



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

## **PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR**

**MÊS DE REFERÊNCIA: Abril 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 Guaira/SP**

**OSC: Associação Lar**

**VALOR TOTAL: R\$ 362.726,00**

**VIGÊNCIA: 12/09/2022 a 11/09/2027**

**VALOR RECEBIDO: R\$ 6.878,75**

**DATA DO RECEBIMENTO: 26/04/2024**

**REFERÊNCIA DO RECURSO: Abril 2024**

**FONTE DO RECURSO: Municipal/Saúde**

**SALDO ANTERIOR: R\$ 51.596,44**

**SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 58.120,69**

**2024**

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

**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS**

**Mês de referência: Abril 2024**

**Processo n.º: 182/2021**

**Edital n.º: 10/2021**

**Termo de Colaboração nº 06/2022**

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

**Órgão Concessor: Município de Guaíra/ SP**

**OSC: Associação Lar - Alar**

**Responsável: Sandra Regina Guilherme de Barros**

**Valor Recebido: R\$ 6.878,75      Data: 26/04/2024**

**Mês de referência do recurso: Abril 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\$)
13/03/2024	LLT Comércio Medicamentos Ltda NF 350	Material Consumo	R\$ 34,88
20/03/2024	LLT Comércio Medicamentos Ltda NF 354	Material Consumo	R\$ 30,00
04/04/2024	Drogaria Marca Ltda NF 1661	Medicamentos	R\$ 239,01
19/04/2024	Fito Fórmulas Ltda NF 25	Medicamentos	R\$ 140,00
26/04/2024	LLT Comércio de Medicamentos Ltda NF 369	medicamentos	R\$ 250,36
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 694,25

Guaíra/SP 03 de Maio 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: Abril 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\$ 6.878,75 Data: 26/04/2024**

**Mês de referência do recurso: Abril 2024**

**Fonte do Recurso: Municipal / Saúde**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
28/03/2024	Saldo Anterior			R\$ 51.596,44
19/04/2024	NF 1661 – Transferência Online	239,01		R\$ 51.357,43
19/04/2024	NF 350 – Transferência Online	34,88		R\$ 51.322,55
19/04/2024	NF 354 – Transferência Online	30,00		R\$ 51.292,55
22/04/2024	NF 25 – Transferência Online	140,00		R\$ 51.152,55
30/04/2024	Recurso Recebido		6.878,75	R\$ 58.031,30
30/04/2024	NF 369 – Transferência Online	250,36		R\$ 57.780,94
30/04/2024	Aplicação		R\$ 339,75	R\$ 58.120,69
			<b>SALDO FINAL</b>	<b>R\$ 58.120,69</b>

**Banco: Brasil**

**Agencia: 0475-8**

**Conta Corrente n.º: 846-X**

Guaira SP, 03 Maiol 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\$)
20/04/2024	R\$ 5.259,43	26/04/2024	550.475.000.108.483	R\$ 6.878,75
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 51.596,44
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 6.878,75
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 339,75
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R\$ 58.814,94
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 58.814,94

(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\$ 629,37	-	R\$ 629,37	R\$ 629,37	-
Material médico e hospitalar (*)	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	-
Outros materiais de consumo	R\$ 64,88	-	R\$ 64,88	R\$ 64,88	-
Serviços médicos (*)	-	-	-	-	-
Outros serviços de terceiros	-	-	-	-	-
Locação de imóveis	-	-	-	-	-
Locações diversas	-	-	-	-	-
Utilidades públicas (7)	-	-	-	-	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e materiais permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas financeiras e bancárias	-	-	-	-	-
Vestuário	-	-	-	-	-
Outras despesas-IPVA	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 694,25</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 694,25</b>	<b>R\$ 694,25</b>	<b>-</b>

(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	<b>R\$ 58.814,94</b>
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	<b>R\$ 694,25</b>
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	<b>R\$ 58.120,69</b>
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	<b>R\$ 0,00</b>
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	<b>R\$ 58.120,69</b>

Guaíra/SP, 03 de Maio de 2024.

---

Sandra Regina Guilherme de Barros  
Interventor



Associação Lar  
CNPJ: 03.053.674/0001-42  
Rua: 20 ,1191 – Paranoá  
Guaiúra/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.

Guaiúra/SP, 03 de Maio de 2024.

---

Sandra Regina Guilherme de Barros  
Interventor



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

### Cliente

Agência 475-8  
Conta 846-X ASSOCIACAO LAR  
MÃs/ano referÃncia ABRIL/2024

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/03/2024	SALDO ANTERIOR	51.596,44			41.372,551606		
19/04/2024	RESGATE	303,89	1,86		244,065494	1,252737513	41.128,486112
	Aplicação 11/09/2023	303,89	1,86		244,065494		
22/04/2024	RESGATE	140,00	0,86		112,408254	1,253110827	41.016,077858
	Aplicação 11/09/2023	140,00	0,86		112,408254		
26/04/2024	APLICAÇÃO	6.878,75			5.482,771546	1,254611822	46.498,849404
30/04/2024	RESGATE	250,36	1,63		200,731677	1,255357417	46.298,117727
	Aplicação 11/09/2023	250,36	1,63		200,731677		
30/04/2024	SALDO ATUAL	58.120,69			46.298,117727		46.298,117727

### Resumo do mÃs

SALDO ANTERIOR	51.596,44
APLICAÇÕES (+)	6.878,75
RESGATES (-)	694,25
RENDIMENTO BRUTO (+)	344,10
IMPOSTO DE RENDA (-)	4,35
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	339,75
SALDO ATUAL =	58.120,69

### Valor da Cota

28/03/2024	1,247117567
30/04/2024	1,255357417

### Rentabilidade

No mÃs	0,6607
No ano	2,6581
Ãltimos 12 meses	9,4591

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

08



Visualizar Pix agrupados

## Consultas - Extrato de conta corrente

G338020719037580017  
02/05/2024 07:36:10

## Cliente - Conta atual

Agência 475-8  
 Conta corrente 846-X ASSOCIACAO LAR  
 Período do extrato 04 / 2024

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/03/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
19/04/2024		0000	13105		41.901	239,01 D	
				104 1202 002108994000190 DROGARIA MARC			
19/04/2024		0000	13105		41.902	34,88 D	
				033 0182 028300791000194 LLT COMERCIO			
19/04/2024		0000	13105		41.903	30,00 D	
				033 0182 028300791000194 LLT COMERCIO			
19/04/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	303,89 C	0,00 C
22/04/2024		0000	13105		42.201	140,00 D	
				748 0715 050481782000104 FITO FORMULAS			
22/04/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	140,00 C	0,00 C
26/04/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.108.483	6.878,75 C	
				26/04 16:54 PM GUAIRA - SAUDE			
26/04/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	6.878,75 D	0,00 C
30/04/2024		0000	13105		43.001	250,36 D	
				033 0182 028300791000194 LLT COMERCIO			
30/04/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	250,36 C	
30/04/2024		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

09

RECEBEMOS O BEM VINDO. Condição de Modicidade LTDA - OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 350
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>LLT Comércio de Medicamentos LTDA</b>  Rua: Dez, 595 - Centro. Guaira, SP - CEP: 14790-000 - Fone/Fax: (17) 33304753	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 350</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 1</b>	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>3524032830079100019455001000003501904298383</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a>
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda com Cupom Fiscal</b> PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135240559740938 15/03/2024 16:14</b>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>322062828113</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ <b>28300791000194</b>
---	---------------------------------------	-------------------------------

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIAÇÃO LAR</b>		<b>03053674000142</b>	<b>15/03/2024</b>
ENDEREÇO <b>rua 20, 1191</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>PARANOÁ</b>	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>15/03/2024</b>
MUNICÍPIO <b>Guaira</b>	FONE/FAX <b>(14) 33316944</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>16:14</b>

**FATURA**

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
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	34,88	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,88

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	EST	PROP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	DESCONTO	ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7896044928539	DES GIOVANNA BABY ROLL-ON BLUE 50ML	33072010	0500	5929	UN	2,00	7,50	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098902233	SAB FLOR DE YPE 85g, FLOR MACA FRAMB RS	34011190	0500	5929	UN	2,00	1,98	3,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098902226	SAB FLOR DE YPE 85g, FRESIA PESSEG LILAS	34011190	0500	5929	UN	4,00	1,99	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098902264	SAB FLOR DE YPE 85g, ROSAS BCAS AV AZUL	34011190	0500	5929	UN	3,00	1,99	5,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098902219	SAB FLOR YPE SUAVE GARDENIA ARGAN 85G	34011190	0500	5929	UN	1,00	1,99	1,99	0,00	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 Municipal Saúde  
 PGTO PARCIAL. R\$. 34,88

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b> 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: 35240328300791000194590008635633805383038674 Val Tributos Não Apurado R\$34,88 (100,00%)	RESERVAÇÃO AO FISCO  <p style="text-align: right; font-size: 2em; opacity: 0.5;">Confere com Original</p> <p style="text-align: right;">10</p>
--	--

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G338191517808278036  
19/04/2024 15:48:15**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 41.902  
Valor 34,88  
Data transferência 19/04/2024

"C" - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB 0C6FFAE73C5F2A90

---


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 DA LLT Comércio de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		RF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 354
		SÉRIE: 1

<b>LLT Comércio de Medicamentos LTDA</b>  Rua: Dez, 595 - Centro, Guaira, SP - CEP: 14790-000 - Fone/Fax: (17) 33304753	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 354 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524032830079100019455001000003541587644766 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda com Cupom Fiscal	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ
322062828113		28300791000194

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		
NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO LAR	03053674000142	20/03/2024
ENDEREÇO	BARRIO/CELEIRO	CEP
rua 20, 1191	PARANOÁ	
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Guaira	SP	
FONE/FAX	UF	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
(14) 33316944		17:17

<b>FATURA</b>

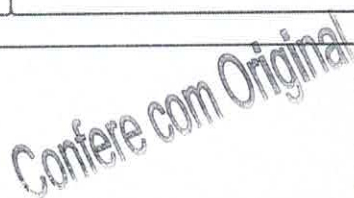
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUPOSTO	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	30,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,00

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NUM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7896041928539	DES GIOVANNA BABY ROLL-ON BLUE 50ML	33072610	0500	5929	UN	4,00	7,50	30,00	0,00	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: Municipal Saúde  
 PGTO PARCIAL. R\$ 30,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
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: 35240328300791000194590008635633819111955758  Val Tributos Não Apurado R\$30,00 (100,00%)	RESERVAÇÃO AO FISCO        <span style="float: right;">12</span>

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G338191517808278039  
19/04/2024 15:49:32**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 41.903  
Valor 30,00  
Data transferência 19/04/2024

"C" - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB B4DE4A3E61DB6AF2

---

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*

DATA DE EMISSÃO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**DROGARIA MARCA LTDA ME**  
 AVENIDA 21, 867 - CENTRO - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP  
 TEL: (17)3331-5129

**DANFE**  
**DOCUMENTO AUXILIAR DA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA**  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 00001661 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO  
 3524 0402 1089 9400 0190 5500 2000 0016 6110 0000 8972

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**SAÍDAS DE MERCADORIAS SUJEITAS AO REGIME DE SUBSTI**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135240702749837 04/04/2024 11:16:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 322.021.100.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF  
 02.108.994/0001-90

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIAÇÃO LAR</b>		CNPJ / CPF 03.053.674/0001-42	DATA DA EMISSÃO 04/04/2024
ENDEREÇO AV 19, 966		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAÍRA		UF SP	HORA DA SAÍDA 11:04:57

**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	76,22	299,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	60,47	0,00	0,00	239,01

**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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS   IPI	
79543	CONCERTA 18MG FR 30 COMP - C.P. ANVISA 1123633570029 - PMC: R\$299,48 - - LOTE: 3HE619 - QTD: 1,00 - FAB: 01/01/2023 - VAL: 01/01/2025 -	30049069	0500	5405	CX	1,00	299,48000	60,47	239,01	0,00	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 R2  
 FONTE DO RECURSO Municipal Saúde  
 PGTO PARCIAL R\$ 239,01

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Valor Aproximado dos Tributos R\$: 76,22(31,89%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO  
 Confere com Original  
 14

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G338191517808278027  
19/04/2024 15:32:31**Debitado**

Agência 475-8  
Conta corrente 846-X ASSOCIACAO LAR

**Creditado**

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 1202 CIDADE DE GUAIRA  
Conta corrente (com DV) 30003579  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 02.108.994/0001-90  
Nome favorecido DROGARIA MARCA LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 41.901  
Valor 239,01  
Data transferência 19/04/2024

"C" - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB A75DC9705721F420

---

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*

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1  
Entrada: 0 1

Nº 000.000.025  
SÉRIE: 1

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0450 4817 8200 0104 5500 1000 0000 2514 6997 6373

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

FITO FORMULAS LTDA  
RUA 973  
CENTRO - CEP 14790000  
GUAIRA - SP  
Fone/Fax: 173358078

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240819757902 19/04/2024 09:28:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322120535117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

50481782000104

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL 150 - ASSOCIACAO ALAR		CNPJ/CPF 03053674000142	
ENDEREÇO AVENIDA GABRIEL GARCIA LEAL 1610		BAIRRO/DISTRITO PARANOA	CEP 14790000
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX 17999753705	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO 19/04/2024
DATA DE SAÍDA/ENTRADA 19/04/2024
HORA DE SAÍDA 09:28:59

**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 174,64
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 34,64	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 140,00

**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.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
SEM GTIN	HYPERICUM EXTRATO SECO 40 mg /ml 300 ml (L) - Desconto = 19,84% Val Aprox Tributos R\$ 35,63 (25,45%) Fonte: IBPT Ar5Fr7	30049099	0102	5102	UN	2	87,32	34,64	140,00	0,00	0,00	0,00		

Associação Lar  
CNPJ: 03.053.674/0001-42  
PROC. Nº 182 / 2021  
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 16 R2  
FONTE DO RECURSO: Municipal Saúde  
PGTO PARCIAL. R\$ 140,00

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
Número do Protocolo: 135240819757902  
VOCE ECONOMIZOU: R\$ 34,64; Trib aprox R\$: 18,83 Fed 16,80 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT Ar5Fr7 Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 35,63 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA, CONFORME ARTIGO 313-W DO RICMS

RESERVADO AO FISCO

*Confere com Original*



**Pedido Farmácia de manipulação Fito Formulas**

- 02 vidros medicamento Hypericum sabor uva, conforme receita em anexo.

**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**  
**A.P.A.E. - GUAIRA-SP**  
APAE Guairá-SP Anel Viário Júlio Robini, Prolongamento da Rua 28 s/nº - Fone: (17) 3331-2760

**RECEITUÁRIO**

Paciente: Christopher S de A.  
Endereço: Sda Bilita  
Prescrição: Uso oral

- Hypericum perforatum 40mg/ml  
1 frasco c/ 60 doses  
Tomar 5ml (1 dose) 2x ao dia  
Glass manipulados c/ sabor e aroma naturais

Bruno Zanetti Schneider  
MÉDICO FARMACIA  
CRM 310

17/05/2017

Daniela Martins- Coordenadora Institucional

Confere com Original

**TED - Transferência Eletrônica Disponível****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) 880288  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 50.481.782/0001-04  
Nome favorecido FITO FORMULAS LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 42.201  
Valor 140,00  
Data transferência 22/04/2024

"C" - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB 52CFCE7E997AF8E3

---

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 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 369
		SÉRIE: 1

<b>LLT Comércio de Medicamentos LTDA</b>  Rua: Dez, 595 - Centro, Guaira, SP - CEP: 14790-000 - Fone/Fax: (17) 33304753	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 369 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524042830079100019455001000003691712151983 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a>
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda com Cupom Fiscal	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240876454579 26/04/2024 16:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322062828113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR CNPJ 28300791000194

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO LAR		03053674000142	26/04/2024
ENDEREÇO rua 20, 1191	BAIRRO/DISTRITO PARANOA	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 26/04/2024
MUNICÍPIO Guaira	FONE/FAX (14) 33316944	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:14

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 312,95
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 62,59	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 250,36

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896212420100	CONCERTA 18 MG C/30 COMP DESCONTO: R\$ 62,59 (20,00%). TOTAL LIQ.: R\$ 250,36	30049069	2500	5929	UN	1,00	312,95	312,95	62,59	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: Municipal Saúde  
 PGTO PARCIAL. R\$ 250,36

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: 35240428300791000194590008635633930783014587 Val Tributos Não Apurado R\$250,36 (100,00%)	RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: right; font-size: 2em; opacity: 0.5;">Confere com Original</div> <div style="text-align: right; font-size: 2em;">19</div>
--	---

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF	NÚMERO
SP	785480
	SÉRIE J

A

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CAPS I "Marcos Ferreira"
CNES: 622.2951
Av: 31, nº 949 - Jd. Paulista
Diretoria Municipal de Saúde / Guatira-SP

ESPECIALIDADE FARMACÉUTICA
Nome: <i>Conecta 184</i>
<i>OPW</i>
Quantidade e Apresentação <i>01 piece</i>
Forma Farm.   Concentr. p/ Unid. Posológica

Data \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

*Dra. Emanuela Afonso Cesario*  
 Assinatura e Carimbo do Emitente  
 SP 147824

Paciente: *Luiz Tomaz Gabriel*  
 Endereço: *de Anacleto dos Silva*

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR
Nome: _____
Endereço: _____
Identidade Nº _____ órgão Emissor: _____ Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome _____
Data ____/____/____

Contiplan Tecnologia Gráfica Ltda - EPP - Rua Francisco Hurtado, 431 - Água Funda - São Paulo - CNPJ 66.605.734/0001-02 - 06/2020

Numeração desta impressão: 100.001 a 999.999

*Confere com Original*

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G331300655021793039  
30/04/2024 07:47:31**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 43.001  
Valor 250,36  
Data transferência 30/04/2024

"C" - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB 8B029EFFEABC3E0C

---

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*