANDRADE	04/08/2020	CC	2.557,84
900027314	674	ALEX PONCI DOS REIS	04/08/2020	CC	1.278,95
900027315	660	ALINE PINHA DA SILVA	04/08/2020	CC	1.262,42
900027316	397	BRUNA CAROLINE CORREA LEITE	04/08/2020	CC	988,56
900027317	501	CAMILA BRANDINO DE LACERDA	04/08/2020	CC	1.710,88
900027318	506	CAROLINE APARECIDA LIMA PORTILHO	04/08/2020	CC	4.504,90
900027319	78	CATIA APARECIDA MARTINS	04/08/2020	CC	2.103,91

900027320	553	CLAUDIO AVELINO DA SILVA	04/08/2020	CC	804,93
900027321	679	CRISTIANE DA SILVA	04/08/2020	CC	1.116,78
900027322	681	DAIANA GONCALVES DA SILVA	04/08/2020	CC	1.028,70
900027323	677	DIEGO DAMIAO DA SILVA FERREIRA	04/08/2020	CC	1.238,69
900027324	2	EDNA ALVES MARTINS	04/08/2020	CC	1.499,37
900027325	135	EDNA FERRARI ROCHA	04/08/2020	CC	1.646,40
900027326	661	ELENICE FERREIRA DE MATOS DOS SANTOS	04/08/2020	CC	1.262,42
900027327	296	ELIZABETE DA ROSA CASTRO NEVES	04/08/2020	CC	1.087,42
900027328	379	ERICA GOMES SILVA	04/08/2020	CC	953,49
900027329	32	FABIANA APARECIDA DO NASCIMENTO MENDES	04/08/2020	CC	927,46
900027330	481	FLAVIA PEREIRA ARAUJO GOMES	04/08/2020	CC	1.705,95
900027331	541	FLAVIA REGINA RANGEL	04/08/2020	CC	1.252,71
900027332	101	FLAVIANE PEREIRA ROCHA DANTAS	04/08/2020	CC	1.646,40
900027333	680	FRANCISCA ANDRECIELLE DA SILVA	04/08/2020	CC	1.190,02
900027334	666	GABRIELA ZUZA DE MELO	04/08/2020	CC	1.502,62
900027335	641	GEOVANA APARECIDA FERNANDES	04/08/2020	CC	3.934,17
900027336	33	GILMAR MIGUEL	04/08/2020	CC	1.528,02
900027337	290	GISELE SILVA MARTINS	04/08/2020	CC	977,12
900027338	555	JESSICA DA SILVA OLIVEIRA	04/08/2020	CC	999,92
900027339	561	JOAQUIM LOPES DA SILVA	04/08/2020	CC	1.502,62
900027340	560	JOELMA MEDEIROS MARQUES	04/08/2020	CC	3.848,86
900027341	675	JOSE MARCOLINO FERREIRA NETO	04/08/2020	CC	1.417,81
900027342	551	JOSIANE DE SOUSA SOBRINHO	04/08/2020	CC	865,15
900027343	637	JULIANA ALMEIDA DOS SANTOS SOUTO	04/08/2020	CC	1.165,43
900027344	589	JULIO PEREIRA DE CAMARGO ORTIZ	04/08/2020	CC	1.040,96
900027345	683	KENNEDY LEANDRO SILVA DOS ANJOS	04/08/2020	CC	399,94
900027346	333	KEREN DOS SANTOS PEDRO	04/08/2020	CC	856,65
900027347	678	LILIANE DE OLIVEIRA PEDROSO	04/08/2020	CC	1.475,68
900027348	604	LUARA MARTINS DUARTE	04/08/2020	CC	961,76
900027349	271	LUCIANA BORGES DE ALENCAR	04/08/2020	CC	1.041,30
900027350	663	LUCIANA DE SOUZA GUTIERRE	04/08/2020	CC	1.718,21
900027351	118	LUCYBEL APARECIDA SANT ANNA FERREIRA	04/08/2020	CC	854,68
900027352	29	MAGNOLIA OLIVEIRA DE SENA DA SILVA	04/08/2020	CC	1.309,40
900027353	468	MARIA ANGELICA GUIMARAES DA SILVA	04/08/2020	CC	568,85
900027354	6	MARIA CLEONICE BRANDINO	04/08/2020	CC	2.161,05
900027355	422	MARIA CRISTINA MAZIVIERO SCHALL	04/08/2020	CC	2.859,96

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
 CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
 RECURSO FEDERAL

900027356	87	MARIA DA CONCEICAO DE OLIVEIRA GOMES	04/08/2020	CC	1.107,19
900027357	676	MARIA DE FATIMA DA SILVA CALBO	04/08/2020	CC	1.262,42
900027358	24	MARIA DE JESUS	04/08/2020	CC	1.366,19
900027359	396	MARIA LUCIA TOZATTI	04/08/2020	CC	1.398,11
900027360	605	MAURICIO SANTOS NUNES	04/08/2020	CC	1.357,22
900027361	15	MIGUEL MAURICIO DA SILVA FILHO	04/08/2020	CC	2.890,35
900027362	662	NATALY REGINA DE OLIVEIRA	04/08/2020	CC	2.572,05
900027363	131	NILCINEIDE SAMPAIO SANTOS	04/08/2020	CC	1.776,11
900027364	8	NILDES ARAUJO DOS SANTOS	04/08/2020	CC	1.531,81
900027365	359	NORIVAL MISSIONO JUNIOR	04/08/2020	CC	2.209,27
900027366	470	PATRICIA NATAL VITAL	04/08/2020	CC	1.595,85
900027367	667	RAFAELA QUEIROZ DE ARAUJO	04/08/2020	CC	1.502,62
900027368	671	REGINALDO MOREIRA DA SILVA	04/08/2020	CC	3.034,22
900027369	570	RENATA DA SILVA SOUSA	04/08/2020	CC	800,79
900027370	129	SARA CORREA MATOS	04/08/2020	CC	1.268,98
900027371	669	SILVANA LOPES VIEIRA DOS SANTOS	04/08/2020	CC	1.525,05
900027372	85	SINVAL ALVES PEREIRA	04/08/2020	CC	1.292,80
900027373	503	SUELI DE SOUZA GOMES RODRIGUES	04/08/2020	CC	1.292,83
900027374	168	SUSSELINE RIBEIRO DE LIMA	04/08/2020	CC	1.567,94
900027375	239	TATIANE HELENA DOS SANTOS SILVA	04/08/2020	CC	747,81
900027376	215	TATIANE MEDEIROS DOS SANTOS	04/08/2020	CC	1.607,48
900027377	11	TEREZINHA CELESTINO PAULO BALBINO	04/08/2020	CC	1.251,05
900027378	638	THAINARA APARECIDA DA SILVA	04/08/2020	CC	1.229,09
900027379	592	VALDEMIR ROCHA SANTOS	04/08/2020	CC	1.014,33
900027380	429	VANIA CARNEIRO ANDRADE SANTOS	04/08/2020	CC	1.753,45
900027381	630	VERALUCIA SILVA DE OLIVEIRA	04/08/2020	CC	2.777,04
900027382	664	VICTORIA FERNANDES DOS SANTOS FIORI	04/08/2020	CC	1.502,62
900027383	629	ZULEICA APARECIDA DA SILVA PINTO	04/08/2020	CC	1.128,96
900027384	69	ZULEICA TORRES CARVALHO	04/08/2020	CC	1.713,76
900027301	69	ZULEICA TORRES CARVALHO	04/08/2020	CC	2.210,75

Total Compromissos: 90

Valor Total: R\$ 140.754,76

LEIS MUNICIPAIS N^{os} 3.085 E 3.106/2020
 CONVENIO 03/2020-TA N^o 04/2020 -COVID-19
 RECURSO FEDERAL



Extrato por período

Cliente: LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO

Conta: 2951 / 003 / 00002452-0

Data: 07/08/2020 - 14:02

Mês: Agosto/2020

Período: 6 - 6

**LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL**

Extrato


Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
06/08/2020	186215	ENVIO TED	796,72 D ✓	796,72 D
06/08/2020	192699	ENVIO TED	3.846,94 D ✓	4.643,66 D
06/08/2020	186215	DOC/TED INTERNET	10,00 D	4.653,66 D
06/08/2020	192699	DOC/TED INTERNET	10,00 D	4.663,66 D
06/08/2020	727220	RESG AUTOM	4.663,66 C	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 107, emitido em 31/07/2020</p> <p>20200731ud0920890000110</p>	Número da Nota 00000107			
	Data e Hora de Emissão 31/07/2020 11:27:32			
	Código de Verificação NSEL-BCFV			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 22.339.103/0001-13 Inscrição Municipal: 5.226.783-5				
Nome/Razão Social: A&F PELOSINI CLINICA MÉDICA E ODONTOLOGICA LTDA - ME				
Endereço: AV ONZE DE JUNHO 00280 - Vila Clementino - CEP: 04041-000				
Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO				
CPF/CNPJ: 61.465.806/0001-05 Inscrição Municipal: ---				
Endereço: R DOS CRAVOS 230 - BELEM CAPELA - CEP: 07990-050				
Município: Francisco Morato UF: SP E-mail: anilceaguiar@gmail.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. AMÉRICO MAZZILLI PELOSINI EM JUNHO/2020				
01 PLANTÃO CLINICA MÉDICA COVID/PS DIURNO = R\$ 1.470,00 CADA				
02 PLANTÕES CLINICA MÉDICA COVID/PS NOTURNO = R\$ 1.250,00 CADA				
01 VISITA CLINICA MÉDICA COVID/PS = R\$ 129,03 CADA				
DADOS PARA DEPOSITO				
Banco Sicoob				
Ag. 4446				
C/c 8627-7				
8627-4				
IMPOSTOS RETIDOS - 6,15% = R\$ 252,09				
VALOR LÍQUIDO A RECEBER = R\$ 3.846,94				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.099,03				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	61,49	40,99	122,97	26,64
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	4.099,03	2,00%	81,98	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 546,40 (13,33%)	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 107, emitido em 31/07/2020;				
(3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2020;				

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2951 / 003 / 00002452-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO
CPF/CNPJ:	51.455.806/0001-05

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4446 / 00000008627-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AEF PELOSINI CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ:	22.339.103/0001-13
Valor:	R\$ 3.846,94
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO
Histórico:	

Data de débito:	06/08/2020
Data / Hora da operação:	06/08/2020 14:07:24

Código da operação:	00192699
Chave de segurança:	T2CYS92X1AEQW60V

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
 CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
 RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE RICARDO DE MELO DA SILVA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/08/2020 VALOR TOTAL: R\$ 796,72 DESTINATÁRIO: LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO - R DOS CRAVOS, 230 VILA ESPANHOLA Francisco Morato-SP

NF-e
Nº 13.894
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



RICARDO DE MELO DA SILVA
AV PEREIRA BARRETO, 1588
PARAISO - 09190-210
Santo Andre - SP Fone: (11) 4422-8181

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 13.894
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0802 9866 9400 0103 5500 1000 0138 9414 3384 9471

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/Recebida de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200666181741 - 05/08/2020 16:17:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

626.594.818.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNEP

02.986.694/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO

CNPJ / CPF

51.455.806/0001-05

DATA DA EMISSÃO

05/08/2020

ENDEREÇO

R DOS CRAVOS, 230

BAIRRO / DISTRITO

VILA ESPANHOLA

CEP

07990-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Francisco Morato

UF

FOFONE / FAX

SP (11) 4489-8589

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 05/08/2020

Valor R\$ 796,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	646,72
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	796,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(3) Remetente (Transport. Próprio)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MCM/SII	OPC/ODM	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1851.001	ARM MONT 1980X900X400 - AP4025L - CC C/ 2 portas - todo em chapa 26 - 4 prateleiras - Todo Cinza Cristal (P0)	94931000	5102	5102	PC	1	646,72	646,72	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: almeida.edison65@gmail.com
Inf. Contribuinte: DEP 94059 VI - DADOS PARA DEPOSITO - BANCO SANTANDER - 033 - AG 4472 CC 13001118-2 FAV.
RICARDO DE MELO DA SILVA EPP
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Rao gera direito a credito fiscal de ICMS e ICMS.
Produto destinado a consumidor final.

RESERVADO AO FISCO

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020-COVID-19
RECURSO FEDERAL

Impresso em 05/08/2020 às 16:17:20

v. 4.0.1 - Powered by Omixperience S/A © 2020, www.omie.com.br

COVID.






Soluções Corporativas

(11) 4422-8181

São Paulo, 05/08/2020

Para: Lar Assistencial São Benedito
 A/C Sr(a): Edison
 Tel/Fax: (11) 44898-589
 Email: almeida.edison65@gmail.com
 CEP: 07990-050
 Orçamento número: 94459
 Prezado Cliente,

Temos a satisfação de apresentar para vossa análise e aprovação nossa proposta de fornecimento de móveis e outros conforme relação abaixo:

Qnt.	Ref.	Foto	Descrição	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário à vista	Valor Total à vista
1	1851		(FOTO MERAMENTE ILUSTRATIVA) Armário de aço montável, possui 2 portas de abrir com reforços internos tipo Omega, puxador estampado na própria porta no sentido vertical com acabamento em PVC, possui sistema de cremalheira para regulagem das prateleiras a cada 50mm, com 1 prateleira fixa para travamento das portas e 3 reguláveis, fechadura cilíndrica com chaves tipo yale. Todo confeccionado em chapa de aço nº 24 (0,60mm) e nº 26 (0,45mm). Acabamento em processo anti-corrosivo e pintura eletrostática a pó. Capacidade: 20 kg por prateleira (bem distribuídos). Dimensões: Externas: 2007mm (altura) x 900mm (largura) x 400mm (profundidade). Cores: Cinza cristal.	R\$ 688.00	R\$ 688.00	R\$ 646.72	R\$ 646.72
LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020 CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19 RECURSO FEDERAL							
1	SR		(FOTO MERAMENTE ILUSTRATIVA) Armário de aço, possui 2 portas de abrir com reforços internos tipo Omega, possui sistema de cremalheira para regulagem das prateleiras a cada 50mm, com 1 prateleira fixa para travamento das portas e 3 reguláveis, fechadura cilíndrica com chaves tipo yale. Todo confeccionado em chapa de aço nº 24 (0,60mm) e nº 26 (0,45mm). Capacidade: 20 kg por prateleira (bem distribuídos). Dimensões: Externas: 1980mm (altura) x 900mm (largura) x 400mm (profundidade) Cores: Cinza	R\$ 630.00	R\$ 630.00	R\$ 592.20	R\$ 592.20
1	RIQEXPRESS		Frete para o destino Francisco Morato, transportadora RIQ, número do orçamento 94459	R\$ 150.00	R\$ 150.00	R\$ 150.00	R\$ 150.00
Total:					R\$ 1468.00		R\$ 1388.92

Forma de pagamento:

Boleto 28DDL *mediante aprovação de cadastro

Fréte:
Vide Orçamento

Prazo de Entrega:
Até 12 dias (prazo a confirmar no ato da efetivação do pedido).

Validade da proposta:
10 dias. (FOTO MERAMENTE ILUSTRATIVA)

Em caso de aprovação, favor responder o e-mail com a confirmação do pedido.

Victor Rocco
Consultor de vendas
vendas1@riqmoveis.com.br
Direto: (11) 4422-8183
PABX: (11) 4422-8181

Av. Pereira Barreto, 1588
Jardim Paraíso - Santo André - SP
CEP: 09190-210
www.riqmoveis.com.br

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL



EDISON DE ALMEIDA <almeida.edison65@gmail.com>

Cotação - Lar Assistencial São Benedito - Móveis Sacramento - 24.07.2020

moveissacramento@moveissacramento.com.br
 <moveissacramento@moveissacramento.com.br>
 Para: almeida.edison65@gmail.com


24 de julho de 2020
 16:46

Edison, boa tarde,

Obrigado pelo contato!

Segue abaixo a cotação solicitada:

LINHA DE ARMÁRIOS

MODELO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR
ARMÁRIO PSICOTRÓPICO 	<p>Armário em aço, confeccionado em chapa nº. 0,60 mm (24), duas portas sem dobradiças internas, com articulação em pino com rosca interna, fechadura com duas chaves e puxador de alumínio acetinado, 10 prateleiras reguláveis aptas a suportar carga de 40 kg/prat. uniformemente distribuídas, micro-venezianas de ventilação. Sapatas plásticas niveladoras.</p> <p>Dimensões: 1.988 mm alt. x 900 mm larg. x 400 mm prof.</p>	<p>Unitário R\$ 1.410,00</p>

Cor (Corpo/Portas): Cinza Cristal

**LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
 CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
 RECURSO FEDERAL**

ARMÁRIO PSICOTRÓPICO	<p>Armário em aço, confeccionado em chapa nº. 0,60 mm (24), duas portas sem dobradiças internas, com articulação em pino com rosca interna, fechadura com duas chaves e puxador de alumínio acetinado, 10 prateleiras reguláveis aptas a suportar carga de 40 kg/prat. uniformemente distribuídas, micro-venezianas de ventilação. Sapatas plásticas niveladoras.</p>	<p>Unitário R\$ 1.750,00</p>
-----------------------------	--	--



Dimensões: 1.988 mm alt. x 1.200 mm larg. x 400 mm prof.

Cor (Corpo/Portas): Cinza Cristal

INFORMAÇÕES GERAIS

FRETE E MONTAGEM POR NOSSA CONTA PARA FRANCISCO MORATO – SP

3 ANOS DE GARANTIA CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: ATO + 30 + 60 DIAS

PRAZO DE ENTREGA: ATÉ 30 DIAS CORRIDOS

Algo mais, estamos à disposição.

Atenciosamente,

**LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL**

Marca d-água de autenticação - E-mail Sacramento

MS móveis
sacramento

Roberto Sacramento

vendas@moveissacramento.com.br

+55 (11) 2601-8912 / 2601-1105

R. Fernando Falcão, nº 852 / 858

Alto da Mooca - São Paulo/SP

www.moveissacramento.com.br



(https://www.construvolts.cc

(https://www.construvolts.cc

CONSTRUVOLTS

Busque o produto ou marca...



(https://cdn.iset.io/assets/54735/produtos/15136/49103-9.jpg)



ARMARIO ACO AMAPA 190X90X40 C/PE - UN

Modelo/Marca: AMAPA ()

(https://facebook.com/sharer/sharer.php?u=https%3A%2F%2Fwww.construvolts.com.br%2Ffarmario-aco-amapa-190x90x40-c-pe-un-p15136)

(whatsapp://send?text=https%3A%2F%2Fwww.construvolts.com.br%2Ffarmario-aco-amapa-190x90x40-c-pe-un-p15136
ARMARIO%20ACO%20AMAPA%20190X90X40%20C%20PE%20-%20UN%20-%20Construvolts%20-%20-%20Produtos%20para%20Garimpo%20de%20Ouro%20-%20AMAPA%20-%20-%20-%207C%20Acesse%20e%20confira!)

R\$ 1.417,95

em até 2x de R\$ 708,98 sem juros ou em até 18x de R\$ 103,01 no cartão ou R\$ 1.375,41 à vista com 3% desconto

- 1 +

**LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL**

Comprar

CALCULE O FRETE

Francisco Morato - SP
Rua dos Cravos

Envie-nos uma mensagem


Braspres:

Prazo de entrega para esta modalidade é de 7 dias úteis.

O cliente recebe o produto em mãos.

FRETE

R\$ 144,26

 Boleto Bancário

R\$ 1.375,41 à vista com 3% de desconto

VISA    

Parcelas ▶

- 1x de R\$ 1.417,95 sem juros
- 2x de R\$ 740,95
- 3x de R\$ 501,20
- 4x de R\$ 381,39
- 5x de R\$ 309,54
- 6x de R\$ 261,68

- 7x de R\$ 226,65
- 8x de R\$ 201,08
- 9x de R\$ 181,17
- 10x de R\$ 165,32
- 11x de R\$ 152,35
- 12x de R\$ 141,55

 Depósito Bancário

R\$ 1.375,41 à vista com 3% de desconto



Detalhes ▼

INSTITUCIONAL



INFORMAÇÕES



ATENDIMENTO



Total: 1519,67

(<https://goo.gl/maps/GPniiNW7KUvVMJF6>)

(<https://goo.gl/maps/GPniiNW7KUvVMJF6>)

(<https://goo.gl/maps/GPniiNW7KUvVMJF6>)

([HTTPS://GOO.GL/MAPS/GPNIINWR7KUVVMJF6](https://goo.gl/maps/GPniiNW7KUvVMJF6)) FORMAS DE PAGAMENTO



CONSTRUVOLTS | CNPJ: 02.214.123/0001-50 © TODOS OS DIREITOS RESERVADOS.

Tecnologia

Plataforma de E-commerce (https://www.iset.com.br/?utm_source=lojavirtual&utm_medium=rodape&utm_content=www.construvolts.com.br)

**LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL**

Envie-nos uma mensagem

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2951 / 003 / 00002452-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO
CPF/CNPJ:	51.455.806/0001-05

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4472 / 00013001118-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RICARDO DE MELO DA SILVA
CPF/CNPJ:	02.986.694/0001-03
Valor:	R\$ 796,72
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/08/2020 13:54:39
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00186215
Chave de segurança:	Z89CA52JE7RUA6CR

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL**



Extrato por período

Cliente: LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO

Conta: 2951 / 003 / 00002452-0

Data: 20/08/2020 - 08:56

Mês: Agosto/2020

Período: 14 - 14

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
14/08/2020	162520	ENVIO TED	53.000,00 D	53.000,00 D
14/08/2020	162520	DOC/TED INTERNET	10,00 D	53.010,00 D
14/08/2020	727220	RESG AUTOM	53.010,00 C	0,00 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
20/08/2020	200844	ENVIO TED	12.309,00 D	12.309,00 D
20/08/2020	200844	TAR DOC IN	10,00 D	12.319,00 D
20/08/2020	200845	ENVIO TED	2.320,00 D	14.639,00 D
20/08/2020	200845	TAR DOC IN	10,00 D	14.649,00 D
20/08/2020	200845	ENVIO TED	1.692,00 D	16.341,00 D
20/08/2020	200845	TAR DOC IN	10,00 D	16.351,00 D
20/08/2020	200846	ENVIO TED	8.818,00 D	25.169,00 D
20/08/2020	200846	TAR DOC IN	10,00 D	25.179,00 D

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE FEDERAL EQUIPAMENTOS LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

NF-e

Número: 000.009.819

Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO:

**FEDERAL EQUIPAMENTOS
LTDA**

ESTRADA DO RUFINO, 864 - GALPAO G1
B
SERRARIA
Diadema SP
09980-380 (011)4044-0155

DANFe

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº: 000.009.819
Série: 1
Folha: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e:

3520 0703 6840 1900 0192 5500 1000 0098 1914 2040 3286

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

LANC TITULO SIMPLES FATURAMENTO DECORRENTE ENTREGA FUTURA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:

135200629870394 - 27/07/2020 12:06:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

286287485115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ:

03.684.019/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE:

NOME/RAZÃO SOCIAL:

LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO

CNPJ/CPF:

51.455.806/0001-05

DATA DA EMISSÃO:

27/07/2020

ENDEREÇO:

Rua dos Cravos, 230

BAIRRO/DISTRITO:

Vila Espanhola

CEP:

07990-050

DATA ENTRADA/SAÍDA:

27/07/2020

MUNICÍPIO:

Francisco Morato

PHONE/FAX:

(119) 9660-4027

UF:

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA:

11:54:00

FATURA/DUPLICATA:

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	53.000,00	23/07/2020	002	53.000,00	23/08/2020						

CÁLCULO DO IMPOSTO:

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE CÁLCULO DE ICMS ST:	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR APROX TRIBUTOS:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106.000,00
VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	DESCONTO:	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS:	VALOR TOTAL IPI:	VALOR TOTAL DA NOTA:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS:

NOME/RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA:	CÓDIGO ANTT:	PLACA VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
SEM FRETE	9-Sem Transporte				000.000.000-00
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:		
QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NÚMERO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:
0				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BASE ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI	VLR APROX TRIBUTOS
P20070 BR	GRUPO GERADOR 170KVA 3F 220/127V QCA QTA	85021210	041	5922	UN	1,0000	106.000,0000	106.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS DO ISSQN:

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

DADOS ADICIONAIS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
NOTA FISCAL EMITIDA NOS TERMOS DO ART. 116 DO DEC. 33118/91 RICMS E ART. 236 ITEM VII DO DEC. 87981/82 RIPI. ORGA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE FRANCISCO MORATO - RUA DOS CRAVOS, 230 - VILA ESPANHOLA - FRANCISCO MORATO/SP - CEP: 07990-050.

RESERVADO AO FISCO:

**LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL**

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2951 / 003 / 00002452-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO
CPF/CNPJ:	51.455.806/0001-05

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4632 / 00013000422-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FEDERAL EQUIPAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ:	03.684.019/0001-92
Valor:	R\$ 53.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO
Histórico:	

Data de débito:	14/08/2020
Data / Hora da operação:	14/08/2020 13:49:18

Código da operação:	00162520
Chave de segurança:	EX46FQN2WPZY53P1

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL.**



Extrato por período

Cliente: LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO

Conta: 2951 / 003 / 00002452-0

Data: 25/08/2020 - 09:31

Mês: Agosto/2020

Período: 20 - 20

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.083 E 3.103/2020
 CONVÊNIO 03/2020-1A Nº 04/2020 -COVID-19
 RECURSO FEDERAL

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
20/08/2020	121668	ENVIO TED	12.309,00 D ✓	12.309,00 D
20/08/2020	122301	ENVIO TED	2.320,00 D ✓	14.629,00 D
20/08/2020	122713	ENVIO TED	1.692,00 D ✓	16.321,00 D
20/08/2020	123587	ENVIO TED	8.818,00 D ✓	25.139,00 D
20/08/2020	121668	DOC/TED INTERNET	10,00 D	25.149,00 D
20/08/2020	122301	DOC/TED INTERNET	10,00 D	25.159,00 D
20/08/2020	122713	DOC/TED INTERNET	10,00 D	25.169,00 D
20/08/2020	123587	DOC/TED INTERNET	10,00 D	25.179,00 D
20/08/2020	727220	RESG AUTOM	25.179,00 C	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101


Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

DATA DE EMISSÃO 18/08/2020	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
--------------------------------------	---------------------	---

NF-E
Nº 930128 SÉRIE 84
CLI: 1083660
ROTA: FSP1 SETOR: 1141



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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 930128
SÉRIE 84
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 0844 4631 5600 0184 5508 4000 9301 2811 1312 0772

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200714566372 19/08/2020 03:53:49-03:00

CPF 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO** CNPJ/CPF **51.455.806/0001-05** DATA DE EMISSÃO **18/08/2020**

ENDEREÇO R DOS CRAVOS Nº 230 BAIRRO VILA ESPANHOLA CEP 07990-050 DATA DE ENTRADA/SAÍDA **18/08/2020**

MUNICÍPIO FRANCISCO MORATO FONE/FAX 001144883266 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL RUA DE ENTRADA/SAÍDA

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.818,00	1.058,16	0,00	0,00	8.818,00
VALOR DO PIS	VALOR DO PIS ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				8.818,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL VEÍCULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOGISTICA FRETE POR CONTA - Remetent CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO / RENOVIS UF CNPJ/CPF 05.530.576/0007-70

ENDEREÇO AV PORTUGAL 400 MUNICÍPIO ITAPEVI UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 373200509110

QUANTIDADE 14 ESPÉCIE MARCA NÚMERAÇÃO PESO BRUTO 30,200 PESO LÍQUIDO 30,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	IME/PI	NCM/SH	CBT	CFOP	UN.	QTD/LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	IC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
429310	CEPTRIAXONA 1GR INJ IM 5 FA+DIL3, 5ML GA EUROF POS MON	686560A 7/22	148,50 107,42	30042059	000	5102	CX	200	44,0900	8.818,00	8.818,00	1.058,16		12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Voto: 19/08/20 - QUITAÇÃO VAL. DOMINANTE VIA BANCO, RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES: ATÉ 2 DIAS APÓS EMISSÃO NF.
Subst. Trib. cf. Regime Especial publ. no DOE em 22.01.19 para prov. do Art. 313-A do RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

LISTA 8.818,00 (+) 0,00 (-) 0,00 (N) 8.818,00 (TOTAL)

CLI: 1083660 Setor: 2021 Rota: FSP1 St Entr: 2021 St Terç: 1141 OS: 536452 -18/08/2020 18:11

Dr: 109425235
Vig Sanitária: 35163050186100001015 AnvLex:
NOME FANTASIA: STA CASA DE F MORATO

**LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020-COVID-19
RECURSO FEDERAL**

Itens da cotação e respostas

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
1 --CEFTRIAXONA SODICA	EUROFARMA	Frasco/Ampola	1500

Servimed Comercial Ltda - SP	Validade da proposta 22/08/2020 às 12:00:00	Entrega 1 dia	Pagto Antecipado	CIF - Preço Inclui Frete	Fat min R\$ 200,0000
------------------------------	---	------------------	---------------------	-----------------------------	-------------------------

Resposta 18/08/2020 às 10:54:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	ValorUnitário	Valor Total
EUROFARMA (EUROF)	EUROFARMA (EUROF)	(5)	1000.0	R\$ 8,8181	R\$ 8.818,1000

Fornecedor

Rafael Vinicius De Jesus Silva Tavares 40283698861	Validade da proposta 21/08/2020 às 12:00:00	Entrega 1 dia	a vista	CIF - Preço Inclui Frete	Fat min R\$ 500,0000
--	---	------------------	---------	-----------------------------	-------------------------

Resposta 18/08/2020 às 09:36:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
CEFTRIAXONA 01 GR IM INJ C/1 FA+DIL 3,5 ML	EUROFARMA	1G PO SOL INJ IM CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML (1)	500.0	R\$ 8,8181	R\$ 4409,0500

Medicamental Hospitalar Ltda	Validade da proposta 21/08/2020 às 12:00:00	Entrega 1 dia	a vista	CIF - Preço Inclui Frete	Fat min R\$ 500,0000
------------------------------	---	------------------	---------	-----------------------------	-------------------------

Resposta 18/08/2020 às 09:36:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Unitário	Valor Total
CEFTRIAXONA 01 GR IM INJ C/1 FA+DIL 3,5 ML	EUROFARMA	1G PO SOL INJ IM CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML (1)	400.0	R\$ 10,9000	R\$ 4.360,0000

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Validade da proposta 21/08/2020 às 12:00:00	Entrega 2 dias	a vista	CIF - Preço Inclui Frete	Fat mini R\$ 550,0000
---	---	-------------------	---------	-----------------------------	--------------------------

EUROFARMA GENERICO	EUROFARMA GENERICO	(5)	400.0	R\$ 11,2200	R\$ 4.488,0000
--------------------	--------------------	-----	-------	-------------	----------------

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2951 / 003 / 00002452-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO
CPF/CNPJ:	51.455.806/0001-05

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1916 / 00000007251-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SEVIRMED COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	44.463.156/0001-84
Valor:	R\$ 8.818,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO
Histórico:	

Data de débito:	20/08/2020
Data / Hora da operação:	20/08/2020 08:40:32

Código da operação:	00123587
Chave de segurança:	72KNHHMFS036VFHU

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.


SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**LEIS MUNICIPAIS N^{os} 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA N^o 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL**

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA F EMIÇÃO: 18/08/2020 DESTINATÁRIO: LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO Total NF: 1.692,00 Volume: 24 Número Pedido: 1183947	NF-e Nº: 66746 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA LAURO VANNUCCI, 330 Bairro: FAZ. STA CANDIDA 13087-548 Campinas - SP Fone: (19)3256-0500 Fax: (19)3256-0500</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 66.746 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3520.0814.3355.4400.0119.5500.0000.0567.4610.1184.0120</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p>DADOS DA NF-e</p> <p>135200712712317 - 18/08/2020 15:35:05</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 795.194.063.113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO		CNPJ 51.455.806/0001-05	DATA EMISSÃO 18/08/2020
ENDEREÇO RUA DOS CRAVOS, 230		BAIRRO/DISTRITO VILA ESPANHOLA	CEP 07990-050
MUNICÍPIO Francisco Morato	FONE / FAX (011)4488-3266	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:35:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA	
NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO
MUNICÍPIO	UF
	FONE / FAX
	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	CEP

FATURA/DUPLICATAS					
66746/1 - 18/08/20 - 1692,00					
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	
1.692,00	203,04	0,00	0,00	1.692,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.692,00
					ALIQ. IPI
					0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24	CAIXAS			398,4000	398,4000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM/5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VAL. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Calculável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	
492.30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BCLS BAXTER Lote: PR308PI - 06/05/2022 Qtd: 24.00 Número da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D	500 5102	CX	24,0000	70,5000	0,0000 0,0000%	1.692,00	1.692,00	203,04 0,00	0,00	12,00	0,00

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 109474135 - DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG2711 C/C 271177 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /	RESERVADO AO FISCO

Código e nome do item		Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor	
2 3267-CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 500ML BOLSA			Bolsa	700.0		
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo	
Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	18/08/2020 às 00:00:00	1 dia	Pagto Antecipado	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000	
Resposta 18/08/2020 às 13:29:00		Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
FISIOLÓGICO 0,9% 500ML AZB1323		BAXTER	CX (30)	720.0	R\$ 2,3500	R\$ 1.692,0000
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo	
Rafael Vinicius de Jesus Silva Tavares	22/08/2020 às 12:00:00	1 dia	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1000,0000	
Resposta 18/08/2020 às 10:27:00		Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
CLORETO DE SODIO		HALEX ISTAR	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (30)	1000.0	R\$ 2,3500	R\$ 2.350,0000
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo	
Multifarma Comercial Ltda - Me	18/08/2020 às 00:00:00	1 dia	a vista	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1000,0000	
Resposta 18/08/2020 às 10:25:00		Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
CLORETO DE SODIO		HALEX ISTAR	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (30)	700.0	R\$ 2,3833	R\$ 1.668,3100
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo	
Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda	18/08/2020 às 00:00:00	1 DIA	A vista	Cif	0,0000	
Resposta 18/08/2020 às 10:09:00		Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo	
Supermed comercio E importacao De Produtos Medicos E hospitalares Ltda	21/08/2020 às 12:00:00	2 dias	A vista	Cif Preço Inclui frete	R\$ 550,0000	
Resposta 18/08/2020 às 11:49:00		Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
SANOBIOI		SNOBIOLI	(20)	700.0	R\$ 2,4361	R\$ 1.705,2700

LEI - Nº 3.085 E 3.106/2020
 CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
 RECURSO FEDERAL

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
 CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
 RECURSO FEDERAL

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2951 / 003 / 00002452-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO
CPF/CNPJ:	51.455.806/0001-05

Banco:	341 - ITAU 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2711 / 00000027117-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ:	14.335.544/0001-19
Valor:	R\$ 1.692,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO
Histórico:	

Data de débito:	20/08/2020
Data / Hora da operação:	20/08/2020 08:37:48

Código da operação:	00122713
Chave de segurança:	X9K1QECK8THFQNN2

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/08/2020 VALOR TOTAL: R\$ 2.320,00 DESTINATÁRIO: LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO - RUA DOS CRAVOS, 230 BELEM CAPELA FRANCISCO MORATO-SP

NFe N° 000.034.509
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N° 000.034.509
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 0831 3782 8800 0166 5500 1000 0345 0911 1186 3819

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200712571666 - 18/08/2020 15:10:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO

CNPJ / CPF
51.455.806/0001-05

DATA DA EMISSÃO
18/08/2020

ENDEREÇO
RUA DOS CRAVOS, 230

BAIRRO / DISTRITO
BELEM CAPELA

CEP
07990-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
18/08/2020

MUNICÍPIO
FRANCISCO MORATO

UF FONE / FAX
SP 1144898570

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
15:55:00

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **18/08/2020**
Valor **R\$ 2.320,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS	
2.320,00	417,60	0,00	0,00	0,00	0,00	2.320,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.320,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA		0-Remetente				15.066.184/0001-60	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895			SÃO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	Volumes			3,470	3,470		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
25282	OPRAZON 40MG PO INJ C/20 FR + DIL 10 ML/BLAU HOSP S-PMC: 1048.57 Lote: 20051133 Qtd: 5 Val: 30/04/2022	30049069	500	5102	CX	5	464,0000	2.320,00	2.320,00	417,60		18,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: ** PEDIDO 109185412 **
HORARIO DE RECEBIMENTO ATE AS 16:00
Orc 11182059 Fichas 1/1 1 vola
PEDIDO DE COMPRA:PDC#109185412#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1660 e 1661 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#109185412#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 312,04 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD SAO PAULO - R 140 - GDE SP

RESERVADO AO FISCO
LEIS MUNICIPAIS N°s 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA N° 04/2020-COVID-19
RECURSO FEDERAL

bionexo

PEDIDO: 109185412.1

compra emergencial

FORNECEDOR

31378288000166 - Medicamental Hospitalar Ltda

Endereço de cobrança

Rua Dos Cravos , 230 - Vila Espanhola - 07990050 - FRANCISCO MORATO - São Paulo - SP

Observações da cotação do comprador

Observações do Pedido Não há observações

Termos e condições

Confirmação

18/08/2020 09:12

Confirmado por

EDSON de Almeida

Resgate

18/08/2020 09:28

Endereço de entrega

Rua Dos Cravos , 230 - Vila Espanhola - 07990050 - FRANCISCO MORATO - São Paulo - SP

Validade da proposta	Prazo de Entrega	Condições de Pagamento	Frete	Total do Pedido
14/08/2020	1 dia após a confirmação	a vista	CIF	R\$ 2.320,0000

ITENS DO PEDIDO:

Cod. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
32058	UNIPRAZOL 40MG C/ 50 AMP	UNIAO QUIMICA	50.0	100.0	R\$ 23,2000	R\$ 2.320,0000

Produto Cotado: 60444 - OMEPRAZOL 40 MG PO LIOFILO INJETAVEL FRASCO/AMPOLA | Frasco/Ampola

Comentário: -

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL

Nome da Cotação: compra emergencial ID: 2687553 Tipo: Emergencial

Cotação criada por:	EDSON de Almeida
Data de criação:	11/08/2020 às 09:06:00
Data de vencimento:	11/08/2020 às 13:00:00
Forma de Pagamento:	
Observações:	
Termos e Condições:	

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
6 60444-OMEPRAZOL 40 MG PO LIOFILO INJETAVEL FRASCO/AMPOLA		Frasco/Ampola	100.0

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Medicamental Hospitalar Ltda	14/08/2020 às 12:00:00	1 dia	a vista	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 18/08/2020 às 09:12:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
UNIPRAZOL 40MG C/ 50 AMP	UNIAO QUIMICA	40 MG PO SOL INJ CT 50 FAVD TRANS + 50 AMP DIL X 10ML (50)	100.0	R\$ 23,2000	R\$ 2.320,0000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli	15/08/2020 às 12:00:00	5 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.200,0000

Resposta 11/08/2020 às 11:56:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BLAU FARMACEUTICA S.A.	BLAU FARMACEUTICA S.A.	(20)	100.0	R\$ 23,5000	R\$ 2.350,0000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	14/08/2020 às 12:00:00	2 dias	a vista	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 550,0000

Resposta 11/08/2020 às 10:42:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
U.QUIMICA	U.QUIMICA	(50)	100.0	R\$ 24,1695	R\$ 2.416,9500

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Anbioton Importadora Ltda	15/08/2020 às 12:00:00	1 dia	a vista	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000

Resposta 11/08/2020 às 10:53:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
ARISTON OMEPRAZOL 40MG PO LIOF INJ CX C/ 20 FA + DIL - ARISTON -OPRAZON	ARISTON OMEPRAZOL 40MG PO LIOF INJ CX C/ 20 FA + DIL - ARISTON -OPRAZON	(20)	100.0	R\$ 25,3000	R\$ 2.530,0000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	14/08/2020 às 12:00:00	2 dias	a vista	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000

Resposta 11/08/2020 às 10:25:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
UNIPRAZOL 40 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS 50 AMP DIL X10ML	UNIAO QUIMICA	(50)	100.0	R\$ 25,5000	R\$ 2.550,0000

LEIS MUNICIPAIS N°s 3.085 E 3.106/2020
 CONVÊNIO 03/2020-TA N° 04/2020 -COVID-19
 RECURSO FEDERAL

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2951 / 003 / 00002452-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO
CPF/CNPJ:	51.455.806/0001-05

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3370 / 00000006158-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	31.378.288/0001-66
Valor:	R\$ 2.320,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO
Histórico:	

Data de débito:	20/08/2020
Data / Hora da operação:	20/08/2020 08:36:19

Código da operação:	00122301
Chave de segurança:	KJURFANZU6A7NTY8

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL

**GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA DA FAZENDA

DEMONSTRATIVO DA NOTA FISCAL ONLINE

Nota Fiscal de Venda a Consumidor Online (NFVC-Online)

3520.0826.7876.4900.0198.5600.0000.0002.7535.2101.3547

Chave de Acesso para consulta de autenticidade no site www.nfp.fazenda.sp.gov.br

Número da Nota Fiscal

275

Série 0

Data de Emissão

18/08/2020

Data Saida

18/08/2020

DADOS DO EMITENTE**RAZÃO SOCIAL:** RAFAEL VINICIUS DE JESUS SILVA TAVARES 40283698861**CNPJ:** 26.787.649/0001-98**ENDEREÇO:** RUA MARIA VIEIRA CARDOSO 180**CEP:** 12440-700**BAIRRO:** LAERTE ASSUNCAO **MUNICÍPIO:** PINDAMONHANGABA **UF:** SP

Data de Impressão

18/08/2020 13:48

DADOS DO DESTINATÁRIO**NOME/RAZÃO SOCIAL:** LAR ASSISTENCIAL SÃO BENEDITO**CPF/CNPJ:** 51.455.806/0001-05**ENDEREÇO:** RUA DOS CRAVOS 230**CEP:** 07990-050**BAIRRO:** VILA ESPANHOLA**MUNICÍPIO:** FRANCISCO MORATO**UF:** SP**IE:**

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	QUANT.	UNID.	VAL UNIT.	TOTAL
1	SORO FISIOL.0,9%500ML FR	1000,000	UND	2,35	2.350,00
2	SORO FISIOL.0,9%100ML FR	800,000	UND	1,63	1.304,00

Informações Adicionais para o Fisco

PGTO A VISTA

Informações Adicionais para o Contribuinte

Não Informado.

VALOR:	3654,00
SEGURO:	0,00
FRETE:	0,00
DESPESAS	0,00
ACESSÓRIAS:	
(-) DESCONTO:	0,00
TOTAL DA NOTA FISCAL	3654,00

LEIS MUNICIPAIS N^os 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA N^o 04/2020-COVID-19
RECURSO FEDERAL

Lar Assistencial São Benedito CNPJ 51455806000105
Rua Dos Cravos , 230 - Vila Espanhola - / FRANCISCO MORATO - SP | CEP: 07990-050

Nome da Cotação: compra emergencial ID: 2700044 Tipo: Emergencial

Cotação criada por:	EDSON de Almeida
Data de criação:	18/08/2020 às 10:00:00
Data de vencimento:	18/08/2020 às 12:03:00
Forma de Pagamento:	
Observações:	
Termos e Condições:	

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL

Itens da cotação e respostas

Código e nome do Item	Fabricante	Embalagem	Quantidade		
1 1106-CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 100ML FRASCO		Frasco	1200.0		
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Servimed Comercial Ltda - SP	21/08/2020 às 12:00:00	3 dias	a vista	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 200,0000
Resposta 18/08/2020 às 13:29:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
SORO FISIOL 0,9% SF 100ML 80 FR HT - FRESENIUS	SOROFISIOLO,9%SF100ML80FRHT-FRESENIUS	(80)	1200.0	R\$ 1,6368	R\$ 1.964,1600
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Rafael Vinicius de Jesus silva Tavares	10 dias	1 dia	Pagto Antecipado	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000
Resposta 18/08/2020 às 11:46:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
CLORETO DE SODIO - BAXTER, BAXTER	BAXTER	c/84 bolsas de 100ml	800	R\$ 1,6368	R\$ 1.304,000
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	18/08/2020 às 00:00:00	1 dia	Pagto Antecipado	1200	R\$ 1.000,000
Resposta 18/08/2020 às 10:16:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
CLORETO DE SODIO - BAXTER, BAXTER	baxter	c/84	1200	R\$ 1,7000	R\$ 2.040,0000
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Medicamental Hospitalar Ltda	21/08/2020 às 12:00:00	1 dia	a vista	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000
Resposta 18/08/2020 às 11:13:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML	EQUIPLEX	9 MG/ML SOL INJ IV CX 70 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 100 ML (70)	1200.0	R\$ 1,8800	R\$ 2.256,0000
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
HDL Logística Hospitalar Ltda	19/08/2020 às 00:00:00	1 dia	a vista	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000
Resposta 18/08/2020 às 12:00:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
FISIOLOGICO 0,9% 100ML C/100 BO SISTEMA FECHADO - VIA IV	HALEXISTAR	CAIXA (100)	1200.0	R\$ 1,9300	R\$ 2.316,0000
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	21/08/2020 às 12:00:00	2 dias	a vista	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 550,0000
Resposta 18/08/2020 às 10:09:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

EQUIPLEX	EQUIPLEX	(70)	1200.0	R\$ 1,9479	R\$ 2.337,4800
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento Frete		Faturamento Mínimo
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	18/08/2020 às 00:00:00	3 dias	a vista	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.800,0000
Resposta 18/08/2020 às 11:04:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	ValorUnitário	Valor Total	
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0100ML EQUIPLEX CX/70FRS	EQUIPLEX	70 (70)	1200.0	R\$ 1,9714	R\$ 2.365,6800
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento Frete		Faturamento Mínimo
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	18/08/2020 às 00:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000
Resposta 18/08/2020 às 11:35:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
SOL FISIOLÓGICA 0,9% 100ML CX C/80 BOLSAS	SANOBIOL	9 G/L SOL INJ IV CX 80 BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML (80)	1200.0	R\$ 2,0290	R\$ 2.434,8000
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento Frete		Faturamento Mínimo
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	21/08/2020 às 12:00:00	4 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 600,0000
Resposta 18/08/2020 às 11:49:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	ValorUnitário	Valor Total	
SANOBIOL	SANOBIOL	(1)	1200.0	R\$ 2,1841	R\$ 2.620,9200
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento Frete		Faturamento Mínimo
Volpi Distribuidora de Drogas Ltda	21/08/2020 às 12:00:00	2 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 700,0000
Resposta 18/08/2020 às 11:30:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	ValorUnitário	Valor Total	
FRESENIUS	FRESENIUS	(1)	1200.0	R\$ 2,2281	R\$ 2.673,7200

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
 CONVENIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19 ,
 RECURSO FEDERAL

Código e nome do item		Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor
2	3267-CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 500ML BOLSA		Bolsa	700.0	
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	18/08/2020 às 00:00:00	1 dia	Pagto Antecipado	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000
Resposta 18/08/2020 às 13:29:00					
FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323	BAXTER	CX (30)	720.0	R\$ 2,3500	R\$ 1.692,0000
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Rafael Vinicius de Jesus Silva Tavares	22/08/2020 às 12:00:00	1 dia	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1000,0000
Resposta 18/08/2020 às 10:27:00					
CLORETO DE SODIO	HALEX ISTAR	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (30)	1000.0	R\$ 2,3500	R\$ 2.350,0000
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Multifarma Comercial Ltda - Me	18/08/2020 às 00:00:00	1 dia	a vista	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1000,0000
Resposta 18/08/2020 às 10:25:00					
CLORETO DE SODIO	HALEX ISTAR	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (30)	700.0	R\$ 2,3833	R\$ 1.668,3100
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda	18/08/2020 às 00:00:00	1 DIA	A vista	Cif	0,0000
Resposta 18/08/2020 às 10:09:00					
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Supermed comercio E Importacao De Produtos Medicos E hospitalares Ltda	21/08/2020 às 12:00:00	2 dias	A vista	Cif Preço Inclui frete	R\$ 550,0000
Resposta 18/08/2020 às 11:49:00					
SANOBIOL	SNOBIOLI	(20)	700.0	R\$ 2,4361	R\$ 1.705,2700

LEIS MUNICIPAIS N°s 3.085 E 3.106/2020
 CONVÊNIO 03/2020-TA N° 04/2020 -COVID-19
 RECURSO FEDERAL

**GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA DA FAZENDA

DEMONSTRATIVO DA NOTA FISCAL ONLINE

Nota Fiscal de Venda a Consumidor Online (NFVC-Online)

3520.0826.7876.4900.0198.5600.0000.0002.7420.5415.9147

Chave de Acesso para consulta de autenticidade no site www.nfp.fazenda.sp.gov.br

Número da Nota Fiscal

274

Série 0

Data de Emissão

18/08/2020

Data Saída

18/08/2020

DADOS DO EMITENTE**RAZÃO SOCIAL:** RAFAEL VINICIUS DE JESUS SILVA TAVARES 40283698861**CNPJ:** 26.787.649/0001-98

Data de Impressão

16/08/2020 13:42

ENDEREÇO: RUA MARIA VIEIRA CARDOSO 180**CEP:** 12440-700**BAIRRO:** LAERTE ASSUNCAO**MUNICÍPIO:** PINDAMONHANGABA **UF:** SP**DADOS DO DESTINATÁRIO****NOME/RAZÃO SOCIAL:** LAR ASSISTENCIAL SÃO BENEDITO**CPF/CNPJ:** 51.455.806/0001-05**ENDEREÇO:** RUA DOS CRAVOS 230**CEP:** 07990-050**BAIRRO:** VILA ESPANHOLA**MUNICÍPIO:** FRANCISCO MORATO**UF:** SP**IE:**

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	QUANT.	UNID.	VAL UNIT.	TOTAL
1	HEPARINA SUBCUTANEA 0,25ML	1000,000	UND	4,25	4.250,00

Informações Adicionais para o Fisco

PGTO A VISTA

Informações Adicionais para o Contribuinte

Não Informado.

VALOR:	4250,00
SEGURO:	0,00
FRETE:	0,00
DESPESAS	0,00
ACESSÓRIAS:	
(-) DESCONTO:	0,00
TOTAL DA NOTA FISCAL	4250,00

LEIS MUNICIPAIS N^os 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA N^o 04/2020-COVID-19
RECURSO FEDERAL

Nome da Cotação: compra emergencial ID: 2672388 Tipo: Emergencial

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL

Itens da cotação e respostas

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade		
4 --HEMOFOL	CRISTALIA	Ampola	500.0		
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento Frete		Faturamento Mínimo
Octa Lab Farmacia de Manipulacao Eireli - Epp	03/08/2020 às 00:00:00	10 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000
Resposta 06/08/2020 às 11:53:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Heparina sodica 5000 UI 0,3 ml - - octalab	octalab	Heparinasodica 5000UI0,3ml--octalab-heparina -injetavel -octalab (50)	500.0	R\$4,2500	R\$ 2.125,0000
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento Frete		Faturamento Mínimo
Rafael Vinicius de Jesus Silva Tavares	08/08/2020 às 12:00:00	2 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000
Resposta 06/08/2020 às 11:51:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
HEMOFOL 5000 UI/0,25ML SOL. INJ SUB	CRISTALIA	CX C/25 ap (25)	1000.0	R\$ 4,2500	R\$ 4.250,0000
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento Frete		Faturamento Mínimo
Crystalia Produtos Quimicos e Farmaceuticos Ltda	08/08/2020 às 12:00:00	2 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000
Resposta 03/08/2020 às 11:53:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
HEMOFOL 5000 UI/0,25ML SOL. INJ SUB	CRISTALIA	CX C/25 ap (25)	500.0	R\$ 4,4700	R\$ 2.235,0000
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento Frete		Faturamento Mínimo
Medicamental Hospitalar Ltda	06/08/2020 às 12:00:00	1 dia	a vista	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000
Resposta 06/08/2020 às 11:53:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
HEMOFOL 5000 UI/0,25ML SUB 25 AMP 0,25 ML	CRISTALIA	5.000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML (25)	500.0	R\$ 4,7800	R\$ 2.390,0000
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento Frete		Faturamento Mínimo
HDL Logística Hospitalar Ltda	04/08/2020 às 00:00:00	1 dia	a vista	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000
Resposta 03/08/2020 às 11:45:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
HEPARINA (HEMOFOL) 5000UIC/25 AMP 0,25ML - USO AD/PED - VIA SC	CRISTALIA	cx (25)	500.0	R\$ 5,2812	R\$ 2.640,6000
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento Frete		Faturamento Mínimo
Servimed Comercial Ltda - SP	07/08/2020 às 12:00:00	1 dia	a vista	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 200,0000
Resposta 03/08/2020 às 11:15:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
HEPARINA SUB 5000UI 0,25ML 25AP-HEMOFOL	CRISTALIA	5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML (25)	500.0	R\$ 5,3000	R\$ 2.650,0000
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento Frete		Faturamento Mínimo
Multifarma Comercial Ltda - Me	03/08/2020 às 00:00:00	1 dia	a vista	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 600,0000
Resposta 03/08/2020 às 10:11:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

Resposta 03/08/2020 às 10:11:00		Fabricante Embalagem		Valor	
		Quantidade	Unitário	Valor Total	
HEMOFOL (HEPARINA SÓDICA) 5000 UI/0,25ML SUBCUTÂNEO CX C/25 AMP X 0,25ML		500.0	R\$ 5,4500	R\$ 2.725,0000	
CRISTALIA	5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML (25)				
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento Frete	Faturamento Mínimo	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	06/08/2020 às 12:00:00	4 dias	28 ddl CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 600,0000	

Resposta 03/08/2020 às 11:46:00		Fabricante Embalagem		Valor	
		Quantidade	Unitário	Valor Total	
HEPARINA SODICA 5.000U		500.0	R\$ 5,5221	R\$ 2.761,0500	
CRISTALIA	5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML (25)				
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento Frete	Faturamento Mínimo	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	06/08/2020 às 12:00:00	5 dias	28 ddl CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000	

Resposta 03/08/2020 às 09:14:00		Fabricante Embalagem		Valor	
		Quantidade	Unitário	Valor Total	
HEMOFOL, CRISTALIA		500.0	R\$ 5,5667	R\$ 2.783,3500	
CRISTALIA	5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML (25)				
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento Frete	Faturamento Mínimo	
Oncofarma Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda	03/08/2020 às 00:00:00	5 dias	30 ddl CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000	

Resposta 03/08/2020 às 11:56:00		Fabricante Embalagem		Valor	
		Quantidade	Unitário	Valor Total	
HEMOFOL, CRISTALIA		500.0	R\$ 7,6800	R\$ 3.840,0000	
CRISTALIA	5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML (25)				
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento Frete	Faturamento Mínimo	
Beliva Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	03/08/2020 às 00:00:00	1 dia	Pagto Antecipado CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 2.000,0000	

Resposta 03/08/2020 às 11:26:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
HEMOFOL 5000 (heparina sodica) UI 0,25ML SC	CRISTALIA	CX (25)	500.0	R\$ 10,5000	R\$ 5.250,0000

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
 CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
 RECURSO FEDERAL

**GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA DA FAZENDA

DEMONSTRATIVO DA NOTA FISCAL ONLINE

Nota Fiscal de Venda a Consumidor Online (NFVC-Online)

3520.0826.7876.4900.0198.5600.0000.0002.7344.5312.4443

Chave de Acesso para consulta de autenticidade no site www.nfp.fazenda.sp.gov.br

Número da Nota Fiscal

273

Série 0

Data de Emissão

18/08/2020

Data Saída

18/08/2020

DADOS DO EMITENTE**RAZÃO SOCIAL:** RAFAEL VINICIUS DE JESUS SILVA TAVARES 40283698861**CNPJ:** 26.787.649/0001-98**ENDEREÇO:** RUA MARIA VIEIRA CARDOSO 180**CEP:** 12440-700**BAIRRO:** LAERTE ASSUNCAO**MUNICÍPIO:** PINDAMONHANGABA **UF:** SP

Data de Impressão

18/08/2020 13:28

DADOS DO DESTINATÁRIO**NOME/RAZÃO SOCIAL:** LAR ASSISTENCIAL SÃO BENEDITO**CPF/CNPJ:** 51.455.806/0001-05**ENDEREÇO:** RUA DOS CRAVOS 230**CEP:** 07990-050**BAIRRO:** VILA ESPANHOLA**MUNICÍPIO:** FRANCISCO MORATO**UF:** SP**IE:**

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	QUANT.	UNID.	VAL UNIT.	TOTAL
1	CEFTRIAXONA 1 G FRAMP.	500,000	UND	8,81	4.405,00

Informações Adicionais para o Fisco

PGTO A VISTA

Informações Adicionais para o Contribuinte

Não Informado.

VALOR:	4405,00
SEGURO:	0,00
FRETE:	0,00
DESPESAS	0,00
ACESSÓRIAS:	
(-) DESCONTO:	0,00
TOTAL DA NOTA FISCAL	4405,00

LEIS MUNICIPAIS N^os 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA N^o 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL

Itens da cotação e respostas

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
1 --CEFTRIAXONA SODICA	EUROFARMA	Frasco/Ampola	1500

Servimed Comercial Ltda - SP	Validade da proposta 22/08/2020 às 12:00:00	Entrega 1 dia	Pagto Antecipado	CIF - Preço Inclui Frete	Fat min R\$ 200,0000
------------------------------	---	------------------	---------------------	-----------------------------	-------------------------

Resposta 18/08/2020 às 10:54:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
EUROFARMA (EUROF)	EUROFARMA (EUROF)	(5)	1000.0	R\$ 8,8181	R\$ 8.818,1000

Fornecedor					
Rafael Vinicius De Jesus Silva Tavares 40283698861	Validade da proposta 21/08/2020 às 12:00:00	Entrega 1 dia	a vista	CIF - Preço Inclui Frete	Fat min R\$ 500,0000

Resposta 18/08/2020 às 09:36:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
CEFTRIAXONA 01 GR IM INJ C/1 FA+DIL 3,5 ML	EUROFARMA	1G PO SOL INJ IM CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML (1)	500.0	R\$ 8,8181	R\$ 4409,0500

Medicamental Hospitalar Ltda	Validade da proposta 21/08/2020 às 12:00:00	Entrega 1 dia	a vista	CIF - Preço Inclui Frete	Fat min R\$ 500,0000
------------------------------	---	------------------	---------	-----------------------------	-------------------------

Resposta 18/08/2020 às 09:36:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Unitário	Valor Total
CEFTRIAXONA 01 GR IM INJ C/1 FA+DIL 3,5 ML	EUROFARMA	1G PO SOL INJ IM CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML (1)	400.0	R\$ 10,9000	R\$ 4.360,0000

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Validade da proposta 21/08/2020 às 12:00:00	Entrega 2 dias	a vista	CIF - Preço Inclui Frete	Fat mini R\$ 550,0000
---	---	-------------------	---------	-----------------------------	--------------------------

EUROFARMA GENERICO	EUROFARMA GENERICO	(5)	400.0	R\$ 11,2200	R\$ 4.488,0000
--------------------	--------------------	-----	-------	-------------	----------------

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2951 / 003 / 00002452-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO
CPF/CNPJ:	51.455.806/0001-05

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3243 / 00013002849-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RAFAEL VINICIUS DE JESUS SILVA
CPF/CNPJ:	26.787.649/0001-98
Valor:	R\$ 12.309,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO
Histórico:	

Data de débito:	20/08/2020
Data / Hora da operação:	20/08/2020 08:34:16

Código da operação:	00121668
Chave de segurança:	H2SMVC4P8E60L77J

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.106/2020
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 04/2020 -COVID-19
RECURSO FEDERAL