



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

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

**MÊS DE REFERÊNCIA: Julho 2023**

**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\$ 5.259,43**

**DATA DO RECEBIMENTO: 27/07/2023**

**REFERÊNCIA DO RECURSO: Julho 2023**

**FONTE DO RECURSO: Municipal/Saúde**

**SALDO ANTERIOR: R\$ 9.166,31**

**SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 13.643,35**

**2023**

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

**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS**

**Mês de referência: Julho 2023**

**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: Sérgio Saito Filho**

**Valor Recebido: R\$ 5.259,43**

**Data: 27/07/23**

**Mês de referência do recurso: Julho 2023**

**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\$)
30/06/2023	Drogaria Marca Ltda NF 1600	Medicamentos	R\$ 24,50
03/07/2023	LLT Comércio Medicamentos Ltda NF 263	Medicamentos	R\$ 2,89
04/07/2023	Prado e Matos Com.Prod. Farmacêuticos NF 1325	Medicamentos	R\$ 29,50
06/07/2023	Drogaria Marca Ltda NF 1602	Medicamentos	R\$ 7,95
10/07/2023	Clinica Plena em Medicina e Segurança	Serviço Terceiro	R\$ 228,00
12/07/2023	Prado e Matos Com. Prod. Farmacêuticos NF 1331	Medicamentos	R\$ 22,00
12/07/2023	Prado e Matos Com. Prod. Farmacêuticos NF 1332	Medicamentos	R\$ 36,90
12/07/2023	Prado e Matos Com. Prod. Farmacêuticos NF 1333	Medicamentos	R\$ 295,20
26/07/2023	Prado e Matos Com. Prod. Farmacêuticos NF 1356	Medicamentos	R\$ 40,00
26/07/2023	Prado e Matos Com. Prod. Farmacêuticos NF 1357	Medicamentos	R\$ 70,00
26/07/2023	LLT Com. Medicamentos Ltda NF 265	Medicamentos	R\$ 16,50
28/07/2023	Drogaria Marca Ltda NF 1610	Medicamentos	R\$ 8,95
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>			<b>R\$ 782,39</b>

Guaíra/SP, 01 de Agosto de 2023.

Sérgio Saito Filho  
 Interventor

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

**ANEXO 30:  
 FICHA CONTÁBIL**

**Mês de referência: Julho 2023**

**Processo n.º: 182/2021**

**Termo de Colaboração n.º 06/2022**

**Edital n.º: 10/2021**

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

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

**OSC: Associação Lar - Alar**

**Responsável: Sérgio Saito Filho**

**Valor Recebido: R\$ 5.259,43 Data: 27/07/23**

**Mês de referência do recurso: Julho 2023**

**Fonte do Recurso: Municipal / Saúde**


**Banco: Brasil**

**Agência: 0475-8**

**Conta Corrente n.º: 846-X**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
29/06/2023	Saldo Anterior			R\$ 9.166,31
06/07/2023	NF 1325 – Transferência Online	R\$ 29,50		R\$ 9.136,81
06/07/2023	NF 1600 – Transferência Online	R\$ 24,50		9.112,31
06/07/2023	NF 263 – Transferência Online	R\$ 2,89		9.109,42
07/07/2023	NF 1602 – Transferência Online	R\$ 7,95		9.101,47
10/07/2023	- Transferência Online	R\$ 228,00		8.873,47
12/07/2023	NF 1332 – Transferência Online	R\$ 36,90		8.836,57
12/07/2023	NF 1333 – Transferência Online	R\$ 295,20		8.541,37
12/07/2023	NF 1331 – Transferência Online	R\$ 22,00		8.519,37
19/07/2023	Transferência Recebida-Transferência Online		R\$ 135,02	8.654,39
19/07/2023	Pag. Indevido – Transferência Online	R\$ 135,02		8.519,37
27/07/2023	Recurso Recebido		R\$ 5.259,43	13.778,80
27/07/2023	NF 265 – Transferência Online	R\$ 16,50		13.762,30
27/07/2023	NF 1356 – Transferência Online	R\$ 40,00		13.722,30
27/07/2023	NF 1357 – Transferência Online	R\$ 70,00		13.652,30
28/07/2023	NF 1610 – Transferência Online	R\$ 8,95		13.643,35
	<b>SALDO FINAL</b>			<b>R\$ 13.643,35</b>

Guaíra/SP, 01 de Agosto de 2023

  
 Sérgio Saito Filho  
 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: Sérgio Saito Filho

CPF: 321.743.198-70

OBJETO DA PARCERIA: Serviço de Acolhimento Institucional para Crianças e Adolescentes

- Modalidade Casa Lar

EXERCÍCIO: 2023

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\$)
05/07/2023	R\$ 5.259,43	27/07/2023	550.475.000.108.483	R\$ 5.259,43
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 9.166,31
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 5.259,43
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R\$ 14.425,74
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 14.425,74

(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\$ 554,39	-	R\$ 554,39	R\$ 554,39	-
Material médico e hospitalar (*)	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	-
Outros materiais de consumo	-	-	-	-	-
Serviços médicos (*)	-	-	-	-	-
Outros serviços de terceiros	R\$ 228,00	-	R\$ 228,00	R\$ 228,00	-
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\$ 782,39</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 782,39</b>	<b>R\$ 782,39</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	R\$ 14.425,74
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 782,39
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$ 13.643,35
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R\$ 13.643,35

Guaira/SP, 01 de Agosto de 2023.

  
 Sérgio Saito Filho  
 Interventor



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

Guáira/SP, 01 de Agosto de 2023.

---

Sérgio Saito Filho  
Interventor

**Dados do Cliente****Agência**  
475-8**Conta**  
846-X**Cliente**  
ASSOCIACAO LAR**CNPJ**  
3053674000142**Resumo do mês - Agosto/2023**

Saldo bruto em	R\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 0,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 0,00
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 0,00
Saldo bruto em :	R\$ 0,00

**Histórico de movimentação**

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/06/2023	Saldo Anterior	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
31/07/2023	Saldo Final	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

\* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 01/08/2023 às 07

Confere com Original

08



Visualizar Pix agrupadosG337010745094451009  
01/08/2023 07:55:51

## Consultas - Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

Agência 475-8  
 Conta corrente 846-X ASSOCIACAO LAR  
 Período do extrato 07 / 2023

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/06/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			9.166,31 C
06/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.601	29,50 D	
				748 0715 029461890000110 PRADO E MATOS			
06/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.602	24,50 D	
				104 1202 002108994000190 DROGARIA MARC			
06/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.603	2,89 D	9.109,42 C
				033 0182 028300791000194 LLT COMERCIO			
07/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.701	7,95 D	9.101,47 C
				104 1202 002108994000190 DROGARIA MARC			
10/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.001	228,00 D	8.873,47 C
				756 3188 027408680000133 CLINICA PLENA			
12/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.201	36,90 D	
				748 0715 029461890000110 PRADO E MATOS			
12/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.202	295,20 D	
				748 0715 029461890000110 PRADO E MATOS			
12/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.203	22,00 D	8.519,37 C
				748 0715 029461890000110 PRADO E MATOS			
19/07/2023		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.000.833	135,02 C	
				19/07 15:18 ASSOCIACAO LAR			
19/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.901	135,02 D	8.519,37 C
				104 1202 048339394000133 ORGANIZACAO F			
27/07/2023		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.108.483	5.259,43 C	
				27/07 13:19 PM GUAIRA - SAUDE			
27/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.701	16,50 D	
				033 0182 028300791000194 LLT COMERCIO			
27/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.702	40,00 D	
				748 0715 029461890000110 PRADO E MATOS			
27/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.703	70,00 D	13.652,30 C
				748 0715 029461890000110 PRADO E MATOS			
28/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.801	8,95 D	13.643,35 C
				104 1202 002108994000190 DROGARIA MARC			
31/07/2023		0000	00000	999 S A L D O			13.643,35 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG757100 SERGIO SAITO FILHO.

Confere com Original



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

## JUSTIFICATIVA

A Associação LAR, CNPJ 03053674/0001-42, com sede na Rua 20, nº 1.191, Paranoá, Guaira SP, vem por meio desta apresentar sua justificativa na Prestação de Contas do mês de julho 2023, referente a transferência bancária que houve da conta da Associação Lar Agência: 0475-8 Conta: 833-8 para a Agência: 0475-8 Conta: 846-X também da Associação Lar, devido devolução do pagamento realizado para a Organização Farmacêutica Barbosa Ltda, no valor de R\$ 135,02 (Cento e trinta e cinco reais e dois centavos).

O pagamento foi realizado em conta indevida Agência: 0475-8 Conta: 846-X, sendo realizado estorno imediato por parte da conta Agência: 0475-8 Conta: 833-8.

Não gerando assim, prejuízo a instituição.

Sem mais para o momento,

Guaira – SP, 01 de agosto 2023.

---

Sergio Saito Filho  
Interventor

Confere com Original

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**

## 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) 22  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 48.339.394/0001-33  
Nome favorecido ORGANIZACAO FARMACEUTICA BARBOSA LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 71.901  
Valor 135,02  
Data transferência 19/07/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 4B89BCF655802BF1

---

Transação efetuada com sucesso por: JG757100 SERGIO SAITO FILHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Confere com Original



### Transferências entre contas correntes BB

Debitado

Nome ASSOCIACAO LAR  
Agência 475-8  
Conta corrente 833-8

Creditado

Nome ASSOCIACAO LAR  
Agência 475-8  
Conta corrente 846-X  
Valor 135,02  
Data Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JG757100 SERGIO SAITO FILHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

*Confere com Original*

12

BRUCARIA MARCA LTDA ME

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000001600 P. 1/1  
SÉRIE 002



3523 0602 1089 9400 0190 5500 2000 0010 9010 0000 8330

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
155231035094282 30/06/2023 16:10:56

AV. LUIZ DE M. F. - CENTRO - CEP: 14795-000 - GUAIARA - SP  
FONE: (17) 3351-5120

OUTRAS SAÍDAS DE MERCADORIAS OU PRESTAÇÕES DE SERV.  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

022.021.160.117

CNPJ: 03.053.674/0001-42

ASSOCIAÇÃO LAR

AV. 19, 956

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

GUAIARA

HOME FAX  
(17) 3351-6944

INS. ESTADUAL

VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR ADICION. SOBRE IMPOSTOS	VALOR TOTAL DO IMPOSTO PER.
0,00	0,00	0,00	0,00	6,24	6,24
VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO ICMSTC	DISPONIBIL.	DEBITOS DESPACIOS	VALOR DO ICMSTC	VALOR TOTAL DO IMPOSTO PER.
0,00	0,00	16,15	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	PRET. POR CONTA	CODIGO ANEP	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ - CNP
9 - SEM PRATE					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS ST
103442 AMSPOXOL (SPECTOFLEX) 15MG/5ML FRAMB 120ML - C.P. ANVISA 1053501320055 - PMC: R\$22,69 - LOTE: AD41-008/22 - QTD: 1,00 - FAB: 30/07/2022 - VAL: 30/07/2024	30039049	0500	5929	UN	1,00	22,89000	9,98	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103445 BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG SOL NAS FR GTS 20ML - C.P. ANVISA 1037004890019 - PMC: R\$11,86 - LOTE: 1441250 - QTD: 1,00 - FAB: 07/10/2022 - VAL: 07/10/2024	30049069	0500	5929	UN	1,00	11,86000	5,98	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00
103284 SORO FISIOLÓGICO 250 ML ARBORETO - C.P. ANVISA 1410700910016 - PMC: R\$5,90 - LOTE 22011812 - QTD: 1,00 - FAB: 05/01/2022 - VAL: 05/01/2024	30049099	0500	5929	UN	1,00	5,90000	0,50	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Associação Lar**  
**CNPJ: 03.053.674/0001-42**  
**PROC. N° 182 / 2023**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO N° 06/22**  
**FORNE DO RECURSO: municipal**  
**PGTO PARCIAL. R\$ 24,50**

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 1190-SAT Ref: (3523 0602 1089 9400 0190 5000 1247 1520 0994 9120 9053) -  
 Valor Aproximado dos Tributos ICS: 0,25 (25,49%) / Parcela: 0,25

RESERVA DO FIMCO

Confere com Original

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**

## 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) 3579  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 02.108.994/0001-90  
Nome favorecido DROGARIA MARCA LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 70.602  
Valor 24,50  
Data transferência 06/07/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 86BE18C7D35FD256

---

Transação efetuada com sucesso por: JG757100 SERGIO SAITO FILHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

*Confere com Original*



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

COTAÇÃO DE PREÇOS					
TIPO DE COTAÇÃO	( ) MENSAL	( ) BIMESTRAL	( ) TRIMESTRAL	( ) OUTRA	
EMPRESA PARTICIPANTE (CARIMBO):		TEM INTERESSE EM PARTICIPAR:		( ) SIM ( ) NÃO	
		DATA:			
		Empresa: <i>Droga marca Farmácia</i>			
		CNPJ:			
		ENTREGUE POR:		RECEBIDA POR:	
ITEM	QUANTIDADE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)	
1	1	AMBROXOL XAROPE Pediátrico	13,00	13,00	
1	1	Prednisolona 3 mg/ml	12,00	12,00	
1	1	Soro Fisiológico	5,00	5,00	
1	1	Aerolin (gotas)	18,50	18,50	
1	1	Atrovent(gotas) <i>(gratuito)</i>	6,50	6,50	
VALOR TOTAL					

Carimbo, Assinatura e dados da Empresa

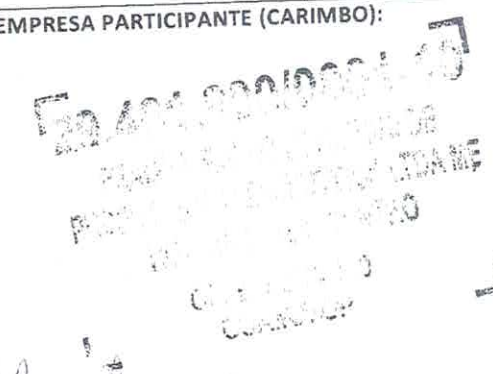
02.108.994/0001-80  
 DROGARIA MARCA LTDA-ME  
 Av. 21 nº 867 - Centro

Confere com Original

*34.4*



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

COTAÇÃO DE PREÇOS					
TIPO DE COTAÇÃO	<input type="checkbox"/> MENSAL	<input type="checkbox"/> BIMESTRAL	<input type="checkbox"/> TRIMESTRAL	<input type="checkbox"/> OUTRA	
EMPRESA PARTICIPANTE (CARIMBO):  CARIMBO		TEM INTERESSE EM PARTICIPAR:		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
		DATA:			
		Empresa: <i>Farmácia da Avenida 21</i>			
		CNPJ:			
		ENTREGUE POR:		RECEBIDA POR:	
ITEM	QUANTIDADE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)	
1	1	AMBROXOL XAROPE Pediátrico	14,50	14,50	
1	1	Prednisolona 3 mg/ml ( <i>genérico</i> )	11,50	11,50	
1	1	Soro Fisiológico	6,00	6,00	
1	1	Aerolin (gotas)	18,00	18,00	
1	1	Atrovent(gotas) ( <i>genérico</i> )	8,00	8,00	
VALOR TOTAL					

Carimbo, Assinatura e dados da Empresa

Confere com Original  
 14.2





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


COTAÇÃO DE PREÇOS					
TIPO DE COTAÇÃO	( ) MENSAL	( ) BIMESTRAL	( ) TRIMESTRAL	( ) OUTRA	
EMPRESA PARTICIPANTE (CARIMBO):  123.333.781/0001-00 LIT COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA RUA. 10 N° 505 BAIRRO: CENTRO CEP: 14790-000 GUAIRA-SP <i>Chemical &amp; Bestin</i>		TEM INTERESSE EM PARTICIPAR:		( ) SIM ( ) NÃO	
		DATA:			
		Empresa: <i>Farmácia Poupa Aqui</i>			
		CNPJ:			
		ENTREGUE POR:		RECEBIDA POR:	
ITEM	QUANTIDADE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)	
1	1	AMBROXOL XAROPE Pediátrico	19,90	19,90	
1	1	Prednisolona 3 mg/ml	16,50	16,50	
1	1	Soro Fisiológico	5,50	5,50	
1	1	Aerolin (gotas)	18,20	18,20	
1	1	Atrovent(gotas)	22,40	22,40	
VALOR TOTAL					

Carimbo, Assinatura e dados da Empresa

Confere com Original

14.3

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 263
		SÉRIE: 1

<b>LLT Comércio de Medicamentos LTDA</b> Rua: Dez, 595 - Centro, Guairá, 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 263 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3523072830079100019455001000002631642444413</span> 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>	

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 03053674000142	DATA DA EMISSÃO 03/07/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO LAR		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 03/07/2023
ENDEREÇO rua 20, 1191	BAIRRO/DISTRITO PARANOA	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:28
MUNICÍPIO Guaira	FONE/FAX (14) 33316944	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST	VALOR DO ICMS ST	3,61
0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,72	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2,89

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

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
7891058003555	PURAN T4 12,5MCG C/ 30 CP DESCONTO: R\$ 0,72 (19,94%), TOTAL LÍQ.: R\$ 2,89	30049099	0500	5929	UN	1,00	3,61	3,61	0,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Associação Lar**  
**CNPJ: 03.053.674/0001-42**  
 PROC. Nº 182/2023  
 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 06/22  
 FONTE DO RECURSO: municipal  
 PGTO PARCIAL. R\$ 2,89

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL				

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: 35230728300791000194590008635632995864364870 Val Tributos Não Apurado R\$2,89 (100,00%)	RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: center; font-size: 2em; font-weight: bold; opacity: 0.5;">Confere com Original</div>
--	--

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**

## Debitado

Agência 475-8  
Conta corrente 846-X ASSOCIACAO LAR

## Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
Agência (sem DV) 182 GUAIRA  
Conta corrente (com DV) 130038741  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 28.300.791/0001-94  
Nome favorecido LLT COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 70.603  
Valor 2,89  
Data transferência 06/07/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 0978FFB41CC5E41F

Transação efetuada com sucesso por: JG757100 SERGIO SAITO FILHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Confere com Original



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

COTAÇÃO DE PREÇOS					
TIPO DE COTAÇÃO	( ) MENSAL	( ) BIMESTRAL	( ) TRIMESTRAL	( ) OUTRA	
EMPRESA PARTICIPANTE (CARIMBO):		TEM INTERESSE EM PARTICIPAR:		( ) SIM ( ) NÃO	
		DATA:			
		Empresa: <i>Drogaria Pampocqui</i>			
		CNPJ:			
		ENTREGUE POR:		RECEBIDA POR:	
ITEM	QUANTIDADE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)	
1	1 cx	Bumomid 50mg	34,90	34,90	
1	1 unidade	Soro fisiológico 500ml	5,50	5,50	
1	1 cx	Dorzolamida 60ml	35,00	35,00	
1	1 unidade	nabacatin 50 gr	15,00	15,00	
1	1 caixa	Rivan 14 12,5 mg	2,89	2,89	
1	1 cx	Paracetamol 750 mg	7,55	7,55	
VALOR TOTAL					

Carimbo, Assinatura e dados da Empresa

128.300.791/0001-94  
 LLT COMERCIO DE  
 MEDICAMENTOS LTDA  
 RUA. 10 Nº 595  
 BAIRRO: CENTRO  
 CEP: 14790-000  
 GUAIRA-SP

*Rafael*

Confere com Original



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

COTAÇÃO DE PREÇOS					
TIPO DE COTAÇÃO	( ) MENSAL	( ) BIMESTRAL	( ) TRIMESTRAL	( ) OUTRA	
EMPRESA PARTICIPANTE (CARIMBO):		TEM INTERESSE EM PARTICIPAR:		( ) SIM ( ) NÃO	
		DATA:			
		Empresa: <i>Duogama Total</i>			
		CNPJ:			
		ENTREGUE POR:		RECEBIDA POR:	
ITEM	QUANTIDADE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)	
1	1 ca	Bumomid 50ml	35,70	35,70	
1	1 unidade	Sau Analógico 500ml	6,50	6,50	
1	1 ca	Dextrosadina 60ml	38,00	38,00	
1	1 unidade	Nelraclon 15,9g	19,00	19,00	
1	1 caixa	Lunam 14 12,5 mg	3,00	3,00	
1	1 caixa	Paracetamol 750 mg	5,00	5,00	
1		<b>VALOR TOTAL</b>			

Carimbo, Assinatura e dados da Empresa

**29.461.890/0001-10**

PRADO E MATOS COMERCIO DE  
 PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA ME  
 RUA: 24, Nº 669 - CENTRO

CEP: 14.790-000  
 GUAÍRA-SP

Confere com Original

16-2



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

COTAÇÃO DE PREÇOS					
TIPO DE COTAÇÃO	( ) MENSAL	( ) BIMESTRAL	( ) TRIMESTRAL	( ) OUTRA	
EMPRESA PARTICIPANTE (CARIMBO):		TEM INTERESSE EM PARTICIPAR:		( ) SIM ( ) NÃO	
		DATA:			
		Empresa: <i>Droga Marca</i>			
		CNPJ:			
		ENTREGUE POR:		RECEBIDA POR:	
ITEM	QUANTIDADE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)	
1	1 ca	Buconid 50 mg	34,90	34,90	
1	1 unidade	Soro fisiológico 500ml	6,00	6,00	
1	1 caixa	derivaodina 60 ml	29,90	29,90	
1	1 unidade	nebracetin 15 gr	19,80	19,80	
1	1 caixa	Duwan 14 12,5 mg	3,00	3,00	
1	1 caixa	klonaminel 750 mg	6,00	6,00	
VALOR TOTAL					

Carimbo, Assinatura e dados da Empresa  
*María Eduarda*

02.108.994/0001-90  
 DROGARIA MARCA LTDA-M  
 Av. 21, nº 867 - Centro

Confere com Original

163

Recebemos de PRADO & MATOS C DE P F LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Identificação e Assinatura do Recebedor:

NF-e  
**No. 000.001.325**  
SÉRIE 001

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Identificação do Emitente  
PRADO & MATOS C DE P F LTDA  
AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550  
SANTA LUZIA  
GUAIRA SP  
14790000  
1733311503

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
No. 000.001.325  
SÉRIE 001  
FL 1/1

Chave de Acesso:  
**3523 0729 4618 9000 0110 5500 1000 0013 2510 0082 6706**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz

Protocolo de autorização de uso:  
**135231052149409 04/07/2023 10:03:54**

Natureza da Operação:  
**LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM**

Inscrição Estadual: **322061501116** Insc. Estadual do Sust. Tributário: CNPJ: **29461890000110**

**Destinatário/Remetente:**

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO LAR** CNPJ/CPF: **03053674000142** Data da Emissão: **04/07/2023**

Endereço: **RUA 20, 1191** Bairro/Distrito: **PARANOIA** CEP: **14790000** Data da Entrada / Saída: **04/07/2023**

Município: **GUAIRA** Fone/Fax: **1733316944** UF: **SP** Inscrição Estadual: Hora da Saída: **10:02:45**

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	03/08/2023	29,50									

**Cálculo do Imposto:**

Base de Cálculo do ICMS: **0,00** Valor do ICMS: **0,00** Base de Cálculo ICMS Substituição: **0,00** Valor do ICMS Substituição: **0,00** Valor Total dos Produtos: **40,86**

Valor do Frete: **0,00** Valor do Seguro: **0,00** Desconto: **11,36** Outras Desp. Acessórias: **0,00** Valor do IPI: **0,00** Valor Total da Nota: **29,50**

**Transportador/Volume Transportados:**

Razão Social: Frete por conta: 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:**

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidad	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
16908	POSFATO SOD DE PREDNISOLONA 50	30043290	0500	5929	UND	1,00	18,12	6,62	18,12	0,00	0,00		0,00	0,00
661	ABROCLIN GTS 10ML	30049033	0500	5929	VD	1,00	22,74	4,74	22,74	0,00	0,00		0,00	0,00

**Associação Lar**  
CNPJ: 03.053.674/0001-42  
PROC. N° 182 / 2023  
TERMO DE COLABORAÇÃO N° 06/22  
FONTE DO RECURSO: municipal  
PGTO PARCIAL R\$ 29,50

Confere com Original

**Cálculo do ISSQN:**

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

**Dados Adicionais:**

Informações Complementares:  
BANCO SICREDI, AGENCIA: 0715 C/C: 66752-9; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI (Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal. (04/07/2023, 59, 0003339553) NF: 33136

**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) 687529  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 29.461.890/0001-10  
Nome favorecido PRADO E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS FARM  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 70.601  
Valor 29,50  
Data transferência 06/07/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 9434346FD19AFC76

---

Transação efetuada com sucesso por: JG757100 SERGIO SAITO FILHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Confere com Original





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

COTAÇÃO DE PREÇOS				
TIPO DE COTAÇÃO	( ) MENSAL	( ) BIMESTRAL	( ) TRIMESTRAL	( ) OUTRA
EMPRESA PARTICIPANTE (CARIMBO):		TEM INTERESSE EM PARTICIPAR:		( ) SIM ( ) NÃO
		DATA:		
		Empresa: Farmácia da Avenida 21		
		CNPJ:		
		ENTREGUE POR:		RECEBIDA POR:
ITEM	QUANTIDADE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
1	1	AMBROXOL XAROPE Pediátrico	14,50	14,50
1	1	Prednisolona 3 mg/ml (genérico)	11,50	11,50
1	1	Soro Fisiológico	6,00	6,00
1	1	Aerolin (gotas)	18,00	18,00
1	1	Atrovent(gotas) (genérico)	8,00	8,00
VALOR TOTAL				

Carimbo, Assinatura e dados da Empresa

18.1

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

1

Nº 000001602 fl. 1 / 1  
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO

3523 0702 1089 9400 0190 5500 2000 0016 0210 0000 8350

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

135231071303384 06/07/2023 16:10:23

NATUREZA DE OPERAÇÃO

OUTRAS SAÍDAS DE MERCADORIAS OU PRESTAÇÕES DE SERV

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

06/07/2023

ENDEREÇO

AV 19, 966

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

06/07/2023

MUNICÍPIO

GUAÍRA

FONE / FAX

(17)3331-6944

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:09:12

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	2,75	7,95
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	7,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTADO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS
100654	LENÇO UMEDECIDOSININHO 50 UN - LOTE: 365244 - QTD: 1,00 - FAB: 22/06/2022 - VAL: 22/06/2024 -	34011900	0500	5929	CX	1,00	7,95000	0,00	7,95	0,00	0,00	0,00	0,00

Associação Lar  
CNPJ: 03.053.674/0001-42  
PROC. Nº 182 / 2023  
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 06/22  
FONTE DO RECURSO: municipal  
PGTO PARCIAL. R\$ 7,95

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CFe-SAT Ref.: (3523 0702 1089 9400 0190 5900 1247 1520 1014 7711 1725) -  
Valor Aproximado dos Tributos R\$: 2,75(34,59%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Confere com Original

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**

## 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) 3579  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 02.108.994/0001-90  
Nome favorecido DROGARIA MARCA LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 70.701  
Valor 7,95  
Data transferência 07/07/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB BA62ACEC6C828AE7

---

Transação efetuada com sucesso por: JG757100 SERGIO SAITO FILHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Confere com Original

20



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

COTAÇÃO DE PREÇOS					
TIPO DE COTAÇÃO	( ) MENSAL	( ) BIMESTRAL	( ) TRIMESTRAL	( ) OUTRA	
EMPRESA PARTICIPANTE (CARIMBO):  03.053.674/0001-42 LLI COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA RUA. 10 N 899 BARRIO: CENTRO CEP: 14780-010 GUAIRA-SP  <i>Veroni</i>		TEM INTERESSE EM PARTICIPAR:		( ) ( ) NÃO SIM	
		DATA:			
		Empresa: <i>Farmácia Pampa Água</i>			
		CNPJ:			
		ENTREGUE POR:		RECEBIDA POR:	
ITEM	QUANTIDADE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)	
1	1	Lenço umedecido	10,00	10,00	
1	1	Fralda G	44,90	44,90	
VALOR TOTAL					

Carimbo, Assinatura e dados da Empresa

Confere com Original



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

COTAÇÃO DE PREÇOS					
TIPO DE COTAÇÃO	<input type="checkbox"/> MENSAL	<input type="checkbox"/> BIMESTRAL	<input type="checkbox"/> TRIMESTRAL	<input type="checkbox"/> OUTRA	
EMPRESA PARTICIPANTE (CARIMBO):		TEM INTERESSE EM PARTICIPAR:		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
		DATA:			
		Empresa: <i>Farmácia Dúge Marce</i>			
		CNPJ:			
		ENTREGUE POR:		RECEBIDA POR:	
ITEM	QUANTIDADE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)	
1	1	Lenço umedecido	7,45	7,45	
1	1	Fralda G	45,00	45,00	
VALOR TOTAL					

Carimbo, Assinatura e dados da Empresa

*[Handwritten Signature]*  
 02.08.994/0001-90  
 FARMACIA MARCA LTDA-ME  
 Av. 21 nº 867 - Centro

Confere com Original



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

COTAÇÃO DE PREÇOS				
TIPO DE COTAÇÃO	( ) MENSAL	( ) BIMESTRAL	( ) TRIMESTRAL	( ) OUTRA
EMPRESA PARTICIPANTE (CARIMBO):		TEM INTERESSE EM PARTICIPAR:		( ) SIM ( ) NÃO
		DATA:		
		Empresa: <i>Família da Almeida 21</i>		
		CNPJ:		
		ENTREGUE POR:		RECEBIDA POR:
ITEM	QUANTIDADE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
1	1	Lenço umedecido	8,40	8,40
1	1	Fralda G	36,90	36,90
VALOR TOTAL				

Carimbo, Assinatura e dados da Empresa

Confere com Original

203

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



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



**Número da NFS-e**  
**5327**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**M26XG4JD6**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**22/08/2023 às 11:38:50**  
**Chave de Acesso**  
 13791552V21LJ6LWF4F9JNNQ2QOQV5

Para certificação da autenticidade acesse  
[http://201.48.19.105:5661/fisweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os](http://201.48.19.105:5661/fisweb/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      Competência  
 \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_      **22/08/2023**

Optante Simples Nacional      Incentivo Fiscal      Regime Especial Tributação      Tipo ISS  
**2 - Não**      **2 - Não**      **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento**      \_\_\_\_\_

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ      RG/Inscrição Estadual      Inscrição Municipal      Cadastro      Nome/Razão Social  
**27.408.680/0001-33**      \_\_\_\_\_      **129613050**      **000774822**      **CLINICA PLENA EM MED. E SEG.TRAB. LTDA ME**

Logradouro      Complemento      Bairro  
**Av. 13, 473**      \_\_\_\_\_      **CENTRO**

CEP      Cidade      Telefone      E-mail  
**14790-000**      **GUAIRA-SP**      \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento      RG/Inscrição Estadual      Inscrição Municipal      Nome/Razão Social  
**03.053.674/0001-42**      \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_      **ASSOCIACAO LAR**

Logradouro      Complemento      Bairro  
**R 20, 1191**      \_\_\_\_\_      **PARQUE PARANOIA**

CEP/Cod.Postal      Cidade/País      Cod. IBGE      Telefone      E-mail  
**14790-000**      **GUAIRA - SP**      **3517406**      \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
5,00	UN	AVALIAÇÃO CLÍNICA	38,00	R\$ 228,00

**Associação Lar**  
**CNPJ: 03.053.674/0001-42**  
**PROC. N° 182 120223**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO N° 0562**  
**FONTE DO RECURSO: municipal**  
**PGTO PARCIAL. R\$ 228,00**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	3,00%	0000040000001	8640299		
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços		Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 228,00		R\$ 6,84	2 - Não	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\$ 228,00

**Informações Complementares**

DANIELA MARTINS-CLINICO MF  
 MAIRA DA SILVA MODESTO-CLINICO ADM  
 LILIANE TOSTA GARCIA-CLINICO DEM  
 ANA RITA MORAES ZAGO-CLINICO DEM  
 ROSA MARIA DE LIMA-CLINICO ADM  
 SOLANGE DE SANTANA-CLINICO ADM

*Confere com Original*

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA PLENA EM MED. E SEG.TRAB. LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5327** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **M26XG4JD6**.

Data \_\_\_\_\_ CPF/RG \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

21

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**

## Debitado

Agência 475-8  
Conta corrente 846-X ASSOCIACAO LAR

## Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.  
Agência (sem DV) 3188 CREDICITRUS  
Conta corrente (com DV) 1022059  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 27.408.680/0001-33  
Nome favorecido CLINICA PLENA EM MEDICINA E SEGURANCA D  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 71.001  
Valor 228,00  
Data transferência 10/07/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 0FD969281C28C5AB

---

Transação efetuada com sucesso por: JG757100 SERGIO SAITO FILHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Confere com Original

22



Recebemos de PRADO & MATOS C DE P F LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e <b>No. 000.001.331</b> <b>SÉRIE 001</b>
Identificação e Assinatura do Recbedor:	

Identificação do Emitente PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>No. 000.001.331</b> <b>SÉRIE 001</b> <b>FL 1/1</b>	
		Chave de Acesso: <b>3523 0729 4618 9000 0110 5500 1000 0013 3110 0082 7513</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> ou no site da Sefaz

Natureza da Operação: <b>LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM</b>	Protocolo de autorização de uso: <b>135231111176009 12/07/2023 11:19:05</b>
---	--

Inscrição Estadual: <b>322061501116</b>	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ: <b>29461890000110</b>
--	-------------------------------------	--------------------------------

<b>Destinatário/Remetente:</b>		CNPJ/CPF: <b>03053674000142</b>	Data da Emissão: <b>12/07/2023</b>
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO LAR</b>		CEP: <b>14790000</b>	Data da Entrada / Saída: <b>12/07/2023</b>
Endereço: <b>RUA 20, 1191</b>	Bairro/Distrito: <b>PARANOA</b>	Inscrição Estadual:	Hora da Saída: <b>11:18:19</b>
Município: <b>GUAIRA</b>	Fone/Fax: <b>1733316944</b>	UF: <b>SP</b>	

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	04/08/2023	22,00									

<b>Cálculo do Imposto:</b>		Base de Cálculo do ICMS: <b>0,00</b>	Valor do ICMS: <b>0,00</b>	Base de Cálculo ICMS Substituição: <b>0,00</b>	Valor do ICMS Substituição: <b>0,00</b>	Valor Total dos Produtos: <b>33,78</b>
Valor do Frete: <b>0,00</b>	Valor do Seguro: <b>0,00</b>	Desconto: <b>11,78</b>	Outras Desp. Acessórias: <b>0,00</b>	Valor do IPI: <b>0,00</b>	Valor Total da Nota: <b>22,00</b>	

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

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidad	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
5942	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 25MG	30049099	0500	5929	UND	1,00	33,78	11,78	33,78	0,00	0,00		0,00	

**Associação Lar**  
**CNPJ: 03.053.674/0001-42**  
 PROC. N° 1821/2021  
**TERMO DE COLABORAÇÃO N° 06/22**  
**FONTE DO RECURSO: municipal**  
**PGTO PARCIAL. R\$ 22,00**

Confere com Original

<b>Cálculo do ISSQN:</b>		Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:
Inscrição Municipal:				

<b>Dados Adicionais:</b>	
Informações Complementares: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI. BANCO SICREDI. AG. 0715 C/C: 68752-9; (Data, Mod. Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (05/07/2023, 59, 000333993) NF: 33155	

**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) 687529  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 29.461.890/0001-10  
Nome favorecido PRADO E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS FARM  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 71.203  
Valor 22,00  
Data transferência 12/07/2023  
"C" - CPF/GNPJ diferente  
Autenticação SISBB 04F3314B757FC4CD

---

Transação efetuada com sucesso por: JG757100 SERGIO SAITO FILHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Confere com Original



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

COTAÇÃO DE PREÇOS				
TIPO DE COTAÇÃO	( ) MENSAL	( ) BIMESTRAL	( ) TRIMESTRAL	( ) OUTRA
EMPRESA PARTICIPANTE (CARIMBO):		TEM INTERESSE EM PARTICIPAR: ( ) SIM ( ) NÃO		
<p><b>29.461.890/0001-10</b>  <b>PRADO E MATOS COMERCIO DE</b>  <b>PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA ME</b>  <b>RUA: 24, Nº 089 - CENTRO</b>  <b>CEP: 14.790-000</b>  <b>GUAIRA-SP</b></p>				
DATA:				
Empresa: <i>Sarmicus Av 21</i>				
CNPJ:				
ENTREGUE POR:		RECEBIDA POR:		
ITEM	QUANTIDADE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
1	1	Boulard II	38,00	38,00
1	1	Domperidona	10,00	10,00
1	1	Hidroxizina	22,00	22,00
VALOR TOTAL				

*Caro Assessor*

Carimbo, Assinatura e dados da Empresa

Confere com Original

24.7



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

COTAÇÃO DE PREÇOS					
TIPO DE COTAÇÃO	<input type="checkbox"/> MENSAL	<input type="checkbox"/> BIMESTRAL	<input type="checkbox"/> TRIMESTRAL	<input type="checkbox"/> OUTRA	
EMPRESA PARTICIPANTE (CARIMBO):		TEM INTERESSE EM PARTICIPAR:		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
		DATA:			
		Empresa: <i>Droga Marca</i>			
		CNPJ:			
		ENTREGUE POR:		RECEBIDA POR:	
ITEM	QUANTIDADE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)	
1	↓	Boulevard II	23,00	23,00	
1	↓	Almoxerix d'ona	8,00	8,00	
1	↓	hidroazina	26,00	26,00	
VALOR TOTAL					

Carimbo, Assinatura e dados da Empresa

*[Handwritten Signature]*  
 02.708.994/0001-92  
 DROGARIA MARCA LITAMAR  
 Av. 21, nº 867 - Centro

Confere com Original



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

COTAÇÃO DE PREÇOS				
TIPO DE COTAÇÃO	( ) MENSAL	( ) BIMESTRAL	( ) TRIMESTRAL	( ) OUTRA
EMPRESA PARTICIPANTE (CARIMBO):		TEM INTERESSE EM PARTICIPAR:		( ) ( ) NÃO SIM
<p>03.053.674/0001-42          LLI COMERCIO DE          FARMACAMENTOS LTDA          RUA. 10 Nº 595          BURRO: CENTRO          CEP: 14730-000          GUAIRA-SP  <i>Luiz Guinicchi Brito</i></p>				
DATA:		Empresa: <i>Farmácia Poupaqui</i>		
CNPJ:		RECEBIDA POR:		
ENTREGUE POR:		VALOR UNITÁRIO (R\$)		
ITEM	QUANTIDADE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
1	↓	<i>Saccaromyces Boulard</i>	<i>21,80</i>	<i>21,80</i>
1	↓	<i>Dimpri-bona</i>	<i>13,90</i>	<i>13,90</i>
1	↓	<i>Hidroxyzina</i>	<i>29,99</i>	<i>29,99</i>
VALOR TOTAL				

Carimbo, Assinatura e dados da Empresa

Confere com Original

Recebemos de PRADO & MATOS C DE P F LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Identificação e Assinatura do Recbedor:

NF-e  
No. 000.001.332  
SÉRIE 001

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Identificação do Emitente  
PRADO & MATOS C DE P F LTDA  
AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550  
SANTA LUZIA  
GUAIRA  
14790000  
1733311503

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
No. 000.001.332  
SÉRIE 001  
FL 1/1

Chave de Acesso:  
3523 0729 4618 9000 0110 5500 1000 0013 3210 0082 9009

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

Natureza da Operação:  
**LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM**

Protocolo de autorização de uso:  
135231111189864 12/07/2023 11:20:27

Inscrição Estadual:  
322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ:  
29461890000110

**Destinatário/Remetente:**

Nome/Razão Social:  
ASSOCIACAO LAR

CNPJ/CPF:  
03053674000142

Data da Emissão:  
12/07/2023

Endereço:  
RUA 20, 1191

Bairro/Distrito:  
PARANOIA

CEP:  
14790000

Data da Entrada / Saída:  
12/07/2023

Município:  
GUAIRA

Fone/Fax:  
1733316944

UF:  
SP

Inscrição Estadual:

Hora da Saída:  
11:20:02

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	05/08/2023	36,90									

**Cálculo do Imposto:**

Base de Cálculo do ICMS: 0,00  
Valor do ICMS: 0,00  
Base de Cálculo ICMS Substituição: 0,00  
Valor do ICMS Substituição: 0,00  
Valor Total dos Produtos: 41,00

Valor do Frete: 0,00  
Valor do Seguro: 0,00  
Desconto: 4,10  
Outras Desp. Acessórias: 0,00  
Valor do IPI: 0,00  
Valor Total da Nota: 36,90

**Transportador/Volume Transportados:**

Razão Social:

Frete por conta: 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:**

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
38521	FRALDA BABYSEC ULTRA SEC G 34	96190000	6500	5529	UN	1,00	41,00	4,10	41,00	0,00	0,00		0,00	

**Associação Lar**  
CNPJ: 03.053.674/0001-42  
PROC. N° 182 / 2021  
TERMO DE COLABORAÇÃO N° 06/22  
FONTE DO RECURSO: municipal  
PGTO PARCIAL. R\$ 36,90

Confere com Original

**Cálculo do ISSQN:**

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

**Dados Adicionais:**

Informações Complementares:  
BANCO SICREDI, AG. 0715 C/C: 68752-9; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI (Data. Mod. Sene) NF: Numero Nota Fiscal; (06/07/2023, 58, 000333993) NF: 33196

**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) 687529  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 29.461.890/0001-10  
Nome favorecido PRADO E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS FARM  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 71.201  
Valor 36,90  
Data transferência 12/07/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB F21C3985E5D3E33A

---

Transação efetuada com sucesso por: JG757100 SERGIO SAITO FILHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Confere com Original 20



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

COTAÇÃO DE PREÇOS				
TIPO DE COTAÇÃO	( ) MENSAL	( ) BIMESTRAL	( ) TRIMESTRAL	( ) OUTRA
EMPRESA PARTICIPANTE (CARIMBO):		TEM INTERESSE EM PARTICIPAR:		( ) ( ) NÃO SIM
<p><b>29.481.890/0001-10</b>            PRADO E SANTOS COMERCIO DE            PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA ME            RUA: 2011 950 - CENTRO            CEP: 14.790-000            GUAIRA-SP</p> <p><i>Caro Henrique</i></p>		DATA:		
		Empresa: <i>Farmácia da Pareda 21</i>		
		CNPJ:		
		ENTREGUE POR:		RECEBIDA POR:
ITEM	QUANTIDADE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
1	1	Lenço umedecido	8,40	8,40
1	1	Fralda G	36,90	36,90
VALOR TOTAL				

Carimbo, Assinatura e dados da Empresa

Confere com Original  
 26



Recebemos de PRADO & MATOS C DE P F LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado		NF-e <b>No. 000.001.333</b> SÉRIE 001
Identificação e Assinatura do Recbedor:		

Identificação do Emitente PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>No. 000.001.333</b> SÉRIE 001 FL 1/1		Chave de Acesso: <b>3523 0729 4618 9000 0110 5500 1000 0013 3310 0083 1299</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> ou no site da Sefaz

Natureza da Operação: <b>LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM</b>	Protocolo de autorização de uso: <b>135231111203069 12/07/2023 11:21:45</b>
Inscrição Estadual: <b>322061501116</b>	Insc. Estadual do Sust. Tributário: <b>CNPJ: 29461890000110</b>

<b>Destinatário/Remetente:</b>		CNPJ/CPF: <b>03053674000142</b>	Data da Emissão: <b>12/07/2023</b>
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO LAR</b>		CEP: <b>14790000</b>	Data da Entrada / Saída: <b>12/07/2023</b>
Endereço: <b>RUA 20, 1191</b>	Barro/Distrito: <b>PARANOIA</b>	UF: <b>SP</b>	Inscrição Estadual: <b>11:21:35</b>
Município: <b>GUAIRA</b>	Fone/Fax: <b>1733316944</b>		

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

<b>Cálculo do Imposto:</b>		Base de Cálculo do ICMS: <b>0,00</b>	Valor do ICMS: <b>0,00</b>	Base de Cálculo ICMS Substituição: <b>0,00</b>	Valor do ICMS Substituição: <b>0,00</b>	Valor Total dos Produtos: <b>328,00</b>
Valor do Frete: <b>0,00</b>	Valor do Seguro: <b>0,00</b>	Desconto: <b>32,80</b>	Outras Desp. Acessórias: <b>0,00</b>	Valor do IPI: <b>0,00</b>	Valor Total da Nota: <b>295,20</b>	

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

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
36521	FRALDA BABYSEC ULTRA SEC G 34	96150000	0500	5929	UN	8,00	41,00	32,80	328,00	0,00	0,00		0,00	0,00

**Associação Lar**  
**CNPJ: 03.053.674/0001-42**  
 PROC. N° 182 / 2023  
 TERMO DE COLABORAÇÃO N° 06/22  
 FONTE DO RECURSO: municipal  
 PGTO PARCIAL. R\$ 295,20

<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 (LC 123/2006). NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI; NF VINCULADA A NFC-E; (Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (10/07/2023, 59, 000333993) NF: 33272. (11/07/2023, 59, 000333993) NF: 33303
--------------------------	---

*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) 687529  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 29.461.890/0001-10  
Nome favorecido PRADO E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS FARM  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 71.202  
Valor 295,20  
Data transferência 12/07/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB B95B96F2FDC9898E

---

Transação efetuada com sucesso por: JG757100 SERGIO SAITO FILHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Confere com Original 2

Recebemos de PRADO & MATOS C DE P F LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Identificação e Assinatura do Recebedor:

NF-e  
No. 000.001.356  
SÉRIE 001

**Identificação do Emitente**  
PRADO & MATOS C DE P F LTDA  
AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550  
SANTA LUZIA  
GUAIRA  
14790000  
1733311503

SP

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
No. 000.001.356  
SÉRIE 001  
FL 1/1

Chave de Acesso:  
3523 0729 4618 9000 0110 5500 1000 0013 5610 0084 2171

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

Protocolo de autorização de uso:  
135231204130927 26/07/2023 17:31:50

Natureza da Operação:  
**LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM**

Inscrição Estadual: 322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ: 2946189000110

**Destinatário/Remetente:**

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO LAR

CNPJ/CPF: 03053674000142

Data da Emissão: 26/07/2023

Endereço: RUA 20, 1191

Bairro/Distrito: PARANOA

CEP: 14790000

Data da Entrada / Saída: 26/07/2023

Município: GUAIRA

Fone/Fax: 1733316944

UF: SP

Inscrição Estadual:

Hora da Saída: 17:30:34

**Fatura:**

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	23/08/2023	40,00									

**Cálculo do Imposto:**

Base de Cálculo do ICMS: 0,00

Valor do ICMS: 0,00

Base de Cálculo ICMS Substituição: 0,00

Valor do ICMS Substituição: 0,00

Valor Total dos Produtos: 164,40

Valor do Frete: 0,00

Valor do Seguro: 0,00

Desconto: 124,40

Outras Desp. Acessórias: 0,00

Valor do IPI: 0,00

Valor Total da Nota: 40,00

**Transportador/Volume Transportados:**

Razão Social:

Frete por conta:

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:**

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
26014	OXALATO ESCITALOPRAM 2 BLT X 1	30049099	0500	5929	UND	1,00	164,40	124,40	164,40	0,00	0,00		0,00	0,00

**Associação Lar**  
CNPJ: 03.053.674/0001-42  
PROC. N° 182 / 2021  
TERMO DE COLABORAÇÃO N° 06/22  
FONTE DO RECURSO: municipal  
PGTO PARCIAL R\$ 40,00

Confere com Original

**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 (LC 123/2006). NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI. ; BCO SIGREDI AG 0715 C/C 68752-9.(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (24/07/2023, 69, 000333993) NF: 33540

29

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G336270928375840088  
27/07/2023 10:35:05

## 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) 687529  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 29.461.890/0001-10  
Nome favorecido PRADO E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS FARM  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 72.702  
Valor 40,00  
Data transferência 27/07/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 4BB849C1A14D62B9

---

Transação efetuada com sucesso por: JG757100 SERGIO SAITO FILHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

*Confere com Original*

30



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

COTAÇÃO DE PREÇOS					
TIPO DE COTAÇÃO	<input type="checkbox"/> MENSAL	<input type="checkbox"/> BIMESTRAL	<input type="checkbox"/> TRIMESTRAL	<input type="checkbox"/> OUTRA	
EMPRESA PARTICIPANTE (CARIMBO):		TEM INTERESSE EM PARTICIPAR:		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
		DATA:			
		Empresa:			Farmácia da Avenida 21
		CNPJ:			
		ENTREGUE POR:		RECEBIDA POR:	
ITEM	QUANTIDADE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)	
1	1 caixa	Remédio ESC 20mg (genérico)	40,00	40,00	
VALOR TOTAL					

Carimbo, Assinatura e dados da Empresa

*[Handwritten Signature]*

Confere com Original

30.4



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

COTAÇÃO DE PREÇOS					
TIPO DE COTAÇÃO	<input type="checkbox"/> MENSAL	<input type="checkbox"/> BIMESTRAL	<input type="checkbox"/> TRIMESTRAL	<input type="checkbox"/> OUTRA	
EMPRESA PARTICIPANTE (CARIMBO):		TEM INTERESSE EM PARTICIPAR:		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
		DATA:			
		Empresa: <i>Farmácia poupa Aqui</i>			
		CNPJ:			
		ENTREGUE POR:		RECEBIDA POR:	
ITEM	QUANTIDADE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)	
1	1 caixa	Remédio ESC 20mg ( <i>genérico</i> )	48,00	48,00	
VALOR TOTAL					

Carimbo, Assinatura e dados da Empresa

*Viriane Bertussi*

128.300.791/0001-97  
 LLT COMERCIO DE  
 MEDICAMENTOS LTDA  
 RUA. 10 Nº 595  
 BAIRRO: CENTRO  
 CEP: 14790-000  
 GUAIRA-SP

Confere com Original

30.2



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

COTAÇÃO DE PREÇOS				
TIPO DE COTAÇÃO	<input type="checkbox"/> MENSAL	<input type="checkbox"/> BIMESTRAL	<input type="checkbox"/> TRIMESTRAL	<input type="checkbox"/> OUTRA
EMPRESA PARTICIPANTE (CARIMBO):		TEM INTERESSE EM PARTICIPAR:		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
		DATA:		
		Empresa: <i>Farmácia Droga marca</i>		
		CNPJ:		
		ENTREGUE POR:		RECEBIDA POR:
ITEM	QUANTIDADE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
1	1 caixa	Remédio ESC 20mg ( <i>genérico</i> )	49,00	49,00
VALOR TOTAL				

Carimbo, Assinatura e dados da Empresa

  
 02.108.994/0001-90  
 DROGARIA MARCA LTDA-ME  
 Av. 21, nº 867 - Centro

Confere com Original  
30.3

Recebemos de PRADO & MATOS C DE P F LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Identificação e Assinatura do Recebedor:

NF-e  
**No. 000.001.357**  
SÉRIE 001

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Identificação do Emitente  
PRADO & MATOS C DE P F LTDA  
AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550  
SANTA LUZIA  
GUAIRA  
14790000  
1733311503

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**No. 000.001.357**  
**SÉRIE 001**  
**FL 1/1**

Chave de Acesso:  
**3523 0729 4618 9000 0110 5500 1000 0013 5710 0083 5296**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz

Protocolo de autorização de uso:  
**135231204139178 26/07/2023 17:32:58**

Natureza da Operação:  
**LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM**

Inscrição Estadual: **322061501116**

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ: **29461890000110**

**Destinatário/Remetente:**

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO LAR**

CNPJ/CPF: **03053674000142**

Data da Emissão: **26/07/2023**

Endereço: **RUA 20, 1191**

Bairro/Distrito: **PARANOIA**

CEP: **14790000**

Data da Entrada / Saída: **26/07/2023**

Município: **GUAIRA**

Fone/Fax: **1733316944**

UF: **SP**

Inscrição Estadual:

Hora da Saída: **17:32:34**

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	13/08/2023	70,00									

**Cálculo do Imposto:**

Base de Cálculo do ICMS: **0,00**

Valor do ICMS: **0,00**

Base de Cálculo ICMS Substituição: **0,00**

Valor do ICMS Substituição: **0,00**

Valor Total dos Produtos: **138,58**

Valor do Frete: **0,00**

Valor do Seguro: **0,00**

Desconto: **68,58**

Outras Desp. Acessórias: **0,00**

Valor do IPI: **0,00**

Valor Total da Nota: **70,00**

**Transportador/Volume Transportados:**

Razão Social:

Endereço:

Quantidade:

Espécie:

Marca:

Numeração:

Peso Bruto:

Peso Líquido:

Frete por conta:

Código ANTT:

Placa do Veículo:

UF:

CNPJ/CPF:

Município:

UF:

Inscrição Estadual:

**Dados do Produto/Serviço:**

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidad	Vir. Unt.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
20422	LAMOTRIGINA 100MG C/30 GEN	30049069	0500	5929	CX	2,00	69,29	68,58	138,58	0,00	0,00		0,00	

**Associação Lar**  
CNPJ: 03.053.674/0001-42  
PROC. N° 182 / 2021  
TERMO DE COLABORAÇÃO N° 06/22  
FONTE DO RECURSO: municipal  
PGTO PARCIAL. R\$ 70,00

Confere com Original

**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 (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI. BCO SICREDI AG 0715 C/C 68752-9; (Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fisca: (14/07/2023, 59, 000333993) NF: 33369

31



**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) 687529  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 29.461.890/0001-10  
Nome favorecido PRADO E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS FARM  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 72.703  
Valor 70,00  
Data transferência 27/07/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 2EE374B3A5ACC485

---

Transação efetuada com sucesso por: JG757100 SERGIO SAITO FILHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

*Confere com Original*

32



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

COTAÇÃO DE PREÇOS				
TIPO DE COTAÇÃO	<input type="checkbox"/> MENSAL	<input type="checkbox"/> BIMESTRAL	<input type="checkbox"/> TRIMESTRAL	<input type="checkbox"/> OUTRA
EMPRESA PARTICIPANTE (CARIMBO):	TEM INTERESSE EM PARTICIPAR:		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
	DATA:			
	Empresa: <i>Drogaria Marca</i>			
	CNPJ:			
	ENTREGUE POR:		RECEBIDA POR:	
ITEM	QUANTIDADE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
1.	2 CX	LAMOTRIGINA 100MG	39,00	78,00
VALOR TOTAL				

Carimbo, Assinatura e dados da Empresa

*[Handwritten Signature]*  
 02.108.994/0001-90  
 DROGARIA MARCA LTDA-ME  
 Av. 21, nº 867 - Centro

Confere com Original

32.4



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

COTAÇÃO DE PREÇOS				
TIPO DE COTAÇÃO	<input type="checkbox"/> MENSAL	<input type="checkbox"/> BIMESTRAL	<input type="checkbox"/> TRIMESTRAL	<input type="checkbox"/> OUTRA
EMPRESA PARTICIPANTE (CARIMBO):	TEM INTERESSE EM PARTICIPAR:		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
	DATA: <i>Preço total</i>			
	Empresa:			
	CNPJ:			
	ENTREGUE POR:		RECEBIDA POR:	
ITEM	QUANTIDADE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
1.	2 CX	LAMOTRIGINA 100MG	35,00	70,00
VALOR TOTAL				

Carimbo, Assinatura e dados da Empresa

*[Handwritten signature]*  
 [Faint, illegible text]

Confere com Original

32.2



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

COTAÇÃO DE PREÇOS					
TIPO DE COTAÇÃO	<input type="checkbox"/> MENSAL	<input type="checkbox"/> BIMESTRAL	<input type="checkbox"/> TRIMESTRAL	<input type="checkbox"/> OUTRA	
EMPRESA PARTICIPANTE (CARIMBO):  <i>Diego Vicentin</i>		TEM INTERESSE EM PARTICIPAR:		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
		DATA:			
		Empresa: <i>Farmácia Loupaqui</i>			
		CNPJ:			
ENTREGUE POR:		RECEBIDA POR:			
ITEM	QUANTIDADE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)	
1.	2 CX	LAMOTRIGINA 100MG	45,00	90,00	
VALOR TOTAL					

Carimbo, Assinatura e dados da Empresa

03.053.791/0001-92  
 LDB COMERCIO DE  
 FARMACAMENTOS LTDA  
 RUA. 10 Nº 595  
 CENTRO: CENTRO  
 CEP: 14790-000  
 GUAIRA-SP

Confere com Original

32.3



**TED - Transferência Eletrônica Disponível**

## Debitado

Agência 475-8  
Conta corrente 846-X ASSOCIACAO LAR

## Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
Agência (sem DV) 182 GUAIRA  
Conta corrente (com DV) 130038741  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 28.300.791/0001-94  
Nome favorecido LLT COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 72.701  
Valor 16,50  
Data transferência 27/07/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB DE82D25D1533DF19

---

Transação efetuada com sucesso por: JG757100 SERGIO SAITO FILHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Confere com Original



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

COTAÇÃO DE PREÇOS				
TIPO DE COTAÇÃO	( ) MENSAL	( ) BIMESTRAL	( ) TRIMESTRAL	( ) OUTRA
EMPRESA PARTICIPANTE (CARIMBO): 28.300.791/0001-07 LIT COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA RUA. 10 N° 595 BAIRRO: CENTRO CEP: 14790-000 GUAIRA-SP		TEM INTERESSE EM PARTICIPAR:		( ) SIM ( ) NÃO
DATA:				
Empresa: <i>7/20/2014</i>				
CNPJ:				
ENTREGUE POR:			RECEBIDA POR:	
ITEM	QUANTIDADE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
1	1	Predsim em frasco	47,00	47,00
VALOR TOTAL				

*Monica B...*

Carimbo, Assinatura e dados da Empresa

Confere com Original

34.1



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

COTAÇÃO DE PREÇOS				
TIPO DE COTAÇÃO	( ) MENSAL	( ) BIMESTRAL	( ) TRIMESTRAL	( ) OUTRA
EMPRESA PARTICIPANTE (CARIMBO):		TEM INTERESSE EM PARTICIPAR:		( ) SIM ( ) NÃO
		DATA:		
		Empresa: <i>Arquimede no 06</i>		
		CNPJ:		
		ENTREGUE POR:		RECEBIDA POR:
ITEM	QUANTIDADE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
1	1	Predsim em frasco	<i>25,00</i>	<i>25,00</i>
VALOR TOTAL				

Carimbo, Assinatura e dados da Empresa

Confere com Original

34.2





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

COTAÇÃO DE PREÇOS					
TIPO DE COTAÇÃO	( ) MENSAL	( ) BIMESTRAL	( ) TRIMESTRAL	( ) OUTRA	
EMPRESA PARTICIPANTE (CARIMBO):		TEM INTERESSE EM PARTICIPAR:		( ) SIM ( ) NÃO	
		DATA:			
		Empresa: <i>Drogaria Marca</i>			
		CNPJ:			
		ENTREGUE POR:		RECEBIDA POR:	
ITEM	QUANTIDADE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)	
1	1	Predsim em frasco	<i>27,70</i>	<i>27,70</i>	
VALOR TOTAL					

Carimbo, Assinatura e dados da Empresa

*[Handwritten Signature]*  
 02.108.994/0001-99  
 DROGARIA MARCA LTDA-ME  
 Av. 21. nº 887 - Centro

Confere com Original

**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 **1**  
Nº 000001610 fl. 1 / 1  
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO  
3523 0702 1089 9400 0190 5500 2000 0016 1010 0000 8433

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfc.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

135231217547467 28/07/2023 14:57:01

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

28/07/2023

ENDEREÇO

AV 19, 966

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

28/07/2023

MUNICÍPIO

GUAÍRA

FONE / FAX

(17)3331-6944

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:55:38

**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	2,27	10,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1,85	0,00	0,00	8,95

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
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 / SB	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
90530	BABYMED MENINA POM BG 45G - C.P. ANVISA 1438100940038 - PMC: R\$10,80 - - LOTE: 3622511 - QTD: 1,00 - FAB: 11/06/2022 - VAL: 11/06/2024 -	30039014	0500	5929	UN	1,00	10,80000	1,85	8,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Associação Lar  
CNPJ: 03.053.674/0001-42  
PRM Nº 382/2021  
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 0662  
FONTE DO RECURSO: municipal  
PGTO PARCIAL R\$ 8,95

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CFe-SAT Ref: (3523 0702 1089 9400 0190 5900 1247 1520 1094 3984 3825) - Valor Aproximado dos Tributos R\$: 2,27(25,36%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO  <b>Confere com Original</b>
--	---

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**

## 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) 3579  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 02.108.994/0001-90  
Nome favorecido DROGARIA MARCA LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 72.801  
Valor 8,95  
Data transferência 28/07/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB C7F462EA67149DA7

---

Transação efetuada com sucesso por: JG757100 SERGIO SAITO FILHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Confere com Original

36



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

COTAÇÃO DE PREÇOS				
TIPO DE COTAÇÃO	<input type="checkbox"/> MENSAL	<input type="checkbox"/> BIMESTRAL	<input type="checkbox"/> TRIMESTRAL	<input type="checkbox"/> OUTRA
EMPRESA PARTICIPANTE (CARIMBO):	TEM INTERESSE EM PARTICIPAR:		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
	DATA:			
	Empresa: <i>Droga Marca</i>			
	CNPJ:			
	ENTREGUE POR:		RECEBIDA POR:	
ITEM	QUANTIDADE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
1	1	Pomada para assadura	8,95	8,95
VALOR TOTAL				

Carimbo, Assinatura e dados da Empresa

02.108.994/0001-90  
 DROGARIA MARCA LTDA-ME  
 Av. 21, nº 867 - Centro

Confere com Original

36.2



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

COTAÇÃO DE PREÇOS				
TIPO DE COTAÇÃO	<input type="checkbox"/> MENSAL	<input type="checkbox"/> BIMESTRAL	<input type="checkbox"/> TRIMESTRAL	<input type="checkbox"/> OUTRA
EMPRESA PARTICIPANTE (CARIMBO):	TEM INTERESSE EM PARTICIPAR:		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
	DATA:			
	Empresa: <i>Poupa Aqui</i>			
	CNPJ:			
	ENTREGUE POR:		RECEBIDA POR:	
ITEM	QUANTIDADE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
1	1	Pomada para assadura	9,99	9,99
VALOR TOTAL				

Carimbo, Assinatura e dados da Empresa

*Denise Covello*

03.053.674/0001-42  
 COMERCIO DE  
 REPARAÇÕES LTDA  
 RUA 10 Nº 595  
 BAIRRO: CENTRO  
 CEP: 14790-000  
 GUAIRA-SP

Confere com Original

07/25

36-2



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

COTAÇÃO DE PREÇOS				
TIPO DE COTAÇÃO	<input type="checkbox"/> MENSAL	<input type="checkbox"/> BIMESTRAL	<input type="checkbox"/> TRIMESTRAL	<input type="checkbox"/> OUTRA
EMPRESA PARTICIPANTE (CARIMBO):	TEM INTERESSE EM PARTICIPAR:		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
	DATA:			
	Empresa: <i>Farmácia da Av 21</i>			
	CNPJ:			
	ENTREGUE POR:		RECEBIDA POR:	
ITEM	QUANTIDADE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
1	1	Pomada para assadura	9,80	9,80
VALOR TOTAL				

Carimbo, Assinatura e dados da Empresa

*[Assinatura]*

**29.461.890/0001-10**  
 PRADO E MATOS COMERCIO DE  
 PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA ME  
 RUA: 24, Nº 669 - CENTRO  
 CEP: 14.790-000  
 GUAÍRA-SP

Confere com Original