

PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÊS DE REFERÊNCIA: Novembro 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\$ 6.828,75

DATA DO RECEBIMENTO: 27/11/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: Novembro 2024

FONTE DO RECURSO: Municipal/Saúde

SALDO ANTERIOR: R\$ 97.650,29

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 103.369,98

2024

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

Mês de referência: Novembro 2024

Processo n.º: 182/2021

Editais 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\$ 6.828,75 Data: 27/11/2024

Mês de referência do recurso: Novembro 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\$)
04/10/2024	LLT Comércio De Medicamentos LTDA – NF's nº 436/ 437/ 438/ 443	Medicamentos	R\$195,07
03/11/2024	Drogaria Fraan Med De Guaira LTDA - NF nº 538	Medicamentos	R\$80,64
05/11/2024	Clínica 2M De Segurança e Medicina Do Trabalho LTDA – NF nº 1039 (rateado com 833-8)	Serviços de Terceiros	R\$ 74,00
06/11/2024	Serafim Zeme Drogaria LTDA – NF nº 801	Medicamentos	R\$ 74,66
08/11/2024	CELP Centro De Exames Laboratoriais Paranoa S.S. – NF nº 992	Serviços De Terceiros	R\$ 45,00
14/11/2024	Drogaria Marca LTDA ME – NF nº 1750	Medicamentos	R\$ 427,00
19/11/2024	Elina Naomi Nagano Nishida – NF nº 775 (rateado com 844-3)	Material Consumo	R\$ 192,70
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 1.089,07

Guaíra/SP, 30 de Dezembro 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: Novembro 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\$ 6.828,75 Data: 27/11/2024

Mês de referência do recurso: Novembro 2024

Fonte do Recurso: Municipal / Saúde

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
31/10/2024	Saldo Anterior			R\$ 97.650,29
07/11/2024	NF's nº 436/ 437/ 438/ 443 – Transferência Online	R\$195,07		R\$ 97.455,22
14/11/2024	NF 992 – Transferência Online	R\$45,00		R\$ 97.410,22
14/11/2024	NF 801 – Transferência Online	R\$74,66		R\$ 97.335,56
14/11/2024	NF 538 – Transferência Online	R\$80,64		R\$ 97.254,92
21/11/2024	NF 1039 – Transferência Online	R\$74,00		R\$ 97.180,92
27/11/2024	Recurso Recebido		R\$6.828,75	R\$ 104.009,67
27/11/2024	NF 775 – Transferência Online	R\$192,70		R\$ 103.816,97
29/11/2024	NF 1750 – Transferência Online	R\$427,00		R\$ 103.389,97
31/11/2024	Aplicação	-R\$19,99		R\$ 103.369,98
		SALDO FINAL		R\$ 103.369,98

Banco: Brasil

Agencia: 0475-8

Conta Corrente n.º: 846-X

Guaíra SP, 30 de Dezembro 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\$)
20/11/2024	R\$ 6.828,75	27/11/2024	550.475.000.108.483	R\$ 6.828,75
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 97.650,29
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 6.828,75
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				-R\$19,99
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R\$104.459,05
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$104.459,05

(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\$777,37		R\$777,37	R\$777,37	-
Material médico e hospitalar (*)	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	-
Outros materiais de consumo	R\$192,70		R\$192,70	R\$192,70	-
Serviços médicos (*)	-	-	-	-	-
Outros serviços de terceiros	R\$119,00	-	R\$119,00	R\$119,00	-
Locação de imóveis	-	-	-	-	-
Locações diversas	-	-	-	-	-
Utilidades públicas (7)	-	-	-	-	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e materiais permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas financeiras e bancárias	-	-	-	-	-
Vestuário	-	-	-	-	-
Outras despesas-IPVA	-	-	-	-	-
TOTAL	R\$1.089,07		R\$1.089,07	R\$1.089,07	-

(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\$ 104.459,05
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 1.089,07
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$ 103.369,98
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R\$ 103.369,98

Guaíra/SP, 30 de Dezembro 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, 30 de Dezembro 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

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	Municipal Saúde	Federal	
Mês: Novembro 24									
NF 1039	Clinica 2 M De Segurança e Medicina Do Trabalho LTDA	Serviços De Terceiros	R\$ 74,00	R\$ 111,00	Proc. N.º 181/2021	Proc. N.º 181/2021	Proc. N.º 182/2021	Proc. N.º 182/2021	833-8
					-	-	R\$ 74,00	-	R\$ 37,00

Guaíra/SP, 30 de Dezembro de 2024.

Sandra Regina Guilherme de Barros
Interventor



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G338121331774476013
12/12/2024 13:40:22

Cliente

Agência 475-8
Conta 846-X ASSOCIACAO LAR
Mês/ano referência NOVENBRO/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
31/10/2024	SALDO ANTERIOR	97.650,29			74.882,573559		
07/11/2024	RESGATE	195,07	1,30		150,360787	1,305992104	74.732,212772
	Aplicação 11/09/2023	195,07	1,30		150,360787		
14/11/2024	RESGATE	200,30	1,39		154,188439	1,308074728	74.578,024333
	Aplicação 11/09/2023	200,30	1,39		154,188439		
21/11/2024	RESGATE	74,00	0,53		56,922791	1,309317378	74.521,101542
	Aplicação 11/09/2023	74,00	0,53		56,922791		
27/11/2024	APLICAÇÃO	6.636,05			5.061,881110	1,310984959	79.582,982652
29/11/2024	RESGATE	427,00	0,02		325,519276	1,311811714	79.257,463376
	Aplicação 11/09/2023	427,00	0,02		325,519276		
29/11/2024	COBRANÇA DE IR		600,89		458,061163	1,311811714	78.799,402213
	Aplicação 11/09/2023		29,39		22,404130		
	Aplicação 27/09/2023		42,36		32,291220		
	Aplicação 27/10/2023		41,84		31,894821		
	Aplicação 29/11/2023		41,84		31,894821		
	Aplicação 19/12/2023		41,68		31,772852		
	Aplicação 15/01/2024		2,55		1,943877		
	Aplicação 29/01/2024		54,12		41,255921		
	Aplicação 23/02/2024		0,30		0,228691		
	Aplicação 28/02/2024		53,84		41,042475		
	Aplicação 27/03/2024		51,59		39,327290		
	Aplicação 26/04/2024		53,30		40,630831		
	Aplicação 24/05/2024		53,98		41,149198		
	Aplicação 26/06/2024		45,14		34,410426		
	Aplicação 26/07/2024		36,11		27,526816		
	Aplicação 28/08/2024		26,70		20,353531		
	Aplicação 26/09/2024		18,01		13,729104		
	Aplicação 30/10/2024		8,11		6,182290		
	Aplicação 27/11/2024		0,03		0,022869		
29/11/2024	SALDO ATUAL	103.369,98			78.799,402213		78.799,402213

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	97.650,29
APLICAÇÕES (+)	6.636,05
RESGATES (-)	896,37
RENDIMENTO BRUTO (+)	584,14
IMPOSTO DE RENDA (-)	604,13
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	-19,99
SALDO ATUAL =	103.369,98

Valor da Cota

31/10/2024	1,304045549
29/11/2024	1,311811714

Rentabilidade

No mês	0,5955
No ano	7,2747

Confere com Original

RECEBEMOS DE LLT Comércio de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO		Nº 436
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 436 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35241028300791000194550010000004361926856930 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 13524223349427 04/10/2024 11:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322062828113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 28300791000194	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO LAR		03053674000142	04/10/2024
ENDEREÇO rua 20, 1191	BAIRRO/DISTRITO PARANOA	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 04/10/2024
MUNICÍPIO Guaíra	FONE/FAX (17) 33316944	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:49

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	13,92	0,00	0,00	55,68		

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7891058021955	URBANIL 20MG 20 COMP DESCONTO: R\$ 13.92 (20,00%), TOTAL LÍQ.: R\$ 55,68	30049069	0500	5929	UN	2,00	34,80	69,60	13,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Confere com Original

Associação Lar	
CNPJ: 03.053.674/0001-42	
PROC. Nº 182 / 2021	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 06/22	
FONTE DO RECURSO: Municipal Saúde	
PGTO PARCIAL. R\$ 55,68	

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: 35241028300791000194590008635634449587784041 Val Tributos Não Apurado R\$55,68 (100,00%)	

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 437
		SÉRIE: 1

LLT Comércio de Medicamentos LTDA Rua: Dez, 595 - Centro, Guaiara, SP - CEP: 14790-000 - Fone/Fax: (17) 33304753	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 437 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35241028300791000194550010000004371616813660 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242226756685 04/10/2024 17:34
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda com Cupom Fiscal		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322062828113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 28300791000194

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO LAR		03053674000142	04/10/2024
ENDEREÇO rua 20, 1191	BAIRRO/DISTRITO PARANOA	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 04/10/2024
MUNICÍPIO Guaira	FONE/FAX (17) 33316944	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:34

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 14,90	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 14,90

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
7898277715085	MELATONINA GTS 20ML.	21069030	0500	5929	UN	1,00	14,90	14,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Confere com Original

Associação Lar
CNPJ: 03.053.674/0001-42
PROC. Nº 182 / 2021
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 06/22
FONTE DO RECURSO: Municipal Saúde
PGTO PARCIAL. R\$ 14,90

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: 35241028300791000194590008635634451926525690 Val Tributos Não Apurado R\$14,90 (100,00%)	

RECEBEMOS DE LLT Comércio de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
		Nº 438
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 438 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35241028300791000194550010000004381970438360 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242226769062 04/10/2024 17:36
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda com Cupom Fiscal	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322062828113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 28300791000194

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO LAR		03053674000142		04/10/2024	
ENDEREÇO rua 20, 1191	BAIRRO/DISTRITO PARANOA	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 04/10/2024		
MUNICÍPIO Guaíra	FONE/FAX (17) 33316944	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:36	

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 220,15	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 120,15	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 100,00

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896004747620	ARIPIRAZOL 10MG C/30CP C1 EMS-GENÉRICO DESCONTO: R\$ 120,15 (54,57%), TOTAL LÍQ.: R\$ 100,00	30049069	0500	5929	UN	1,00	220,15	220,15	120,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Confere com Original

Associação Lar
CNPJ: 03.053.674/0001-42
PROC. Nº 182 / 2021
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 06 / 22
FONTE DO RECURSO: Municipal Saúde
PGTO PARCIAL. R\$ 100,00

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: 35241028300791000194590008635634451952725161 Val Tributos Não Apurado R\$100,00 (100,00%)	AC

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 443
		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 443 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35241028300791000194550010000004431484929079 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 135242294714080 11/10/2024 16:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322062828113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 28300791000194

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO LAR		CNPJ/CPF 03053674000142	DATA DA EMISSÃO 11/10/2024
ENDEREÇO rua 20, 1191	BAIRRO/DISTRITO PARANOA	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 11/10/2024
MUNICÍPIO Guaíra	FONE/FAX (17) 33316944	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:16

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 66,63	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 42,14	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 24,49

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
7896004731568	ESCITALOPRAM 10MG 30CPR EMS DESCONTO: R\$ 42,14 (63,24%), TOTAL LÍQ.: R\$ 24,49	30049059	0500	5929	UN	1,00	66,63	66,63	42,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Confere com Original

Associação Lar
CNPJ: 03.053.674/0001-42
PROC. N° 182 / 2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N° 06/22
FONTE DO RECURSO: Municipal Saúde
PGTO PARCIAL. R\$ 24,49

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: 35241028300791000194590008635634476309289040 Val Tributos Não Apurado R\$24,49 (100,00%)	RESERVADO AO FISCO

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G334071347441030007
07/11/2024 13:51:50**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 110.701
Valor 195,07
Data transferência 07/11/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 64BD6BECD641F2F4

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*

INFORMAÇÕES DE ORIGEM: Fraan Med de Guaira LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.000.538 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 03/11/2024 - DEST: FREML ASSOCIACAO LAR - VALOR TOTAL: R\$ 80,64		
DATA DE EMIÇÃO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR	

DROGARIA FRAAN MED DE GUAIRA LTDA Rua 16 B, 1217 - Centro - CEP: 14790-000 - GUAIRA - SP TEL: (17) 3331-7188		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.538 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO: 3524 1117 0652 2500 0129 5500 1000 0005 3810 0000 0753 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135242487965755 03/11/2024 09:57:08	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322034407110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 17.065.225/0001-29	

DESTINATÁRIO / REMETENTE ASSOCIACAO LAR		CNPJ / CPF 03.053.674/0001-42	DATA DA EMISSÃO 03/11/2024
ENDEREÇO AV GABRIEL GARCIA LEAL, 1610		CID 14790-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 03/11/2024
CIDADE GUAIRA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 09:40:32
FONE / FAX (17) 99975-3705			

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/12/2024	80,64									

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	34,03	80,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,64

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

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	UNID. FISC.	QTD	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS	TOTAL
119135	MSN CIPROFLOXACINO 500MG C/14 - C.P. ANVISA ISENTO - PMC: R\$30,00 - LOTE: 6506508 - QTD: 1,00 - FAB: 30/03/2024 - VAL: 25/02/2026	30039099	0500	5828	UN	1,00	30,00000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3211	PYRIDIUM 200MG C/18 DRG - C.P. ANVISA 1221400750040 - PMC: R\$30,64 - LOTE: 96374 - QTD: 1,00 - FAB: 16/08/2023 - VAL: 31/05/2026	30049088	0500	5829	UN	1,00	30,64000	30,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
97140	SUFLEX 400MG C/08CAPS - C.P. ANVISA 1677300600237 - PMC: R\$20,00 - LOTE: 4E3H14 - QTD: 1,00 - FAB: 10/04/2024 - VAL: 10/04/2026	30049029	0500	5829	UN	1,00	20,00000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Confere com Original

Associação Lar	
CNPJ: 03.053.674/0001-42	
PROC. Nº 182 / 2021	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 06 / 22	
FONTE DO RECURSO: Municipal / Saúde	
PGTO PARCIAL R\$ 80,64	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CFe-SAT Ref: (3524 1117 0652 2500 0129 5900 1284 2770 3419 1984 1375) - Valor Aproximado dos Tributos R\$: 34,03(42,20%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Feriado

COMPROVANTE DE ENTREGA

DATA VENDA: 11/2024 09:23:37

Cod Venda: 7493

Cod Cliente: 11004 Fone: 12 99753705

Nome Cliente ASSOCIACAO LAR

Endereço Entrega:

AV GABRIEL GARCIA LEAL

Nº 1610

Bairro: PARANOA

Cidade: GUAIRA

SP

Entregar Para:

Ponto de Ref:

OBS:

Produto	Qtd	VI Un	VI Total
MEN	1	R\$30,00	R\$30,00
PYRIDIUM 200MG C/18	1	R\$30,64	R\$30,64
IBUFLEX 400MG	1	R\$20,00	R\$20,00

VENDEDOR

Produtos: R\$ 80,64

ANDREY

Entrega: R\$ 0,00

Total com Entrega: R\$ 80,64

ENTREGADOR:

Troco Para: R\$ 0,00

REMOTO

Levar de Troco: R\$ 0,00

PAGAMENTO: A PRAZO

Agradecemos a Preferência!

Confere com Original



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra
Rua 24, 872 - Jardim Paulista - Guaíra (SP)
Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000
CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

RECEITUARIO MEDICO

Paciente: MARIA CLARA DA SILVA

Atend: 688400 A

1- CIPROFLOXACINO 500MG
TOMAR 1CP DE 12/12H POR 7 DIAS

2- PIRIDIUM 200MG
TOMAR 1CP DE 8/8H POR 3 DIAS (URINA FICARÁ ALARANJADA)

3- IBUPROFENO 400MG
TOMAR 1CP DE 8/8H POR 3 DIAS

OBS: INICIAR A MEDICAÇÃO COM URGENCIA!!!!!!!!!!!!!!

2 de novembro de 2024

Dr. Vitoria Pacheco Gazeta
MEDICA
CRM-SP: 253128

VITORIA PACHECO GAZETA
CRM:253128-SP

Confere com Original

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.30.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO LAR
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 846-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241114172934506910771
CNPJ DO PAGADOR: 3.053.674/0001-42
VALOR: R\$80,64
TARIFA: R\$0,00
DATA: 14/11/2024 - 14:30:00

=====

PAGO PARA: Drogaria Fraan Med
CNPJ: 17.065.225/0001-29
CHAVE PIX: 17065225000129
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000095134
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

=====

Notificacao enviada em: 14/11/2024 - 14:30:02

=====

DOCUMENTO: 111403
AUTENTICACAO SISBB: 7.D99.19A.598.4E2.624

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Confere com Original



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



Número da NFS-e
1039
Código de Verificação de Autenticidade
CS4PXCJ9U
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/11/2024 às 16:40:50
Chave de Acesso
1526208EAB7VRHS91AYIJYTGvy152YO8

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 05/11/2024
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 GUAIRA-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 24X26
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33316944
			E-mail alar.alar99@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
3,00	UN	Exame Clínico - ASO	37,00	R\$ 111,00

Associação Lar
CNPJ: 03.053.674/0001-42
PROC. N° 182 / 2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N° 06 / 22
FONTE DO RECURSO: Municipal Saúde
PGTO PARCIAL R\$ 74,00

R\$ 37,00
PAGO COM RECURSO PRÓPRIO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8630502	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...					
Valor Total dos Serviços R\$ 111,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 111,00	Total do ISS R\$ 2,23	ISS Retido 2 - Não 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\$ 111,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CLÍNICA 2M DE SEGURANÇA 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 1039 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CS4PXCJ9U.

Data

CPF/RG

Assinatura

ASSOCIAÇÃO LAR

DATA	NOME	CARGO	TIPO	EXAME
07/out	ERNANI CARREIRA DE CARVALHO	MOTORISTA	ADMISSIONAL	CLINICO CP
14/out	SIMONE GOMES DOS SANTOS	SERVIÇOS GERAIS	ADMISSIONAL	CLINICO AC
14/out	ANA PAULA CAROLINE RAMOS CONCEIÇÃO	EDUCADOR SOCIAL	ADMISSIONAL	CLINICO AC

Confere com Original

Debitado

Empresa

ASSOCIACAO LAR

Cliente

SANDRA REGINA
GUILHERME

Agência

475-8

Conta Corrente

846-X

Destino

Nome

CLINICA 2M DE
SEGURANCA E
MEDICINA DO T

Banco

748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Agência

715

Conta Corrente

369513

Dados da Transferência

Valor

74,00

Data

21/11/2024

Finalidade

PAGAMENTO
FORNECEDORES

Tipo Transferência

COMPE

Número documento

112101

Confere com Original

RECEBEMOS DE SERAFIM ZEME DROGARIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.801 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SERAFIM ZEME DROGARIA LTDA AV JOSE CAVENAGHI 1483 RESIDENCIAL NADIA - CEP 14790000 GUAIARA - SP Fone/Fax:1733315868	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 Nº 000.000.801 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 1114 7242 1300 0170 5500 1000 0008 0117 4398 5519 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242525809032 06/11/2024 18:55:40
	NATUREZA DA OPERAÇÃO EMISSION REF CUPOM FISCAL	
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 322030020116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 03053674000142	DATA DA EMISSÃO 06/11/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO ALAR		CEP 14790000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 06/11/2024
ENDEREÇO AVENIDA GABRIEL GARCIA LEAL 1610		BAIRRO/DISTRITO PARANOA	HORA DE SAÍDA 18:55:40
MUNICÍPIO GUAIARA	FONE/FAX 1733316944	UF SP	

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 87,84
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 13,18	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 74,66

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.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7891058326005	FRISIUM 20MG C/20 COMP Lote ERA02015 Validade 31/03/2026	30049069	0500	5929	UN	2	43,92	13,18	74,66	0,00	0,00	0,00		

Associação Lar	
CNPJ: 03.053.674/0001-42	
PROC. Nº 182 / 2021	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 06/22	
FONTE DO RECURSO: M. Saúde	
PGTO PARCIAL. R\$ 74,66	

Confere com Original

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Protocolo: 135242525809032 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA, CONFORME ARTIGO 313-W DO RICMS Ref Sat: 47202	

Debitado

Empresa	Cliente
ASSOCIACAO LAR	SANDRA REGINA
	GUILHERME
Agência	Conta Corrente
475-8	846-X

Destino

Nome
SERAFIM ZEME
DROGARIA LTDA
Banco
756 - BANCO SICOOB S.A.
Agência
3188
Conta Corrente
891690

Dados da Transferência

Valor	Data
74,66	14/11/2024
Finalidade	Tipo Transferência
PAGAMENTO	COMPE
FORNECEDORES	
Número documento	111402

Confere com Original



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



Número da NFS-e
992
Código de Verificação de Autenticidade
ID5ZNOU6D
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/11/2024 às 16:35:23
Chave de Acesso
1527513R84UG1YA3T8B7HPXKKX4GVDUN

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		GUAIRA-SP	GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			08/11/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse
http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade_menu_consultas_e_informe_os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
05.945.405/0001-16		035213029	000742725	CELP-CENTRO DE EXAMES LABORATORIAIS PARANOIA S.S.
Logradouro			Complemento	Bairro
26, 1196			FONE: 3331-3601	JARDIM PAULISTA
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRA-SP		01133313601	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAME LABORATORIAL	45,00	R\$ 45,00

Associação Lar
NPJ: 03.053.674/0001-42
PROC. N° 182 / 2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N° 06/22
FONTE DO RECURSO: m. saúde
PGTO PARCIAL R\$ 45,00

Confere com Original

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,73%	0000040000003	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 45,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 1,23	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\$ 45,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CELP-CENTRO DE EXAMES LABORATORIAIS PARANOIA S.S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **992** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ID5ZNOU6D**.

Data

CPF/RG

Assinatura

25



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

COORDENADORIA MUNICIPAL DE SAÚDE - GUAÍRA - ESTADO DE SÃO PAULO
BARRETOS-SP - DRS - V



REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSE E TERAPIA - SADT

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE PRESTADORA

Dr. Jose Vilela Junqueira
R. 29 N° 1191 - Bairro N.S. Aparecida
CNES 2070324
Secretaria de Saúde Guairá-SP

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

CNES Nome do Estabelecimento Solicitante
2070324 UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DR JOSE VILELA JUNQUEIRA

Solic. Nº: 305746

Tipo Solic.:

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome do Paciente: MARIA CLARA DA SILVA						Prontuário: 42170	Peso (kg):	Altura (cm)
Nascimento: 11/05/2012	Idade: 12A 5M 19D	Sexo: F	Cor: BRANCA	Telefone 1: (17) 3331-6944	Telefone 2:	Celular: (17)99272-7362	CNS: 700.0056.0796.8809	
Mãe: ANA MARIA DA SILVA							CPF: 468.406.988-58	
Pai: SAMUEL GUSTAVO DA SILVA							RG: 57.436.511-4	
Responsável:								
Endereço: AVENIDA GABRIEL GARCIA LEAL,1610 HOTEL CENTRO						Cód. IBGE 3517406	Município: GUAIRA	

PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)

Descrição do Procedimento: TRAB	Código SIA/SUS 02.02.06.025-0
------------------------------------	----------------------------------

SOLICITAÇÃO

Profissional Solicitante: GISELE COSCRATO			
COREN 169623	CPF: 32358605840	CNS: 980016280626836	Data de Solicitação: 29/10/2024

Assinatura e Carimbo

Gisele Coscrato
Enfermeira
COREN 169623
Secretaria Mun. Saúde-Guairá-SP

Confere com Original

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.48
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO LAR
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 846-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241114171959180833119
CNPJ DO PAGADOR: 3.053.674/0001-42
VALOR: R\$45,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 14/11/2024 - 14:20:38

=====

PAGO PARA: Celp Centro de Exames Laboratoriais
CNPJ: 5.945.405/0001-16
CHAVE PIX: 05945405000116
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 00000000000130021518
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

=====

Notificacao enviada em: 14/11/2024 - 14:20:40

=====

DOCUMENTO: 111401
AUTENTICACAO SISBB: F.497.43F.1C2.E7C.5FB

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Confere com Original

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE 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 Nº 000001750 fl. 1 / 1 SÉRIE 002		 CHAVE DE ACESSO 3524 1102 1089 9400 0190 5500 2000 0017 5010 0000 9905 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				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242607744069 14/11/2024 10:37:35	
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 14/11/2024
ENDEREÇO AV 19, 966			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 00000-000
MUNICÍPIO GUAÍRA		FONE / FAX (17)3331-6944		UF SP	DATA SAÍDA / ENTRADA 14/11/2024
					HORA DA SAÍDA 10:33:59

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	108,67	866,63
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	439,63	0,00	0,00	427,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPECIE	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
105325	ARIPIPRAZOL SANDOZ 10MG TAB C/60 C1 - C.P. ANVISA 1004705870098 - PMC: R\$315,22 - LOTE: PB4514 - QTD: 1,00 - FAB: 14/06/2024 - VAL: 31/05/2026 -	30049069	0500	5929	CX	1,00	315,22000	166,22	149,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105325	ARIPIPRAZOL SANDOZ 10MG TAB C/60 C1 - C.P. ANVISA 1004705870098 - PMC: R\$315,22 - LOTE: NP6540 - QTD: 1,00 - FAB: 30/11/2023 - VAL: 31/10/2025 -	30049069	0500	5929	CX	1,00	315,22000	166,22	149,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101186	ARIPIPRAZOL 10MG 30 CPS / GEN ARIPIPRAZOL / (C1 - C.P. ANVISA 1256802900031 - PMC: R\$206,19 - - LOTE: 24H68E - QTD: 1,00 - FAB: 30/07/2024 - VAL: 30/07/2027 -	30049069	0500	5929	CX	1,00	206,19000	107,19	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
84953	MELATONINA MURICALM SOL ORAL FR GTS 30ML - LOTE: 14623 - QTD: 2,00 - FAB: 01/07/2023 - VAL: 01/07/2025 -	21069030	0500	5929	UN	2,00	15,00000	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Associação Lar	
CNPJ: 03.053.674/0001-42	
PROC. Nº 182 / 2021	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 06 / 22	
FONTE DO RECURSO: M. Saúde	
PGTO PARCIAL. R\$ 427,00	

Confere com Original

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CFe-SAT Ref.: (3524 1102 1089 9400 0190 5900 1247 1520 3379 0338 1856) - Valor Aproximado dos Tributos R\$: 108,67(25,45%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO

Debitado

Empresa	Cliente
ASSOCIACAO LAR	SANDRA REGINA GUILHERME
Agência	Conta Corrente
475-8	846-X

Destino

Nome	
DROGARIA MARCA LTDA	
Banco	
104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	
Agência	Conta Corrente
1202	30003579

Dados da Transferência

Valor	Data
427,00	29/11/2024
Finalidade	Tipo Transferência
PAGAMENTO FORNECEDORES	COMPE
Número documento	112901

Confere com Original

CAPRICHOSA PERFUMARIA
ELINA NAOMI NAGANO NISHIDA

RUA 8, 628, CENTRO CEP:14790-000

GUAIRA - SP
Telefone:

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000000775 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 1104 3500 8700 0188 5500 1000 0007 7510 0101 6752

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242650027984 19/11/2024 10:09:14

Natureza da operação
Venda de Merc. Com ST

Inscrição Estadual
322020717118

Insc. Estadual Subst. Tributário
04.350.087/0001-88

CNPJ
04.350.087/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social
ASSOCIACAO LAR

Endereço
AV 19 966

Município
GUAIRA

Fone / Fax
1733316944

UF
SP

Inscrição Estadual
14790-000

CPF / CNPJ
03.053.674/0001-42

Data da Emissão
19/11/2024

Data da Saída
19/11/2024

Hora da Saída
10:09:00

FATURA

1 224.95 19/12/2024

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	224,95
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	224,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta:	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
-	0-Frete por conta do Remetente(CIIF)		-	-
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual
-	-		-	-
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto
				0.000
				Peso Líquido
				0.000

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CSI	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7894650005712	LOCAO REPELENTE INSETOS OFF KIDS 117ML	33049990	0/500	5405	UN	1	21,50	21,50	0,00	0,00	0,00		0
7894650130070	LOCAO REPELENTE OFF! FAMILY 200ML C/ ALOE VERA	33072090	0/500	5405	UN	4	26,00	104,00	0,00	0,00	0,00		0
7898008550206	COND. FOLHA NATIVA BALSAMO 4.5L	33059000	0/500	5405	UN	1	32,25	32,25	0,00	0,00	0,00		0
7898474844465	KIT BOTHANICO HAIR SH 400ML E COND 400ML CABELOS CRESPOS	33051000	0/500	5405	UN	3	5,60	16,80	0,00	0,00	0,00		0
7898474844571	SH TOK BOTHANICO CERAMIDAS 400ML	33051000	0/500	5405	UN	4	5,60	22,40	0,00	0,00	0,00		0
7898474844588	COND. TOK BOTHANICO CERAMIDAS 400 ML	33059000	0/500	5405	UN	4	5,60	22,40	0,00	0,00	0,00		0
7898474844649	COND TOKBOTHANICO QUERATINA COM MANDIOCA 400 ML	33059000	0/500	5405	UN	1	5,60	5,60	0,00	0,00	0,00		0

CA-R\$192,70
CP-R\$32,25
Nota rateada

Associação Lar
CNPJ: 03.053.674/0001-42
PROC. Nº 182 / 2021
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 06/22
FONTE DO RECURSO: M. Saúde
PGTO PARCIAL R\$ 192,70

Associação Lar
CNPJ: 03.053.674/0001-42
PROC. Nº 181 / 2021
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 03/22
FONTE DO RECURSO: Municipal
PGTO PARCIAL R\$ 32,25

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Ref. Cupom Fiscal: 19954,
VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:54.36 Est:56.24 Mun:0.00 Fonte:IBPT 96A549

Reservado ao Fisco

Confere com Original

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.20.08

Recebemos de ELINA NAOMI NAGANO NISHIDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Data de Recebimento

Identificação e assinatura do Recebedor

NF-e
000000775
SÉRIE 1

30

Debitado

Empresa	Cliente
ASSOCIACAO LAR	SANDRA REGINA
	GUILHERME
Agência	Conta Corrente
475-8	846-X

Destino

Nome	
ELINA NAOMI NAGANO	
NISHIDA	
Banco	
748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.	
Agência	Conta Corrente
715	410152

Dados da Transferência

Valor	Data
192,70	27/11/2024
Finalidade	Tipo Transferência
PAGAMENTO	COMPE
FORNECEDORES	
Número documento	112701

Confere com Original