





Pagamento de Títulos

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

**PAGADOR FINAL**

|                    |                                      |                  |                    |
|--------------------|--------------------------------------|------------------|--------------------|
| Nome:              | IRM DA SANTA CASA DE MIS DE SOROCABA |                  |                    |
| Convênio:          | 0033 - 0963- 004900456983            | Conta de Débito: | 0963 - 13000189-4  |
| Tipo do Documento: | CNPJ                                 | Nr. Documento:   | 71.485.056/0001-21 |

**PAGADOR**

|                    |                                |                |                    |
|--------------------|--------------------------------|----------------|--------------------|
| Nome:              | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS |                |                    |
| Tipo do Documento: | CNPJ                           | Nr. Documento: | 71.485.056/0001-21 |

**BENEFICIÁRIO**

|                    |                                      |                |                    |
|--------------------|--------------------------------------|----------------|--------------------|
| Nome:              | SUPRIHEALTH SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA |                |                    |
| Tipo do Documento: | CNPJ                                 | Nr. Documento: | 08.476.098/0001-60 |

**SACADOR / AVALISTA**

|                    |  |                |  |
|--------------------|--|----------------|--|
| Nome:              |  |                |  |
| Tipo do Documento: |  | Nr. Documento: |  |

**DADOS PAGAMENTO**

|                        |                                                         |                    |              |
|------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------|--------------|
| Seu Número:            | 28982                                                   | Banco:             | 033          |
| Tipo de Pagamento:     | BLQ OUTROS                                              | Código Banco ISPB: | 90400888     |
| Nome Banco ISPB:       | Banco Santander S.A.                                    |                    |              |
| Valor Nominal:         | R\$ 1.599,12                                            | Valor Pago:        | R\$ 1.599,12 |
| Desc./ Abat.:          | R\$ 0,00                                                | Juros / Multa:     | R\$ 0,00     |
| Data de Vencimento:    | 20/12/2019                                              |                    |              |
| Data de Pagamento:     | 18/12/2019                                              |                    |              |
| Linha Digitável:       | 03399.50115.80900.000508.48591.101018. 8 81090000159912 |                    |              |
| Autenticação Bancária: | 0E5EB600B2BBF4BAE1B10BF                                 |                    |              |
| Origem:                | Gerenciador De Arquivos                                 |                    |              |

Sorocaba, 20 de Dezembro de 2019.

### CARTA EXPLICATIVA

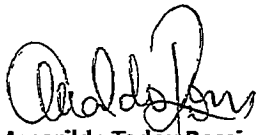
Com relação a Prestação de contas da NF 249105 Recurso Municipal e Recurso Convenio 925/2018, temos a informar o seguinte:

No dia 18/12/2019, pagamos a nf 504859 SUPRIHEALTH SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA, no valor de R\$ 1.599,12 com o recurso da nf 249105 Recurso Municipal, porém essa nota fiscal refere-se ao Convenio 925/2019 e deveria ter sido paga com o Recurso desse convenio no Banco do Brasil conta corrente 7126-9;

- No dia 20/12/2019, reembolsamos o valor acima. Debitando da conta do convenio 925/2018 e creditando na conta Municipal 13000189-4 no Santander.

Por ser verdade, firmamos o presente.

Atenciosamente



**Amarildo Tadeu Rossi**  
Gerente Financeiro  
Mandado da Santa Casa de  
Misericórdia de Sorocaba

---

**DOC ou TED Eletrônico**

---

**Debitado**

---

|                |                                 |
|----------------|---------------------------------|
| Agência        | 2414-7                          |
| Conta corrente | 7126-9 IRMANDADE S C M SOROCABA |

**Creditado**

---

|                         |                                         |
|-------------------------|-----------------------------------------|
| Banco                   | 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.        |
| Agência (sem DV)        | 963 ALEM PONTE INT SP                   |
| Conta corrente (com DV) | 130001894                               |
| CNPJ                    | 71.485.056/0001-21                      |
| Nome favorecido         | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA |
| Finalidade              | CREDITO EM CONTA                        |
| Número documento        | 122.003                                 |
| Valor                   | 1.599,12                                |
| Data transferência      | 20/12/2019                              |

"D" - mesmo CNPJ

Autenticação SISBB 8F73995B97B0754A

---

|              |                              |
|--------------|------------------------------|
| Assinada por | JD110496 REINALDO B DOS REIS |
|              | JD138557 SORAYA TRANI FERREI |

20/12/2019 10:26:28

20/12/2019 12:43:52

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD138557 SORAYA TRANI FERREI

---