



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE CONVÊNIO

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE	PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONVENIADA	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ	55.110.753/0001-41
ENDEREÇO (Nº/CP/RUA)	RUA ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000
RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA	JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
CPF	289.964.588-99
OBJETO	DESPESA CUSTEIO COVID-19
EXERCÍCIO	JULHO 2021
ORIGEM DO RECURSO (1)	MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Ajuste nº 05/2019	21/12/2020	22/12/2020 31/12/2020	R\$ 68.728,00

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\$)
02/06/2021	R\$ 68.728,00	02/06/2021	021108	R\$ 68.728,00
				R\$ 68.728,00

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$	2.643,54
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$	68.728,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	152,25
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$	71.523,79
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$	71.523,79

(1) Verbas: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassado neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outra.

O(s) signatário (s), na qualidade de representante(s) da **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas JULHO/2021 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL

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)				R\$ -	
Recursos Humanos (6)				R\$ -	
MAT/MED			R\$ 2.302,10	R\$ 2.302,10	
Material médico e hospitalar (*)				R\$ -	
Gênero Alimentícios				R\$ -	
Outros materiais de consumo				R\$ -	
Serviços médicos (*)				R\$ -	
Outros serviços de terceiros				R\$ -	
Locação de imóveis				R\$ -	
Locações diversas				R\$ -	
Utilidades públicas (7)				R\$ -	
Combustível				R\$ -	
Bens e materias permanentes				R\$ -	
Obras				R\$ -	
Depesas financeiras e bancárias				R\$ -	
Outras despesas				R\$ -	
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.302,10	R\$ 2.302,10	R\$ -

(4) Verba: Federal, Estadual e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomo 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 parqa entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	71.523,79
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	2.302,10
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	69.221,69
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	69.221,69

R\$

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 Conveniente.


JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
Interventor

Pontal, 13 de agosto de 2.021



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16) 3953-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS - JULHO 2021
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 22/12/2019

MATERIAIS/MEDICAMENTOS HOSPITALARES

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
23/06/2021	Nfe	15969	STOCK MED DISTR. DE PROD. FARM.	R\$ 2.302,10		R\$ 2.302,10	02/07/2021	83492209	831-1
				R\$ 2.302,10	R\$ -	R\$ 2.302,10			
TOTAL				R\$ 2.302,10	R\$ -	R\$ 2.302,10			

**Extrato por período**

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000831-1

Data: 30/08/2021 - 15:50

Mês: Julho/2021

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
02/07/2021	492209	PAG BOLETO	2.302,10 D	2.302,10 D
02/07/2021	727220	RESG AUTOM	2.302,10 C	0,00 C
08/07/2021	239599	APLICACAO	100.000,00 D	100.000,00 D
08/07/2021	081615	CRED TEV	68.728,00 C	31.272,00 D
08/07/2021	081618	CRED TEV	68.728,00 C	37.456,00 C
12/07/2021	121120	ENVIO TEV	68.728,00 D	31.272,00 D
12/07/2021	727220	RESG AUTOM	31.272,00 C	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 5948	Emissão 20/08/2021
Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,2820	No Ano(%) 0,8737	Nos Últimos 12 Meses(%) 0,9212	Cota em: 30/06/2021 1,715407	Cota em: 30/07/2021 1,720244
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 003.00000831-1	Mês/Ano 07/2021	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	2.643,54C	1.541,054459
Aplicações	100.000,00C	58.252,619474
Resgates	33.574,10D	19.554,210813
Rendimento Bruto no Mês	152,25C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	69.221,69C	40.239,463120
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
02 / 07	RESGATE	2.302,10D	1.341,686810
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
08 / 07	APLICACAO	100.000,00C	58.252,619474
12 / 07	RESGATE	31.272,00D	18.212,524002
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: 0800 726 0101	Endereço para Correspondência: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000831-1

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 04112.150737 30446.970003 9 86950000230210
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	STOCK MED D P F LTDA
Nome/Razão Social:	STOCK MED D P F LTDA
CPF/CNPJ:	20.650.862/0001-77
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	STOCK MED DIST DE PROD FARM
CPF/CNPJ:	20.650.862/0001-77
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/07/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	02/07/2021
Valor Nominal do Boletto:	2.302,10
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.302,10
Valor Pago (R\$):	2.302,10

Data/hora da operação:	02/07/2021 14:30:11
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	083492209
Chave de segurança:	T5TFZU88SGAFTW7C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**STOCK MED DISTRIBUIDORA DE
PRODUTOS FARMACEUTICOS
LTDA EPP**

 RUA MIRALUZ, 261
HIGIENÓPOLIS
RIO DE JANEIRO - RJ
21061040
Fone: (21) 2427-6963
DANFEDOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

 N°: 15969
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1


CHAVE DE ACESSO

3321.0620.6508.6200.0177.5500.1000.0159.6916.4956.4826

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou re

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333210099913238 / 23/06/2021 - 15:05:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

86731053

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT

CNPJ

20.650.862/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

23/06/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

23/06/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

16994167261

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS

NÚMERO

753

COMPLEMENTO

CEP

14180-000

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

16994167261

FATURA / DUPLICATA

001 28/07/2021 2.302,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + ICP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.302,10
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.302,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA

PRETE POR CONTA

EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ / CPF

01125797000620

ENDEREÇO

RODOVIA WASHINGTON LUIS

MUNICÍPIO

DUQUE DE CAXIAS

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

1,800

PESO LÍQUIDO

0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
03356	IVERMECTINA 6MG BLISTER C 4 CX C 500 COMP (G) Reg. MS: 1.0392.0167.003 VITAMBIOIC Lt: 059397 Val.: 19/11/2022	30049069	060	6108	CO	504	1,150000	0,00	579,60	0,00	0,00	0,00	0	0
02495	METILPREDNISOLONA, SUCC 300MG + DIL 2ML IM IV CX C 25F A (G) NOVAFARMA Lt: 78QA0395 Val.: 30/11/2022	30043210	060	6108	F/A	25	68,900000	0,00	1722,50	0,00	0,00	0,00	0	0

EM CASO DE AVARIA NOTIFICAR NO VERSO
DA NOTA FISCAL NO ATO DO RECEBIMENTO
COM DATA E ASSINATURA.
ENTRAR EM CONTATO ATRAVÉS DO EMAIL:
SAC@STOCKRIOMEDICAMENTOS.COM.BR

ATENÇÃO!
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA.
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 (60)-Imposto Retido por Subs. Tributaria-Conv. Icms No 76/94-ICMS UF de: Ito: 138,13-ICMS UF Origem: 0,00-FCP: 0,00
ALÍQUOTA FCP: 0% Pedido No: 55682 ENTREGAR EM: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
CENTRO, PONTAL, SP CEP: 14180-000 Itens 02495 e 03356 com reducao de alíquota interna ao Estado de São Paulo a 12%
conforme Decreto 45.490/2000, artigo 54. DIFAL: alíquota 0%, Val. Aprox. Tributos R\$638,35 (27,71%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO/T.A N°

05/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE:

831-1

WSGE - www.jdsystem.com.br

OP: 003

VALOR PAGO R\$:

2.302,10

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARFADO 28/06/21 celso

C. P. D. 28/06/21 celso

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

CONVÊNIO Nº _____
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
ARREFATO
CONTA CORRENTE
C/P: 000
VALOR PAGO R\$ _____

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 23/06/2021 10:45

No. Página

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2502

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 254 - STOCK MED DIST. DE PROD.FARMACEUT. Data Ped: 23/06/2021

Prz.Entr: 7 DIAS

Cond.Pagto: 35 DIAS

Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA

Status do pedido: Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)

Situação do Item

No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)

Centro de Custo

Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto) = Vlr.Total

Observação do Pedido

4526- 1 IVERMECTINA 6MG-COMPRIMIDO-

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

504,0000

1,1500

0,0000

0,0000

579,6000

Complemento do item

31732- 1 METILPREDNISOLONA, SUCCINATO 500MG FR-

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

25,0000

68,9000

0,0000

0,0000

1.722,5000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.302,1000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +

Encargo Pedido -

Desconto Pedido =

Total do Pedido

2.302,1000

0,0000

0,0000

2.302,1000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

STOCK MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA EPP

RUA MIRALUZ,261

HIGIENOPOLIS - RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 21061040

Tel.: (21) 2427-6963 CNPJ: 20.650.862/0001-77

WSGE v2021.3.0.0

Pág.: 1

Hora: 11:24

Pedido Nº: 55682

RESERVA DE PEDIDO**Cliente:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 12018

C.N.P.J: 55.110.753/0001-41

Inscrição Estadual: ISENT0

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - Bairro: CENTRO

PONTAL - SP

Cep: 14180-000

Telefone:16- 99416 7261

16- 99416 0755F /

Data : 23/06/2021

Código	Descrição do Produto	Apres.	Marca	Qtd	VI.Unit.	D/A%	VI.Total
03356	IVERMECTINA 6MG BLISTER C/4 CX C/500 COMP (G) Reg.MS:1.0392.0167.003	COMP	VITAMEDIC	504	1,15	0	579,60
02495	METILPREDNISOLONA, SUCC 500MG + DIL 2ML IM/IV CX C/25F/A (G)	F/A	NOVAFARMA	25	68,90	0	1.722,50
Valor Total dos Produtos : R\$							2.302,10

Obs. do Pedido.. :**PARCELAS**

PARCELA	FORMA DE PAGAMENTO	Dias	VENCIMENTO	VALOR
1	Boleto Bancário	35	28/07/2021	2.302,10

Local e data: RIO DE JANEIRO, 23 de junho de 2021

Vendedor : 1032 - VINICIUS.

VINICIUS MATTOS

Separado por

Conferido por

Liberado por

Faturado por

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04112.150737 30446.970003 9 86950000230210	
Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 28/07/2021
Beneficiário STOCK MED D P F LTDA CNPJ/CPF: 20.650.862/0001-77 ESTRADA ENGENHO D AGUA, 1330, BOX 16, 22765240 - ANIL - RIO DE JANEIRO - RJ					Agência/Código Beneficiário 0733/04469-7
Data do documento 02/07/2021	Núm. do documento 15969	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/07/2021	Nosso Número 157 / 00041121
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.302,10
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0.05% AO MÊS PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS ,753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final STOCK MED DIST DE PROD FARM CNPJ/CPF: 20.650.862/0001-77					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04112.150737 30446.970003 9 86950000230210	
Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 28/07/2021
Beneficiário STOCK MED D P F LTDA CNPJ/CPF: 20.650.862/0001-77 ESTRADA ENGENHO D AGUA, 1330, BOX 16, 22765240 - ANIL - RIO DE JANEIRO - RJ					Agência/Código Beneficiário 0733/04469-7
Data do documento 02/07/2021	Núm. do documento 15969	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/07/2021	Nosso Número 157 / 00041121
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.302,10
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0.05% AO MÊS PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS ,753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final STOCK MED DIST DE PROD FARM CNPJ/CPF: 20.650.862/0001-77					



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

