

PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÊS DE REFERÊNCIA: Agosto 2024

PROCESSO N.º: 182/2021

EDITAL Nº 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: 28/08/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: Agosto 2024

FONTE DO RECURSO: Municipal/Saúde

SALDO ANTERIOR: R\$ 78.243,50

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 84.868,77

2024

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

Mês de referência: Agosto 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: 28/08/2024

Mês de referência do recurso: Agosto 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\$)
01/08/2024	Radiologia Odontológica Galdiano e moreira Ltda NF 19	Serviço Terceiro	R\$ 80,00
09/08/2024	L.L.T. Comércio Medicamentos Ltda NF 404	Medicamentos	R\$ 134,67
12/08/2024	Serafim Zeme Drogaria Ltda NF 785	Material Consumo	R\$ 9,00
13/08/2024	Prado e Prado Com.Prod. Farmaceuticos NF 1743	Material Consumo	R\$ 119,90
13/08/2024	Clinica 2M Segurança e Medicina Trabalho Ltda NF 957 (Rateado com 833-8)	Serviço Terceiro	R\$ 240,50
20/08/2024	Clinica Plena Medicina Segurança Trabalho Ltda NF 5616 (Rateado com 833-8)	Serviço Terceiro	R\$ 171,00
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 755,07

Guaíra/SP, 09 de Setembro de 2024.

Sandra Regina Guilherme de Barros
Intervento

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

**ANEXO 30:
FICHA CONTÁBIL**

Mês de referência: Agosto 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

Órgão Concessor: Município de Guaíra/ SP

OSC: Associação Lar - Alar

Responsável: Sandra Regina Guilherme de Barros

Valor Recebido: R\$ Data:

Mês de referência do recurso: Agosto 2024

Fonte do Recurso: Municipal / Saúde

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
30/07/2024	Saldo Anterior			R\$ 78.243,50
13/08/2024	NF 19 – Transferência Online	R\$ 80,00		R\$ 78.163,50
13/08/2024	NF 404 – Transferência Online	R\$ 134,67		R\$ 78.028,83
14/08/2024	NF 785 – Transferência Online	R\$ 9,00		R\$ 78.019,83
14/08/2024	NF 1743 – Transferência Online	R\$ 119,90		R\$ 77.899,93
16/08/2024	NF 957 – Transferência Online	R\$ 240,50		R\$ 77.659,43
23/08/2024	NF 561 – Transferência Online	R\$ 171,00		R\$ 77.488,43
23/08/2024	Recurso Recebido		R\$ 6.878,75	84.367,18
30/08/2024	Aplicação		R\$ 501,59	R\$ 84.868,77
		SALDO FINAL		R\$ 84.868,77

Banco: Brasil

Agencia: 0475-8

Conta Corrente n.º: 846-X

Guaira SP, 09 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\$)
20/08/2024	R\$ 6.878,75	28/08/2024	550.475.000.108.483	R\$ 6.878,75
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 78.243,50
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 85.122,25
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 501,59
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R\$ 85.623,84
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 85.623,84

(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\$ 134,67	-	R\$ 134,67	R\$ 134,67	-
Material médico e hospitalar (*)	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	-
Outros materiais de consumo	R\$ 128,90	-	R\$ 128,90	R\$ 128,90	-
Serviços médicos (*)	-	-	-	-	-
Outros serviços de terceiros	R\$ 491,50	-	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\$ 755,07	-	R\$ 755,07	R\$ 755,07	-

(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\$ 85.623,84
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 755,07
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$ 84.868,77
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R\$ 84.868,77

Guaíra/SP, 09 de setembro 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, 09 de Setembro de 2024.

Sandra Regina Guilherme de Barros
Interventor



Associação Lar
CNPJ: 03.053.674/0001-42
Rua: 20 ,1191 – Paranoá
Guaiúba/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: Agosto 24									
NF 5584	Clínica 2 M Seg. Medicina do Trabalho Ltda	Serviço Terceiro	R\$ 240,50	R\$ 333,00	Proc. N.º 181/2021	Proc. N.º 182/2021	Proc. N.º 182/2021		R\$ 92,50
NF 5616	Clínica Plena Med. Seg. Trabalho Ltda ME	Serviço Terceiro	R\$ 171,00	R\$ 228,00					R\$ 57,00

Guaiúba/SP, 09 de Setembro de 2023.

Sandra Regina Guilherme de Barros
Interventor

Cliente

Agência 475-8
Conta 846-X ASSOCIACAO LAR
Mês/ano referência AGOSTO/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
31/07/2024	SALDO ANTERIOR	78.243,50			61.177,051278		
13/08/2024	RESGATE	214,67	0,65		167,914254	1,282321153	61.009,137024
	Aplicação 11/09/2023	214,67	0,65		167,914254		
14/08/2024	RESGATE	128,90	0,40		100,803400	1,282694831	60.908,333624
	Aplicação 11/09/2023	128,90	0,40		100,803400		
16/08/2024	RESGATE	240,50	0,77		187,986492	1,283443281	60.720,347132
	Aplicação 11/09/2023	240,50	0,77		187,986492		
23/08/2024	RESGATE	171,00	0,60		133,508241	1,285313920	60.586,838891
	Aplicação 11/09/2023	171,00	0,60		133,508241		
28/08/2024	APLICAÇÃO	6.878,75			5.347,144682	1,286434239	65.933,983573
30/08/2024	SALDO ATUAL	84.868,77			65.933,983573		65.933,983573

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	78.243,50
APLICAÇÕES (+)	6.878,75
RESGATES (-)	755,07
RENDIMENTO BRUTO (+)	504,01
IMPOSTO DE RENDA (-)	2,42
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	501,59
SALDO ATUAL =	84.868,77

Valor da Cota

31/07/2024	1,278968112
30/08/2024	1,287177903

Rentabilidade

No mês	0,6419
No ano	5,2603
Últimos 12 meses	8,3916

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

G332101445764065019
10/09/2024 14:53:30

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
Conta corrente 846-X ASSOCIACAO LAR
Período do extrato 08 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/07/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
13/08/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.051.001	80,00 D	
				13/08 11:18 RONALDO GALDIANO NOGUEIR			
13/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.301	134,67 D	
				033 0182 028300791000194 LLT COMERCIO			
13/08/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	214,67 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
14/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.401	9,00 D	
				756 3188 014724213000170 SERAFIM ZEME			
14/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.402	119,90 D	
				756 3188 029461890000110 PRADO E PRADO			
14/08/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	128,90 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
16/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.601	240,50 D	
				748 0715 043684367000184 CLINICA 2M DE			
16/08/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	240,50 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
23/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.301	171,00 D	
				756 3188 027408680000133 CLINICA PLENA			
23/08/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	171,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
28/08/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.108.483	6.878,75 C	
				28/08 15:24 PM GUAIRA - SAUDE			
28/08/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	6.878,75 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
31/08/2024		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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICIPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
19
Código de Verificação de Autenticidade
PZLDYKMJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/08/2024 às 17:05:58
Chave de Acesso
1493711W7JUIW6E33DK170DWAJS85J7

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/08/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.187.631/0001-28	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 170053050	Cadastro 000789962	Nome/Razão Social RADIOLOGIA ODONTOLOGICA GALDIANO E MOREIRA LTDA
Logradouro Av. 27, 899			Complemento	Bairro SANTA HELENA
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone (17)33242-1249	E-mail CLAUDIO@MIRACONT.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 03.053.674/0001-42	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO LAR
Logradouro AV GABRIEL GARCIA LEAL, 1610			Complemento
CEP/Cod. Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33316944
			E-mail ALAR.FINANCEIRO@HOTMAIL.COM

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	RADIOGRAFIA PANORÂMICA IMPRESSA.	80,00	R\$ 80,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640204	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...					
Valor Total dos Serviços R\$ 80,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 80,00	Total do ISS R\$ 1,61	ISS Retido 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\$ 80,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Confere com Original

RECEBI(EMOS) DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA GALDIANO E MOREIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 19 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PZLDYKMJ.

Data

CPF/RG

Assinatura



Transferências entre contas correntes BB

G334131110878523018
13/08/2024 11:18:20

Debitado

Nome ASSOCIACAO LAR
Agência 475-8
Conta corrente 846-X

Creditado

Nome RONALDO GALDIANO NOGUEIRA
Agência 475-8
Conta corrente 51001-7
Valor 80,00
Data Nesta data

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

RECEBEMOS DE LLT Comércio de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
		Nº 404
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

LLT Comércio de Medicamentos LTDA Rua: Dez, 595 - Centro, Guaíra, SP - CEP: 14790-000 - Fone/Fax: (17) 33304753	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 404 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35240828300791000194550010000004041924518835 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 135241733216294 09/08/2024 14:17	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322062828113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 28300791000194	

DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO LAR		CNPJ/CPF 03053674000142		DATA DA EMISSÃO 09/08/2024	
ENDEREÇO rua 20, 1191	BAIRRO/DISTRITO PARANOÁ	CEP		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 09/08/2024	
MUNICÍPIO Guaíra	FONE/FAX (14) 33316944	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:17	

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	205,14
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	70,47	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	134,67

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	
7896026120012	DROXINE ANTIACIDO 240 ML DESCONTO: R\$ 8,31 (18,99%), TOTAL LÍQ.: R\$ 35,43	30049099	0500	5929	UN	1,00	43,74	43,74	8,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7898941898915	LUVA DE LATEX USO GERAL C/PO G C/100 TALGE	40151900	2500	5929	UN	1,00	30,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7896714221083	NEOCOFAN AEROSOL 85ML DESCONTO: R\$ 26,15 (53,21%), TOTAL LÍQ.: R\$ 22,99	30049037	0500	5929	UN	1,00	49,14	49,14	26,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7896422504478	NEOMICINA+BACITRACINA POM 50G (MED) DESCONTO: R\$ 13,17 (46,76%), TOTAL LÍQ.: R\$ 14,99	30049099	0500	5929	UN	1,00	28,16	28,16	13,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7896714224688	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POM 60G (NEO) DESCONTO: R\$ 17,86 (64,12%), TOTAL LÍQ.: R\$ 9,99	30049099	0500	5929	UN	1,00	27,85	27,85	17,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7894916208154	TROPINAL C/ 20 CP DESCONTO: R\$ 4,98 (18,97%), TOTAL LÍQ.: R\$ 21,27	30049099	0500	5929	UN	1,00	26,25	26,25	4,98	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	
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: 35240828300791000194590008635634271848145284 Val Tributos Não Apurado R\$134,67 (100,00%)	RESERVADO AO FISCO <i>Confere com Original</i> 13

**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 81.301
Valor 134,67
Data transferência 13/08/2024

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 2DF506BBABF8E748

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

14

RECEBEMOS DE SERAFIM ZEME DROGARIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.785 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SERAFIM ZEME DROGARIA LTDA AV JOSE CAVENAGHI 1483 RESIDENCIAL NADIA - CEP 14790000 GUAIRA - SP Fone/Fax:1733315868	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saida: 1 Entrada: 0 Nº 000.000.785 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0814 7242 1300 0170 5500 1000 0007 8511 5847 6220 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO EMISSAO REF CUPOM FISCAL	
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 322030020116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL ASSOCIACAO ALAR		CNPJ/CPF 03053674000142	
ENDEREÇO AVENIDA GABRIEL GARCIA LEAL 1610	BAIRRO/DISTRITO PARANOA	CEP 14790000	
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX 1733316944	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO 12/08/2024
DATA DE SAÍDA/ENTRADA 12/08/2024
HORA DE SAÍDA 10:50:36

FATURA

--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9,98
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,98	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				9,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Ocorrência de Transporte	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. DESC.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7891800628371	FITA MICROPOROSA 1,2 X 4,5 CM	30051030	0500	5929	UND	2	4,99	0,98	9,00	0,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Protocolo: 135241750002218 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA, CONFORME ARTIGO 313-W DO RICMS Ref Sat: 45290	RESERVADO AO FISCO <i>Confere com Original</i>
---	---

**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) 891690
Conta Pagamento 0000
CNPJ 14.724.213/0001-70
Nome favorecido SERAFIM ZEME DROGARIA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 81.401
Valor 9,00
Data transferência 14/08/2024

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 3AAFACC04602356A

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

Recebemos de PRADO E PRADO COM PRO FAR LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado		NF-e No. 000.001.743 SÉRIE 001	
Identificação e Assinatura do Recebedor:			

Identificação do Emitente PRADO E PRADO COM PRO FAR LTDA R24, 669 CENTRO GUAIRA 14790000 1733311503 SP	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.001.743 SÉRIE 001 FL 1/1		Chave de Acesso: 3524 0829 4618 9000 0110 5500 1000 0017 4310 0110 5943
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
			Protocolo de autorização de uso: 135241759223632 13/08/2024 09:19:41

Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM		CNPJ: 29461890000110
Inscrição Estadual: 322061501116	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	

Destinatário/Remetente:		CNPJ/CPF: 03053674000142	Data da Emissão: 13/08/2024
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO LAR	Bairro/Distrito: PARANOIA	CEP: 14790000	Data da Entrada / Saída: 13/08/2024
Endereço: RUA 20, 1191	Fone/Fax: 1733316944	UF: SP	Hora da Saída: 09:19:56
Município: GUAIRA	Inscrição Estadual:		

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor

Cálculo do Imposto:		Base de Cálculo do ICMS: 0,00		Valor do ICMS: 0,00	Base de Cálculo ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 119,90
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Desconto: 0,00	Outras Desp. Acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00	Valor Total da Nota: 119,90		

Transportador/Volume Transportados:		Frete por conta:	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:
Razão Social:						
Endereço:		Município:		UF:	Inscrição Estadual:	
Quantidade:	Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto:	Peso Líquido:	

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
38019	AP PRESSAO DIG DE PULSO BSP21	90189069	0102	5929	UN	1,00	119,90	0,00	119,90	0,00	0,00		0,00	

Confere com Original

Cálculo do ISSQN:		v1.1	
Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:

Dados Adicionais:	
Informações Complementares: INDEFINIDO; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006), NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI;(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (13/08/2024, 59, 001419822) NF: 866	



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G338141355346784006
14/08/2024 14:01:17

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) 1730215
Conta Pagamento 0000
CNPJ 29.461.890/0001-10
Nome favorecido PRADO E PRADO COMERCIO DE PRODUTOS FARM
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 81.402
Valor 119,90
Data transferência 14/08/2024

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB C0806A430719213D

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAÍRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
957
Código de Verificação de Autenticidade
LDP86DGHF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/08/2024 às 12:02:29
Chave de Acesso
14980576IBAQ09YOLBMZ6FFUEJVM1TZT

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAÍRA-SP	Local da Prestação GUAÍRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 15/08/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 43.684.367/0001-84	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 153313050	Cadastro 000782169	Nome/Razão Social CLINICA 2M DE SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA
Logradouro Rua 34, 138			Complemento	Bairro CAMPOS ELISEOS
CEP 14790-000	Cidade GUAÍRA-SP		Telefone 000000000X	E-mail COMERCIAL@2MSMT.COM.BR /

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 03.053.674/0001-42	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO LAR
Logradouro RUA 20, 1191			Complemento
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAÍRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33316944
			E-mail alar.alar99@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Tota
9,00	UN	Exame Clínico - ASO	37,00	R\$ 333,00

92,50
 130 COM RECURSO PRÓPRIO

Associação Lar
CNPJ: 03.053.674/0001-42
PROC. Nº 182/2021
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 06/22
FONTE DO RECURSO: Municipal
PGTO PARCIAL R\$ 240,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	2,01%	0000040000002	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 333,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 333,00	R\$ 6,69	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\$ 333,00

Val. Aprox. Tribut

Informações Complementares

CLINICA 2M DE SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO
 PIX CNPJ: 43.684.367/0001-84

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA 2M DE SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **957** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LDP86DGHF**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Confere com Original

19



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G335161308189724006
16/08/2024 13:19:57

Debitado

Agência 475-8
Conta corrente 846-X ASSOCIACAO LAR

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 715 SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 369513
Conta Pagamento 0000
CNPJ 43.684.367/0001-84
Nome favorecido CLINICA 2M DE SEGURANCA E MEDICINA DO T
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 81.601
Valor 240,50
Data transferência 16/08/2024

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 9EBFAD59271A815D

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



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G335161308189724009
16/08/2024 13:21:13

Debitado

Agência 475-8
Conta corrente 833-8 ASSOCIACAO LAR

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 715 SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 369513
Conta Pagamento 0000
CNPJ 43.684.367/0001-84
Nome favorecido CLINICA 2M DE SEGURANCA E MEDICINA DO T
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 81.601
Valor 92,50
Data transferência 16/08/2024

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 05112CC6B1BFF98E

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

21



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAÍRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
5616
Código de Verificação de Autenticidade
2HZFZK3JJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/08/2024 às 15:48:13
Chave de Acesso
14991039W8R8THC8QHAHNX3YIHODU1FW

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/07/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
6,00	UN	AVALIAÇÃO CLINICA	38,00	R\$ 228,00

R\$ 57,00
PAGO COM RECURSO PRÓPRIO

Associação Lar
CNPJ: 03.053.674/0001-42
PROC. N° 182 / 2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N° 06 B2
FONTE DO RECURSO: Municipal Saúde
PGTO PARCIAL. R\$ 171,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 3,00%	Atividade Município 00000400000001	Código CNAE 8640299	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 228,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 228,00	Total do ISS R\$ 6,84	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 228,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$30,67 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$7,41

Informações Complementares

FATURA 12703

Confere com Original

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA PLENA EM MED. E SEG.TRAB. LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5616** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2HZFZK3JJ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

22



CLINICA PLENA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO
TREZE, 473 - CENTRO - Guaíra - SP - CEP: 14790-000

(17) 3330-1753

CLINICA PLENA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA
CNPJ: 27.408.680/0001-33 IE: ISENT0

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
6	0001 - AVALIAÇÃO CLÍNICA (ASO)		38,00	228,00
			Total	228,00
			Valor líquido	228,00

Condição de pagamento:

Nº	Vencimento	Valor (R\$)
1º	02/08/2024	228,00

Observações:

- 1- JULIANA GERONIMO DO NASCIMENTO - CLINICO C.L
- 2- DANIELA MARTINS - CLINICO
- 3-MAIRA DA SILVA MODESTO - CLINICO C.D
- 4- RAFAEL NICODEMOS GARCIA - CLINICO C.L
- 5- VINICIUS SOARES DA SILVA - CLINICO C.L
- 6- FABIANA ZAMPIERI DA SILVA - CLINICO C.L

Confere com Original



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G338230832195958014
23/08/2024 08:35:58

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 82.301
Valor 171,00
Data transferência 23/08/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 21C17D7CF8FB32D1

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