

PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÊS DE REFERÊNCIA: Julho 2024

PROCESSO N.º: 182/2021

EDITAL N.º 10/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º: 06/2022

**OBJETO: Serviço de Acolhimento Institucional para Crianças e Adolescentes
– Modalidade Casa Lar**

NOME FANTASIA: Casa Lar

ÓRGÃO CONCESSOR: Município de Guaíra/SP

OSC: Associação Lar

VALOR TOTAL: R\$ 362.726,00

VIGÊNCIA: 12/09/2022 a 11/09/2027

VALOR RECEBIDO: R\$ 6.878,75

DATA DO RECEBIMENTO: 26/07/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: Julho 2024

FONTE DO RECURSO: Municipal/Saúde

SALDO ANTERIOR: R\$ 71.499,89

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 78.243,50

2024

**ANEXO 28: DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSOS DO REPASSE –
RELAÇÃO DE DESPESAS/GASTOS**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

Mês de referência: Julho 2024

Processo n.º: 182/2021

Edital n.º: 10/2021

Termo de Colaboração nº 06/2022

**Objeto: Serviço de Acolhimento Institucional para Crianças e Adolescentes –
Modalidade Casa Lar**

Órgão Concessor: Município de Guaíra/ SP

OSC: Associação Lar - Alar

Responsável: Sandra Regina Guilherme de Barros

Valor Recebido: R\$ 6.878,75 Data: 26/07/2024

Mês de referência do recurso: Julho 2024

Fonte do Recurso: Municipal / Saúde

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSOS DO REPASSE			
Data do Documento	Especificação do documento (Recibo/Nota Fiscal – Nome/Razão Social/N.º Recibo/N.Fiscal)	Natureza da Despesa	Valor (R\$)
16/07/2024	Drogaria Marca Ltda ME NF 1698	Medicamentos	R\$ 25,00
22/07/2024	Clinica Plena em Medicamentos e Seg. Trab. Ltda NF 5584 (Rateado com 833-8)	Serviço Terceiro	R\$ 342,00
22/07/2024	LLT Com. Medicamentos Ltda NF 397	Medicamentos	R\$ 250,00
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 617,00

Guaíra/SP 05 de Agosto de 2024.

Sandra Regina Guilherme de Barros
Interventor

ANEXO 29: FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

**ANEXO 30:
FICHA CONTÁBIL**

Mês de referência: Julho 2024

Processo n.º: 182/2021

Edital n.º: 10/2021

Termo de Colaboração nº 06/2022

Objeto: Serviço de Acolhimento Institucional para Crianças e Adolescentes – Modalidade Casa Lar

Órgão Concessor: Município de Guaíra/ SP

OSC: Associação Lar - Alar

Responsável: Sandra Regina Guilherme de Barros

Valor Recebido: R\$ 6.878,75 Data: 26/07/2024

Mês de referência do recurso: Julho 2024

Fonte do Recurso: Municipal / Saúde

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
28/06/2024	Saldo Anterior			R\$ 71.499,89
18/07/2024	NF 1698 – Transferência Online	R\$ 25,00		R\$ 71.474,89
23/07/2024	NF 5584 – Transferência Online	R\$ 342,00		R\$ 71.132,89
23/07/2024	NF 397 – Transferência Online	R\$ 250,00		R\$ 70.882,89
26/07/2024	Recurso Recebido		R\$ 6.878,75	R\$ 77.761,64
31/07/2024	Aplicação		R\$ 481,86	R\$ 78.243,50
		SALDO FINAL		R\$ 78.243,50

Banco: Brasil

Agencia: 0475-8

Conta Corrente n.º: 846-X

Guaíra SP, 05 de Agosto de 2024.

Sandra Regina Guilherme de Barros
Interventor

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

ÓRGÃO PÚBLICO: Município de Guaíra /SP

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: ASSOCIAÇÃO LAR -ALAR

CNPJ:03.053.674/0001-42

ENDEREÇO E CEP: Rua : 20 , nº 1191, Paranoá

CEP: 14790.000

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: Sandra Regina Guilherme de Barros

CPF: 104.375.148-38

OBJETO DA PARCERIA: Serviço de Acolhimento Institucional para Crianças e Adolescentes – Modalidade Casa Lar

EXERCÍCIO: 2024

ORIGEM DOS RECURSOS (1): Municipal / Saúde

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº 06/2022	11/09/2022	12/09/2022 a 11/09/2027	R\$ 362.726,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
20/07/2024	R\$ 6.878,75	26/07/2024	550.475.000.108.483	R\$ 6.878,75
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 71.499,89
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 6.878,75
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 481,86
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R\$ 78.860,50
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 78.860,50

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	-	-	-	-	-
Recursos humanos (6)	-	-	-	-	-
Medicamentos	R\$ 275,00	-	R\$ 275,00	R\$ 275,00	-
Material médico e hospitalar (*)	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	-
Outros materiais de consumo	-	-	-	-	-
Serviços médicos (*)	-	-	-	-	-
Outros serviços de terceiros	R\$ 342,00	-	R\$ 342,00	R\$ 342,00	-
Locação de imóveis	-	-	-	-	-
Locações diversas	-	-	-	-	-
Utilidades públicas (7)	-	-	-	-	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e materiais permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas financeiras e bancárias	-	-	-	-	-
Vestuário	-	-	-	-	-
Outras despesas-IPVA	-	-	-	-	-
TOTAL	R\$ 617,00	-	R\$ 617,00	R\$ 617,00	-

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 78.860,50
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 617,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$ 78.243,50
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R\$ 78.243,50

Guaíra/SP, 05 de Agosto de 2024.

Sandra Regina Guilherme de Barros
Interventor



Associação Lar
CNPJ: 03.053.674/0001-42
Rua: 20 ,1191 – Paranoá
Guaíra/SP CEP: 14.790-000
Fone: (17) 3331-6944
E-mail: alar.alar99@hotmail.com

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

Guaíra/SP, 05 de Agosto de 2024.

Sandra Regina Guilherme de Barros
Interventor



Associação Lar
CNPJ: 03.053.674/0001-42
Rua: 20 ,1191 – Paraná
Guaíra/SP CEP: 14.790-000
Fone: (17) 3331-6944
E-mail: alar.alar99@hotmail.com

EXECUTORA: Associação Lar									
PROCESSO N.º: 182/2021 Casa Lar Municipal									
MEMÓRIA DE CÁLCULO									
ITEM (Nota Fiscal/Recibo)	Fornecedor	ESPECIFICAÇÃO (Nota Explicativa)	Valor pago pela parceria	Valor total da despesa	Pagamento Parcial				Recurso Próprio
					Municipal	Estadual	Estadual	Federal	
Mês: Julho 24					Proc. N.º 181/2021	Proc. N.º 181/2021	Proc. N.º 182/2021	Proc. N.º 182/2021	833-8
NF 5584	Clinica Plena em Medicamentos e Seg. Trab. Ltda	Serviço Terceiro	R\$ 342,00	R\$ 380,00					R\$ 38,00

Guaíra/SP, 05 de Agosto de 2023.

Sandra Regina Guilherme de Barros
Interventor

Confere com Original

Cliente

Agência

475-8

Conta

846-X ASSOCIACAO LAR

Mês/ano referência

JULHO/2024

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/06/2024	SALDO ANTERIOR	71.499,89			56.278,292938		
18/07/2024	RESGATE	25,00	0,05		19,637393	1,275627606	56.258,655545
	Aplicação 11/09/2023	25,00	0,05		19,637393		
23/07/2024	RESGATE	342,00	0,75		268,457046	1,276740562	55.990,198499
	Aplicação 11/09/2023	342,00	0,75		268,457046		
24/07/2024	RESGATE	250,00	0,56		196,192453	1,277113348	55.794,006046
	Aplicação 11/09/2023	250,00	0,56		196,192453		
26/07/2024	APLICAÇÃO	6.878,75			5.383,045232	1,277854765	61.177,051278
31/07/2024	SALDO ATUAL	78.243,50			61.177,051278		61.177,051278

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	71.499,89
APLICAÇÕES (+)	6.878,75
RESGATES (-)	617,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	483,22
IMPOSTO DE RENDA (-)	1,36
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	481,86
SALDO ATUAL =	78.243,50

Valor da Cota

28/06/2024	1,270470135
31/07/2024	1,278968112

Rentabilidade

No mês	0,6688
No ano	4,5889
Últimos 12 meses	8,6698

Transação efetuada com sucesso por: JH613161 SANDRA REGINA GUILHERME DE BARROS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Confere com Original

09

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G337081015555999020
08/08/2024 10:21:16

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
Conta corrente 846-X ASSOCIACAO LAR
Período do extrato 07 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/06/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
18/07/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.801	25,00 D	
				104 1202 002108994000190 DROGARIA MARC			
18/07/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	25,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
23/07/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.301	342,00 D	
				756 3188 027408680000133 CLINICA PLENA			
23/07/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	342,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
24/07/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.401	250,00 D	
				033 0182 028300791000194 LLT COMERCIO			
24/07/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	250,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
26/07/2024		0000	14105	874 Transferência Agendada	47.500.000.108.483	6.878,75 C	
				26/07 PM GUAIRA - SA			
26/07/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	6.878,75 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
31/07/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JH613161 SANDRA REGINA GUILHERME DE BARROS.

Confere com Original

yo

DROGARIA MARCA LTDA ME

AVENIDA 21, 867 - CENTRO - CEP:14790-000 - GUAÍRA - SP
TEL: (17)3331-5129

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000001698 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3524 0702 1089 9400 0190 5500 1000 0016 9810 0000 9353

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
OUTRAS SAÍDAS DE MERCADORIAS OU PRESTAÇÕES DE SERV

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241527480412 16/07/2024 15:55:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322.021.100.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF
02.108.994/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO LAR

CNPJ / CPF
03.053.674/0001-42

DATA DA EMISSÃO
16/07/2024

ENDEREÇO
AV 19, 966

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
16/07/2024

MUNICÍPIO
GUAÍRA

FONE / FAX
(17)3331-6944

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:54:40

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6,36	56,43
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	31,43	0,00	0,00	25,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
98095	OxALATO DE ESCITALOPRAM 10MG 30CP BIO - C.P. ANVISA 1057306100060 - PMC: R\$56,43 - - LOTE: 2318283 - QTD: 1,00 - FAB: 29/11/2023 - VAL: 29/11/2025 -	30049059	0500	5929	CX	1,00	56,43000	31,43	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Associação Lar
CNPJ: 03.053.674/0001-42
DOC Nº 182 / 2021
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 06 / 22
RECURSO: Municipal Saúde
R\$ 25,00

Associação Lar
CNPJ: 03.053.674/0001-42
PROC. Nº
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº
FONTE DO RECURSO:
PGTO PARCIAL R\$

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CFe-SAT Ref.: (3524 0702 1089 9400 0190 5900 1247 1520 2633 3984 1319) -
Valor Aproximado dos Tributos R\$: 6,36(25,44%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Confere com Original



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G336181356290190033
18/07/2024 14:18:06

Debitado

Agência 475-8
Conta corrente 846-X ASSOCIACAO LAR

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1202 CIDADE DE GUAIRA
Conta corrente (com DV) 30003579
Conta Pagamento 0000
CNPJ 02.108.994/0001-90
Nome favorecido DROGARIA MARCA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 71.801
Valor 25,00
Data transferência 18/07/2024

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 38CA1220768AFE03

Transação efetuada com sucesso por: JH613161 SANDRA REGINA GUILHERME DE BARROS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Confere com Original

12



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

5584

Código de Verificação de Autenticidade

TR5FDXFWM

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/07/2024 às 15:57:29

Chave de Acesso

1489488E7V4Z27H37SYVY0AULK7SLW4

Para certificação da autenticidade acesse

http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu

consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GUAIRA-SP	GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			30/06/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.408.680/0001-33		129613050	000774822	CLINICA PLENA EM MED. E SEG.TRAB. LTDA ME
Logradouro			Complemento	Bairro
Av. 13, 473				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
03.053.674/0001-42			ASSOCIACAO LAR
Logradouro			Complemento
R 20, 1191			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
10,00	UN	AVALIAÇÃO CLINICA	38,00	R\$ 380,00

Associação Lar

CNPJ: 03.053.674/0001-42

PROC. Nº 182 / 2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 06/22

FONTE DO RECURSO: Municipal

QUOTA PARCIAL R\$ 342,00

R\$ 38,00

PAGO COM RECURSO PRÓPRIO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,00%	00000400000001	8640299		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 380,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 380,00	R\$ 11,40	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 380,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$51,11 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$12,35

Informações Complementares

FATURA 12549

Confere com Original

RECEBI(EMOS) DE CLINICA PLENA EM MED. E SEG.TRAB. LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5584 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TR5FDXFWM.

Data

CPF/RG

Assinatura

13



CLINICA PLENA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO
TREZE, 473 - CENTRO - Guaíra - SP - CEP: 14790-000
CLINICA PLENA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA
CNPJ: 27.408.680/0001-33 IE: ISENT0

(17) 3330-1753

atendimento@plenamed.com.br

ASSOCIACAO LAR

CNPJ: 03.053.674/0001-42

(17) 3331-6944

ALAR.ALAR99@HOTMAIL.COM

R 20, 1191 - PARQUE PARANOIA - Guaíra - SP - CEP: 14790-000

Qt.	Produto/Serviço	Detalhe do item	Valor unitário	Subtotal
10	0001 - AVALIAÇÃO CLÍNICA (ASO)		38,00	380,00
			Total	380,00
			Valor líquido	380,00

Condição de pagamento:

Nº	Vencimento	Valor (R\$)
1º	10/07/2024	380,00

Observações:

- 1- IANCA ALVES MOREIRA DE SOUZA - CLINICO
- 2- ROSA MARIA DE LIMA - CLINICO
- 3-LIVIA DE SOUSA CAMARGO - CLINICO
- 4- CRISTIANO HIROUYUKY YAMAOKA- CLINICO
- 5- IEDA PAULA DE OLIVEIRA FALEIROS - CLINICO
- 6- MAIRA DOS SANTOS PEREIRA - CLINICO
- 7- LUIZ FRANCISCO DE SOUSA - CLINICO
- 8- KARINA YUMY SEKIMURA MATTOS - CLINICO
- 9- JUSCELIA ALVES DOS SANTOS - CLINICO
- 10- JOSANA CARLA DE CASTRO - CLINICO

Confere com Original

14

Debitado

Agência 475-8
Conta corrente 833-8 ASSOCIACAO LAR

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3188 CREDICITRUS
Conta corrente (com DV) 1022059
Conta Pagamento 0000
CNPJ 27.408.680/0001-33
Nome favorecido CLINICA PLENA EM MEDICINA E SEGURANCA D
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 72.302
Valor 38,00
Data transferência 23/07/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 0110D84EF0130052

Transação efetuada com sucesso por: JH613161 SANDRA REGINA GUILHERME DE BARROS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Confere com Original

15



TED - Transferência Eletrônica Disponível

Debitado

Agência 475-8
Conta corrente 846-X ASSOCIACAO LAR

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3188 CREDICITRUS
Conta corrente (com DV) 1022059
Conta Pagamento 0000
CNPJ 27.408.680/0001-33
Nome favorecido CLINICA PLENA EM MEDICINA E SEGURANCA D
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 72.301
Valor 342,00
Data transferência 23/07/2024

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 7A62579B5F360BA6

Transação efetuada com sucesso por: JH613161 SANDRA REGINA GUILHERME DE BARROS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Confere com Original

36

RECEBEMOS DE LLT Comércio de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 397
		SÉRIE: 1

LLT Comércio de Medicamentos LTDA Rua: Dez, 595 - Centro, Guaira, SP - CEP: 14790-000 - Fone/Fax: (17) 33304753	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 397 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35240728300791000194550010000003971112940753 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda com Cupom Fiscal		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241572775277 22/07/2024 10:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322062828113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 28300791000194

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 03053674000142		DATA DA EMISSÃO 22/07/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO LAR		CEP		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 22/07/2024
ENDEREÇO rua 20, 1191	BAIRRO/DISTRITO PARANOIA	UF SP		HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:26
MUNICÍPIO Guaira	FONE/FAX (14) 33316944	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

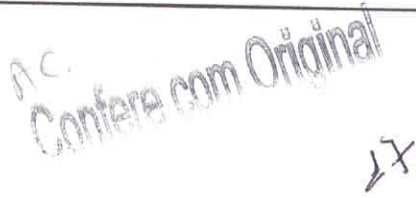
FATURA	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 312,95	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 62,95	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 250,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896212420100	CONCERTA 18 MG C/30 COMP DESCONTO: R\$ 62,95 (20,11%), TOTAL LÍQ.: R\$ 250,00	30049069	2500	5929	UN	1,00	312,95	312,95	62,95	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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006 Documentos Fiscais Vinculados: 35240728300791000194590008635634211474812387 Val Tributos Não Apurado R\$250,00 (100,00%)	

**TED - Transferência Eletrônica Disponível****Debitado**

Agência 475-8
Conta corrente 846-X ASSOCIACAO LAR

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 182 GUAIRA
Conta corrente (com DV) 130038741
Conta Pagamento 0000
CNPJ 28.300.791/0001-94
Nome favorecido LLT COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 72.401
Valor 250,00
Data transferência 24/07/2024

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB FED849AE70BB0858

Transação efetuada com sucesso por: JH613161 SANDRA REGINA GUILHERME DE BARROS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Confere com Original

18