

PORTARIA Nº 812 - 35635-2

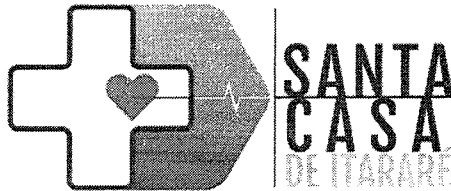
DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Setembro de 2024

Recebido 18/09/2024


Gerakio Donizete da Silva
Repasse 3º Setor



001

Exmo. Senhor
D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP
Heliton Scheidt do Valle

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente ao repasse da parcela única em **Setembro de 2024**, autorizado pelo Plano de Trabalho Portaria Nº 812, o valor de **R\$ 51.726,00** (cinquenta e um mil e setecentos e vinte e seis reais); recebido no dia 16 de Setembro de 2024.

- Convênio 001/2024 – PORTARIA Nº 812

Itararé, 10 de Outubro de 2024.



Igor Vinicius Pereira
CPF: 434.402.848-16
Contador

Rua São Pedro, 30 Cep. 18460-009 CNPJ.: 50.055.250/0001-05

☎ (15) 3532-5882/3532-4096/3532-3783/3531-2710

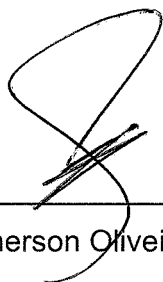
E-mail: financeiro@santacasaitarare.org.br
Itararé – Estado de São Paulo

O Conselho Fiscal da Santa Casa de Misericórdia de Itararé, através de seus membros tendo examinado a prestação de contas, aprova a subvenção social recebida da Prefeitura Municipal de Itararé - Termo de Convênio **001/2024 PORTARIA Nº 812** do mês de **Setembro de 2024** no valor de **R\$ 51.726,00**, sem acréscimo de rendimentos em aplicações, com acréscimo de recurso próprio de **R\$ 360,00** e sem saldo do mês anterior. Com despesas no mês **09/2024** no valor de **R\$ 9.524,83** e empréstimo de **R\$ 42.561,17**, sem saldo para o mês seguinte.

Conselheiros Fiscais

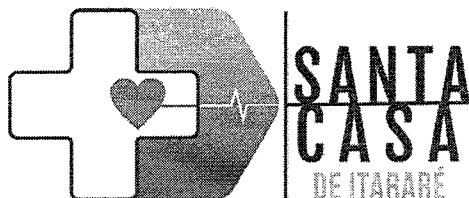


Vivian Adriely Ferreira Foster



Emerson Oliveira

Itararé, 10 de Outubro de 2024.



903

RECIBO

Recebi do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R\$ 51.726,00 (cinquenta e um mil e setecentos e vinte e seis reais)**, referente a Portaria 812, de 30 de julho de 2023.


PARCELA ÚNICA

Banco Brasil

Agência.: 0420-0

Conta Corrente.: 35635-2

Itararé (SP) 16 de setembro de 2024.

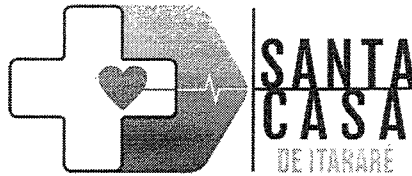

Alex Sandro Santos Proença
CPF: 357.406.978-24
Coordenador Operacional

Rua São Pedro, 30- CEP. 18460-009 CNPJ.: 50.055.250/0001-05

☎ (15) 3532-5882/3532-4096/3532-3783/3531-2710

E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br

Itararé – Estado de São Paulo



104

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - PORTARIA Nº 812

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

SETEMBRO - 2024

BANCO	BANCO DO BRASIL	TIPO DE RECURSO UTILIZADO					
AGÊNCIA	0420-0	PORTARIA Nº 812	PARCIAL	RECURSOS PRÓPRIOS	OUTROS		
C.CORRENTE	35635-2	1	2	3	4		
DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO REC. UTILIZADO
14/02/2024	Saldo Anterior				R\$ -	C	
17/09/2024	TED-Crédito em Conta	00000000033900566	R\$ 51.726,00	R\$ -	R\$ 51.726,00	C	1
17/09/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00872610801583636	R\$ -	R\$ 72,00	R\$ 51.654,00	D	3
17/09/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00872610801706976	R\$ -	R\$ 72,00	R\$ 51.582,00	D	3
17/09/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00872610801834616	R\$ -	R\$ 72,00	R\$ 51.510,00	D	3
17/09/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00872610801967241	R\$ -	R\$ 72,00	R\$ 51.438,00	D	3
17/09/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00872610802107965	R\$ -	R\$ 72,00	R\$ 51.366,00	D	3
19/09/2024	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 360,00	R\$ -	R\$ 51.726,00	C	3
19/09/2024	Pagamento de Boleto	00000000000091901	R\$ -	R\$ 7.324,00	R\$ 44.402,00	D	1
19/09/2024	Pagamento de Boleto	00000000000091902	R\$ -	R\$ 1.840,83	R\$ 42.561,17	D	1
20/09/2024	Transferência enviada	00550420000006754	R\$ -	R\$ 42.561,17	R\$ -	D	1
30/09/2024	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ -	C	

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO - PORTARIA Nº 812	1	R\$ 51.726,00	R\$ 51.726,00	R\$ -
RECURSO - PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ 360,00	R\$ 360,00	R\$ -
OUTROS	4	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL		R\$ 52.086,00	R\$ 52.086,00	R\$ -

II - DEMONSTRAÇÃO DOS RECURSOS UTILIZADOS E SEUS SALDOS PARA O PERÍODO SEGUINTE

RECURSO PORTARIA Nº 812:

(=) Saldo Anterior	R\$ -
(+) Valor Recebido	R\$ 51.726,00
(+) Estorno Emprestimo/Devolução	R\$ -
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ -
(-) Valor Utilizado	R\$ 51.726,00
(=) Saldo Final transporte para o Período Seguinte	R\$ -

RECURSO PRÓPRIO:

(=) Saldo Anterior	R\$ -
(+) Valor Recebido	R\$ 360,00
(-) Valor Utilizado	R\$ 360,00
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$ -

EXTRATO BANCÁRIO

(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	R\$ -
--	--------------



105

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - PORTARIA Nº 812

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

SETEMBRO - 2024

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:	Prefeitura Municipal de Itararé
CONVENIADA:	Santa Casa de Misericórdia de Itararé
CNPJ:	50.055.250/0001-05
ENDEREÇO E CEP	Rua São Pedro, 30 – Centro – Itararé Cep: 18460-009
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE	DANILO FERNANDES CARDOSO
CPF	054.539.859-25
OBJETO	Manutenção e Funcionamento da Entidade
EXERCÍCIO	2024
ORIGEM DOS RECURSOS	MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDO

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL	NATUREZA DA DESPESA	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	FONTE	VALOR
27/08/2024	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	425.785	MEDICAMENTOS	00000000000091901	MUNICIPAL	R\$ 7.324,00
30/08/2024	CIRURGICA AL-STYN LTDA	30.120	MEDICAMENTOS	00000000000091902	MUNICIPAL	R\$ 1.840,83
20/09/2024	EMPRESTIMOS PARA RECURSO PRÓPRIO	***	EMPRESTIMO	00550420000006754	MUNICIPAL	R\$ 42.561,17
30/09/2024	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	RECURSO PRÓPRIO	R\$ 360,00
TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 52.086,00

OBS: (DEMONSTRATIVOS DAS DESPESAS - ANEXO 17 - LANÇADO CONFORME CONCILIAÇÃO BANCÁRIA)

I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES	
II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO	R\$ 51.726,00
BLOQUEIO JUDICIAL	R\$ -
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 360,00
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 52.086,00
REPASSE RECEBIDO	R\$ 51.726,00
ESTORNO BLOQUEIO JUDICIAL / ESTORNO EMPRÉSTIMO	R\$ -
SALDO MÊS ANTERIOR	R\$ -
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ -
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR	R\$ -
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$ 360,00
(=) TOTAL DAS RECEITAS	R\$ 52.086,00
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	R\$ -

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G335011649481364005
01/10/2024 16:52:19

106

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
Conta corrente 35635-2 SANTA C M ITARARE
Período do extrato de 02 / 09 / 2024 até 30 / 09 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
14/02/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
17/09/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0310 13820532000117 SP 352320 FMS	33.900.566	51.726,00 C	
17/09/2024		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 11/03/2024	872.610.801.583.636	72,00 D	
17/09/2024		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 10/04/2024	872.610.801.706.976	72,00 D	
17/09/2024		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 10/05/2024	872.610.801.834.616	72,00 D	
17/09/2024		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 10/06/2024	872.610.801.967.241	72,00 D	
17/09/2024		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 10/07/2024	872.610.802.107.965	72,00 D	51.366,00 C
19/09/2024		0420	99015	870 Transferência recebida 19/09 16:01 SANTA CASA M ITARARE	550.420.000.006.754	360,00 C	
19/09/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL	91.901	7.324,00 D	
19/09/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CIRURGICA ALSTYN LTDA	91.902	1.840,83 D	42.581,17 C
20/09/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 20/09 15:32 SANTA CASA M ITARARE	550.420.000.006.754	42.581,17 D	0,00 C
30/09/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JH301731 ALEX SANDRO SANTOS PROENCA.



DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.425.785

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0800 3392 4600 0192 5500 1000 4257 8512 1066 5800

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240257153636 27/08/2024 07:53:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUJEITO TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF/Estrangeiro
50.055.250/0001-05

DATA DE EMISSÃO
27/08/2024

ENDEREÇO
RUA SAO PEDRO, 30 - FINANCEIRO CAROL

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18460-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
ITARARE

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 24/09/24 R\$ 7.324,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.324,00	878,88	0,00	0,00	2.130,15	7.324,00
VALOR DO IPI	VALOR DO SIGUIO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.324,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
LOGFAR LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
05.530.576/0001-84

ENDEREÇO
RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140

MUNICÍPIO
BAURU

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.337.700.111

QUANTIDADE
36

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

PESO BRUTO
408,000

PESO LÍQUIDO
408,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLJR APROX. TRIBUTOS
24534	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS 20ML(G) FR PRATI cProdANVISA=1256800930014 PMC=0,00 Lote=24D58E Qtd=10 Fab=10/04/2024 Val=10/04/2026 Cod Barras (cEan): 7898148298730	30049045	500	6108	FR	10	2,80	28,00	28,00	3,36	12	8,99
24843	CEFTRIAXOMA 1 GR IV (G) CX/C/100 F/A BLAUSIEGEL cProdANVISA=1163701740061 PMC=0,00 Lote=24072008 Qtd=7 Fab=11/07/2024 Val=11/07/2026 Cod Barras (cEan): 7896014680603	30042059	500	6108	CX	7	429,00	3.003,00	3.003,00	360,36	12	963,66
22522	GLICERINA (GLISTEROL) 12% C/SONDA 500ML COD-82 FR JP cProdANVISA=1049100110013 PMC=0,00 Lote=8932 24 Qtd=20 Fab=28/05/2024 Val=29/05/2026 Cod Barras (cEan): 7896137600007	30049099	000	6108	FR	20	9,40	188,00	188,00	22,56	12	49,50
17374	MORFINA SULF. (DIMORF) 10MG/ML 1ML -LISTA A1 (S) CX/C/50 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029800970032 PMC=0,00 Lote=50011366 Qtd=5 Fab=29/02/2024 Val=28/02/2026 Cod Barras (cEan): 7896676402087	30044990	500	6108	CX	5	148,00	740,00	740,00	88,80	12	222,00
27714	SORO FISIOLÓGICO 500ML (FRASCO) COD-200114 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500350117 PMC=0,00 Lote=24254361B1 Qtd=500 Fab=20/06/2024 Val=20/06/2027 Cod Barras (cEan): 7891543000076	30049099	500	6108	UN	500	5,05	2.525,00	2.525,00	303,00	12	664,83
27114	SORO GLICOSADO 5% 500ML (FRASCO) COD-200134 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500240222 PMC=0,00 Lote=24245277D1 Qtd=160 Fab=14/06/2024 Val=14/06/2027 Cod Barras (cEan): 7891543000113	30049099	500	6108	UN	160	5,25	840,00	840,00	100,80	12	221,17

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	----------------


DADOS ADICIONAIS

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$439,44.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero: 816.017.660.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 996219 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO
Sep: WILLIAN Conf: WANDERLEI
PEDIDO N 5902
Val aprox dos tributos R\$ 2.130,15 (29,08%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos(17374, 22522, 24534, 24843, 27114, 27714) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 439,44. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor
ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

27/08

CIRURGICA AL-STYN LTDA
 CNPJ: 23.141.314/0001-00
 AVENIDA COMERCIAL, SN, QD 02, LT 01,02, 22 E 23
 RESIDENCIAL SOLAR CARDOSO I, ABADIA DE GOIAS, GO
 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS FONE: (62) 3602-0680

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 Nº 000.030.120
 1 0-Entrada
 1-Saída

CONTROLE DO FISCO


NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA A N/CONTRIBUITE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.642.129-8 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 23.141.314/0001-00

CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
 5224 0823 1413 1400 0100 5500 1000 0301 2013 0155 3134

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 1522:47935183585 30/08/2024 15:53

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ***** CNPJ / CPF MUNICÍPIO UF
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE-DEMAIS 19186 50.055.250/0001-05 ITARARE SP

ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CEP FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SAO PEDRO ***** Nº 30 CENTRO 18460-009 (15)3532-3783 ISENT0

DATA DA EMISSÃO DATA DA SAÍDA
 30/08/2024 30/08/2024

HORA DA SAÍDA

FATURA
 030120 : P1 27/09/2024 1.840,83 **Boleto [SICOOB]30 Di**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.534,16	184,10	0,00	0,00	1.840,83
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DO REPASSE DE ICMS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO IPI				VALOR TOTAL DA NOTA
0,00				1.840,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TELEFONE FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF
 1 - Emitente 2 - Destinatário 1

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
 Caixa(s)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOp	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	% Desconto	Valor Total	BC ICMS	VI ICMS	VI IPI	% ICMS
000328	*CARBAMAZEPINA 200MG CPR C/500 (G)	C1 TEUTO 31224282	12/09/25	30049069	020	6108	CX	1	0,00	118,50		118,50	98,76	11,85		12,00
144924	CARBOCISTEINA XPE ADT 100ML (GEN.)	GEOLAB 2405446	31/05/26	30049057	020	6108	UND	10	0,00	17,42		174,20	145,18	17,42		12,00
000029	CEFALEXINA 500MG DRG C/200 (GENÉRICO)	ABL 111537C	30/04/26	30042052	020	6108	CX	2	0,00	212,00		424,00	353,36	42,40		12,00
081795	*FENITOINA 100MG CPR C/200 (FENITAL)	C1 CRISTALIA 23060260	01/06/25	30049065	020	6108	CX	1	0,00	78,99		78,99	65,83	7,90		12,00
138398	*FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5X5ML (GENÉRICO)	C1 TEUTO 73520014	22/03/26	30049069	020	6108	CX	2	0,00	36,15		72,30	60,25	7,23		12,00
023353	NIFEDIPINO 20MG CPR C/30 (NEO FEDIPINA)	NEOQUIMICA B23H2082	31/08/26	30049062	020	6108	CX	4	0,00	5,34		21,36	17,80	2,14		12,00
149420	PARACETAMOL 500MG C/200 CPR	OSORIO DEM 345/24 316/24	31/01/26	30049045	020	6108	CX	1	0,00	25,28		25,28	21,07	2,53		12,00
029637	RIFOCINA 20ML RIFOTRAT RIFAMICINA SPRAY	NATULAB 0023724	11/12/25	30042031	020	6108	FR	1	0,00	4,60		4,60	3,83	0,46		12,00
124648	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG 200D (AEROFRIN)	PHARMASCIE 2420621	31/03/26	30049099	020	6108	CX	30	0,00	22,60		678,00	565,05	67,81		12,00
095257	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30G	NATIVITA 240508	01/04/26	30049072	020	6108	TB	20	0,00	12,18		243,60	203,02	24,36		12,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REDUCAO DE BASE DE CALCULO CONFORME ANEXO IX, ART. 8º, 6º E ART. 85A DO RCTE. BANCO BRADESCO AG 1216-5 CC 7266-4 (PIX-CNPJ:023141314000100) / BANCO BRASIL AG 4148-3 CC 53704-7 (PIX-FONE:62996207020) A CIRURGICA AL-STYN LTDA declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. ORDEM DE COMPRA N. 5898

*MERCADORIA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE DE ICMS. EC 87/2015 BASE DE CÁLCULO DO DIFAL: R\$ 1840,83 DIFAL UF ORIGEM: R\$ 0,00 DIFAL UF DESTINO: R\$ 92,04 (GNRE) FCP: R\$ 0,00.

002461-SHIRLEY PINTO POLONIATO

RESERVADO AO FISCO

Pd Nº: 030794/01



Doc 6439
 11/09/24
 Calabrez
 900-5
 oxarifado
 Itararé

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei nº 4454 28/01/2024
 CONVENIO N 001/2024
 Prefeitura Municipal de Itararé

105



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3342308432072151
23/09/2024 08:47:3320/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:32:09
042000420 SEGUNDA VIA 0005COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: SANTA C M ITARARE
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 35.635-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 20/09/2024

NR. DOCUMENTO 550.420.000.006.754

VALOR TOTAL 42.561,17

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTA CASA M ITARARE
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 6.754-7

NR. DOCUMENTO 550.420.000.035.635

=====

NR. AUTENTICACAO 9.296.CCF.6A0.DEE.41E

09

Emissão

Transação efetuada com sucesso por: JH301731 ALEX SANDRO SANTOS PROENCA.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé