



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
CEP: 14180-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3953-9100

ANEXO RP 12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - CONVÊNIO Nº 001/2022

ORGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO: RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
CPF: 289.964.588-99
OBJETO: INTERNAÇÃO HOSPITALAR
EXERCÍCIO: 01/01/2024 até 31/01/2024 (987-3)
ORIGEM DO RECURSO : MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 001/2022 - PONTAL	01/01/2022	30/06/2022	R\$ 3.195.512,22
Aditamento nº 001/2022	01/07/2022	31/08/2022	R\$ 1.136.433,96
Aditamento nº 002/2022	01/09/2022	31/12/2022	R\$ 2.413.291,92
Aditamento nº 003/2023	01/01/2023	31/03/2023	R\$ 1.809.998,94
Aditamento nº 004/2023	01/04/2023	31/12/2023	R\$ 5.037.720,57

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\$)
10/01/2024	R\$ 348.447,96	05/01/2024	000001	R\$ 151.552,04
10/01/2024		05/01/2024	000001	R\$ 11.130,78
10/01/2024		05/01/2024	51623	R\$ 72.776,43
10/01/2024		11/01/2024	000001	R\$ 112.988,71
20/01/2024	R\$ 146.488,00	18/01/2024	000001	R\$ 146.488,00
				R\$ 494.935,96

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$ 861.973,21
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$ 494.935,96
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 8.873,74
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$ 1.365.782,91
	R\$ -
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R\$ 104.117,64
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 1.469.900,55

(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.

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas. 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

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 MAIO/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS : 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 Salários (5)	R\$ 131.125,46		R\$ 131.125,46	R\$ 131.125,46	
Recursos Humanos Férias(6)	R\$ 26.643,02		R\$ 26.643,02	R\$ 26.643,02	
Medicamentos	R\$ 26.534,59		R\$ 26.534,59	R\$ 26.534,59	
Material Hospitalar	R\$ 17.377,08		R\$ 17.377,08	R\$ 17.377,08	
Gênero Alimentícios	R\$ 23.749,70		R\$ 23.749,70	R\$ 23.749,70	
Insumos	R\$ 13.593,72		R\$ 13.593,72	R\$ 13.593,72	
Produtos Limp./Lavanderia					
Serviços Médicos	R\$ 146.165,13		R\$ 146.165,13	R\$ 146.165,13	
Impostos	R\$ 61.470,45		R\$ 61.470,45	R\$ 61.470,45	
Serviços de Terceiros	R\$ 49.985,97		R\$ 49.985,97	R\$ 49.985,97	
Locações diversas	R\$ 19.275,54		R\$ 19.275,54	R\$ 19.275,54	
Utilidades Públicas (7)	R\$ 32.429,79		R\$ 32.429,79	R\$ 32.429,79	
Combustível					
Bens e materias permanentes					
Obras					
Depesas Bancárias	R\$ 70,60		R\$ 70,60	R\$ 70,60	
Outras Despesas					
TOTAL	R\$ 548.421,05	R\$ -	R\$ 548.421,05	R\$ 548.421,05	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.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

(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 parq entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	1.469.900,55
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	548.421,05
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	921.479,50
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	921.479,50

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 Convenente.


JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
Interventor

Pontal, 07 de fevereiro de 2024



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
CEP: 14180-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3953-9100

REPASSE AO TERCEIRO SETOR
RELAÇÃO DE GASTOS

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONTRATADO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO E CEP: RUA: ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - 14.180-000 - PONTAL - SP
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL: JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
CPF: 289.964.588-99
OBJETO DO CONVÊNIO: INTERNAÇÃO HOSPITALAR
EXERCÍCIO: 01/01/2024 até 31/01/2024 (987-3)

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - PONTAL	01/01/2022	30/06/2022	R\$ 3.195.512,22
ADITAMENTO Nº 001/2022	01/07/2022	31/08/2022	R\$ 1.136.433,96
ADITAMENTO Nº 002/2022	01/09/2022	31/12/2022	R\$ 2.413.291,92
ADITAMENTO Nº 003/2023	01/01/2023	31/03/2023	R\$ 1.809.998,94
ADITAMENTO Nº 004/2023	01/04/2023	31/12/2023	R\$ 5.037.720,57

DATA DO	ESPECIFICAÇÃO DO	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (BRUTO)	DESCONTOS	VALOR (LÍQUIDO)	Nº CH ou	DATA DA
RECURSOS HUMANOS								
31/12/2023	SALÁRIOS	AIDA CRISTINA QUARANTA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.827,26	R\$ 373,50	R\$ 2.453,76	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.849,32	R\$ 274,68	R\$ 1.574,64	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	DARCI FERREIRA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 6.896,64	R\$ 6.455,21	R\$ 441,43	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.837,17	R\$ 314,70	R\$ 1.522,47	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.162,72	R\$ 1.836,92	R\$ 325,80	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.147,70	R\$ 609,00	R\$ 1.538,70	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	LUZILETE SOUZA FLORES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.849,32	R\$ 628,34	R\$ 1.220,98	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	MARILIA APARECIDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.857,27	R\$ 250,02	R\$ 1.607,25	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.942,27	R\$ 523,32	R\$ 1.418,95	50842	05/01/2024

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

31/12/2023	SALÁRIOS	ROSILENE SANTANA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.917,32	R\$ 375,04	R\$ 1.542,28	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	ZILDETE SILVA DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789,50	R\$ 648,77	R\$ 1.140,73	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 10.845,25	R\$ 7.651,89	R\$ 3.193,36	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.269,25	R\$ 1.071,47	R\$ 1.197,78	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.054,83	R\$ 1.322,89	R\$ 2.731,94	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	MAIARA CRISTINA DA SILVA GLERIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.956,60	R\$ 263,98	R\$ 1.692,62	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.405,54	R\$ 1.549,00	R\$ 3.856,54	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 8.464,63	R\$ 7.016,85	R\$ 1.447,78	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	RENATA CRISTINA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.315,18	R\$ 1.890,80	R\$ 3.424,38	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.094,53	R\$ 1.668,23	R\$ 3.426,30	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	VALERIA DA SILVA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.943,69	R\$ 655,81	R\$ 1.287,88	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 8.150,92	R\$ 4.932,85	R\$ 3.218,07	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	WESLEY LIMA DE AGUIAR	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.375,95	R\$ 1.268,42	R\$ 2.107,53	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	LECIANE FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.775,85	R\$ 587,74	R\$ 1.188,11	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	RAQUEL VERAS DA LUZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.899,99	R\$ 486,89	R\$ 1.413,10	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.599,59	R\$ 991,75	R\$ 1.607,84	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.301,30	R\$ 785,91	R\$ 3.515,39	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.402,74	R\$ 1.967,18	R\$ 435,56	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.791,03	R\$ 825,88	R\$ 2.965,15	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	ANA RELIQUIAS DOS SANTOS CRUZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.942,42	R\$ 2.187,79	R\$ 754,63	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	ANGELA CRISTINA BORGES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.941,50	R\$ 401,04	R\$ 1.540,46	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	CLEONICE ZENDRON FERRAZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.976,46	R\$ 1.412,84	R\$ 1.563,62	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.346,01	R\$ 484,34	R\$ 1.861,67	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.774,19	R\$ 2.628,47	R\$ 145,72	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	JANAINA ENGRATULIS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.255,59	R\$ 385,03	R\$ 1.870,56	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.679,50	R\$ 1.616,77	R\$ 62,73	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	LENI DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.399,24	R\$ 875,19	R\$ 1.524,05	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.849,32	R\$ 242,26	R\$ 1.607,06	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.783,70	R\$ 1.781,77	R\$ 1.001,93	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.530,35	R\$ 1.006,45	R\$ 1.523,90	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	TAMARA KATICILAYNE HENRIQUE	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.195,50	R\$ 320,98	R\$ 1.874,52	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	TEREZA SOARES PAES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.962,30	R\$ 1.962,30	-	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.791,35	R\$ 243,37	R\$ 1.547,98	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789,50	R\$ 277,29	R\$ 1.512,21	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	MARIA HELENA ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.849,52	R\$ 2.410,22	R\$ 439,30	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	SILMARA APARECIDA GARCIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.070,86	R\$ 2.070,86	-	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.990,55	R\$ 449,43	R\$ 1.541,12	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.866,88	R\$ 761,85	R\$ 1.105,03	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.946,00	R\$ 1.045,24	R\$ 900,76	50842	05/01/2024



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
CEP: 14180-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3953-9100

31/12/2023	SALÁRIOS	MAYSA KELLY CARVALHO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.696,29	R\$ 950,09	R\$ 1.746,20	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.272,02	R\$ 2.685,92	R\$ 586,10	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.071,00	R\$ 1.598,45	R\$ 1.472,55	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	LETICIA MENDES SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.937,79	R\$ 1.483,76	R\$ 2.454,03	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.886,61	R\$ 747,70	R\$ 3.138,91	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.220,19	R\$ 791,15	R\$ 2.429,04	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.442,56	R\$ 3.742,77	R\$ 699,79	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.094,45	R\$ 1.293,02	R\$ 1.801,43	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	MARILEIA MARIA DE JESUS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.734,42	R\$ 4.625,54	R\$ 108,88	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	MARILZA ESPANGHER	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.360,98	R\$ 2.337,80	R\$ 3.023,18	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.094,45	R\$ 512,55	R\$ 2.581,90	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.601,97	R\$ 1.545,81	R\$ 3.056,16	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	MONICA DOURADO SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 8.046,21	R\$ 5.757,25	R\$ 2.288,96	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	PATROCINIA SALETE PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.723,75	R\$ 575,42	R\$ 2.148,33	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.701,05	R\$ 2.400,69	R\$ 2.300,36	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	ROSELI APARECIDA DELFINO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.813,72	R\$ 620,52	R\$ 3.193,20	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.392,91	R\$ 1.642,26	R\$ 3.750,65	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.311,37	R\$ 673,61	R\$ 2.637,76	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	LINDALVA RUBIN	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.996,92	R\$ 1.891,75	R\$ 4.105,17	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.748,31	R\$ 2.669,43	R\$ 1.078,88	50842	05/01/2024
31/12/2023	SALÁRIOS	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.976,98	R\$ 762,70	R\$ 2.214,28	50842	05/01/2024
31/12/2023	PENSÃO ALIM	ANA BEATRIZ SILVESTRE	RECURSOS HUMANOS	R\$ 439,96	R\$ -	R\$ 439,96	114588	05/01/2024
31/12/2023	EMP CONSIG	SICREDI PARQUE DAS ARAUCARIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.290,43	R\$ -	R\$ 2.290,43	91456	09/01/2024
31/12/2023	SERMED ODONTO	RODRIGUES LEIRA ODONTOLOGIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 617,80	R\$ -	R\$ 617,80	91457	09/01/2024
31/12/2023	SINDICATO	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 480,00	R\$ -	R\$ 480,00	51400	05/01/2024
31/12/2023	SEG VIDA	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 526,44	R\$ -	R\$ 526,44	91456	09/01/2024
31/12/2023	SERMED SAÚDE	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.969,48	R\$ -	R\$ 3.969,48	91456	09/01/2024
31/12/2023	FUNERÁRIA	REDE IDEAL ASSIST A SEGUROADS LTDA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 112,02	R\$ -	R\$ 112,02	91456	09/01/2024
08/01/2024	MARIA HELENA DOS S BASSI	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.346,56	R\$ -	R\$ 2.346,56	80957	08/01/2024
08/01/2024	RENATA CRISTINA PEREIRA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.590,92	R\$ -	R\$ 5.590,92	80957	08/01/2024
30/01/2024	JANAINA ENGRATULIS	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 784,29	R\$ -	R\$ 784,29	300934	30/01/2024
30/01/2024	CARLA DANIELA DOS S DE PAULA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.087,21	R\$ -	R\$ 2.087,21	300934	30/01/2024
30/01/2024	RAQUEL VERAS DA LUZ	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.033,23	R\$ -	R\$ 1.033,23	300934	30/01/2024

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas. 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

30/01/2024	ROSELI AP DELFINO	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.844,70	R\$ -	R\$ 3.844,70	300934	30/01/2024
30/01/2024	LUZIA M DA S MUNHOZ	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.913,51	R\$ -	R\$ 1.913,51	300934	30/01/2024
30/01/2024	SANDRA MATILDE AP S CARNIEL	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.648,29	R\$ -	R\$ 1.648,29	300934	30/01/2024
	TAMARA	RESCISAO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 7.394,31	R\$ -	R\$ 7.394,31	231314	23/01/2024
						R\$ 157.768,48		

GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

08/12/2023	13198	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 4.906,36	R\$ -	R\$ 4.906,36	107519	10/01/2024
15/12/2023	13215	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 861,72	R\$ -	R\$ 861,72	107575	10/01/2024
20/12/2023	13221	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.360,02	R\$ -	R\$ 1.360,02	107697	10/01/2024
07/12/2023	13191	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 107,45	R\$ -	R\$ 107,45	10084910	10/01/2024
08/12/2023	13526	HERNANDEZ E CESAR LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 720,40	R\$ -	R\$ 720,40	107453	10/01/2024
20/12/2023	10937	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 3.795,71	R\$ -	R\$ 3.795,71	107625	10/01/2024
22/12/2023	10953	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 89,91	R\$ -	R\$ 89,91	107857	10/01/2024
29/01/2024	1253125	EBEG BEM E DESC LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 599,10	R\$ -	R\$ 599,10	114577	30/01/2024
16/01/2024	1247660	EBEG BEM E DESC LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 2.403,91	R\$ -	R\$ 2.403,91	108988	17/01/2024
06/12/2023	10891	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 869,17	R\$ -	R\$ 869,17	107397	10/01/2024
01/12/2023	10885	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 3.758,71	R\$ -	R\$ 3.758,71	107339	10/01/2024
27/12/2023	10960	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.287,24	R\$ -	R\$ 1.287,24	107896	10/01/2024
28/12/2023	1906	LOPES E SICCHIERI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 2.990,00	R\$ -	R\$ 2.990,00	107986	10/01/2024
						R\$ 23.749,70		



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

MEDICAMENTOS								
12/12/2023	6359	DROGAL FARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 884,42	R\$ -	R\$ 884,42	108858	10/01/2024
14/12/2023	154896	FUTURA COM PROD MED E HOSP	MEDICAMENTOS	R\$ 2.732,15	R\$ -	R\$ 2.732,15	10080282	10/01/2024
14/12/2023	60322	CIRURG RIB PRETO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.883,00	R\$ -	R\$ 2.883,00	10081818	10/01/2024
19/12/2023	6393	DROGAL FARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 56,38	R\$ -	R\$ 56,38	108813	10/01/2024
14/12/2023	8848690	SERVIMED COM LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 914,03	R\$ -	R\$ 914,03	101431	10/01/2024
04/12/2023	60023	CIRURG RIB PRETO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.632,00	R\$ -	R\$ 5.632,00	10082441	10/01/2024
14/12/2023	450354	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$ 2.239,00	R\$ -	R\$ 2.239,00	10080604	10/01/2024
15/12/2023	254871	LUMAR COM PROD FARMA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 364,10	R\$ -	R\$ 364,10	108903	10/01/2024
14/12/2023	1807323	COM CIRURG RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.299,42	R\$ -	R\$ 2.299,42	109117	10/01/2024
08/12/2023	1804889	COM CIRURG RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.266,86	R\$ -	R\$ 1.266,86	109070	10/01/2024
05/12/2023	254347	LUMAR COM PROD FARMA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 388,85	R\$ -	R\$ 388,85	107179	03/01/2024
14/12/2023	518410	MED CENTER COM LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 475,46	R\$ -	R\$ 475,46	10081068	10/01/2024
05/12/2023	153202	MED CENTER COM LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.267,41	R\$ -	R\$ 1.267,41	3075139	03/01/2024
14/12/2023	108619	ATIVA COM. HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.635,80	R\$ -	R\$ 1.635,80	10081543	10/01/2024
08/12/2023	153910	FUTURA COM PROD MED E HOSP	MEDICAMENTOS	R\$ 3.495,71	R\$ -	R\$ 3.495,71	10082106	10/01/2024
						R\$ 26.534,59		
MATERIAL HOSPITALAR								
05/12/2023	448286	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 2.706,40	R\$ -	R\$ 2.706,40	10079824	10/01/2024
07/12/2023	1329576	CM HOSPITAR S.A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 3.549,32	R\$ -	R\$ 3.549,32	10079408	10/01/2024
22/12/2023	1338768	CORTICAL COM PROD CIRURGICO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 1.096,39	R\$ -	R\$ 1.096,39	108650	10/01/2024
22/12/2023	1338722	CORTICAL COM PROD CIRURGICO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 122,80	R\$ -	R\$ 122,80	108680	10/01/2024
28/12/2023	1340142	CORTICAL COM PROD CIRURGICO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 561,66	R\$ -	R\$ 561,66	108718	10/01/2024
14/12/2023	1336338	CM HOSPITAR S.A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 3.212,15	R\$ -	R\$ 3.212,15	10079051	10/01/2024
01/12/2023	1329086	CORTICAL COM PROD CIRURGICO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 203,82	R\$ -	R\$ 203,82	108760	10/01/2024
12/12/2023	449807	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 4.738,42	R\$ -	R\$ 4.738,42	10078705	10/01/2024
10/01/2024	40776	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 885,50	R\$ -	R\$ 885,50	119542	18/01/2024
06/12/2023	2605958	CM HOSPITAR S.A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 300,62	R\$ -	R\$ 300,62	8173369	08/01/2024
						R\$ 17.377,08		
LOCAÇÕES								
05/01/2024	5090	TAS JET COM DE MAT PARA INFORMATICA EIRELI	LOCAÇÕES	R\$ 2.720,00	R\$ -	R\$ 2.720,00	10086231	10/01/2024
05/01/2024	5089	TAS JET COM DE MAT PARA INFORMATICA EIRELI	LOCAÇÕES	R\$ 600,00	R\$ -	R\$ 600,00	10086460	10/01/2024
29/12/2023	1425	FULLTEC IND, COM E MANUTENÇÃO DE EQUIP.	LOCAÇÕES	R\$ 15.955,54	R\$ -	R\$ 15.955,54	110675	10/01/2024
						R\$ 19.275,54		



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

SERVIÇOS DE TERCEIROS								
08/01/2024	13	GENIVALDO DA SILVA SOUZA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.000,00	R\$ -	R\$ 3.000,00	109418	10/01/2024
04/01/2024	16	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ 1.200,00	109651	10/01/2024
11/12/2023	7299	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 862,44	R\$ -	R\$ 862,44	10085975	10/01/2024
03/01/2024	1921	SYSPEC INFORMATICA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.947,32	R\$ 242,76	R\$ 3.704,56	10086953	10/01/2024
04/01/2024	8	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 5.500,00	R\$ -	R\$ 5.500,00	140172	10/01/2024
27/12/2023	31968	SOLUCAO ESCR. DE CONTABILIDADE DE FRANCA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 6.000,00	R\$ -	R\$ 6.000,00	10087405	10/01/2024
27/12/2023	31969	SOLUCAO ESCR. DE CONTABILIDADE DE FRANCA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 960,00	R\$ -	R\$ 960,00	10087718	10/01/2024
27/12/2023	77404	SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 351,47	R\$ -	R\$ 351,47	10085705	10/01/2024
04/01/2024	2000	RENAN QUARANTA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.000,00	R\$ -	R\$ 2.000,00	110924	10/01/2024
08/01/2024	329	INST PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 26.407,50	R\$ -	R\$ 26.407,50	110368	10/01/2024
						R\$ 49.985,97		

INSUMOS								
13/12/2023	11404	DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA	INSUMOS	R\$ 2.166,00	R\$ -	R\$ 2.166,00	10083478	10/01/2024
06/12/2023	16183	JSSP PROD DE LIMPEZA LTDA	INSUMOS	R\$ 1.418,35	R\$ -	R\$ 1.418,35	109232	10/01/2024
07/12/2023	15340	MAFFER DIST DE PROD LIMPEZA E DESC LTDA	INSUMOS	R\$ 3.357,78	R\$ -	R\$ 3.357,78	107301	03/01/2024
15/12/2023	792227	MEC TOCA COM DIST LTDA	INSUMOS	R\$ 1.415,30	R\$ -	R\$ 1.415,30	10083181	10/01/2024
14/12/2023	285	MARIA AP ZANINI RAVAGNANI PONTAL	INSUMOS	R\$ 2.100,00	R\$ -	R\$ 2.100,00	109334	10/01/2024
21/12/2023	15478	MAFFER DIST DE PROD LIMPEZA E DESC LTDA	INSUMOS	R\$ 353,50	R\$ -	R\$ 353,50	10084395	10/01/2024
11/12/2023	15365	MAFFER DIST DE PROD LIMPEZA E DESC LTDA	INSUMOS	R\$ 1.464,50	R\$ -	R\$ 1.464,50	10085168	10/01/2024
20/12/2023	43279	ZENAK COM MAT ESCRITORIO LTDA	INSUMOS	R\$ 1.318,29	R\$ -	R\$ 1.318,29	10082666	10/01/2024
						R\$ 13.593,72		



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
CEP: 14180-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3953-9100

UTILIDADE PÚBLICA								
02/01/2024	164265	MICHELETO INTERNET EIRELI	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 429,80	R\$ -	R\$ 429,80	10087156	10/01/2024
01/01/2024	BOLETO	TELEFONICA BRASIL S/A	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 852,82	R\$ -	R\$ 852,82	537308	10/01/2024
24/01/2024	BOLETO	CPFL CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 31.147,17	R\$ -	R\$ 31.147,17	26042494	26/01/2024
						R\$ 32.429,79		
SERVIÇOS MÉDICOS								
08/01/2024	110	EL SHADAY CLIN FISIOTERAPIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.500,00	R\$ 366,75	R\$ 4.133,25	101431	10/01/2024
08/01/2024	371	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 660,00	R\$ 13,27	R\$ 646,73	110483	10/01/2024
02/01/2024	1070	ROSSIN & GUIMARAES CLIN MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.205,65	R\$ 74,14	R\$ 1.131,51	110802	10/01/2024
10/01/2024	277	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 37.500,00	R\$ 3.056,25	R\$ 34.443,75	106691	19/01/2024
05/01/2024	273	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.500,00	R\$ 203,75	R\$ 2.296,25	110573	10/01/2024
10/01/2024	2030	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.200,00	R\$ 33,72	R\$ 1.166,28	111296	10/01/2024
10/01/2024	311	GINECOLOGIA E OBST SERV MEDICOS S/A	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.967,75	R\$ 674,52	R\$ 10.293,23	106900	19/01/2024
10/01/2024	28514	ABUD SERV RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.738,00	R\$ 168,39	R\$ 2.569,61	107394	19/01/2024
10/01/2024	1325	R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA APA. DIGEST.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 13.333,20	R\$ 1.086,66	R\$ 12.246,54	107235	19/01/2024
10/01/2024	28	MED SERV RP SERV MEDICOS SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.666,80	R\$ 410,00	R\$ 6.256,80	106789	19/01/2024
11/01/2024	2032	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.806,45	R\$ 163,16	R\$ 5.643,29	106851	19/01/2024
11/01/2024	577	CLIN. PEDIÁTRICA DR JOSE HIRONO S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 20.000,00	R\$ 1.630,00	R\$ 18.370,00	107125	19/01/2024
23/01/2024	152	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.000,00	R\$ -	R\$ 5.000,00	118056	23/01/2024
10/01/2024	164	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.250,00	R\$ -	R\$ 6.250,00	106645	19/01/2024
10/01/2024	180	ESCULAPIO CLIN DE ORTOPEDIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.000,00	R\$ 615,00	R\$ 9.385,00	106946	19/01/2024
10/01/2024	392	CLIN BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.225,80	R\$ 262,91	R\$ 2.962,89	106735	19/01/2024
15/01/2024	129	N.A.M SERV. MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.000,00	R\$ -	R\$ 5.000,00	107289	19/01/2024
10/01/2024	553	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.000,00	R\$ 815,00	R\$ 9.185,00	107045	19/01/2024
10/01/2024	1326	R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA APA. DIGEST.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.000,00	R\$ 815,00	R\$ 9.185,00	107345	19/01/2024
						R\$ 146.165,13		
IMPOSTOS RETIDOS								
07/01/2024	FUNCIONÁRIOS	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 18.900,72	R\$ -	R\$ 18.900,72	551900	05/01/2024
08/01/2024	GUIA	DARF CSLL/COFINS/PIS/PASEP	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 30,01	R\$ -	R\$ 30,01	52948	09/01/2024
08/01/2024	GUIA	DARF CSLL/COFINS/PIS/PASEP	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 440,29	R\$ -	R\$ 440,29	52909	09/01/2024
09/01/2024	PM DE PONTAL	GUIA DE RECOLHIMENTO DE ISSQN	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 2.270,98	R\$ -	R\$ 2.270,98	537403	10/01/2024
19/01/2024	GUIA	GUIA DE RECOLHIMENTO RESC. FGTS-GRRF	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 1.547,05	R\$ -	R\$ 1.547,05	511962	19/01/2024
09/01/2024	GUIA	DARF IRRF	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 2.022,07	R\$ -	R\$ 2.022,07	16413	18/01/2024
09/01/2024	GUIA	DARF CSLL/COFINS/PIS/PASEP	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 6.268,39	R\$ -	R\$ 6.268,39	16292	18/01/2024
12/01/2024	GUIA	DARF IRRF/CP SEGURADOS	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 29.990,94	R\$ -	R\$ 29.990,94	16461	18/01/2024
						R\$ 61.470,45		



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

DESPESAS BANCÁRIAS

DESAPESAS BANCÁRIAS											
05/01/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	05/01/2024
05/01/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	05/01/2024
08/01/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	08/01/2024
09/01/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	09/01/2024
09/01/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	09/01/2024
09/01/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	09/01/2024
09/01/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	09/01/2024
09/01/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	09/01/2024
10/01/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	10/01/2024
10/01/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	10/01/2024
23/01/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	23/01/2024
25/01/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	55,00	R\$	-	R\$	55,00	EXTRATO	25/01/2024
30/01/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	30/01/2024
								R\$	70,60		

R\$ 548.421,05

Pontal, 07 de fevereiro de 2024

JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO

Interventor

Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000987-3

Data: 01/02/2024 - 15:41

Mês: Janeiro/2024

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	67.530,30 C
02/01/2024	000000	SALDO DIA		67.530,30 C
03/01/2024	075139	PAG BOLETO	1.267,41 D	66.262,89 C
03/01/2024	107179	ENVIO TED	388,85 D	65.874,04 C
03/01/2024	107301	ENVIO TED	3.357,78 D	62.516,26 C
03/01/2024	000000	SALDO DIA		62.516,26 C
04/01/2024	000000	SALDO DIA		62.516,26 C
05/01/2024	000001	CRED TED	151.552,04 C	214.068,30 C
05/01/2024	000001	CRED TED	11.130,78 C	225.199,08 C
05/01/2024	051623	CRED TEV	72.776,43 C	297.975,51 C
05/01/2024	551900	DEB P FGTS	18.900,72 D	279.074,79 C
05/01/2024	114588	ENVIO TED	439,96 D	278.634,83 C
05/01/2024	050842	TEV MESM T	122.689,33 D	155.945,50 C
05/01/2024	051400	TEV MESM T	480,00 D	155.465,50 C
05/01/2024	000140	TR TEV IBC	1,30 D	155.464,20 C
05/01/2024	000140	TR TEV IBC	1,30 D	155.462,90 C
05/01/2024	000000	SALDO DIA		155.462,90 C
08/01/2024	173369	PAG BOLETO	300,62 D	155.162,28 C
08/01/2024	080957	TEV MESM T	7.937,48 D	147.224,80 C
08/01/2024	000140	TR TEV IBC	1,30 D	147.223,50 C
08/01/2024	000000	SALDO DIA		147.223,50 C
09/01/2024	052909	PG ORG GOV	440,29 D	146.783,21 C
09/01/2024	052948	PG ORG GOV	30,01 D	146.753,20 C
09/01/2024	091456	TEV MESM T	112,02 D	146.641,18 C
09/01/2024	091456	TEV MESM T	3.969,48 D	142.671,70 C
09/01/2024	091456	TEV MESM T	526,44 D	142.145,26 C
09/01/2024	091456	TEV MESM T	2.290,43 D	139.854,83 C
09/01/2024	091457	TEV MESM T	617,80 D	139.237,03 C

09/01/2024	000140	TR TEV IBC	1,30 D	139.235,73 C
09/01/2024	000140	TR TEV IBC	1,30 D	139.234,43 C
09/01/2024	000140	TR TEV IBC	1,30 D	139.233,13 C
09/01/2024	000140	TR TEV IBC	1,30 D	139.231,83 C
09/01/2024	000140	TR TEV IBC	1,30 D	139.230,53 C
09/01/2024	000000	SALDO DIA		139.230,53 C
10/01/2024	109532	DEVOL TED	5.500,00 C	144.730,53 C
10/01/2024	078705	PAG BOLETO	4.738,42 D	139.992,11 C
10/01/2024	079051	PAG BOLETO	3.212,15 D	136.779,96 C
10/01/2024	079408	PAG BOLETO	3.549,32 D	133.230,64 C
10/01/2024	079824	PAG BOLETO	2.706,40 D	130.524,24 C
10/01/2024	080282	PAG BOLETO	2.732,15 D	127.792,09 C
10/01/2024	080604	PAG BOLETO	2.239,00 D	125.553,09 C
10/01/2024	081068	PAG BOLETO	475,46 D	125.077,63 C
10/01/2024	081543	PAG BOLETO	1.635,80 D	123.441,83 C
10/01/2024	081818	PAG BOLETO	2.883,00 D	120.558,83 C
10/01/2024	082106	PAG BOLETO	3.495,71 D	117.063,12 C
10/01/2024	082441	PAG BOLETO	5.632,00 D	111.431,12 C
10/01/2024	082666	PAG BOLETO	1.318,29 D	110.112,83 C
10/01/2024	083181	PAG BOLETO	1.415,30 D	108.697,53 C
10/01/2024	083478	PAG BOLETO	2.166,00 D	106.531,53 C
10/01/2024	084395	PAG BOLETO	353,50 D	106.178,03 C
10/01/2024	084910	PAG BOLETO	107,45 D	106.070,58 C
10/01/2024	085168	PAG BOLETO	1.464,50 D	104.606,08 C
10/01/2024	085705	PAG BOLETO	351,47 D	104.254,61 C
10/01/2024	085975	PAG BOLETO	862,44 D	103.392,17 C
10/01/2024	086231	PAG BOLETO	2.720,00 D	100.672,17 C
10/01/2024	086460	PAG BOLETO	600,00 D	100.072,17 C
10/01/2024	086953	PAG BOLETO	3.704,56 D	96.367,61 C
10/01/2024	087156	PAG BOLETO	429,80 D	95.937,81 C
10/01/2024	087405	PAG BOLETO	6.000,00 D	89.937,81 C
10/01/2024	087718	PAG BOLETO	960,00 D	88.977,81 C
10/01/2024	537308	PAG FONE	852,82 D	88.124,99 C
10/01/2024	537403	PG PREFEIT	2.270,98 D	85.854,01 C
10/01/2024	107339	ENVIO TED	3.758,71 D	82.095,30 C
10/01/2024	107397	ENVIO TED	869,17 D	81.226,13 C
10/01/2024	107453	ENVIO TED	720,40 D	80.505,73 C
10/01/2024	107519	ENVIO TED	4.906,36 D	75.599,37 C

10/01/2024	107575	ENVIO TED	861,72 D	74.737,65 C
10/01/2024	107625	ENVIO TED	3.795,71 D	70.941,94 C
10/01/2024	107697	ENVIO TED	1.360,02 D	69.581,92 C
10/01/2024	107857	ENVIO TED	89,91 D	69.492,01 C
10/01/2024	107896	ENVIO TED	1.287,24 D	68.204,77 C
10/01/2024	107986	ENVIO TED	2.990,00 D	65.214,77 C
10/01/2024	108650	ENVIO TED	1.096,39 D	64.118,38 C
10/01/2024	108680	ENVIO TED	122,80 D	63.995,58 C
10/01/2024	108718	ENVIO TED	561,66 D	63.433,92 C
10/01/2024	108760	ENVIO TED	203,82 D	63.230,10 C
10/01/2024	108813	ENVIO TED	56,38 D	63.173,72 C
10/01/2024	108858	ENVIO TED	884,42 D	62.289,30 C
10/01/2024	108903	ENVIO TED	364,10 D	61.925,20 C
10/01/2024	109070	ENVIO TED	1.266,86 D	60.658,34 C
10/01/2024	109117	ENVIO TED	2.299,42 D	58.358,92 C
10/01/2024	109232	ENVIO TED	1.418,35 D	56.940,57 C
10/01/2024	109334	ENVIO TED	2.100,00 D	54.840,57 C
10/01/2024	109418	ENVIO TED	3.000,00 D	51.840,57 C
10/01/2024	109532	ENVIO TED	5.500,00 D	46.340,57 C
10/01/2024	109651	ENVIO TED	1.200,00 D	45.140,57 C
10/01/2024	110368	ENVIO TED	26.407,50 D	18.733,07 C
10/01/2024	110483	ENVIO TED	646,73 D	18.086,34 C
10/01/2024	110573	ENVIO TED	2.296,25 D	15.790,09 C
10/01/2024	110675	ENVIO TED	15.955,54 D	165,45 D
10/01/2024	110802	ENVIO TED	1.131,51 D	1.296,96 D
10/01/2024	110924	ENVIO TED	2.000,00 D	3.296,96 D
10/01/2024	111296	ENVIO TED	1.166,28 D	4.463,24 D
10/01/2024	140172	ENVIO TED	5.500,00 D	9.963,24 D
10/01/2024	101431	ENVIO TEV	914,03 D	10.877,27 D
10/01/2024	101431	ENVIO TEV	4.133,25 D	15.010,52 D
10/01/2024	000140	TR TEV IBC	1,30 D	15.011,82 D
10/01/2024	000140	TR TEV IBC	1,30 D	15.013,12 D
10/01/2024	727220	RESG AUTOM	15.013,12 C	0,00 C
10/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/01/2024	000001	CRED TED	112.988,71 C	112.988,71 C
11/01/2024	000000	SALDO DIA		112.988,71 C
12/01/2024	000000	SALDO DIA		112.988,71 C
15/01/2024	571491	APLICACAO	112.988,71 D	0,00 C

15/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/01/2024	108988	ENVIO TED	2.403,91 D	2.403,91 D
17/01/2024	727220	RESG AUTOM	2.403,91 C	0,00 C
17/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/01/2024	468397	APLICACAO	108.106,60 D	108.106,60 D
18/01/2024	000001	CRED TED	146.488,00 C	38.381,40 C
18/01/2024	016292	PG ORG GOV	6.268,39 D	32.113,01 C
18/01/2024	016413	PG ORG GOV	2.022,07 D	30.090,94 C
18/01/2024	016461	PG ORG GOV	29.990,94 D	100,00 C
18/01/2024	119542	ENVIO TED	885,50 D	785,50 D
18/01/2024	727220	RESG AUTOM	785,50 C	0,00 C
18/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/01/2024	511962	DEB P FGTS	1.547,05 D	1.547,05 D
19/01/2024	106645	ENVIO TED	6.250,00 D	7.797,05 D
19/01/2024	106691	ENVIO TED	34.443,75 D	42.240,80 D
19/01/2024	106735	ENVIO TED	2.962,89 D	45.203,69 D
19/01/2024	106789	ENVIO TED	6.256,80 D	51.460,49 D
19/01/2024	106851	ENVIO TED	5.643,29 D	57.103,78 D
19/01/2024	106900	ENVIO TED	10.293,23 D	67.397,01 D
19/01/2024	106946	ENVIO TED	9.385,00 D	76.782,01 D
19/01/2024	107045	ENVIO TED	9.185,00 D	85.967,01 D
19/01/2024	107125	ENVIO TED	18.370,00 D	104.337,01 D
19/01/2024	107235	ENVIO TED	12.246,54 D	116.583,55 D
19/01/2024	107289	ENVIO TED	5.000,00 D	121.583,55 D
19/01/2024	107345	ENVIO TED	9.185,00 D	130.768,55 D
19/01/2024	107394	ENVIO TED	2.569,61 D	133.338,16 D
19/01/2024	727220	RESG AUTOM	133.338,16 C	0,00 C
19/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/01/2024	118056	ENVIO TED	5.000,00 D	5.000,00 D
23/01/2024	231314	TEV MESM T	7.394,31 D	12.394,31 D
23/01/2024	000140	TR TEV IBC	1,30 D	12.395,61 D
23/01/2024	727220	RESG AUTOM	12.395,61 C	0,00 C
23/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/01/2024	000000	MANUT CTA	55,00 D	55,00 D
25/01/2024	727220	RESG AUTOM	55,00 C	0,00 C

25/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/01/2024	451888	APLICACAO	73.000,00 D	73.000,00 D
26/01/2024	261144	CRED TEV	63.190,07 C	9.809,93 D
26/01/2024	261145	CRED TEV	17.863,94 C	8.054,01 C
26/01/2024	261157	CRED TEV	23.063,63 C	31.117,64 C
26/01/2024	042494	PAG BOLETO	31.147,17 D	29,53 D
26/01/2024	727220	RESG AUTOM	29,53 C	0,00 C
26/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/01/2024	114577	ENVIO TED	599,10 D	599,10 D
30/01/2024	300934	TEV MESM T	11.311,23 D	11.910,33 D
30/01/2024	000140	TR TEV IBC	1,30 D	11.911,63 D
30/01/2024	727220	RESG AUTOM	11.911,63 C	0,00 C
30/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
31/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 5970	Emissão 01/02/2024
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC OAB RF CRÉD PRIV LP	CNPJ do Fundo 14.120.488/0001-03	Início das Atividades do Fundo 23/09/2014
--	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 1,0480	No Ano(%) 1,0480	Nos Últimos 12 Meses(%) 13,1380	Cota em: 29/12/2023 2,25549800	Cota em: 31/01/2024 2,27913600
---------------------	---------------------	------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300	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 0003.000000000987-3	Mês/Ano 01/2024	Folha 01/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	794.442,91C	352.225,054359
Aplicações	294.095,31C	129.578,372972
Resgates	175.932,46D	77.492,540848
Rendimento Bruto no Mês	8.873,74C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	921.479,50C	404.310,886483
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
10 / 01	RESGATE	15.013,12D	6.635,047739
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
15 / 01	APLICACAO	112.988,71C	49.861,921632
17 / 01	RESGATE	2.403,91D	1.059,819192
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
18 / 01	APLICACAO	108.106,60C	47.639,100103
18 / 01	RESGATE	785,50D	346,144624
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
19 / 01	RESGATE	133.338,16D	58.730,402092
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
23 / 01	RESGATE	12.395,61D	5.454,839808
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 01	RESGATE	55,00D	24,179257
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
26 / 01	APLICACAO	73.000,00C	32.077,351236
26 / 01	RESGATE	29,53D	12,975745
	IRRF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	0,00	IRRF	0,00
-----------------	------	------	------

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: 0800 - 726 0101	Endereço para Correspondência: Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
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	



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 5970	Emissão 01/02/2024
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC OAB RF CRÉD PRIV LP	CNPJ do Fundo 14.120.488/0001-03	Início das Atividades do Fundo 23/09/2014
--	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 1,0480	No Ano(%) 1,0480	Nos Últimos 12 Meses(%) 13,1380	Cota em: 29/12/2023 2,25549800	Cota em: 31/01/2024 2,27913600
---------------------	---------------------	------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300	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 0003.000000000987-3	Mês/Ano 01/2024	Folha 02/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	794.442,91C	352.225,054359
Aplicações	294.095,31C	129.578,372972
Resgates	175.932,46D	77.492,540848
Rendimento Bruto no Mês	8.873,74C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	921.479,50C	404.310,886483
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
	IOF	0,00	
30 / 01	RESGATE	11.911,63D	5.229,132387
	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: Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefonos_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Internacas

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Pam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	PGBT
C.Custos: 9-8ND INTERNACAO									
Empregados									
3	AIDA CRISTINA QUARANTA	2.695,50	131,76	0,00	229,12	13,99	0,00	2.584,15	217,37
17	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	1.415,50	374,00	59,82	131,35	0,00	33,33	1.684,64	134,36
24	DARCI FERREIRA DA SILVA	3.886,71	3.009,93	0,00	751,17	224,91	3.702,05	2.218,51	528,72
30	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	1.415,50	421,67	0,00	135,64	0,00	21,39	1.680,14	138,17
72	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	1.415,50	747,22	0,00	164,94	0,00	1.561,98	435,80	164,21
215	LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	1.415,50	732,20	0,00	163,25	0,00	0,00	1.984,45	163,01
94	LUZILETE SOUZA FLORES	1.415,50	374,00	59,82	131,35	0,00	386,99	1.330,98	134,36
109	MARILIA APARECIDA DA SILVA	1.273,95	523,50	59,82	132,07	0,00	0,00	1.725,20	134,99
135	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	1.415,50	526,77	0,00	145,10	0,00	122,67	1.674,50	146,57
137	ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.415,50	501,82	0,00	142,86	0,00	0,00	1.774,46	144,58
152	ZILDETE SILVA DE SOUZA	1.415,50	374,00	0,00	131,35	0,00	407,42	1.250,73	134,36
Empregados: 11	Total:	19.180,16	7.716,87	179,46	2.258,20	238,90	6.235,83	18.343,56	2.040,70

C.Custos: 10-ADMINISTRACAO INTERNACAO									
Empregados									
36	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	4.479,84	6.365,41	0,00	885,55	716,94	4.940,85	4.301,91	635,53
85	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	2.123,24	146,01	0,00	174,52	0,00	753,21	1.341,52	172,73
91	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	3.629,60	425,23	0,00	377,78	164,66	374,97	3.137,42	315,58
201	MAIARA CRISTINA DA SILVA GLERIA	1.838,52	118,08	0,00	146,39	0,00	0,00	1.810,21	147,71
1	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	5.258,60	146,94	0,00	567,27	284,15	554,03	4.000,09	423,64
124	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	5.258,60	3.206,03	0,00	731,48	389,87	5.785,50	1.557,78	517,47
129	RENATA CRISTINA PEREIRA	4.718,31	596,87	0,00	554,63	394,64	374,97	3.990,94	416,40
207	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	4.253,43	841,10	0,00	522,84	349,19	0,00	4.222,50	398,76
149	VALERIA DA SILVA PEREIRA	1.821,80	121,89	0,00	145,23	0,00	388,69	1.409,77	146,69
2	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	3.629,60	4.521,32	0,00	951,63	439,71	2.349,14	4.410,44	643,27
153	WESLEY LIMA DE AGUIAR	1.639,62	1.736,33	0,00	293,47	70,78	0,00	3.011,70	261,26
Empregados: 11	Total:	38.651,16	18.225,21	0,00	5.350,79	2.809,94	15.521,36	33.194,28	4.079,04

C.Custos: 15-FARMACIA									
Empregados									
80	LECIANE FERREIRA	1.639,62	136,23	0,00	130,12	0,00	321,39	1.324,34	133,26
128	RAQUEL VERAS DA LUZ	1.639,62	260,37	0,00	141,29	0,00	92,67	1.666,03	143,19
132	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	1.716,30	863,29	0,00	183,27	0,69	469,15	1.946,48	180,50
145	TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	4.051,59	249,71	0,00	412,69	198,46	64,76	3.625,39	335,30
147	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	1.821,80	580,94	0,00	186,54	0,00	1.670,64	545,56	183,41
148	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PERI	3.113,63	677,40	0,00	297,04	77,52	186,82	3.229,65	262,65
Empregados: 6	Total:	13.982,56	2.787,94	0,00	1.350,95	276,67	2.805,43	12.337,45	1.238,31

C.Custos: 16-HIGIENIZACAO									
Empregados									
157	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	1.415,50	1.526,92	0,00	242,94	0,00	1.506,19	1.193,29	226,59
12	ANGELA CRISTINA BORGES	1.415,50	526,00	0,00	145,03	0,00	0,00	1.796,47	146,51
220	CLEONICE ZENDRON FERRAZ	1.415,50	1.560,96	0,00	244,89	13,42	0,00	2.718,15	229,30
26	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	1.415,50	930,51	0,00	181,44	0,00	30,00	2.134,57	178,87
35	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	1.415,50	1.358,69	0,00	222,75	0,00	2.171,31	380,13	213,13
59	JANAÍNA ENGRATULIS	1.415,50	840,09	0,00	173,30	0,00	30,00	2.052,29	171,64
62	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	1.415,50	264,00	0,00	12,72	0,00	1.604,05	62,73	13,57
81	LENI DA SILVA	1.415,50	983,74	0,00	186,23	0,00	0,00	2.213,01	183,13
84	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	1.415,50	374,00	59,82	131,35	0,00	0,91	1.717,06	134,36
95	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	1.415,50	1.368,20	0,00	223,32	9,43	961,03	1.589,92	213,89
217	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.415,50	1.114,85	0,00	197,40	0,00	0,00	2.332,95	193,62
162	TAMARA KATICILAYNE HENRIQUE	1.415,50	780,00	0,00	167,89	0,00	43,09	1.984,52	166,84
146	TEREZA SOARES PAES	0,00	1.962,30	0,00	0,00	0,00	1.962,30	0,00	0,00
Empregados: 13	Total:	16.986,00	13.590,26	59,82	2.129,26	22,85	8.308,88	20.175,09	2.071,45

C.Custos: 17-LAVANDERIA INTERNACAO									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Pam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	PSTS
Empregados									
214	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILVA	1.415,50	375,85	0,00	131,52	0,00	0,00	1.659,83	134,50
164	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	1.415,50	374,00	0,00	131,35	0,00	35,94	1.622,21	134,36
101	MARIA HELENA ALMEIDA	1.415,50	1.434,02	0,00	193,70	0,00	2.106,52	549,30	189,78
138	SILMARA APARECIDA GARCIA	0,00	2.070,86	0,00	0,00	0,00	2.070,86	0,00	0,00
Empregados: 4	Total:	4.246,50	4.254,73	0,00	456,57	0,00	4.213,32	3.831,34	458,64

20-SERVICOS GERAIS INTERNACAO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Pam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	PSTS
Empregados									
15	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	1.415,50	575,05	0,00	149,45	0,00	0,00	1.841,10	150,43
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPICALHA	1.415,50	451,38	0,00	138,31	0,00	439,96	1.288,61	140,54
Empregados: 2	Total:	2.831,00	1.026,43	0,00	287,76	0,00	439,96	3.129,71	290,97

23-ARQUIVO INTERNACAO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Pam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	PSTS
Empregados									
104	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	1.700,35	245,65	0,00	145,44	0,00	775,87	1.024,69	146,87
Empregados: 1	Total:	1.700,35	245,65	0,00	145,44	0,00	775,87	1.024,69	146,87

26-ASSISTENTE SOCIAL INTERNACAO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Pam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	PSTS
Empregados									
111	MAYSA KELLY CARVALHO	2.066,82	629,47	0,00	213,35	0,03	609,37	1.873,54	206,89
Empregados: 1	Total:	2.066,82	629,47	0,00	213,35	0,03	609,37	1.873,54	206,89

27-ULTRASSON

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Pam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	PSTS
Empregados									
37	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	2.123,24	1.148,78	0,00	282,11	32,30	2.071,42	886,19	252,95
Empregados: 1	Total:	2.123,24	1.148,78	0,00	282,11	32,30	2.071,42	886,19	252,95

57-EQUIPE DE ENFERMAGEM

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Pam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	PSTS
Empregados									
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	1.943,18	1.127,82	0,00	236,20	19,46	890,59	1.924,75	222,38
83	LETICIA MENDES SILVA	2.720,45	1.217,34	0,00	362,38	149,41	66,72	3.359,28	306,22
87	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	3.022,73	863,88	0,00	323,75	106,91	0,00	3.455,95	280,46
89	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	1.943,18	1.277,01	0,00	276,27	54,35	30,00	2.859,57	248,80
99	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	2.720,45	1.722,11	0,00	395,57	107,59	3.129,61	809,79	325,52
105	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	2.720,45	374,00	0,00	261,18	31,63	890,21	1.911,43	238,75
107	MARILEIA MARIA DE JESUS	2.720,45	2.013,97	0,00	471,41	228,70	3.540,85	493,46	368,89
231	MARILZA ESPANGHER	2.720,45	2.640,53	0,00	527,09	345,02	163,23	4.325,64	404,16
112	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	2.720,45	374,00	0,00	261,18	45,85	95,52	2.691,90	238,75
154	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	2.720,45	1.881,52	0,00	453,64	253,14	30,00	3.865,19	359,35
114	MONICA DOURADO SILVA	3.022,73	5.023,48	0,00	936,98	1.018,23	0,00	6.091,00	634,88
121	PATROCINIA SALETE PEREIRA	1.943,18	780,57	0,00	197,29	0,25	103,67	2.422,54	192,97
127	RAJANE ANDREIA PIMENTEL	2.720,45	1.980,60	0,00	467,29	271,59	30,00	3.932,17	367,27
133	ROSELI APARECIDA DELFINO	2.720,45	1.093,27	0,00	347,49	133,03	30,00	3.303,20	296,29
141	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	2.720,45	2.672,46	0,00	563,17	402,48	30,00	4.397,26	422,63
144	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	2.720,45	590,92	0,00	287,21	66,28	0,00	2.957,88	256,10
Empregados: 16	Total:	41.799,95	25.633,48	0,00	6.368,10	3.233,92	9.030,40	48.801,01	5.163,42

58-FATURAMENTO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Pam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	PSTS
Empregados									
85	LINDALVA RUBIN	4.808,00	1.188,92	0,00	603,97	475,27	0,00	4.917,68	444,60
93	LIZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	2.834,60	913,71	0,00	322,66	0,00	2.236,77	1.188,88	279,74

PJ: 55.110.753/0001-41
Titulo: Folha Mensal
Competência: 12/2023

Emissão: 04/01/2024
Hora: 13:27:28

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Pas.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS	
136	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARU	2.581,00	395,98	0,00	213,12	0,00	436,75	2.327,11	206,70	
Empregados:	3	Total:	10.223,60	2.498,61	0,00	1.139,75	475,27	2.673,52	8.433,67	931,04
Todos geral:	69	Total:	153.791,34	77.757,43	239,28	19.982,28	7.089,88	52.685,36	152.030,53	16.880,28



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 25973.514521 24007.710007 8 95870000126741
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FUTURA COM PROD MEDICOS
Nome/Razão Social:	FUTURA COM PROD MEDICOS
CPF/CNPJ:	08.231.734/0001-93
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:	06/01/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	03/01/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.267,41
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.267,41
Valor Pago (R\$):	1.267,41
Identificação do Pagamento:	NF 153202

Data/hora da operação:	03/01/2024 11:49:37
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	003075139
Chave de segurança:	L7G55NH5JWK02PF5

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 153.202

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35231208231734000193550000001532021001748837

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

135232139588963

05/12/2023 15:05

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

RECLAMAÇÕES
EM ATÉ 24hs

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

Data da Emissão

05/12/2023

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

14180-000

Data de Saída/Entrada

05/12/2023

Município

PONTAL

Fone/Fax

(16)039531716

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 153.202/ 1 Valor: 1.267,41 Vencto. 06/01/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

1.173,42

Valor do ICMS

147,51

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

1.267,41

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

1.267,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta

1 - emitente

1

2 - destinatário

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

1

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

8,000

Peso Líquido

8,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Prod./Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
53818	ACIDO VALPROICO 250MG C/25 CAP "EPILENIL" (C1) BIOLAB Lote: 30202426 Val: 31/08/2025	30049029	000	5102	CX	2,00	10,165500	20,33	20,33	3,66		18,0	
568137	BUTIL ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA SODICA 5ML CX C/100 "GENERIC" HIPOLABOR Lote: H-082/23 Val: 30/06/2025	30049099	000	5102	CX	3,00	159,057600	477,17	477,17	57,26		12,0	
570730	CLONAZEPAM 2MG C/30CP "GENERIC" (B1) EMS Lote: 3S0372 Val: 25/07/2025	30049069	000	5102	CX	2,00	1,566000	3,13	3,13	0,38		12,0	
572088	LOCAO OLEOSA DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML DERMATROL C/1 HADASSAH Lote: DMTP0311 Val: 31/07/2025	33019010	000	5102	UND	6,00	5,859400	35,16	35,16	6,33		18,0	
571547	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX/100 AMP "GENERIC" SANTISA Lote: 20730623 Val: 01/09/2025	30039099	000	5102	CX	5,00	90,000000	450,00	450,00	54,00		12,0	
48168	GENTAMICINA 40MG/ML 1ML IM/IV CX C/50AP "GENTAMICIN" (ANTIB) FRESENIUS/NOVAFARMA Lote: 78SH3731 Val: 21/08/2025	30042061	000	5102	CX	1,00	56,059700	56,06	56,06	10,09		18,0	
54990	TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/100 "GENERIC" (A2) HIPOLABOR Lote: AW-071/22 Val: 30/11/2024	30039049	020	5102	CX	2,00	112,777600	225,56	131,57	15,79		12,0	

Local de entrega: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

753

CENTRO

14180-000

PONTAL SP



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 153.202

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35231208231734000193550000001532021001748837

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

135232139588963

05/12/2023 15:05

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA

REG.:Ribeirão Preto

N/P.174.840

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 004/2023

RECEBIDO:

Santa

DATA: 06 / 12 / 23

Reservado ao FISCO

SETOR:

Famílias



Banco Itaú S/A

Banco

341-7

RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA			Agência/Código Cedente 4522/40077-1	Vencimento 06/01/2024
Sacador/Avalista IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			Número do Documento 153202/1	Nosso Número 109/00259735-1
Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=)Valor Documento R\$ 1.267,41	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP				



Banco Itaú S/A

Banco

341-7

34191.09008 25973.514521 24007.710007 8 95870000126741

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencimento, somente no ITAU.						Vencimento 06/01/2024
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA						Agência/Código Cedente 4522/40077-1
Data Documento 05/12/2023	Número do Documento 153202/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 05/12/2023	Nosso Número 109/00259735-1	
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento R\$ 1.267,41
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,38 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 25,35 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO						(-)Descontos/Abatimentos
						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO - PONTAL 14180-000 - SP						

Sacador/Avalista



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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5409

Pedido de Compra

Tipo Pedido:	PRODUTO	Fornecedor:	267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E	Data Ped:	05/12/2023	
Prz.Entr:	7 DIAS	Cond.Pagto:	35 DIAS	Dt Env. Forn:		
Centro de Custo:	4 - FARMÁCIA	Status do pedido:	Não Entregou	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)		
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total		
Centro de Custo						
Observação do Pedido						
17668- 1 CLONAZEPAM 2MG CPR-CRP-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA	Não Entregou	60,0000	0,0522	0,0000	0,0000	3,1320
Complemento do item						
19586- 1 ACIDO VALPROICO 250 MG CAP (DEPAKENE)- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	50,0000	0,4066	0,0000	0,0000	20,3300
Complemento do item						
19720- 2 DERSANI LIQ. 200ML -FRASCO-MARCA (4) FARMÁCIA	Não Entregou	6,0000	5,8594	0,0000	0,0000	35,1564
Complemento do item						
21374- 1 DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML-AMP-MARCA (4) FARMÁCIA	Não Entregou	500,0000	0,9000	0,0000	0,0000	450,0000
Complemento do item						
23048- 1 BUTIL. DE ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA AMP 5ML (4) FARMÁCIA	Não Entregou	300,0000	1,5906	0,0000	0,0000	477,1800
Complemento do item						
25793- 1 SULFATO DE GENTAMICINA 40MG/1ML AMP- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	50,0000	1,1212	0,0000	0,0000	56,0600
Complemento do item						
43801- 1 TRAMAL 50MG/ML AMP 1ML -AMPOLA-MARCA (4) FARMÁCIA	Não Entregou	200,0000	1,1278	0,0000	0,0000	225,5600
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.267,4184

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido

1.267,4184 0,0000 0,0000 0,0000 1.267,4184



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6520 / 00000104069-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICO
CPF/CNPJ:	49.228.695/0001-52
Valor:	R\$ 388,85
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 254347
Histórico:	

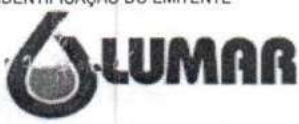
Data de débito:	03/01/2024
Data / Hora da operação:	03/01/2024 11:50:19

Código da operação: 00107179
Chave de segurança: G9MS62NPRXMK7WQS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.254.347
SÉRIE:0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 1249 2286 9500 0152 5500 0000 2543 4711 1507 6694

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
135232139237600 05/12/2023 14:33:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmadanda da Santa Casa de Misericordia de Pontal

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
05/12/2023

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP
14180-000

DATA DE SAÍDA
05/12/2023

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3953-1716

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	04/01/2024	388,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
286,61		44,87	0,00	0,00	388,85
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		388,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSCRIBEIRO			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO		CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
RUA HILARIO PESSARELLO, 108 <td colspan="2">0</td> <td></td> <td></td> <td>SP</td> <td>06.209.025/0001-86</td>			0				SP	06.209.025/0001-86
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	MUNICÍPIO		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	Caixa(s)		CRAVINHOS				25,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000ZH	GLICERINA 12%(CLISTEROL)500ML C/SONDA -JP Lote:891222 Qtde: 20 Venc: 30/07/2024	3004.90.99	020	5102	FR	20,00	8,7500	175,00	0,00	102,09	12,25	0,00	12,00	0,00
041913	DIPIRONA SODICA 500MG EV.10CP(G)(H) Lote:23E016 Qtde: 5 Venc: 30/04/2025	3004.90.69	500	5102	ENV	5,00	1,9700	9,85	0,00	9,85	1,18	0,00	12,00	0,00
054285	IBUPROTRAT(IBUPROFENO)50MG/ML FR.30ML GTS Lote:0022027 Qtde: 20 Venc: 30/08/2025	3004.90.29	520	5102	FR	20,00	2,4000	48,00	0,00	18,67	3,36	0,00	18,00	0,00
300424	RIOHEX 0,5%(CLOREXIDINA)ALCOOLICO 1LT Lote:2201873 Qtde: 12 Venc: 31/05/2025	3004.90.47	000	5102	FR	12,00	13,0000	156,00	0,00	156,00	28,08	0,00	18,00	0,00

ATENÇÃO
SAC
RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES
Serão aceitas se efetuadas em até
48 horas após entrega.

RECEBIDO: *Lakta*

DATA: *06 / 12 / 23*

SETOR: *Irmadanda*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 204,00 Lista Negativa 184,85
Televendas SELMA - Conferente Lia - End. Conf. A
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG 6520-X C/C. 104069-3
PEDIDO 5412 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023

RESERVAÇÃO FISCAL

Cliente: 529 Pedido: 613112

Impresso em 05/12/2023 14:36:26 por Ana Claudia

e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com.br

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5412

Pedido de Compra

021

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA Data Ped: 05/12/2023

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 Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total

Observação do Pedido

4701- 1 CLISTEROL SOLUÇÃO GLICERINA 12% 500ML-					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0000	8,7500	0,0000	0,0000		175,0000

Complemento do item VALIDADE 07/24

17981- 2 CLOREXEDINE 0,5% SOL.ALCOOLICA 1000ML -					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	12,0000	13,0000	0,0000	0,0000		156,0000

Complemento do item

21362- 1 DIPIRONA 500MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000	0,1970	0,0000	0,0000		9,8500

Complemento do item

27662- 2 IBUPROFENO 50 MG/ML 30 ML-FRASCO-MARCA					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0000	2,4000	0,0000	0,0000		48,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 388,8500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
388,8500	0,0000	0,0000	0,0000	388,8500



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4411 / 00000009726-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MAFFER DIST PROD D LIMPEZA E DESCARTAVEI
CPF/CNPJ:	33.484.717/0001-05
Valor:	R\$ 3.357,78
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 15340
Histórico:	

Data de débito:	03/01/2024
Data / Hora da operação:	03/01/2024 11:50:01

Código da operação:	00107301
Chave de segurança:	S0YE70FKLQHWYLVLC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC. LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMIÇÃO: 07/12/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R\$ 3.357,78

NF-e
Nº 000015340
SÉRIE 000

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC. LTDA

AV. PROFESSORA DINA RIZZI, 2278 - PQ.
RESIDENCIAL PORTINARI - CEP:14093-550
- RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: 3236-3239

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000015340 fl. 1 / 2
SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO

3523 1233 4847 1700 0105 5500 0000 0153 4015 6163 4890

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232160823602 07/12/2023 16:36:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797479580119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

33.484.717/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

07/12/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 HOSPITAL

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

07/12/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16)3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	28816	3.357,78	0,00	3.357,78

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/01/2024	3.357,78									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.357,78		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	3.357,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	MAFFER DISTRIBUIDORA	FRETE POR CONTA	0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	33.484.717/0001-05
ENDEREÇO	AVENIDA PROFESSORA DINNA RIZZI, 2278	MUNICÍPIO	RIBEIRAO PRETO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	26	ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	480,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
S.1226	SACO PLASTICO ADESIVADO 05X07 C/200 UNI. Cod Barras:	39232990	0102	5102	UN	6,00	10,69	64,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
P.015	PULVERIZADOR 500ML C/ GATILHO-BETTANIN Cod Barras:	84248990	0102	5102	UN	5,00	7,71	38,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
S.032	S. DE L. 100L HAMPER C/50 UNI. AMARELO PCT Cod Barras:	39232910	0500	5405	UN	4,00	76,76	307,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
P.57	COPO DESC. 180ML CX C/2500 UNI. - COPOSUL Cod Barras:	39241000	0500	5405	UN	8,00	96,25	770,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0.46	SAPONACEO CREMOSO 250ML - SANY BRIL DIVERSOS 250ML Cod Barras:	34054000	0102	5102	UN	4,00	4,99	19,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
S.158	S. DE L. 100L PRETO P4 C/100 UN. Cod Barras:	39232910	0102	5102	UN	30,00	30,79	923,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
S.19	S. DE L. 60L PRETO C/100 UNI. Cod Barras:	39232910	0500	5405	UN	15,00	20,17	302,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nº NUMERO DA O.C.:5404/ TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 004/2023/ BOLETO EM ANEXO/ 28816 OBRIGADO PELA PREFERENCIA!

Base PIS/COFINS Is.: 3357,78 Base PIS/COFINS Trib.: 0,00 PIS: 0,00 COFINS: 0,00 Trib Aprox R\$ 7,18 (0,21%) Federal e R\$ 8,71 (0,26%) Estadual Fonte: IBPT - 33EAB0

B. SICOOB (756)
AG: 4492 COMA 9726-8

FAVOR CONFERIR O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

DATA ____/____/____

ASSINATURA _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC. LTDAAV. PROFESSORA DINA RIZZI, 2278 - PQ.
RESIDENCIAL PORTINARI - CEP:14093-550
- RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: 3236-3239**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1****Nº 000015340 fl. 2 / 2**
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO

3523 1233 4847 1700 0105 5500 0000 0153 4015 6163 4890

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232160823602 07/12/2023 16:36:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797479580119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

33.484.717/0001-05

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
D.505	LUVA P/ LIMPEZA - SANRO TOP AMARELO G Cod Barras:	40151900	0102	5102	UN	10,00	9,70	97,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
U.133	DISCO 350MM VERDE LIMPADOR - BETTANIN Cod Barras:	68053090	0102	5102	UN	3,00	19,65	58,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
U.22	BALDE PLASTICO 10L Cod Barras:	39249000	0102	5102	UN	5,00	7,77	38,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
P.30	PAPEL HIG. 30MTS C/4UNI. FOLHA DUPLA - QUALITE-SUPERPEL Cod Barras:	48181000	0500	5405	UN	128,00	4,48	573,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
U.08	RODO MADEIRA 40CM C/ CABO DE MADEIRA 1.20M Cod Barras:	96039000	0102	5102	UN	5,00	6,02	30,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Q.062	SABAO EM PO 800G - ASSIM TRIPLACAO Cod Barras:	34013000	0500	5405	UN	5,00	10,26	51,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D.9	ESPONJA DUPLA FACE 70X100 - JEITOSA Cod Barras:	68053090	0500	5405	UN	20,00	0,61	12,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Q.28	LUSTRA MOVEIS 200ML - POLIFLOR LAVANDA UNI. Cod Barras:	34052000	0102	5102	UN	4,00	5,40	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Q.132	DETERGENTE 500ML - MINUANO/LIMPOL NEUTRO 500ML Cod Barras:	34025000	0500	5405	UN	20,00	2,42	48,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: ValériaDATA: 08 / 12 / 2023SETOR: Almoxarifado

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/12/2023 14:20

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5404

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 308 - MAFFER DIST DE PROD DE LIMPEZA E		Data Ped: 04/12/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4142- 1 DISCO VERDE 350MM-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	19,6500	0,0000	0,0000	58,9500
Complemento do item					
4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA -UN-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	0,6100	0,0000	0,0000	12,2000
Complemento do item					
4151- 1 LUVA SANRO GRANDE-PAR-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	9,7000	0,0000	0,0000	97,0000
Complemento do item					
4154- 1 PAPEL HIGIENICO FOLHA DUPLA BRANCO-PACOTE				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	512,0000	1,1200	0,0000	0,0000	573,4400
Complemento do item					
4161- 1 RODO MADEIRA 45CM-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	6,0200	0,0000	0,0000	30,1000
Complemento do item					
4163- 3 SABAO EM PÓ KG-PACOTE 800GR-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	10,2600	0,0000	0,0000	51,3000
Complemento do item					
4170- 1 SACO LIXO PRETO 100L P4 (PCT C/100)-PACOTE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	30,0000	30,7900	0,0000	0,0000	923,7000
Complemento do item					
4171- 1 SACO LIXO PRETO 60L-PACOTE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	15,0000	20,1700	0,0000	0,0000	302,5500
Complemento do item					
4173- 2 SACO P/HAMPER COLORIDO-PACOTE C/50-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	4,0000	76,7600	0,0000	0,0000	307,0400
Complemento do item					
4183- 1 SAPOLEO CREMOSO 300ML-FR-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	4,0000	4,9900	0,0000	0,0000	19,9600
Complemento do item					
4638- 1 PULVERIZADOR PLASTICO 500ML-UNID.-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	7,7100	0,0000	0,0000	38,5500
Complemento do item					

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 308 - MAFFER DIST DE PROD DE LIMPEZA E		Data Ped: 04/12/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido					
4739- 1 SACO PLASTICO ADESIVADO 05X07 C/100-PACOTE		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	6,0000	10,6900	0,0000	0,0000	64,1400
Complemento do item					
50659- 1 BALDE 10/12 LITROS-UND-MARCA DISPONIVEL		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	7,7700	0,0000	0,0000	38,8500
Complemento do item					
63605- 1 COPO DESC P/AGUA 180ML (CX/25X100UN) -PT		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	200,0000	3,8500	0,0000	0,0000	770,0000
Complemento do item					
64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML-UN-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	2,4200	0,0000	0,0000	48,4000
Complemento do item					
76053- 1 LUSTRA MOVEIS-UND-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	4,0000	5,4000	0,0000	0,0000	21,6000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.357,7800

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.357,7800	0,0000	0,0000	0,0000	3.357,7800



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000987-3

Representação numérica do código de barras:
858500001890 007201792408 107684050858 511075300017

CNPJ/CEI empresa:	55.110.753/0001-41
Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/01/2024
Competência:	12/2023

Valor recolhido:	18.900,72
-------------------------	-----------

Identificação da operação:

Data / hora:	05/01/2024
Data de Débito:	05/01/2024

Código da operação:	00551900
Chave de segurança:	078NMWLF9S9YQ9Z0

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/01/2024 - 15:45:00

GFIP - SEFIP 8.40

Wtecnica5

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0016) 39539100
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 236.259,09	06-QTDE TRABALHADORES 41	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 12/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 18.900,72	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 18.900,72
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2024

858500001890 007201792408 107684050858 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/01/2024 - 15:45:00

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0016) 39539100
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 236.259,09	06-QTDE TRABALHADORES 41	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 12/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 18.900,72	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 18.900,72
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2024

858500001890 007201792408 107684050858 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





ESPELHO DO REMESSA N° : 001379

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

34167	08/01/2024	2.346,56	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	
-------	------------	----------	-------------------------------	--

RECIBO DE FERIAS

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 104 - MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI

CPF: 172.282.388.77

Periodo de Aquisicao...: 01/07/2022 a 30/06/2023

Série CTPS.: 00138

Periodo das Férias.....: 10/01/2024 a 08/02/2024

Número CTPS: 0064515

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 09/02/2024

Pagamento do Recibo.....: 08/01/2024

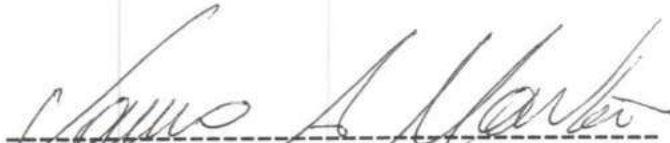
Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 1.821,80


Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	95,85	95,85	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	639,22	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.821,80	
812	INSS FERIAS	8,23		210,31
	Totais.....:		2.556,87	210,31
	Líquidos.....:		2.346,56	

Recebi a importância de (dois mil trezentos e quarenta e seis reais e cinquenta e seis centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 8 de Janeiro de 2024



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI



ESPELHO DO REMESSA N° : 001380

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

34168	08/01/2024	5.590,92	RENATA CRISTINA PEREIRA	
-------	------------	----------	-------------------------	--

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 129 - RENATA CRISTINA PEREIRA

CPF: 138.637.238.21

Período de Abono.....: DE 11/02/2024 A 20/02/2024 = 10 Dias

Período de Aquisição....: 25/02/2022 a 24/02/2023

Série CTPS.: 00077

Período das Férias.....: 22/01/2024 a 10/02/2024

Número CTPS: 0069665

Dias Férias.: 20

Retorno ao Trabalho.....: 11/02/2024

Assinatura do Recibo.....: 19/01/2024


Dias Abono...: 10

Salário Base.....: R\$ 4.718,31

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	19,67	19,67	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.055,07	
8783	DIAS FERIAS	20,00	3.145,54	
809	MEDIAS HORAS ABONO	9,83	9,83	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	527,54	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	1.572,77	
812	INSS FERIAS	9,87		416,74
942	IRRF FERIAS	22,50		322,76
		Totais.....:	6.330,42	739,50
		Líquidos.....:	5.590,92	

Recebi a importância de (cinco mil quinhentos e noventa reais e noventa e dois centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 19 de Janeiro de 2024


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA


RENATA CRISTINA PEREIRA



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.37609 20000.082972 91000.241702 1 95900000030062
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR SA
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
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:	09/01/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	08/01/2024
Valor Nominal do Bolet:	300,62
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	300,62
Valor Pago (R\$):	300,62
Identificação do Pagamento:	NF 2605958

Data/hora da operação:	08/01/2024 11:21:01
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	008173369
Chave de segurança:	LVGGKCSAG1UHXGZ

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
 EIXO 3, SN
 Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
 DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
 CATALAO/GO
 Fonte: 56643210505

mafra
 distribuidores brasileiros

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1-1-SAIDA
 N. 002605958
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5223 1212 4201 6400 0319 5500 1002 6059 5619 6908 6971

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 12.420.164/0003-19

NO ME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)
ENDEREÇO: R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753
MUNICÍPIO: PONTAL
UF: SP
FONE/FAX: 0161639531719
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14180-000
DT. EMISS. 06/12/2023
DATA ENTRADA/SAIDA:
HORA ENTRADA/SAIDA:

NO ME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
ENDEREÇO: R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 -
MUNICÍPIO: PONTAL
UF: SP
FONE/FAX: 0161639531719
OBS/ENTREGA:
CEP: 14180-000

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST %ICMS	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.	
019727	ATADURA CREPE 10 CMx4.5M (1.8M) 1 3F PCT 12 UNID - CREIMER	30059090	020	6108	PCT	10,0000	13,130000	131,30	109,41	0,00	13,13	0,00	12,00%	0,00%	10	869302302	10/01/2028	11/01/2023
208939	FRALDA ADULTO G SAFETY CONFORT ECON FARDO 04PCT C/30UN - SAFETY CONFORT	96190000	520	6108	FA	1,0000	169,320000	169,32	141,10	0,00	16,93	0,00	12,00%	0,00%	1	112023	30/10/2026	03/11/2023
<p>RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2011</p> <p>ENDEREÇO RUA OSASCO, 949 GALPAO D</p> <p>QUANTIDADE 2</p> <p>ESPECIE DIVERSOS</p> <p>MARCA</p> <p>NUMERAÇÃO</p> <p>PESO BRUTO 9,8080</p> <p>PESO LIQUIDO 9,8080</p> <p>RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2011</p> <p>ENDEREÇO RUA OSASCO, 949 GALPAO D</p> <p>MUNICÍPIO CAJAMAR</p> <p>UF SP</p> <p>PLACA DO VEÍCULO</p> <p>UF SP</p> <p>CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>																		
<p>BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00</p> <p>VALOR DO ICMS 30,06</p> <p>VALOR DO ICMS ST 0,00</p> <p>BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00</p> <p>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00</p> <p>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 300,62</p> <p>VALOR DO FRETE 0,00</p> <p>VALOR DO SEGURO 0,00</p> <p>DESCONTO 0,00</p> <p>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00</p> <p>VALOR TOTAL DO IPI 0,00</p> <p>VALOR TOTAL DA NOTA 300,62</p>																		
<p>RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2011</p> <p>ENDEREÇO RUA OSASCO, 949 GALPAO D</p> <p>MUNICÍPIO CAJAMAR</p> <p>UF SP</p> <p>PLACA DO VEÍCULO</p> <p>UF SP</p> <p>CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>																		
<p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282</p> <p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</p> <p>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</p> <p>VALOR DO ISSQN</p>																		

RESERVADO AO FISCO
DATA: 07/12/23
Pedido: DETTKV
Rep.: 011807

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 No. Pedido: 5419 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T, A N 004/2023 ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 019727; 208939
 No. Pedido: 5419 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T, A N 004/2023Nosso Pedido: DETTKV
 A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informacoes, acesse https://www.vivo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110Valor do ICMS relativo ao Fundo de

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MODULO 26 A, 30
DIST. MINERO IND. CAT CEP:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 566432210505

mafra
distribuidor saúde

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 002605958
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 1212 4201 6400 0319 5500 1002 6059 5819 6908 6871

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236988924552.06/12/2023 18:35:59-03:00

CNPJ
12.420.164/0003-19

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 18.04.
Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

DADOS
ADICIONAIS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Nº 002605958
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000005993416

TICKET





Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista



PONTAL - SP - 14180000

RANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO

CNPJ: 55.110.753/0001-41

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Pagador

Código Interno: 000726-0001

Local de Pagamento		Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.		Beneficiário/CNPJ/Endereço		C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685	
Data do Documento		06/12/2023		Nro.Documento		002605958	
Espécie		DM		Espécie Doc.		DM	
Quantidade		N		Aceite		N	
Data do Processamento		06/12/2023		Valor		300,62	
Valor do Documento		02/00000829791-3		Nosso Número		02/00000829791-3	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		(-)Desconto/Abatimento		(-)Outras Deduções		(+)-Outras Deduções	
APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%		COBRAR JUROS DE R\$ 0,60 POR DIA DE ATRASO		PROTESTAR AUTOMÁTICO APÓS 5 DIAS.		NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE	
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM		(+)Outros Acréscimos		(+)Mora/Multa		(+)Outros Acréscimos	
(OS) DEBITO(S).		(-)Valor Cobrado		(-)Outros Acréscimos		(-)Valor Cobrado	

237-2 23793.37609 20000.082972 91000.241702 1 95900000030062

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista



PONTAL - SP - 14180000

RANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO

CNPJ: 55.110.753/0001-41

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Pagador

Código Interno: 000726-0001

Local de Pagamento		Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.		Beneficiário/CNPJ/Endereço		C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685	
Data do Documento		06/12/2023		Nro.Documento		002605958	
Espécie		DM		Espécie Doc.		DM	
Quantidade		N		Aceite		N	
Data do Processamento		06/12/2023		Valor		300,62	
Valor do Documento		02/00000829791-3		Nosso Número		02/00000829791-3	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		(-)Desconto/Abatimento		(-)Outras Deduções		(+)-Outras Deduções	
APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%		COBRAR JUROS DE R\$ 0,60 POR DIA DE ATRASO		PROTESTAR AUTOMÁTICO APÓS 5 DIAS.		NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE	
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM		(+)Outros Acréscimos		(+)Mora/Multa		(+)Outros Acréscimos	
(OS) DEBITO(S).		(-)Valor Cobrado		(-)Outros Acréscimos		(-)Valor Cobrado	

237-2 Recibo do Pagador

Beneficiário		C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19		Agência/Cód. Beneficiário		3376-6/00002417-1	
Pagador		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Vencimento		09/01/2024	
Data		09/01/2024		Valor do Documento		300,62	
Assinatura		Data		Entregador		Data	
<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)							

Recebemos o bloquete/título com as características acima.

Comprovante de Entrega

237-2

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL) Data Ped: 05/12/2023

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 Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total

Observação do Pedido

50091- 1 ATADURA CREPE 10CM 13 FIOS-UNIDADE-CREMER Não Entregou
 (4) FARMÁCIA 120,0000 1,0942 0,0000 0,0000 131,3040

Complemento do item

71183- 3 FRALDA GERIATRICA DESC. TAMANHO G-PACOTE- Não Entregou
 (4) FARMÁCIA 4,0000 42,3300 0,0000 0,0000 169,3200

Complemento do item (4PCTS C/30)

Totais: Total Bruto dos itens: 300,6240
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 300,6240 0,0000 0,0000 0,0000 300,6240



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858100000048 402903852405 090701240089 206765867500
Data do pagamento:	09/01/2024
Número do documento:	07012400820676586
Valor total:	440,29

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000987-3

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	

Data de débito:	09/01/2024
Data/hora da operação:	09/01/2024

Código da operação:	000052909
Chave de segurança:	SAWUHE7TYMS4097S

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
55.110.753/0001-41

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração
30/11/2023

Data de Vencimento
20/12/2023

Número do Documento
07.01.24008.2067658-6

Pagar este documento até

09/01/2024

Observações
CONTA 987-3

Valor Total do Documento

440,29

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	409,20	27,00	4,09	440,29
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
	Totais	409,20	27,00	4,09	440,29

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

08/01/2024 16:23:55

85810000004 8 40290385240 5 09070124008 9 20676586750 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000004 8 40290385240 5 09070124008 9 20676586750 0

CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.24008.2067658-6
Pagar até: 09/01/2024
Valor: 440,29

Pague com o PIX





2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858400000000 300103852408 090701240089 201867088274
Data do pagamento:	09/01/2024
Número do documento:	07012400820186708
Valor total:	30,01

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000987-3

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	

Data de débito:	09/01/2024
Data/hora da operação:	09/01/2024

Código da operação:	000052948
Chave de segurança:	TVE33HPNT8SJ9PRR

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
55.110.753/0001-41

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração
30/11/2023

Data de Vencimento
20/12/2023

Número do Documento
07.01.24008.2018670-8

Pagar este documento até

09/01/2024

Observações
CONTA 987-3

Valor Total do Documento

30,01

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	27,90	1,84	0,27	30,01
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
	Totais	27,90	1,84	0,27	30,01

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8584000000 0 30010385240 8 09070124008 9 20186708827 4

CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.24008.2018670-8
Pagar até: 09/01/2024
Valor: 30,01

Pague com o PIX





2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000010721-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA
CPF/CNPJ:	61.666.855/0001-40
Valor:	R\$ 4.906,36
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 13198
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2024
Data / Hora da operação:	10/01/2024 14:41:13

Código da operação:	00107519
Chave de segurança:	QWM0N78SVNXGA32F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Supermercado Andruccioli Ltda
Expedicionário Benedito Moreira, 124
São Francisco, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE: (16) 3953-1951

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 13198
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
35231261666855000140550010000131981122993421

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 Cupom Fiscal Em E.C.F.
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135232167024504 08/12/2023 11:16:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 550008738110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.:
CNPJ: 61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE: Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal
NOME / RAZÃO SOCIAL:
CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41
DATA EMISSÃO: 08/12/2023

ENDEREÇO: Ananias Da Costa Freitas Nr 753
BAIRRO / DISTRITO: Centro
CEP: 14.180-000
DATA ENT/SAÍDA: 08/12/2023

MUNICÍPIO: Pontal
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA ENT/SAÍDA: 11:17:53

Table with columns: VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESP ACESSÓRIAS, VALOR TOTAL DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA. Values include 0,00, 183,09, 0,00, 0,00, 0,00, 4906,36.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: SEM FRETE
NOME / RAZÃO SOCIAL:
FRETE POR CONTA: SEM FRETE
CÓDIGO ANTT:
PLACA:
UF:
CNPJ / CPF:

ENDEREÇO:
MUNICÍPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 756
ESPÉCIE:
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: 0,000
PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main product table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS, NCM/SH, CEST, COD. BARRAS, CST, CFOP, UNID, QUANT., V. UNIT., V. TOTAL, BC.ICMS, V.ICMS, ICMS. Lists various items like Acucar, Arroz, Azeite, etc.

CÁLCULO DO ISSQN:
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:
VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 00112299342
Referente a nota fiscal n 410106 Serie: 520831 Emissao: 08/12/23 - Ref. Cupons Fiscais:
PDV: 018 Cupom:326616 Data:08/12/23Vencimento: 18/01/2024 \$4906,36 Deposito em
conta;;Banco : Sicoob cored 756;;Agencia: 3214;;c/corrente :10721-2;;TERMO DE CONVENIO N
001/2022- T.A N 004/2023 Chave(s) SAT ECF:
000520831|35231261666855000140590005208314101069890048-08/12/23

Handwritten signature: Darci P. Silva
CNPJ: 61.666.855/0001-40
Slip Fiscal SMD

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Supermercado Andrucioili Ltda
Expedicionário Benedito Moreira, 124
Sao Francisco, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE: (16) 3953-1951

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 13198
SÉRIE 1
PÁGINA 2 DE 2



CHAVE DE ACESSO
35231261666855000140550010000131981122993421

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 Cupom Fiscal Em E.C.F. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135232167024504 08/12/2023 11:16:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 550008738110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.: CNPJ: 61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE: Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO: 08/12/2023

ENDEREÇO: Ananias Da Costa Freitas Nr 753 BAIRRO / DISTRITO: Centro CEP: 14.180-000 DATA ENT/SAÍDA: 08/12/2023

MUNICÍPIO: Pontal FONE / FAX: 39531716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENT/SAÍDA: 11:17:53

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST., VALOR DO ICMS SUBST., VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESP ACCESSÓRIAS, VALOR TOTAL DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: NOME / RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA, UF, CNPJ / CPF

ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main product table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS, NCM/SH, CEST, COD. BARRAS, CST, CFOP, UNID, QUANT., V. UNIT., V. TOTAL, BC.ICMS, V.ICMS, ICMS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Transação: 00112299342 - Referente a nota fiscal n 410106 Serie: 520831 Emissao: 08/12/23 - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 018 Cupom:326616 Data:08/12/23Vencimento: 18/01/2024 \$4906,36 Deposito em conta; Banco : Sicoob cored 756; Agencia: 3214; c/corrente :10721-2; TERMO DE CONVENIO N 001/2022- T.A N 004/2023 Chave(s) SAT ECF: 000520831\35231261666855000140590005208314101069890048-08/12/23

RECEBIDO: [Signature] DATA: 08/12/23 RETOR: SNO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 21/12/2023 20:37

No. Página

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

5

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5431

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 07/12/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
90384- 1 SUCO DE UVA-FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	7,9000	0,0000	0,0000	47,4000
Complemento do item					
93336- 1 UVA PASSAS-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	74,9600	0,0000	0,0000	74,9600
Complemento do item					
93889- 1 VINAGRE 750ML-FR-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	2,8500	0,0000	0,0000	17,1000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 4.906,3600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
4.906,3600	0,0000	0,0000	0,0000	4.906,3600

Darcia A. Silva
CRN3/1101436
SND
COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 07/12/2023		
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:		
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou				
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				Vlr.Total
Observação do Pedido						
76892- 3 MACARRAO AVE MARIA C/500G-PT -MARCA		Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	3,9900	0,0000	0,0000		79,8000
Complemento do item						
76958- 2 MACARRAO PENNE C/500G-PT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	3,9900	0,0000	0,0000		23,9400
Complemento do item						
76961- 1 MAIONESE C/500G-UN -MARCA DISPONVIEL		Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	9,9900	0,0000	0,0000		59,9400
Complemento do item						
77495- 2 MARGARINA S/SAL 500G-UN -		Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0000	7,4900	0,0000	0,0000		179,7600
Complemento do item						
79157- 1 OLEO SOJA C/900ML-FR-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0000	5,8500	0,0000	0,0000		175,5000
Complemento do item						
80691- 1 AZEITONA PRETA -FR -		Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	13,7800	0,0000	0,0000		41,3400
Complemento do item						
83860- 1 QUEIJO RALADO C/50G-PT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	4,7000	0,0000	0,0000		47,0000
Complemento do item						
85686- 1 SAL REFINADO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	4,1900	0,0000	0,0000		41,9000
Complemento do item						
90335- 1 SUCO DE CAJU-FR-		Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	4,9900	0,0000	0,0000		59,8800
Complemento do item						
90360- 1 SUCO DE MARACUJA-FR-		Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	11,8900	0,0000	0,0000		71,3400
Complemento do item						
90372- 1 SUCO DE GOIABA-FR-		Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	7,9000	0,0000	0,0000		47,4000
Complemento do item						

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5431

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 07/12/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
67088- 2 ERVA DOCE -PT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	1,6900	0,0000	0,0000	33,8000
Complemento do item					
68275- 1 MOLHO DE TOMATE C/340G-UN-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0000	1,4900	0,0000	0,0000	35,7600
Complemento do item					
68408- 3 FARINHA MANDIOCA C/500G-PT-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	6,7900	0,0000	0,0000	40,7400
Complemento do item					
68411- 2 FARINHA MILHO C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	5,7500	0,0000	0,0000	11,5000
Complemento do item					
68445- 1 FARINHA DE TRIGO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	5,9800	0,0000	0,0000	71,7600
Complemento do item					
68482- 2 FEIJAO CARIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	45,0000	8,4900	0,0000	0,0000	382,0500
Complemento do item					
71501- 1 FUBA C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	1,9900	0,0000	0,0000	11,9400
Complemento do item					
72035- 1 GELATINA C/SABORES DIV.-UN-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	2,0900	0,0000	0,0000	41,8000
Complemento do item					
72333- 1 GRAO BICO C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	10,2500	0,0000	0,0000	61,5000
Complemento do item					
75334- 1 LEITE CONDENSADO C/395G-LA-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	9,9900	0,0000	0,0000	39,9600
Complemento do item					
75358- 1 LEITE INTEGRAL-LT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	96,0000	3,9900	0,0000	0,0000	383,0400
Complemento do item					

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 07/12/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
47260- 1 ADOÇANTE DIET PO C/50UN (SACHE)-CX-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	9,8500	0,0000	0,0000	19,7000
Complemento do item					
49074- 1 AMIDO MILHO C/500G (MAIZENA)-UN-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	14,2900	0,0000	0,0000	85,7400
Complemento do item					
49888- 3 ARROZ TIPO 1 -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	120,0000	5,1800	0,0000	0,0000	621,6000
Complemento do item					
50398- 1 AZEITE DE OLIVA -UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	49,0000	0,0000	0,0000	49,0000
Complemento do item					
50404- 1 AZEITONA VERDE S/CAROCO -FR-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	12,3000	0,0000	0,0000	36,9000
Complemento do item					
54771- 2 BOLACHA AGUA/SAL C/400G-PT -MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	4,9900	0,0000	0,0000	99,8000
Complemento do item					
54781- 2 BOLACHA MAIZENA C/400G-PT -MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0000	4,9900	0,0000	0,0000	119,7600
Complemento do item					
56935- 1 CAFE PO 500G-PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	50,0000	15,7000	0,0000	0,0000	785,0000
Complemento do item					
57551- 2 CAMOMILA -PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0000	2,8900	0,0000	0,0000	43,3500
Complemento do item					
62583- 3 COLORAU-PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	1,9900	0,0000	0,0000	19,9000
Complemento do item					
63952- 1 CREME LEITE C/300G-LA-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	8,6900	0,0000	0,0000	34,7600
Complemento do item					

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5431

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 07/12/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4203- 1 CALDO DE CARNE-CX-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	4,3800	0,0000	0,0000	8,7600
Complemento do item					
4204- 1 CALDO DE GALINHA-CX-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	4,3800	0,0000	0,0000	17,5200
Complemento do item					
4212- 1 CREME DE CEBOLA PT C/68G-PT-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	3,1900	0,0000	0,0000	19,1400
Complemento do item					
4216- 1 FERMENTO BIOLOGICO SECO-PT-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	4,7900	0,0000	0,0000	9,5800
Complemento do item					
4227- 1 MATE P/CHA 250G-CX-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,9900	0,0000	0,0000	35,9400
Complemento do item					
4235- 1 PALMITO 300G-FR-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	23,9900	0,0000	0,0000	95,9600
Complemento do item					
4383- 1 CEREJA EM CALDA-FR-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	12,4900	0,0000	0,0000	24,9800
Complemento do item					
4384- 1 LENTILHA C/500G-PT -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	12,8000	0,0000	0,0000	76,8000
Complemento do item					
41397- 2 SUCO OU REFRESCO/PO(SABORES DIV.)-PT-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	150,0000	1,0900	0,0000	0,0000	163,5000
Complemento do item					
46838- 1 ACHOCOLATADO NESCAU 400G-LA -MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	6,9900	0,0000	0,0000	27,9600
Complemento do item					
47031- 1 AÇUCAR CRISTAL-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	120,0000	3,5800	0,0000	0,0000	429,6000
Complemento do item					



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 07/12/2023

Folha : 2	Nome			VENDATC
04817-8	MAC BASILAR SDO PENNE 500GR	6 UN	3,99	23,94
OBSERVAÇÃO:				
01390-0	MAC GALO SELMI AVE MARIA 500GR	20 UN	3,69	73,80
OBSERVAÇÃO:				
01438-9	MAIONESE HELL 500GR	6 UN	8,99	53,94
OBSERVAÇÃO:				
04563-2	MOLHO TOM FUGINI 300GR SACHET	24 UN	1,29	30,96
OBSERVAÇÃO:				
01051-0	OLEO SOJA LIZA 900ML PET	30 UN	5,49	164,70
OBSERVAÇÃO:				
22901-6	PALMITO SANDYLA 300GR INTEIRO	4 UN	22,80	91,20
OBSERVAÇÃO:				
16864-5	QUEIJO RALADO MOCOCA 40GR	10 UN	4,69	46,90
OBSERVAÇÃO:				
00320-4	SAL REF CISNE 1KG	10 UN	3,98	39,80
OBSERVAÇÃO:				
13987-4	UVA PASSA PRETA TOZZI 180GR S/SEMENTE	6 UN	6,99	41,94
OBSERVAÇÃO: NÃO TENHO DE 500GR, FIZ PROPORCIONAL AO PESO				
01210-6	VINAGRE CASTELO ALCOOL 750ML	6 UN	3,69	22,14
OBSERVAÇÃO:				
31402-1	MARG DORIANA 500GR S/S	24 UN	7,99	191,76
OBSERVAÇÃO:				
04124-6	REFRES TANG 18GR	150 UN	1,49	223,50
OBSERVAÇÃO: (30 AB / 45 LAR / 45 LIM / 30 UVA)				
18102-1	SUCO DAFRUTA 500ML GOIABA	6 UN	6,99	41,94
OBSERVAÇÃO:				
18101-3	SUCO DAFRUTA 500ML MARACUJA	6 UN	6,59	39,54
OBSERVAÇÃO:				
01320-0	SUCO MAGUARY PET 500ML CAJU	12 UN	4,69	56,28
OBSERVAÇÃO:				
00977-6	SUCO MAGUARY PET 500ML UVA	6 UN	8,79	52,74
OBSERVAÇÃO:				
			SUB-TOTAL:	4.970,91
			DESCONTO:	0,00
			TAXA:	0,00
			ENCARGOS:	0,00
			TOTAL:	4.970,91

OBSERVAÇÕES:NÃO TENHO: LENTILHA

OPERADOR

CLIENTE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 07/12/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000852 DATA:07/12/23 ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
ENDERECO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716
1639531717
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
19548-0	ACHOC NESCAU 370GR	4	UN	7,99	31,96
OBSERVAÇÃO:					
03592-0	ACUC CRIST SANTA ISABEL 5KG	24	UN	19,69	472,56
OBSERVAÇÃO:					
18252-4	ADOC LOWCUCAR PO 30GR C/ STEVIA	2	UN	14,99	29,98
OBSERVAÇÃO:					
01741-8	AMIDO MILHO MAIZENA 500GR	6	UN	12,99	77,94
OBSERVAÇÃO:					
09420-0	ARROZ MARCON T 1 5KG	24	UN	25,90	621,60
OBSERVAÇÃO:					
20383-1	AZEITE OLIVA GALLO EXTRA VIRG 500ML GFA	1	UN	44,80	44,80
OBSERVAÇÃO:					
31505-2	AZEITONA PTA TOZZI 200GR C/ CAROCO VD	3	UN	11,98	35,94
OBSERVAÇÃO:					
31498-6	AZEITONA VDE TOZZI 200GR C/ CAROCO VD	3	UN	10,89	32,67
OBSERVAÇÃO:					
18698-8	BISC MARILAN 350GR AGUA E SAL	20	UN	5,99	119,80
OBSERVAÇÃO:					
04687-6	BISC MARILAN 350GR MAIZENA	24	UN	5,99	143,76
OBSERVAÇÃO:					
13466-0	CAFE UTAM 500GR EXTRA FORTE	50	UN	15,99	799,50
OBSERVAÇÃO:					
05442-9	CALDO KNORR 57GR CARNE	4	UN	2,79	11,16
OBSERVAÇÃO:					
00790-0	CALDO MAGGI GALINHA 57GR	8	UN	1,49	11,92
OBSERVAÇÃO:					
05095-4	CAMOMILA VERANITA 7GR	15	UN	2,99	44,85
OBSERVAÇÃO:					
02863-0	CEREJA MARASQUINO A GRANEL KG	0,400	KG	89,00	35,60
OBSERVAÇÃO:					
07729-1	CHA MATTE LEO 250GR	6	UN	6,99	41,94
OBSERVAÇÃO:					
09381-5	COLORAU VERANITA 40GR	10	UN	1,98	19,80
OBSERVAÇÃO:					
03559-9	CR LEITE NESTLE 300GR	4	UN	6,99	27,96
OBSERVAÇÃO:					
15302-8	CREME CEBOLA KININO 65GR	6	UN	3,89	23,34
OBSERVAÇÃO:					
09365-3	ERVA DOCE VERANITA 10GR	20	UN	1,99	39,80
OBSERVAÇÃO:					
09301-7	FAR MAND VERANITA 500GR FINA	6	UN	5,99	35,94
OBSERVAÇÃO:					
09322-0	FAR MILHO VERANITA 500GR	2	UN	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:					
21999-1	FAR TRIGO FAMILIA VENTURELLI 1KG	12	UN	5,69	68,28
OBSERVAÇÃO:					
05795-9	FEIJAO CARIOCA BORTOLOTO 1KG	45	UN	9,49	427,05
OBSERVAÇÃO:					
10604-6	FERMENTO PO DONA BENTA 100GR	2	UN	3,49	6,98
OBSERVAÇÃO:					
07947-2	FUBA MIMOSO SINHA 500GR	6	UN	1,99	11,94
OBSERVAÇÃO:					
14571-8	GELAT DR OETKER 20GR	20	UN	2,49	49,80
OBSERVAÇÃO: (4 ABAC / 6 LIM / 6 UVA / 4 MORANGO)					
05428-3	GRAO BICO VERANITA 500GR	6	UN	11,49	68,94
OBSERVAÇÃO:					
03362-6	LEITE COND MOCA 395GR	4	UN	11,49	45,96
OBSERVAÇÃO:					
02588-7	LEITE LV JUSSARA 1LT INTEGRAL	96	UN	3,98	382,08
OBSERVAÇÃO:					

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
 RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
 PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
 CNPJ: 10228189000128

Inscrição Estadual: 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

14497

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
 VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

CADASTRO: 07/12/2023

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
43	63470		SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	4,45	0,00	10,00	44,50
44	27489		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	4,95	0,00	12,00	59,40
45	213080		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	7,39	0,00	6,00	44,34
46	27519		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	11,65	0,00	6,00	69,90
47	27502		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	7,69	0,00	6,00	46,14
48	233583		SUCO PO TANG 18G ABACAXI	1,29	0,00	30,00	38,70
49	235471		SUCO PO TANG 18G LARANJA	1,29	0,00	45,00	58,05
50	235488		SUCO PO TANG 18G LIMAO	1,29	0,00	45,00	58,05
51	233729		SUCO PO TANG 18G UVA	1,29	0,00	30,00	38,70
52	7627		UVA PASSA PRETA KG	24,90	0,00	1,00	24,90
53	68857		VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL	2,99	0,00	6,00	17,94
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							5.059,20

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580

CNPJ: 10228189000128

Inscrição Estadual: 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****14497****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 07/12/2023**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	1103571		ACHOC.NESCAU 370G LATA	9,98	0,00	4,00	39,92
2	169813		ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	18,99	0,00	24,00	455,76
3	231862		ADOC.LINEA PO 50 ENVELOPES	11,99	0,00	2,00	23,98
4	1127645		AMIDO DE MILHO NEILAR 500G CAIXA	6,99	0,00	6,00	41,94
5	66228		ARROZ MARCON 5K T1	25,99	0,00	24,00	623,76
6	1128055		AZEIT.RIVOLI 180G/330G PRETA	7,59	0,00	3,00	22,77
7	48460		AZEIT.TOZZI SACHE 200G VERDE	5,99	0,00	3,00	17,97
8	182843		AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO	49,90	0,00	1,00	49,90
9	42451		BISC.RENATA 360G AGUA SAL	4,89	0,00	20,00	97,80
10	130547		BISC.RENATA 360GR MAIZENA	4,89	0,00	24,00	117,36
11	64354		CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	16,89	0,00	50,00	844,50
12	1021288		CALDO MAGGI 114G CARNE	3,99	0,00	2,00	7,98
13	1021295		CALDO MAGGI 114G GALINHA	3,99	0,00	4,00	15,96
14	26123		CAMOMILA SIAMAR 10G	2,99	0,00	15,00	44,85
15	266222		CEREJA TOZZI 90G EM CALDA	13,75	0,00	2,00	27,50
16	69380		CHA MATTE LEO 250G	5,99	0,00	6,00	35,94
17	25614		COLORIFICO SIAMAR 50G	2,49	0,00	10,00	24,90
18	32131		CR.LEITE NESTLE 300G LATA	10,99	0,00	4,00	43,96
19	26642		CREME CEBOLA MAGGI 68G	5,99	0,00	6,00	35,94
20	81313		ERVA DOCE SIAMAR 20G	2,49	0,00	20,00	49,80
21	61971		FAR.MAND.SIAMAR 500G BRANCA	5,49	0,00	6,00	32,94
22	62077		FAR.MILHO SIAMAR 500G	4,99	0,00	2,00	9,98
23	233941		FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	5,49	0,00	12,00	65,88
24	100557		FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	10,99	0,00	45,00	494,55
25	81306		FERM.PO DR.OETKER 100G POTE	3,29	0,00	2,00	6,58
26	260855		FUBA SINHA 500G MIMOSO	2,49	0,00	6,00	14,94
27	96430		GELATINA KININO 20G ABACAXI	1,49	0,00	4,00	5,96
28	83652		GELATINA KININO 20G LIMAO	1,49	0,00	6,00	8,94
29	83669		GELATINA KININO 20G MORANGO	1,49	0,00	6,00	8,94
30	45650		GELATINA KININO 20G UVA	1,49	0,00	6,00	8,94
31	128650		GRAO DE BICO KININO 500G	14,99	0,00	6,00	89,94
32	53181		LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	4,29	0,00	96,00	411,84
33	32117		LEITE COND.MOCA 395G LATA	8,99	0,00	4,00	35,96
34	66358		LENTILHA KININO 500G	13,99	0,00	6,00	83,94
35	23276		MAC.BASILAR VERDE 400G AVE MARIA	3,29	0,00	20,00	65,80
36	23252		MAC.BASILAR VERDE 400G PENNE	3,29	0,00	6,00	19,74
37	23993		MAIONESE HELLMANNS 500G POTE	10,99	0,00	6,00	65,94
38	83102		MARG.QUALY 500G S/SAL	7,49	0,00	24,00	179,76
39	23320		MOLHO TOM.FUGINI 300G SACHE	1,29	0,00	24,00	30,96
40	138369		OLEO SOJA ABC 900ML PET	5,49	0,00	30,00	164,70
41	1079067		PALMITO SANDYLA 300G PUPUNHA	19,99	0,00	4,00	79,96
42	1059465		QUEIJO RAL.CASEIRINHO 40G	4,99	0,00	10,00	49,90



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000010721-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA
CPF/CNPJ:	61.666.855/0001-40
Valor:	R\$ 861,72
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 13215
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2024
Data / Hora da operação:	10/01/2024 14:40:57

Código da operação:	00107575
Chave de segurança:	HU59HSYEHYFMZ4CP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Supermercado Andruccioli Ltda
Expedicionário Benedito Moreira, 124
São Francisco, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE: (16) 3953-1951

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 13215
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
35231261666855000140550010000132151123028072

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

PÁGINA 1 DE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135232225600818 15/12/2023 10:33:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550008738110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ
61.666.855/0001-40

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmãndade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
15/12/2023

ENDEREÇO
Ananias Da Costa Freitas Nr 753

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
14.180-000

DATA ENT/SAÍDA
15/12/2023

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
39531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENT/SAÍDA
10:36:37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 11,38 VALOR DO ICMS 2,05 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 861,72
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 861,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA SEM FRETE
CÓDIGO ANTT
PLACA
UF
CNPJ / CPF

QUANTIDADE 106 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
100598	* Abacaxi	08043000		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	5,980	23,92	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate	08044000		SEM GTIN	040	5929	KG	0,915	6,798	6,22	0,00	0,00	0,00
100730	* Abobora Italia	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	5,960	6,401	38,15	0,00	0,00	0,00
100517	* Alho Granel	07032090		SEM GTIN	020	5929	KG	1,045	27,990	29,25	11,38	2,05	18,00
100531	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,000	14,990	44,97	0,00	0,00	0,00
100632	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,925	6,991	20,45	0,00	0,00	0,00
100644	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	14,885	7,800	116,10	0,00	0,00	0,00
100501	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,955	4,788	9,36	0,00	0,00	0,00
100604	* Beterraba Kg	07069000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,070	2,990	6,19	0,00	0,00	0,00
100733	* Cabotha Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	4,350	2,800	12,18	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	10,185	5,979	60,90	0,00	0,00	0,00
100609	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	5,980	2,990	17,88	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	6,045	7,990	48,30	0,00	0,00	0,00
100534	* Laranja Pera Kg	08051000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,060	3,990	16,20	0,00	0,00	0,00
100636	* Limao Thaiti	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,945	3,198	6,22	0,00	0,00	0,00
100514	* Maca Nacional Kg	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,000	13,400	53,60	0,00	0,00	0,00
100642	* Mamão Formosa Kg	08072000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,735	2,991	5,19	0,00	0,00	0,00
100543	* Mandioca Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	3,985	3,491	13,91	0,00	0,00	0,00
100549	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,005	11,601	23,26	0,00	0,00	0,00
100551	* Manga Palmer Kg	08045020		SEM GTIN	040	5929	KG	3,000	3,890	11,67	0,00	0,00	0,00
100583	* Repolho Verde	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,010	4,751	9,55	0,00	0,00	0,00
100694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	11,975	8,990	107,65	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	34,900	69,80	0,00	0,00	0,00
192082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	11,200	44,80	0,00	0,00	0,00
100715	* Couve Mantelga	20060000		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	5,500	22,00	0,00	0,00	0,00
100610	* Alfaca Crespa/Lisa	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	6,000	5,500	33,00	0,00	0,00	0,00
200706	* Almondão	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	2,000	5,500	11,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: *[Assinatura]*

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 00112302807

- Referente a nota fiscal n 852730 Serie: 167075 Emissao: 13/12/23 - Ref. Cupons Fiscais:
PDV: 014 Cupom: 431090 Data: 13/12/23 VENCIMENTO: 25/01/2024 R\$861,72 DEPOSITO
BANCARIO;; BANCO: SICCOB COCRE 756;; AGENCIA :3214 C/CORRENTE :10721-2;; TERMO DE CONVENIO N
001/2022 - T.A N 004/2023 Chave(s) SAT ECF:
00016707535231261666855000140590001670758527303763319-13/12/23

RESERVADO AO FISCO

DATA: 15/12/23 0,00

SETOR: *[Assinatura]*

[Assinatura]
Darcy F. Silva
CRM: 71.1014.33

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 21/12/2023 19:01

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5467

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 12/12/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0050	11,6010	0,0000	0,0000	23,2600
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,0000	3,8900	0,0000	0,0000	11,6700
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0100	4,7510	0,0000	0,0000	9,5495
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	11,9748	8,9900	0,0000	0,0000	107,6535
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0000	34,9000	0,0000	0,0000	69,8000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 861,7206

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido

861,7206 0,0000 0,0000 0,0000 861,7206

Darci Silva
CRP 27.101435
COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5467

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 12/12/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9550	4,7880	0,0000	0,0000	9,3605
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0700	2,9900	0,0000	0,0000	6,1893
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,1850	5,9790	0,0000	0,0000	60,8961
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9800	2,9900	0,0000	0,0000	17,8802
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0450	7,9900	0,0000	0,0000	48,2996
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,5000	0,0000	0,0000	22,0000
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0600	3,9900	0,0000	0,0000	16,1994
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9450	3,1980	0,0000	0,0000	6,2201
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	13,4000	0,0000	0,0000	53,6000
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,7350	2,9910	0,0000	0,0000	5,1894
Complemento do item					
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,9850	3,4910	0,0000	0,0000	13,9116
Complemento do item					

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5467

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 12/12/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	11,2000	0,0000	0,0000	44,8000
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,9150	6,7980	0,0000	0,0000	6,2202
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,9800	0,0000	0,0000	23,9200
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,3500	2,8000	0,0000	0,0000	12,1800
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9600	6,4010	0,0000	0,0000	38,1500
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,5000	0,0000	0,0000	33,0000
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0450	27,9900	0,0000	0,0000	29,2496
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	5,5000	0,0000	0,0000	11,0000
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	14,9900	0,0000	0,0000	44,9700
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9250	6,9910	0,0000	0,0000	20,4487
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,8850	7,8000	0,0000	0,0000	116,1030
Complemento do item					



Supermercado Andruccioli Ltda
 Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
 Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
 Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
 CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA				TEL:3953-1951	Nº 03-12/2023	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola especial	grauda	5,98	23,92
02	1,0	kg	Abacate	02 pçs	6,80	6,80
03	6,0	kg	Abobrinha italiana	500 a 600g	6,40	38,40
04	1,0	kg	Alho a granel		27,99	27,99
05	3,0	kg	Banana maçã (1,5k 5 ^{af} /1,5k 3 ^{af})	100 a 120g	14,99	44,97
06	3,0	kg	Banana nanica média+verde	100 a 140g	6,99	20,97
07	15,0	kg	Batata inglesa extra	Média	8,99	134,85
08	2,0	kg	Berinjela	120 a 180g	4,79	9,58
09	2,0	kg	Beterraba	130 a 160g	2,99	5,98
10	4,0	kg	Cabotia	2,0 a 2,5kg	2,80	11,20
11	10,0	kg	Cebola media	80 a 180g	5,98	59,80
12	6,0	kg	Cenoura pequena	80 a 100g	2,99	17,94
13	6,0	kg	Chuchu	150 a200g	7,99	47,94
14	4,0	kg	Laranja pera media		3,99	15,96
15	2,0	kg	Limão taiti casca lisa		3,20	6,40
16	4,0	kg	Maça nacional gala (5 ^a feira)	120 a150g	13,40	53,60
17	2,0	kg	Mamão formosa+verde pequeno	3pç c/1kg c/	2,99	5,98
18	4,0	kg	Mandioca c/casca		3,49	13,96
19	2,0	kg	Mandioquinha		11,60	23,20
20	3,0	kg	Manga palmer	grauda	3,65	10,95
21	2,0	kg	Repolho verde	2pç c/1kg c/	4,75	9,50
22	12,0	kg	Tomate salada (maduro)		7,89	94,68
23	2,0	kg	Vagem macarrão a granel		34,90	69,80
24	04	dz	Ovos brancos		11,20	44,80
25	4,0	kg	Couve manteiga (5 ^a feira)		5,50	22,00
26	06	mç	Alface (2-5 ^{af} /sab/2-3 ^{af})		5,50	33,00
27	02	mç	Almeirão(1-5 ^{af} /1-3 ^{af})		5,50	11,00
						R\$ 865,17

* As verduras de folhas, podem ser entregues:(4^{af}/6^{af}/2^{af}) ou(5^{af}/sáb/3^{af}) conforme a política de entrega de seu estabelecimento.Caso não tenha mandioca c/casca, orçar as s/casca

Dt.Cotação:11/12/23

Dt.Pedido:- 12/12/2023

Entrega:13/12/23

Horário Entrega: M=10:h-T=15:00 h

Obs.: Os pedidos acima poderão sofrer alterações de pesos e preços!!

Responsável: Alessandra

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580

CNPJ: 10228189000128

Inscrição Estadual: 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****14554****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 11/12/2023**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	7,49	0,00	1,00	7,49
2	62		ABACAXI ESPECIAL	4,99	0,00	4,00	19,96
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	7,49	0,00	6,00	44,94
4	208		ALHO ROXO KG	28,90	0,00	1,00	28,90
5	239		BANANA MACA KG	12,59	0,00	3,00	37,77
6	260		BANANA NANICA KG	5,85	0,00	3,00	17,55
7	307		BATATA EXTRA KG	9,99	0,00	15,00	149,85
8	79		BERINJELA KG	5,49	0,00	2,00	10,98
9	314		BETERRABA KG	5,25	0,00	2,00	10,50
10	321		CABOTCHA KG	4,35	0,00	4,00	17,40
11	406		CEBOLA NACIONAL KG	5,49	0,00	10,00	54,90
12	420		CENOURA GRANEL KG	5,25	0,00	6,00	31,50
13	444		CHUCHU KG	6,75	0,00	6,00	40,50
14	543		LARANJA PERA KG	4,49	0,00	4,00	17,96
15	574		LIMAO TAITHI KG	3,35	0,00	2,00	6,70
16	598		MACA NACIONAL/GALA KG	7,99	0,00	4,00	31,96
17	611		MAMAO FORMOSA KG	5,99	0,00	2,00	11,98
18	635		MANDIOCA KG	3,99	0,00	4,00	15,96
19	659		MANDIOCA SALSA KG	19,99	0,00	2,00	39,98
20	666		MANGA PALMER KG	4,59	0,00	3,00	13,77
21	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	8,99	0,00	4,00	35,96
22	963		REPOLHO VERDE KG	4,49	0,00	2,00	8,98
23	12768		TOMATE PIZZADORO KG	8,25	0,00	12,00	99,00
24	1045		VAGEM KG	18,90	0,00	2,00	37,80
25	48		VERDURA FOLHAS	7,99	0,00	12,00	95,88
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							888,17

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 12/12/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000860 DATA:11/12/23 ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
ENDERECO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716
1639531717
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
17286-3	MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR	7	UN	3,99	27,93
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	4	UN	10,89	43,56
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	6,79	6,79
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	4	UN	8,29	33,16
OBSERVAÇÃO:					
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	6,000	KG	7,99	47,94
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	5,69	34,14
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	24,90	24,90
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	5,69	11,38
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	3,000	KG	15,99	47,97
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	4,39	13,17
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	15,000	KG	7,99	119,85
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTIA KG	4,000	KG	2,29	9,16
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	10,000	KG	7,99	79,90
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	3,69	22,14
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	11,99	71,94
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	4	UN	5,69	22,76
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	4,000	KG	3,59	14,36
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	4,89	9,78
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	4,000	KG	9,98	39,92
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	5,89	11,78
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	7,79	15,58
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	3,000	KG	4,99	14,97
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	8,69	104,28
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	28,90	57,80
OBSERVAÇÃO:					
				SUB-TOTAL:	915,10
				DESCONTO:	0,00
				TAXA:	0,00
				ENCARGOS:	0,00
				TOTAL:	915,10



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000028155-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
CPF/CNPJ:	10.228.189/0001-28
Valor:	R\$ 3.795,71
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 10937
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2024
Data / Hora da operação:	10/01/2024 14:40:41

Código da operação:	00107625
Chave de segurança:	FNCYFE2A5GUE6SJR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 20/12/2023 VALOR TOTAL: 3.795,71
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

NF-e 000010937

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL / SP
CEP: 14180-000
FONE: (16)39532580
E-MAIL: nfebizarri@gmail.com

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Nº 000010937
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
35231210228189000128550010000109371002523785

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232260704536 20/12/2023 08:29:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/REMETENTE

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

20/12/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

20/12/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-9100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

08:29:29

FATURA/ DUPLICATA

19/01/2024 - R\$ 3.795,71

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.517,96

VALOR DO ICMS

224,04

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.795,71

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

3.795,71

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
3322	AVE CHESTER PERDIGAO KG	02071400	000	5102	KG	7,890	29,9000	235,91	235,91	12,98		5,50	
8044	BACON MANTA FATIADO KG	02101200	000	5102	KG	2,008	34,9000	70,08	70,08	12,61		18,00	
1003277	CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	02102000	000	5102	UN	10,000	15,9900	159,90	159,90	8,79		5,50	
3391	COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	02071400	000	5102	KG	22,000	9,9800	219,56	219,56	12,08		5,50	
5142	COXAO MOLE S/CAPA KG	02013000	000	5102	KG	12,000	37,9000	454,80	454,80	25,01		5,50	
1079678	FILE TILAPIA COPACOL 600G	03946100	000	5102	UN	8,000	39,9000	319,20	319,20	22,34		7,00	
4497	LING.PERDIGAO NABRASA KG	16010000	060	5405	KG	6,210	19,9800	124,08					
11679	LING.SADIA CALABRESA GROSSA KG	16010000	060	5405	KG	3,186	33,9000	108,01					
1618	LOMBO SUINO KG	02031900	000	5102	KG	10,645	19,9000	211,84	211,84	11,65		5,50	
1649	MUSCULO BOVINO KG CAIXA	02013000	000	5102	KG	12,330	24,9000	307,02	307,02	16,89		5,50	
4060	MUSSARELA FATIADA KG	04061010	000	5102	KG	3,032	44,9000	136,14	136,14	24,51		18,00	
12263	PALETA MIOLO MACA KG CAIXA	02013000	000	5102	KG	12,655	26,9000	340,42	340,42	18,72		5,50	
1878	PEITO FRANGO C/OSSO KG	02071400	000	5102	KG	22,040	16,9000	372,48	372,48	20,49		5,50	
5371	PEIXINHO PALETA KG	02013000	000	5102	KG	12,155	25,9000	314,81	314,81	17,31		5,50	
2387	PERNIL SUINO KG	02031100	000	5102	KG	12,105	13,9900	169,35	169,35	9,31		5,50	
1694	PONTA ALCATRA KG CAIXA	02013000	000	5102	KG	6,090	33,9000	206,45	206,45	11,35		5,50	
3131	PRESUNTO FRIMESA KG	16010000	060	5405	KG	1,994	22,9000	45,66					

RECEBIDO: Lizaine

DATA: 20/12/23

RECEBEU: SND

Powered by Arius Sistemas

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 20/12/2023 VALOR TOTAL: 3.795,71											NF-e 000010937					
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.											SÉRIE 1					
DATA DE RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													
 SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com			DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000010937 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA					CHAVE DE ACESSO 35231210228189000128550010000109371002523785 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora								
NATUREZA DE OPERAÇÃO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO										
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad						135232260704536 20/12/2023 08:29:29										
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE			INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE			CNPJ DO EMITENTE										
550082194110						10.228.189/0001-28										
DESTINATÁRIO/ REMETENTE																
NOME/RAZÃO SOCIAL						CNPJ/CPF			DATA EMISSÃO							
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						55.110.753/0001-41			20/12/2023							
ENDEREÇO						BAIRRO/ DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA						
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753						CENTRO		14180-000		20/12/2023						
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA							
PONTAL			3953-9100		SP		ISENTO		08:29:29							
FATURA/ DUPLICATA																
19/01/2024 - R\$ 3.795,71																
CÁLCULO DO IMPOSTO																
BASE DE CÁLCULO DO ICMS			VALOR DO ICMS			BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST			VALOR DO ICMS ST			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS				
VALOR DO FRETE			VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA					
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS																
NOME/ RAZÃO SOCIAL						FRETE POR CONTA		CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF				
						Sem Transporte										
ENDEREÇO						MUNICÍPIO						UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS				NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
DADOS ADICIONAIS																
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES									RESERVADO AO FISCO							
TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023 Endereço de entrega vinculado ao Pedido de Venda 14632: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP Portaria CAT nr. 66/2018, valores correspondentes às colunas Isentas, Não Tributadas e Outras, dos Livros Registros de Entradas e Saídas																

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 21/12/2023 19:31

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5468

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 18/12/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		Vlr.Total	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			
Observação do Pedido					
4205- 1 CARNE SECA (CHARQUE)-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	39,9750	0,0000	0,0000	159,9000
Complemento do item					
4221- 1 FRANGO INTEIRO (T.CHESTER)-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	7,8900	29,9000	0,0000	0,0000	235,9110
Complemento do item					
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0320	44,9000	0,0000	0,0000	136,1368
Complemento do item					
4600- 1 PEIXINHO BOVINO MOIDO-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,1550	25,9000	0,0000	0,0000	314,8145
Complemento do item					
48471- 1 PONTA DE ALCATRA -KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0900	33,9000	0,0000	0,0000	206,4510
Complemento do item					
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0080	34,9000	0,0000	0,0000	70,0792
Complemento do item					
63861- 1 COXA/SOBRECOXA FR. (C/OSSO)-KG-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	22,0000	9,9800	0,0000	0,0000	219,5600
Complemento do item					
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	37,9000	0,0000	0,0000	454,8000
Complemento do item					
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,8000	66,5000	0,0000	0,0000	319,2000
Complemento do item					
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1860	33,9000	0,0000	0,0000	108,0054
Complemento do item					
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,2100	19,9800	0,0000	0,0000	124,0758
Complemento do item					

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580

CNPJ: 10228189000128

Inscrição Estadual: 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****14632****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 16/12/2023**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	4282		4MACA PALETA BOVINA KG CAIXA	26,90	0,00	12,00	322,80
2	3322		AVE CHESTER PERDIGAO KG	29,90	0,00	8,00	239,20
3	8044		BACON MANTA FATIADO KG	34,90	0,00	2,00	69,80
4	1003277		CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	15,99	0,00	10,00	159,90
5	3391		COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	9,98	0,00	22,00	219,56
6	5142		COXAO MOLE S/CAPA KG	37,90	0,00	12,00	454,80
7	1079678		FILE TILAPIA COPACOL 600G	39,90	0,00	8,00	319,20
8	4497		LING.PERDIGAO NABRASA KG	19,98	0,00	6,00	119,88
9	11679		LING.SADIA CALABRESA GROSSA KG	33,90	0,00	3,00	101,70
10	1618		LOMBO SUINO KG	19,90	0,00	10,00	199,00
11	1649		MUSCULO BOVINO KG CAIXA	24,90	0,00	12,00	298,80
12	4060		MUSSARELA FATIADA KG	44,90	0,00	3,00	134,70
13	1878		PEITO FRANGO C/OSSO KG	16,90	0,00	22,00	371,80
14	5371		PEIXINHO PALETA KG	25,90	0,00	12,00	310,80
15	2387		PERNIL SUINO KG	13,99	0,00	12,00	167,88
16	1694		PONTA ALCATRA KG CAIXA	33,90	0,00	6,00	203,40
17	3131		PRESUNTO FRIMESA KG	22,90	0,00	2,00	45,80
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							3.739,02

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 18/12/2023

VENDATC

Folha : 1

Nome

REGISTRO:0100000862

DATA:18/12/23

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
ENDERECO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716
1639531717
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
08503-0	CHARQUE MINERVA 400GR DIANTEIRO	10	UN	15,99	159,90
OBSERVAÇÃO:					
02219-5	COXA E SOBRECOXA FRANGO KG	22,000	KG	11,89	261,58
OBSERVAÇÃO:					
00591-6	FILE PEITO FRANGO COM OSSO KG	22,000	KG	13,99	307,78
OBSERVAÇÃO:					
03296-4	PERU SADIA KG	8,000	KG	39,90	319,20
OBSERVAÇÃO:					
05390-2	BACON MANTA KG	2,000	KG	29,80	59,60
OBSERVAÇÃO:					
19837-4	FILE TILAPIA COPACOL 400GR IQF	12	UN	26,80	321,60
OBSERVAÇÃO:					
16962-5	LING PERD TOSCANA NABRASA KG	6,000	KG	19,98	119,88
OBSERVAÇÃO:					
00475-8	LING SADIA CALABRESA DEFUMADA KG	3,000	KG	29,90	89,70
OBSERVAÇÃO:					
21508-2	PRESUNTO REAL KG	2,000	KG	22,90	45,80
OBSERVAÇÃO:					
00577-0	QUEIJO MUSSARELA LATVIDA KG	3,000	KG	44,80	134,40
OBSERVAÇÃO:					
00619-0	COXAO MOLE BOVINO KG	12,000	KG	35,90	430,80
OBSERVAÇÃO:					
00628-9	MACA DA PALETA BOVINO KG	12,000	KG	28,90	346,80
OBSERVAÇÃO:					
00633-5	MUSCULO BOVINO KG	12,000	KG	26,90	322,80
OBSERVAÇÃO:					
00638-6	PEIXINHO BOVINO KG	12,000	KG	29,80	357,60
OBSERVAÇÃO:	MOIDO				
00618-1	PONTA DE ALCATRA BOVINO KG	6,000	KG	29,90	179,40
OBSERVAÇÃO:					
01340-4	LOMBO SUINO KG	10,000	KG	22,90	229,00
OBSERVAÇÃO:					
10706-9	PERNIL TRAZEIRO COM PELE KG	12,000	KG	13,99	167,88
OBSERVAÇÃO:					
				SUB-TOTAL:	3.853,72
				DESCONTO:	0,00
				TAXA:	0,00
				ENCARGOS:	0,00
				TOTAL:	3.853,72

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE



Supermercado AndrucioLi Ltda
 Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
 Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
 Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
 CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

A SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA				TEL. (16)3953-1951		Nº -12/2023	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	TIPO SOLICIT.	CONTEUDO PCT	VALOR R\$	
01	12,0	kg	Coxão mole s/capa gordura	Bife finos	12 pt c/1kg	35,90	430,80
02	12,0	kg	Peixinho da paleta magro moida	moido	12 pt c/1kg	29,90	358,80
03	12,0	kg	Maça ou miolo paleta s/gordura	peça	06 pt c/2kg	31,90	382,80
04	12,0	kg	Musculo da paleta s/gordura	peça	16 pt c/750g	29,90	358,80
05	6,0	kg	Ponta de Alcatra	peça	02 pç c/3kg	33,90	203,40
06	10,0	kg	Lombo suino congelado	peça	05 pç c/2c/kg	19,90	199,00
07	12,0	kg	Pernil suino c/ osso e couro	peça	02pç c/6kg cd	13,99	167,88
08	22,0	kg	Coxa/sobrecoxa frango congelado	peça	pç1,5kg	8,90	195,80
09	22,0	kg	Peito de frango c/osso congelado	peça	pç 2,3kg	13,99	307,78
10	6,0	kg	Lingüiça Toscana (Perdigão brasa)	pacote	pt c/1kg	26,50	159,00
11	3,0	kg	Lingüiça Calab.defumada(SEARA)	pacote	pt c/1kg	34,50	103,50
12	8,0	kg	Peru (CHESTER PERDIGÃO)	peça	02pç c/4kg cd	36,90	295,20
13	2,0	kg	Bacon manta magro (SEARA)	Fatiado	pt c/500g	45,00	90,00
14	2,0	kg	Presunto (SEARA)	Pedaço	pt c/1kg	33,90	67,80
15	3,0	kg	Mussarela (primus)	Fatiado	pt c/1kg	44,80	134,40
16	06	pt	File de tilápia (COPACOL)Congelado	pacote	pt c/800g	52,40	314,40
17	10	pt	Carne seca (FRIBOI)	pacote	pt c/400g	16,90	169,00
						R\$ 3.938,36	

Obs: A partir de junho adicionar na Nota Fiscal: TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023

Dt Cotação:15/12/23 Data Pedido:- 18/12/2023 Data Entrega: 20/12/2023 Horário:Das 09:00 às 11 hrs

OBS: Emitir junto ao rótulo das carnes, frios e laticios a data de validade. Caso não tenham as marcas solicitadas

Por favor, anotar suas marcas, mantendo a qualidade solicitada, considerando uma boa qualidade

(Sadia,Perdigão, Seara, Aurora, etc...)

Responsável: ALESSANDRA



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000010721-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA
CPF/CNPJ:	61.666.855/0001-40
Valor:	R\$ 1.360,02
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 13221
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2024
Data / Hora da operação:	10/01/2024 14:40:24

Código da operação:	00107697
Chave de segurança:	4PEW1Y88U7S9EQ6Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Supermercado Andruccioli Ltda
 Expedicionario Benedito Moreira, 124
 Sao Francisco, Pontal - SP
 CEP: 14.180-000
 FONE: (16) 3953-1951

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 13221
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 35231261666855000140550010000132211123051640

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

PÁGINA 1 DE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Cupom Fiscal Em E.C.F. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135232264875215 20/12/2023 15:30:51
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 550008738110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.: CNPJ: 61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE: Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO: 20/12/2023
 ENDEREÇO: Anúlias Da Costa Freitas Nr 753 BAIRRO / DISTRITO: Centro CEP: 14.180-000 DATA ENT/SAÍDA: 20/12/2023
 MUNICÍPIO: Pontal FONE / FAX: 39531716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENT/SAÍDA: 15:33:34

VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7,74	1,39	0,00	1360,02
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR TOTAL DO IPI: 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA: 1360,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: SEM FRETE
 FRETE POR CONTA: SEM FRETE
 CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: CNPJ / CPF:
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: 151 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
100598	* Abacaxi	08043000		SEM GTIN	040	5929	UN	8,000	8,980	71,84	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate	08044000		SEM GTIN	040	5929	KG	0,975	6,800	6,63	0,00	0,00	0,00
100730	* Abobora Italia	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	5,855	6,400	37,47	0,00	0,00	0,00
100617	* Alho Granel	07032090		SEM GTIN	020	5929	KG	1,000	19,900	19,90	7,74	1,39	18,00
100626	* Amexa Nacional	08094000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	16,000	32,00	0,00	0,00	0,00
100631	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,000	14,990	44,97	0,00	0,00	0,00
100632	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,990	6,990	20,90	0,00	0,00	0,00
100644	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	19,940	7,200	143,56	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,015	5,598	11,28	0,00	0,00	0,00
100604	* Beterraba Kg	07069000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,930	4,492	8,67	0,00	0,00	0,00
100733	* Cabotha Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	3,745	2,991	11,20	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	9,915	5,990	59,39	0,00	0,00	0,00
100609	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	7,920	3,990	31,60	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	5,890	10,990	64,73	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,005	3,990	23,96	0,00	0,00	0,00
100636	* Limao Thaiti	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,015	1,479	5,94	0,00	0,00	0,00
100614	* Maca Nacional Kg	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	8,015	13,800	110,61	0,00	0,00	0,00
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,065	6,799	14,04	0,00	0,00	0,00
100643	* Mandioca Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	5,050	3,489	17,62	0,00	0,00	0,00
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,975	11,600	22,91	0,00	0,00	0,00
100651	* Manga Palmer Kg	08045020		SEM GTIN	040	5929	KG	4,890	2,980	14,57	0,00	0,00	0,00
100652	* Melancia Kg	08071100		SEM GTIN	040	5929	KG	9,755	4,490	43,80	0,00	0,00	0,00
100670	* Pimentao Amarelo	07096000		SEM GTIN	040	5929	KG	0,420	28,810	12,10	0,00	0,00	0,00
100671	* Pimentao Vermelho	07096000		SEM GTIN	040	5929	KG	0,565	28,796	16,27	0,00	0,00	0,00
100683	* Repolho Verde	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,470	9,599	23,71	0,00	0,00	0,00
100694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	11,915	11,990	142,86	0,00	0,00	0,00
260449	* Uva Vitoria 500gr Bandeja	08061000	7898943146120	SEM GTIN	040	5929	UN	10,000	9,000	90,00	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,995	21,850	43,59	0,00	0,00	0,00
150082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	6,000	11,200	67,20	0,00	0,00	0,00
100695	* Brocoli	07041000		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	8,300	33,20	0,00	0,00	0,00
100610	* Alfaca Crespa/Lisa	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	8,000	5,500	44,00	0,00	0,00	0,00
250708	* Almeirao	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	2,000	5,500	11,00	0,00	0,00	0,00
100690	* Salsa Maco	20060000		SEM GTIN	040	5929	UN	1,000	58,500	58,50	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: *Liziane*

CÁLCULO DO ISSQN: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Referência: 00112305164
 Referência a nota fiscal n 387192 Serie: 160492 Emissão: 20/12/23 - Ref. Cupons Fiscais:
 Data: 012 Cupom:194759 Data:20/12/23Vencimento: 30/01/2024 R\$1360,02 Deposito
 Bancário;;Banco: Sicoob Cocred 756 Agencia :3214 C/c: 10721-2;;TERMO DE CONVENIO N
 01/2022 - T.A N 004/2023 Chave(s) SAT ECF:
 01160492135231261666855000140550001604923871923909744-20/12/23

Liziane
 14/12/23
 SND

DATA: 20/12/23

SETOR: SNO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 21/12/2023 20:16

No. Página

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

4

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

5469

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA Data Ped: 19/12/2023
 Prz.Entr: 3 DIAS Cond.Pagto: 35 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido

Totais:		Total Bruto dos itens:	1.360,0209	
		Total Descontos dos itens:	0,0000	
		Total IPI dos itens:	0,0000	
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.360,0209	0,0000	0,0000	0,0000	1.360,0209

Dora A. Silva
 CRN 101436
 SMO

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 21/12/2023 20:16

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5469

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 19/12/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	8,0150	13,8000	0,0000	0,0000	110,6070
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0650	6,7990	0,0000	0,0000	14,0399
Complemento do item					
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	5,0500	3,4890	0,0000	0,0000	17,6195
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	1,9750	11,6000	0,0000	0,0000	22,9100
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	4,8890	2,9800	0,0000	0,0000	14,5692
Complemento do item					
77896- 1 MELANCIA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	9,7550	4,4900	0,0000	0,0000	43,8000
Complemento do item					
81553- 1 PIMENTAO COLORIDO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	0,9850	28,8030	0,0000	0,0000	28,3710
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,4700	9,5990	0,0000	0,0000	23,7095
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	11,9150	11,9900	0,0000	0,0000	142,8609
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	1,9950	21,8500	0,0000	0,0000	43,5908
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 21/12/2023 20:16

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5469

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 19/12/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	14,9900	0,0000	0,0000	44,9700
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9900	6,9900	0,0000	0,0000	20,9001
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	19,9390	7,2000	0,0000	0,0000	143,5608
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0150	5,5980	0,0000	0,0000	11,2800
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9300	4,4920	0,0000	0,0000	8,6696
Complemento do item					
55992- 1 BROCOLIS-UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	8,3000	0,0000	0,0000	33,2000
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	9,9160	5,9900	0,0000	0,0000	59,3968
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	7,9200	3,9900	0,0000	0,0000	31,6008
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,8900	10,9900	0,0000	0,0000	64,7311
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0050	3,9900	0,0000	0,0000	23,9600
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0150	1,4790	0,0000	0,0000	5,9382
Complemento do item					

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5469

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 19/12/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qty * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4196- 1 AMEIXA IN NATURA -KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	16,0000	0,0000	0,0000	32,0000
Complemento do item					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	11,2000	0,0000	0,0000	67,2000
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	58,5000	0,0000	0,0000	58,5000
Complemento do item					
4353- 1 UVA ROSADA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	18,0000	0,0000	0,0000	90,0000
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,9750	6,8000	0,0000	0,0000	6,6300
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0000	8,9800	0,0000	0,0000	71,8400
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,7447	2,9910	0,0000	0,0000	11,2004
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,8540	6,4000	0,0000	0,0000	37,4656
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0000	5,5000	0,0000	0,0000	44,0000
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	19,9000	0,0000	0,0000	19,9000
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	5,5000	0,0000	0,0000	11,0000
Complemento do item					



Supermercado Andrucoli Ltda
Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA				TEL:39531951	Nº 05-12/2023	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	08	pç	Abacaxi perola esp. (4ud 4 ^{af} /4ud 6 ^{af})	graudo	8,98	R\$ 71,84
02	1,0	kg	Abacate	02 pçs	6,80	R\$ 6,80
03	6,0	kg	Abobrinha italiana	500 a 600g	6,40	R\$ 38,40
04	1,0	kg	Alho a granel		19,90	R\$ 19,90
05	2,0	kg	Ameixa (madura) (6ª feira)		13,96	R\$ 27,92
06	3,0	kg	Banana maçã (1,5k 4 ^{af} / 1,5k 3 ^{af})	100 a 120g	14,99	R\$ 44,97
07	5,0	kg	Banana nanica md+verde(3kg 4 ^{af} / 2 kg 6 ^{af})	100 a 140g	6,99	R\$ 34,95
08	20,0	kg	Batata inglesa extra	Média	7,20	R\$ 144,00
09	2,0	kg	Berinjela	120 a 180g	5,60	R\$ 11,20
10	2,0	kg	Beterraba	130 a 160g	4,49	R\$ 8,98
11	4,0	kg	Cabotia	2,0 a 2,5kg	2,99	R\$ 11,96
12	10,0	kg	Cebola media	80 a 180g	5,99	R\$ 59,90
13	8,0	kg	Cenoura pequena	80 a 100g	3,99	R\$ 31,92
14	6,0	kg	Chuchu	150 a200g	10,99	R\$ 65,94
15	6,0	kg	Laranja pera media		3,99	R\$ 23,94
16	4,0	kg	Limão taiti casca lisa		1,48	R\$ 5,92
17	8,0	kg	Maça nacional gala (4kg 4 ^{af} / 4kg 6 ^{af})	120 a150g	13,80	R\$ 110,40
18	2,0	kg	Mamão formosa+verde pequeno	2pç c/1kg	6,80	R\$ 13,60
19	5,0	kg	Mandioca c/casca		3,99	R\$ 19,95
20	2,0	kg	Mandioquinha		11,60	R\$ 23,20
21	5,0	kg	Manga palmer	grauda	2,98	R\$ 14,90
22	10,0	kg	Melancia	1 pç	4,49	R\$ 44,90
23	1,0	kg	Pimentão colorido		28,80	R\$ 28,80
24	2,0	kg	Repolho verde	2pç c/1kg	9,60	R\$ 19,20
25	12,0	kg	Tomate salada (maduro)		11,99	R\$ 143,88
26	10,0	kg	Uva vitória (6ª feira)		9,00	R\$ 90,00
27	2,0	kg	Vagem macarrão a granel		21,85	R\$ 43,70
28	06	dz	Ovos brancos		11,20	R\$ 67,20
29	4,0	mç	Brócolis (5ª feira)		8,96	R\$ 35,84
30	08	mç	Alface (2-4 ^{af} /4-6 ^{af} /2-3 ^{af})		5,50	R\$ 44,00
31	02	mç	Almeirão(1-5 ^{af} /1-3 ^{af})		5,50	R\$ 11,00
32	01	mç	Salsa (mç industrial)		58,50	R\$ 58,50
						R\$ 1.377,61

* As verduras de folhas, podem ser entregues:(4^{af}/6^{af}/2^{af})ou(5^{af}/sáb/3^{af}) conforme a política de

entrega de seu estabelecimento.Caso não tenha mandioca c/casca, orçar as s/casca

Dt.Cotação:18/12/23

Dt.Pedido:- 19/12/2023

Entrega:20/12/

Horário Entrega: M=10:hr

Obs: **Adicionar na nota fiscal:TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023**

RESPONSÁVEL: ALESSANDRA



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 18/12/2023

Folha : 2	Nome			VENDATC
00711-0	VAGEM KG	2,000 KG	25,90	51,80
OBSERVAÇÃO:				

SUB-TOTAL:	1.507,44
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	1.507,44

OBSERVAÇÕES: NÃO TEMOS SALSA INDUSTRIAL

OPERADOR

CLIENTE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 18/12/2023

VENDATC

Folha : 1

Nome

REGISTRO:0100000865

DATA:18/12/23

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
ENDERECO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716
1639531717
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
17286-3	MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR	9	UN	3,99	35,91
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	6	UN	10,89	65,34
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	6,79	6,79
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	8	UN	6,99	55,92
OBSERVAÇÃO:					
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	6,000	KG	7,99	47,94
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	8	UN	5,69	45,52
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	23,80	23,80
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	5,69	11,38
OBSERVAÇÃO:					
32970-3	AMEIXA FRUTA 600GR	4	UN	7,99	31,96
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	3,000	KG	16,90	50,70
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	5,000	KG	4,99	24,95
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	20,000	KG	7,29	145,80
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	3,39	6,78
OBSERVAÇÃO:					
08160-4	BROCOLIS NINJA BAND 150GR	4	UN	8,69	34,76
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTIA KG	4,000	KG	3,99	15,96
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	10,000	KG	8,39	83,90
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	8,000	KG	5,99	47,92
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	11,99	71,94
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	6,000	KG	4,69	28,14
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	4,000	KG	2,49	9,96
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	8,000	KG	14,99	119,92
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	7,99	15,98
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	5,000	KG	3,39	16,95
OBSERVAÇÃO:					
00691-2	MELANCIA KG	10,000	KG	4,99	49,90
OBSERVAÇÃO:					
06318-5	PIMENTAO COLORIDO KG	1,000	KG	26,90	26,90
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	3,49	6,98
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	10,99	131,88
OBSERVAÇÃO:					
04185-8	UVA VITORIA S/SEMENTE 500GR	20	UN	10,99	219,80
OBSERVAÇÃO:					

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

14670

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 19/12/2023

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	6,99	0,00	1,00	6,99
2	62		ABACAXI ESPECIAL	9,75	0,00	8,00	78,00
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	6,65	0,00	6,00	39,90
4	208		ALHO ROXO KG	28,90	0,00	1,00	28,90
5	17459		AMEIXA NACIONAL KG	15,90	0,00	2,00	31,80
6	239		BANANA MACA KG	11,99	0,00	3,00	35,97
7	260		BANANA NANICA KG	5,35	0,00	5,00	26,75
8	307		BATATA EXTRA KG	7,90	0,00	20,00	158,00
9	79		BERINJELA KG	4,99	0,00	2,00	9,98
10	314		BETERRABA KG	3,79	0,00	2,00	7,58
11	4084		BROCOLIS UND	6,75	0,00	4,00	27,00
12	321		CABOTCHA KG	4,90	0,00	4,00	19,60
13	406		CEBOLA NACIONAL KG	7,49	0,00	10,00	74,90
14	420		CENOURA GRANEL KG	4,99	0,00	8,00	39,92
15	444		CHUCHU KG	19,99	0,00	6,00	119,94
16	543		LARANJA PERA KG	4,49	0,00	6,00	26,94
17	574		LIMAO TAITHI KG	2,65	0,00	4,00	10,60
18	598		MACA NACIONAL/GALA KG	12,90	0,00	8,00	103,20
19	611		MAMAO FORMOSA KG	5,75	0,00	2,00	11,50
20	1103939		MANDIOCA CEGATTO 800G	8,99	0,00	6,00	53,94
21	659		MANDIOCA SALSA KG	10,90	0,00	2,00	21,80
22	666		MANGA PALMER KG	5,25	0,00	5,00	26,25
23	710		MELANCIA KG	5,25	0,00	10,00	52,50
24	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	8,99	0,00	6,00	53,94
25	895		PIMENTAO COLORIDO KG	29,99	0,00	1,00	29,99
26	963		REPOLHO VERDE KG	2,75	0,00	2,00	5,50
27	8211		SALSA INDUSTRIAL MACO	52,00	0,00	1,00	52,00
28	12768		TOMATE PIZZADORO KG	12,75	0,00	12,00	153,00
29	15738		UVA NIAGARA BANDEJA	20,00	0,00	10,00	200,00
30	1045		VAGEM KG	24,90	0,00	2,00	49,80
31	48		VERDURA FOLHAS	5,99	0,00	10,00	59,90
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							1.616,09

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000028155-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
CPF/CNPJ:	10.228.189/0001-28
Valor:	R\$ 89,91
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 10953
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2024
Data / Hora da operação:	10/01/2024 14:40:08

Código da operação:	00107857
Chave de segurança:	K50V12MH66JN5PJ3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/12/2023 VALOR TOTAL: 89,91		DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.		NF-e 000010953									
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE 1									
 SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000010953 SÉRIE 1 FOLHA 1/1 0-ENTRADA 1-SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>		 CHAVE DE ACESSO 35231210228189000128550010000109531002525625 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
NATUREZA DE OPERAÇÃO		Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232279333157 22/12/2023 11:28:56									
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE		CNPJ DO EMITENTE									
550082194110				10.228.189/0001-28									
DESTINATÁRIO/ REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO								
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41		22/12/2023								
ENDEREÇO		BAIRRO/ DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA								
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		CENTRO		14180-000	22/12/2023								
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA								
PONTAL	3953-9100	SP	ISENTO		11:28:56								
FATURA/ DUPLICATA													
21/01/2024 - R\$ 89,91													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS								
41,94		7,55			89,91								
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA								
					89,91								
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/ RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO								
			Sem Transporte										
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF								
					INSCRIÇÃO ESTADUAL								
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO								
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
70959	ADOC.ZERO CAL 100ML TRADICIONAL	21069090	000	5102	UN	6,000	6,9900	41,94	41,94	7,55		18,00	
25232	CORTADOR P/LEGUMES CATUAÍ 24CM	39241000	060	5405	UN	3,000	15,9900	47,97					
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023 Endereço de entrega vinculado ao Pedido de Venda 14750: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP Portaria CAT nr. 66/2018, valores correspondentes às colunas Isentas, Não Tributadas e Outras, dos Livros Registros de Entradas e Saídas			RESERVADO AO FISCO RECEBIDO: <u>Carla</u> DATA: <u>22/12/23</u> SETOR: <u>SND</u>										


 Daniela Silva
 CRN 101436
 SIND

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/12/2023 13:39

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

5471

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 21/12/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
47259- 1 ADOÇANTE LIQUIDO 100 ML-FR-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0000	6,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item					
83756- 1 CORTADOR DE LEGUMES DUPLA FACE-UN-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0000	15,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item					

Totais:		Total Bruto dos itens:		89,9100	
		Total Descontos dos itens:		0,0000	
		Total IPI dos itens:		0,0000	
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido		89,9100	0,0000	0,0000	89,9100

Darcilene Silva
 CRN3 101436
 SIND

COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000128

Inscrição Estadual: 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

14751

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 22/12/2023

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	70959		ADOC.ZERO CAL 100ML TRADICIONAL	6,99	0,00	6,00	41,94
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							41,94

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023

NÃO TEMOS NUTREN ACTIVE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 21/12/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000870 DATA:21/12/23 ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
ENDereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716
1639531717
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
00500-2	ADOC ZERO CAL LIQ 100ML	6	UN	6,49	38,94

OBSERVAÇÃO:

SUB-TOTAL:	38,94
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	38,94

OBSERVAÇÕES:NÃO TRABALHO COM NUTREN ACTIVE

OPERADOR

CLIENTE



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 04080.506613 32599.580001 4 95910000010745
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI
Nome/Razão Social:	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI
CPF/CNPJ:	61.666.855/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA
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:	10/01/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2024
Valor Nominal do Boleto:	107,45
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	107,45
Valor Pago (R\$):	107,45
Identificação do Pagamento:	NF 13191

Data/hora da operação:	10/01/2024 14:45:12
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010084910
Chave de segurança:	ZJYVUUPPVCJ5A6QE

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Supermercado Andruccioli Ltda
Expedicionário Benedito Moreira, 124 44
Sao Francisco, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE: (16) 3953-1951

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

CONTROLE DO FISCO



0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 13191
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
35231261666855000140550010000131911122983115

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

PÁGINA 1 DE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Cupom Fiscal Em E.C.F. 5423 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135232154839313 07/12/2023 07:28:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 550008738110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.: CNPJ: 61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE: Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO: 07/12/2023

ENDEREÇO: Ananias Da Costa Freitas Nr 753 BAIRRO / DISTRITO: Centro CEP: 14.180-000 DATA ENT/SAÍDA: 07/12/2023

MUNICÍPIO: Pontal FONE / FAX: 39531716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENT/SAÍDA: 07:30:00

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.
0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	107,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00
DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS
0,00	0,00
VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	107,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: SEM FRETE

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 7 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
293393	Sab.Liq.Bebe Vida Cabeça Aos Pes 200ml Glicer	34013000		7898489514599	060	5929	UN	7,000	15,350	107,45	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN: INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 00112298311
Referente a nota fiscal n 409663 Serie: 520831 Emissao: 06/12/23 - Ref. Cupons Fiscais:
PDV: 017 Cupom:403320 Data:06/12/23Vencimento :10/01/2024 R\$ 107,45;;TERMO DE CONVENIO N
001/2022-T. A N 004/2023 Chave(s) SAT ECF:
0005:20831\35231261666855000140590005208314096631563237-06/12/23

RESERVADO AO FISCO
DATA: 07/12/23
SETOR: Jarmaino

RECEBIDO: [Assinatura]

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04080.506613 32599.580001 4 95910000010745

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/01/2024
Beneficiário SUPERMERCADO ANDRUCIOLI CNPJ/CPF: 61.666.855/0001-40 R EXPED BENEDITO MOREIRA, 124, , 14180000 - SAO FRANCISCO - PONTAL - SP					Agência/Código Beneficiário 6613/25995-8
Data do documento 07/12/2023	Núm. do documento 13191	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/12/2023	Nosso Número 157 / 00040805 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 107,45
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04080.506613 32599.580001 4 95910000010745

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/01/2024
Beneficiário SUPERMERCADO ANDRUCIOLI CNPJ/CPF: 61.666.855/0001-40 R EXPED BENEDITO MOREIRA, 124, , 14180000 - SAO FRANCISCO - PONTAL - SP					Agência/Código Beneficiário 6613/25995-8
Data do documento 07/12/2023	Núm. do documento 13191	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/12/2023	Nosso Número 157 / 00040805 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 107,45
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/12/2023 10:15

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5423

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 06/12/2023	
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		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 004/2023					
85340- 1 SABONETE LIQUIDO GLICERINADO INFANTIL		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		7,0000 15,3500 0,0000 0,0000		107,4500	
Complemento do item BEBE VIDA					

Totais:

Total Bruto dos itens: 107,4500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido	-	Desconto Pedido	+	Frete Pedido	=	Total do Pedido
107,4500	0,0000		0,0000		0,0000		107,4500



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000039678-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HERNANDEZ E CESAR LTDA
CPF/CNPJ:	55.110.407/0001-63
Valor:	R\$ 720,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 13526
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2024
Data / Hora da operação:	10/01/2024 14:41:31

Código da operação:	00107453
Chave de segurança:	5S5T8NEEZ3UAXCQR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**HERNANDEZ E CESAR
LTDA**

 RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO
 14180-000 PONTAL - SP
 FONE: (16) 3953-1365

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

 0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1

000.013.526
SÉRIE 1
FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO

3523 1255 1104 0700 0163 5500 1000 0135 2610 1013 6501

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 REGISTRADORAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232165876300 08/12/2023 09:32:22

 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 550.001.219.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

 NOME / RAZÃO SOCIAL
50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

08/12/2023

 ENDEREÇO
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

08/12/2023

MUNICÍPIO

UF

SP

FONE / FAX

(16) 3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:27:01

FATURA / DUPLICATA

001 22/01/2024 720,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	241,73	VALOR ICMS	43,51	BASE CALC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	720,40
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								TOTAL DA NOTA	720,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
	1-DESTINAT.				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
240110	CX	PROPRIA			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
00244-5	1X1 ESPONJA ACO BOMBRILO 8UN	7891022101003	73231000	060	5929	UN	14	3,49	48,86	0,00	0,00	0
00586-0	12X1 TOALHA PAPEL SNOB 2UN	7896110012148	48189090	060	5929	UN	12	6,99	83,88	0,00	0,00	0
01381-1	24X1 DET LIQ YPE 500ML CLEAR	7896098900253	34025000	060	5929	UN	72	1,99	143,28	0,00	0,00	0
01611-0	12X1 DESENGORDURANTE TRIEX 500ML COZINHA	7896527702007	34029039	060	5929	UN	6	3,98	23,88	0,00	0,00	0
02859-2	1X1 ESPONJA ESFREBOM L4 P3 4544	7896001045446	68053090	060	5929	UN	6	7,99	47,94	0,00	0,00	0
04603-5	1X1 COLHER SIMONAGGIO P/ ARROZ 32CM ARUBA	7896211884019	82159910	000	5929	UN	6	16,99	101,94	101,94	18,35	18
06210-3	1X1 LIMA KEF UN	7891645028930	82031010	060	5929	UN	2	18,99	37,98	0,00	0,00	0
07862-0	12X1 LIMPA ALUM LIMPEX 500ML	7896527700201	34029039	060	5929	UN	12	3,49	41,88	0,00	0,00	0
08814-5	1X1 FOSFORO FIAT LUX EXTRA LONGO 50 PALITOS	7896007941254	36050000	000	5929	UN	10	3,99	39,90	39,90	7,18	18
19731-9	1X1 PEGADOR MASSA SIMONAGGIO MONI	7896211817970	82159910	000	5929	UN	3	16,99	50,97	50,97	9,17	18
20239-8	9X1 DET PO TIXAN YPE 1,6KG MACIEZ	7896098909775	34025000	060	5929	UN	3	16,99	50,97	0,00	0,00	0
20472-2	25X1 PAP ALUM WYDA PRATIC 45X7,5MT	7898930672472	76071110	000	5929	UN	2	7,99	15,98	15,98	2,88	18
32810-3	10X1 SABAO PEDRA YPE NEUTRO 900GR 5UN 10% DES	7896098906316	34011900	000	5929	UN	3	10,98	32,94	32,94	5,93	18

RECEBIDO: Tina

DADOS ADICIONAIS

 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 IMPOSTO REC. ATRAVES-CUPOM(S):08/12/2023 35 356841 NF EMITIDA DE ACORDO
 C/PARAGRAF.20.ART.135-RICMS TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T.A N 004/2023.-VR
 APROXIMADO TRIBUTOS-FEDERAL R\$ 111,95 ESTADUAL R\$129,67-FONTE IBPT
 CHAVE:2A4940

*CUPOM FISCAL REF: Mod=2C, N° ECF=35, N° COO=356841

RESERVADO AO FISCO

DATA: 08/12/23SETOR: SND

UnifE | NF-e OPEN Source | www.unife.com.br

Gerado em 08/12/2023 às 09:32 pelo UmDANFE 3.6.16 Free | www.unidanfe.com.br

 RECEBEMOS DE HERNANDEZ E CESAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO:
 08/12/2023 VALOR TOTAL: 720,40 DESTINATÁRIO: 50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753,
 CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP

NF-e
000.013.526
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/12/2023 19:12

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

5426

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA Data Ped: 07/12/2023
 Prz.Entr: 3 DIAS Cond.Pagto: 45 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido

79716- 1 PAPEL ALUMINIO 7,5M-RL-MARCA DISPONVIEL Não Entregou
 2,0000 7,9900 0,0000 0,0000 15,9800

Complemento do item

79935- 1 PAPEL TOALHA P/COZINHA C/2RL-UN- Não Entregou
 12,0000 6,9900 0,0000 0,0000 83,8800

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 720,4000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 720,4000 0,0000 0,0000 0,0000 720,4000

Darci Silva
 CPF: 101436
 ADM SMD

COMPRAS

[Signature]

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCOMP0004>

Emissão 07/12/2023 19:12

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5426

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 07/12/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo:		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)		Vlr.Total	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				
Observação do Pedido					
4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA -UN-	Não Entregou				
	6,0000	7,9900	0,0000	0,0000	47,9400
Complemento do item					
4149- 1 LIMPA ALUMINIO 500ML-FR-	Não Entregou				
	12,0000	3,4900	0,0000	0,0000	41,8800
Complemento do item					
4163- 1 SABAO EM PÓ KG-CX 1KG-	Não Entregou				
	3,0000	16,9900	0,0000	0,0000	50,9700
Complemento do item					
4164- 1 SABAO BARRA -UN-	Não Entregou				
	3,0000	10,9800	0,0000	0,0000	32,9400
Complemento do item					
4414- 1 LIMA DE METAL C/CABO K&F-PÇ-	Não Entregou				
	2,0000	18,9900	0,0000	0,0000	37,9800
Complemento do item					
4441- 1 PEGADOR SALADAS INOX-UN-	Não Entregou				
	3,0000	16,9900	0,0000	0,0000	50,9700
Complemento do item					
4682- 1 DESENGORDURANTE 500ML-FR-	Não Entregou				
	6,0000	3,9800	0,0000	0,0000	23,8800
Complemento do item					
62546- 1 COLHER INOX T.H-UN-	Não Entregou				
	6,0000	16,9900	0,0000	0,0000	101,9400
Complemento do item					
64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML-UN-	Não Entregou				
	72,0000	1,9900	0,0000	0,0000	143,2800
Complemento do item					
67465- 1 LÃ DE AÇO (BOMBRILO)-PT-	Não Entregou				
	14,0000	3,4900	0,0000	0,0000	48,8600
Complemento do item					
71109- 1 FOSFORO EXTRA LONGO -CX C/50PAL.-MARCA	Não Entregou				
	10,0000	3,9900	0,0000	0,0000	39,9000
Complemento do item					



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 07/12/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000850

DATA:07/12/23

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
ENDereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716
1639531717
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./R.G.: ISENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
04603-5	COLHER SIMONAGGIO P/ ARROZ 32CM ARUBA OBSERVAÇÃO:	6	UN	16,99	101,94
01611-0	DESENGORDURANTE TRIEX 500ML COZINHA OBSERVAÇÃO: NÃO TENHO A MARCA RAJJA	6	UN	3,98	23,88
01381-1	DET LIQ YPE 500ML CLEAR OBSERVAÇÃO:	72	UN	1,99	143,28
12473-7	DET PO OMO 1.6KG LAVAGEM PERFEITA CAIXA OBSERVAÇÃO:	2	UN	22,90	45,80
20239-8	DET PO TIXAN YPE 1.6KG MACIEZ OBSERVAÇÃO:	3	UN	16,99	50,97
00244-5	ESPONJA ACO BOMBRIIL 8UN OBSERVAÇÃO:	14	UN	3,49	48,86
02859-2	ESPONJA ESFREBOM L4 P3 OBSERVAÇÃO:	6	UN	7,99	47,94
08814-5	FOSFORO FIAT LUX EXTRA LONGO 50 PALITOS OBSERVAÇÃO:	10	UN	3,99	39,90
06210-3	LIMA KeF UN OBSERVAÇÃO:	2	UN	18,99	37,98
07862-0	LIMPA ALUM LIMPEX 500ML OBSERVAÇÃO:	12	UN	3,49	41,88
20472-2	PAP ALUM WYDA PRATIC 45X7.5MT OBSERVAÇÃO:	2	UN	7,99	15,98
19731-9	PEGADOR MASSA SIMONAGGIO MONIX OBSERVAÇÃO:	3	UN	16,99	50,97
32810-3	SABAO PEDRA YPE NEUTRO 900GR 5UN 10% DES OBSERVAÇÃO:	3	UN	10,98	32,94
00586-0	TOALHA PAPEL SNOB 2UN OBSERVAÇÃO:	12	UN	6,99	83,88
				SUB-TOTAL:	766,20
				DESCONTO:	0,00
				TAXA:	0,00
				ENCARGOS:	0,00
				TOTAL:	766,20

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

14496

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 07/12/2023

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	1060461		DESENG.RAJJA 500ML COZINHA	6,99	0,00	6,00	41,94
2	55420		DETERG.YPE 500ML NEUTRO	2,09	0,00	72,00	150,48
3	57875		ESPONJA DF.ESFREBOM 4UN	5,99	0,00	6,00	35,94
4	110310		FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA	4,49	0,00	10,00	44,90
5	57554		LÁ ACO BOMBRIL 60G	3,49	0,00	14,00	48,86
6	124799		LIMA K&F UN C/CABO	24,99	0,00	1,00	24,99
7	86172		LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	3,99	0,00	12,00	47,88
8	1134230		PAPEL ALUM.PRATSY 4X45CM	6,99	0,00	2,00	13,98
9	1039771		PEGADOR MASSA MONIZ INOX CB.	24,99	0,00	3,00	74,97
10	56953		SABAO BARRA MINUANO 900G	10,99	0,00	3,00	32,97
11	1012378		SABAO PO OMO 1,6KG	21,98	0,00	2,00	43,96
12	1034615		SABAO PO TIXAN 1,6KG CX.	16,99	0,00	3,00	50,97
13	1109245		TOALHA PAPEL SOCIAL CLEAN 100F	4,99	0,00	12,00	59,88
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							671,72

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000028155-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
CPF/CNPJ:	10.228.189/0001-28
Valor:	R\$ 869,17
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 10891
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2024
Data / Hora da operação:	10/01/2024 14:41:47

Código da operação:	00107397
Chave de segurança:	CER15H7PF2CAXGF9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/12/2023 VALOR TOTAL: 869,17
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

NF-e 000010891

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL / SP
CEP: 14180-000
FONE: (16)39532580
E-MAIL: nfebizarrí@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
Nº 000010891
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
35231210228189000128550010000108911002514009

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

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232148352751 06/12/2023 12:51:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

06/12/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

06/12/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-9100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

12:51:02

FATURA/ DUPLICATA

05/01/2024 - R\$ 869,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

31,04

VALOR DO ICMS

2,17

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

869,17

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

869,17

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

Sem Transporte

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31	ABACATE KG	08044000	040	5102	KG	0,978	6,6900	6,54					
62	ABACAXI ESPECIAL	08043000	040	5102	UN	4,000	4,9900	19,96					
178	ABOBORA ITALIANA KG	07099990	040	5102	KG	5,960	6,9900	41,66					
208	ALHO ROXO KG	07032090	000	5102	KG	1,074	28,9000	31,04	31,04	2,17		7,00	
239	BANANA MACA KG	08039000	040	5102	KG	3,000	10,4900	31,47					
260	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	3,076	4,4900	13,81					
307	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5102	KG	15,720	6,6500	104,54					
79	BERINJELA KG	07099300	040	5102	KG	2,006	4,4900	9,01					
314	BETERRABA KG	07069000	040	5102	KG	2,044	5,6500	11,55					
321	CABOTCHA KG	07099300	040	5102	KG	4,298	4,1900	18,01					
406	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5102	KG	10,115	5,4900	55,53					
420	CENOURA GRANEL KG	07061000	040	5102	KG	6,070	3,7500	22,76					
444	CHUCHU KG	07070000	040	5102	KG	6,035	7,9900	48,22					
543	LARANJA PERA KG	08051000	040	5102	KG	4,104	4,1500	17,03					
574	LIMAO TAIHI KG	08055000	040	5102	KG	2,032	2,4900	5,06					
598	MACA NACIONAL/GALA KG	08081000	040	5102	KG	4,000	9,9900	39,96					
611	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	2,100	4,1500	8,72					
635	MANDIOCA KG	07141000	040	5102	KG	4,000	4,7500	19,00					
659	MANDIOCA SALSA KG	07141000	040	5102	KG	2,000	9,9900	19,98					
666	MANGA PALMER KG	08045020	040	5102	KG	3,024	4,2900	12,97					
72670	OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	04072100	040	5102	UN	4,000	8,9900	35,96					
895	PIMENTAO COLORIDO KG	07096000	040	5102	KG	1,138	19,9000	22,65					
963	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	2,230	3,4900	7,78					
8211	SALSA INDUSTRIAL MACO	07069000	040	5102	PC	1,000	54,9900	54,99					
12768	TOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5102	KG	11,825	7,4900	88,57					
1045	VAGEM KG	07089000	040	5102	KG	2,038	18,9000	38,52					

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/12/2023 VALOR TOTAL: 869,17 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.												NF-e 000010891	
DATA DE RECEBIMENTO				IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								SÉRIE 1	
 <p>SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 E-MAIL: nfebizarrí@gmail.com</p>				<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000010891 SÉRIE 1 FOLHA 2/2</p> <p>0-ENTRADA 1-SAÍDA 1</p>				 <p>CHAVE DE ACESSO 35231210228189000128550010000108911002514009</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>					
NATUREZA DE OPERAÇÃO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO							
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad						135232148352751 06/12/2023 12:51:02							
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE				INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE				CNPJ DO EMITENTE					
550082194110								10.228.189/0001-28					
DESTINATÁRIO/ REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL						CNPJ/CPF			DATA EMISSÃO				
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						55.110.753/0001-41			06/12/2023				
ENDEREÇO				BAIRRO/ DISTRITO			CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA				
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO			14180-000		06/12/2023				
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA SAÍDA				
PONTAL			3953-9100		SP	ISENTO			12:51:02				
FATURA/ DUPLICATA													
05/01/2024 - R\$ 869,17													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS			VALOR DO ICMS			BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST			VALOR DO ICMS ST			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/ RAZÃO SOCIAL					FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF				
					Sem Transporte								
ENDEREÇO					MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE		ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
48	VERDURA FOLHAS	07051900	040	5102	UN	12,000	6,9900	83,88					
<p><i>Rozeli</i></p>													
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO							
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023 Endereço de entrega vinculado ao Pedido de Venda 14451: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP Portaria CAT nr. 66/2018, valores correspondentes às colunas Isentas, Não Tributadas e Outras, dos Livros Registros de Entradas e Saídas</p>						<p>DATA: <u>06/12/23</u></p> <p>ASSINATURA: <u>SND</u></p>							
<p><i>Darcilene Silva</i> CRM 31.102436 SND</p>													

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/12/2023 17:47

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5421

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 05/12/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	4,7500	0,0000	0,0000	19,0000
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	9,9900	0,0000	0,0000	19,9800
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0240	4,2900	0,0000	0,0000	12,9730
Complemento do item					
81553- 1 PIMENTAO COLORIDO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,1380	19,9000	0,0000	0,0000	22,6462
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,2300	3,4900	0,0000	0,0000	7,7827
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	11,8250	7,4900	0,0000	0,0000	88,5693
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0380	18,9000	0,0000	0,0000	38,5182
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 869,1701

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido

869,1701 0,0000 0,0000 0,0000 869,1701



CÓMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/12/2023 17:47

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5421

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 05/12/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,7200	6,6500	0,0000	0,0000	104,5380
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0070	4,4900	0,0000	0,0000	9,0114
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0440	5,6500	0,0000	0,0000	11,5486
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,1150	5,4900	0,0000	0,0000	55,5314
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0700	3,7500	0,0000	0,0000	22,7625
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0350	7,9900	0,0000	0,0000	48,2197
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	6,9900	0,0000	0,0000	27,9600
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,1040	4,1500	0,0000	0,0000	17,0316
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0320	2,4900	0,0000	0,0000	5,0597
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	9,9900	0,0000	0,0000	39,9600
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1000	4,1500	0,0000	0,0000	8,7150
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/12/2023 17:47

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5421

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 05/12/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		Vlr.Total	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	8,9900	0,0000	0,0000	35,9600
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	54,9900	0,0000	0,0000	54,9900
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,9780	6,6900	0,0000	0,0000	6,5428
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	4,9900	0,0000	0,0000	19,9600
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,2983	4,1900	0,0000	0,0000	18,0099
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9600	6,9900	0,0000	0,0000	41,6604
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	6,9900	0,0000	0,0000	41,9400
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0740	28,9000	0,0000	0,0000	31,0386
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	6,9900	0,0000	0,0000	13,9800
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	10,4900	0,0000	0,0000	31,4700
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0760	4,4900	0,0000	0,0000	13,8112
Complemento do item					

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

14451

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 05/12/2023

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	6,69	0,00	1,00	6,69
2	62		ABACAXI ESPECIAL	4,99	0,00	4,00	19,96
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	6,99	0,00	6,00	41,94
4	208		ALHO ROXO KG	28,90	0,00	1,00	28,90
5	239		BANANA MACA KG	10,49	0,00	3,00	31,47
6	260		BANANA NANICA KG	4,49	0,00	3,00	13,47
7	307		BATATA EXTRA KG	6,65	0,00	15,00	99,75
8	79		BERINJELA KG	4,49	0,00	2,00	8,98
9	314		BETERRABA KG	5,65	0,00	2,00	11,30
10	321		CABOTCHA KG	4,19	0,00	4,00	16,76
11	406		CEBOLA NACIONAL KG	5,49	0,00	10,00	54,90
12	420		CENOURA GRANEL KG	3,75	0,00	6,00	22,50
13	444		CHUCHU KG	7,99	0,00	6,00	47,94
14	543		LARANJA PERA KG	4,15	0,00	4,00	16,60
15	574		LIMAO TAITHI KG	2,49	0,00	2,00	4,98
16	598		MACA NACIONAL/GALA KG	9,99	0,00	4,00	39,96
17	611		MAMAO FORMOSA KG	4,15	0,00	2,00	8,30
18	635		MANDIOCA KG	4,75	0,00	4,00	19,00
19	659		MANDIOCA SALSA KG	9,99	0,00	2,00	19,98
20	666		MANGA PALMER KG	4,29	0,00	3,00	12,87
21	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	8,99	0,00	4,00	35,96
22	895		PIMENTAO COLORIDO KG	19,90	0,00	1,00	19,90
23	963		REPOLHO VERDE KG	3,49	0,00	2,00	6,98
24	8211		SALSA INDUSTRIAL MACO	54,99	0,00	1,00	54,99
25	12768		TOMATE PIZZADORO KG	7,49	0,00	12,00	89,88
26	1045		VAGEM KG	18,90	0,00	2,00	37,80
27	48		VERDURA FOLHAS	6,99	0,00	12,00	83,88
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							855,64

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 05/12/2023

Folha : 2

Nome

VENDATC

SUB-TOTAL:	920,82
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	920,82

OBSERVAÇÕES:NÃO TEMOS SALSA GRANDE

OPERADOR

CLIENTE



01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

DATA : 05/12/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000842 DATA:05/12/23 ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
ENDERECO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716
1639531717
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
17286-3	MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR	7	UN	3,99	27,93
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	4	UN	10,89	43,56
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	6,89	6,89
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	4	UN	5,99	23,96
OBSERVAÇÃO:					
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	6,000	KG	7,99	47,94
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	5,69	34,14
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	24,90	24,90
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	5,69	11,38
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	3,000	KG	16,90	50,70
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	4,99	14,97
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	15,000	KG	7,28	109,20
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	3,59	7,18
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTIA KG	4,000	KG	2,99	11,96
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	10,000	KG	8,99	89,90
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	3,59	21,54
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	8,79	52,74
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	4	UN	5,69	22,76
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	4,000	KG	4,49	17,96
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	4,000	KG	12,99	51,96
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	7,99	15,98
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	10,99	21,98
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	3,000	KG	3,59	10,77
OBSERVAÇÃO:					
06318-5	PIMENTAO COLORIDO KG	1,000	KG	25,90	25,90
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	3,49	6,98
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	7,99	95,88
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	26,90	53,80
OBSERVAÇÃO:					



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000028155-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
CPF/CNPJ:	10.228.189/0001-28
Valor:	R\$ 3.758,71
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 10885
Histórico:	



Data de débito:	10/01/2024
Data / Hora da operação:	10/01/2024 14:42:03

Código da operação:	00107339
Chave de segurança:	MK0WGVTP6L7MZJU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

REEMBOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 01/12/2023 VALOR TOTAL: 3.758,71 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.										NF-e 000010885			
DATA DE RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR							SÉRIE 1			
 SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com			DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000010885 SÉRIE 1 FOLHA 1/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1			 CHAVE DE ACESSO 35231210228189000128550010000108851002511029 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora							
NATUREZA DE OPERAÇÃO							PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO						
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad							135232110996176 01/12/2023 15:44:39						
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE			INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE			CNPJ DO EMITENTE							
550082194110						10.228.189/0001-28							
DESTINATÁRIO/ REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL						CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO					
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						55.110.753/0001-41		01/12/2023					
ENDEREÇO					BAIRRO/DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA				
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753					CENTRO		14180-000		01/12/2023				
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA					
PONTAL			3953-9100		SP	ISENTO		15:44:39					
FATURA/ DUPLICATA													
31/12/2023 - R\$ 3.758,71													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
3.475,57		221,96						3.758,71					
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA					
								3.758,71					
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/ RAZÃO SOCIAL					FRETE POR CONTA	CÓD. ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF				
					Sem Transporte								
ENDEREÇO					MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8044	BACON MANTA FATIADO KG	02101200	000	5102	KG	2,018	34,9000	70,43	70,43	12,68		18,00	
1003277	CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	02102000	000	5102	UN	15,000	16,9900	254,85	254,85	14,02		5,50	
3391	COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	02071400	000	5102	KG	26,170	9,9800	261,18	261,18	14,36		5,50	
5142	COXAO MOLE S/CAPA KG	02013000	000	5102	KG	14,105	34,9000	492,26	492,26	27,07		5,50	
1001754	FILE TILAPIA COPACOL 800G	03046100	000	5102	UN	6,000	49,9000	299,40	299,40	20,96		7,00	
4497	LING.PERDIGAO NABRASA KG	16010000	060	5405	KG	6,185	21,9000	135,45					
11679	LING.SADIA CALABRESA GROSSA KG	16010000	060	5405	KG	3,340	25,9000	86,51					
1618	LUMBO SUINO KG	02031900	000	5102	KG	12,305	18,9000	232,56	232,56	12,79		5,50	
16605	MIOLO PALETA BOVINA KG DESOSSA	02013000	000	5102	KG	14,340	26,9000	385,75	385,75	21,22		5,50	
1649	MUSCULO BOVINO KG CAIXA	02013000	000	5102	KG	15,170	23,9900	363,93	363,93	20,02		5,50	
4060	MUSSARELA FATIADA KG	04061010	000	5102	KG	3,050	45,9000	140,00	140,00	25,20		18,00	
1878	PEITO FRANGO C/OSSE KG	02071400	000	5102	KG	26,370	14,9000	392,91	392,91	21,61		5,50	
5371	PEIXINHO PALETA KG	02013000	000	5102	KG	14,125	26,9000	379,96	379,96	20,90		5,50	
1694	PONTA ALCATRA KG CAIXA	02013000	000	5102	KG	6,150	32,9000	202,34	202,34	11,13		5,50	
3131	PRESUNTO FRIMESA KG	16010000	060	5405	KG	2,000	22,9000	45,80					
3247	SALSICHA PERDIGÃO KG	16010000	060	5405	KG	1,184	12,9900	15,38					

Daniel Silva
 CRN 123456789
 SIAF 123456789

RECEBIDO: *Lesiane*

DATA: 01/12/23

SETOR: JND

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 01/12/2023 VALOR TOTAL: 3.758,71											NF-e 000010885					
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.											SÉRIE 1					
DATA DE RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													
 SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com			DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000010885 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA								CHAVE DE ACESSO 35231210228189000128550010000108851002511029 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora					
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232110996176 01/12/2023 15:44:39										
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 550082194110			INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE			CNPJ DO EMITENTE 10.228.189/0001-28										
DESTINATÁRIO/ REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL											CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		DATA EMISSÃO 01/12/2023			
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753					BAIRRO/ DISTRITO CENTRO			CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA 01/12/2023						
MUNICÍPIO PONTAL			FONE/FAX 3953-9100		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			HORA SAÍDA 15:44:39							
FATURA/ DUPLICATA 31/12/2023 - R\$ 3.758,71																
CÁLCULO DO IMPOSTO																
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST			VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS							
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA						
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS																
NOME/ RAZÃO SOCIAL					FRETE POR CONTA Sem Transporte	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF						
ENDEREÇO					MUNICÍPIO						UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO						
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS				NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
DADOS ADICIONAIS											RESERVADO AO FISCO					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE CONVENIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023 Endereço de entrega vinculado ao Pedido de Venda 14315: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP Portaria CAT nr. 66/2018, valores correspondentes às colunas Isentas, Não Tributadas e Outras, dos Livros Registros de Entradas e Saídas																

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/12/2023 13:58

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5388

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 29/11/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,1700	23,9900	0,0000	0,0000	363,9283
Complemento do item					
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,3400	26,9000	0,0000	0,0000	385,7460
Complemento do item					
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	26,3700	14,9000	0,0000	0,0000	392,9130
Complemento do item					
83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	22,9000	0,0000	0,0000	45,8000
Complemento do item					
85704- 1 SALSICHA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,1840	12,9900	0,0000	0,0000	15,3802
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.758,7102

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.758,7102	0,0000	0,0000	0,0000	3.758,7102



 Darcy F. Silva
 101436
 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5388

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 29/11/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4205- 1 CARNE SECA (CHARQUE) -KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	42,4750	0,0000	0,0000	254,8500
Complemento do item					
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0500	45,9000	0,0000	0,0000	139,9950
Complemento do item					
4600- 1 PEIXINHO BOVINO MOIDO-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,1250	26,9000	0,0000	0,0000	379,9625
Complemento do item					
48471- 1 PONTA DE ALCATRA -KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1500	32,9000	0,0000	0,0000	202,3350
Complemento do item					
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0180	34,9000	0,0000	0,0000	70,4282
Complemento do item					
63861- 1 COXA/SOBRECOXA FR.(C/OSSO)-KG-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	26,1709	9,9800	0,0000	0,0000	261,1856
Complemento do item					
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,1050	34,9000	0,0000	0,0000	492,2645
Complemento do item					
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,8000	62,3750	0,0000	0,0000	299,4000
Complemento do item					
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,3400	25,9000	0,0000	0,0000	86,5060
Complemento do item					
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1850	21,9000	0,0000	0,0000	135,4515
Complemento do item					
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,3050	18,9000	0,0000	0,0000	232,5645
Complemento do item					

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****14315****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 27/11/2023**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	4282		4MACA PALETA BOVINA KG CAIXA	26,90	0,00	14,00	376,60
2	8044		BACON MANTA FATIADO KG	34,90	0,00	2,00	69,80
3	1003277		CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	16,99	0,00	15,00	254,85
4	3391		COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	9,98	0,00	26,00	259,48
5	5142		COXAO MOLE S/CAPA KG	34,90	0,00	14,00	488,60
6	1001754		FILE TILAPIA COPACOL 800G	49,90	0,00	6,00	299,40
7	4497		LING.PERDIGAO NABRASA KG	21,90	0,00	6,00	131,40
8	11679		LING.SADIA CALABRESA GROSSA KG	25,90	0,00	3,00	77,70
9	1618		LOMBO SUINO KG	18,90	0,00	12,00	226,80
10	1649		MUSCULO BOVINO KG CAIXA	23,99	0,00	15,00	359,85
11	4060		MUSSARELA FATIADA KG	45,90	0,00	3,00	137,70
12	1878		PEITO FRANGO C/OSSO KG	14,90	0,00	26,00	387,40
13	5371		PEIXINHO PALETA KG	26,90	0,00	14,00	376,60
14	1694		PONTA ALCATRA KG CAIXA	32,90	0,00	6,00	197,40
15	3131		PRESUNTO FRIMESA KG	22,90	0,00	2,00	45,80
16	3247		SALSICHA PERDIGÃO KG	12,99	0,00	1,00	12,99
						VALOR FRETE:	0,00
						OUTRAS DESPESAS:	0,00
						TOTAL GERAL:	3.702,37

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 27/11/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000837

DATA:27/11/23

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
ENDereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716
1639531717
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
08503-0	CHARQUE MINERVA 400GR DIANTEIRO	15	UN	16,90	253,50
OBSERVAÇÃO:					
02219-5	FRANGO COXA E SOBRECOXA KG	26,000	KG	11,89	309,14
OBSERVAÇÃO:					
00591-6	FRANGO PEITO COM OSSO KG	26,000	KG	14,99	389,74
OBSERVAÇÃO:					
05390-2	BACON MANTA KG	2,000	KG	29,80	59,60
OBSERVAÇÃO:					
16962-5	LING PERD TOSCANA NABRASA KG	6,000	KG	19,98	119,88
OBSERVAÇÃO:					
00475-8	LING SADIA CALABRESA DEFUMADA KG	3,000	KG	29,90	89,70
OBSERVAÇÃO:					
00417-0	PRESUNTO SADIA COZIDO S/CAPA KG	2,000	KG	29,90	59,80
OBSERVAÇÃO:					
00577-0	QUEIJO MUSSARELA LATVIDA KG	3,000	KG	44,80	134,40
OBSERVAÇÃO:					
02700-6	SALSICHA PERD HOT DOG 500GR	2	UN	15,99	31,98
OBSERVAÇÃO:					
00619-0	BOVINO COXAO MOLE KG	14,000	KG	35,90	502,60
OBSERVAÇÃO: BIFES FINOS					
00628-9	BOVINO MACA DA PALETA KG	14,000	KG	28,90	404,60
OBSERVAÇÃO:					
00633-5	BOVINO MUSCULO KG	15,000	KG	26,90	403,50
OBSERVAÇÃO:					
00638-6	BOVINO PEIXINHO KG	14,000	KG	29,80	417,20
OBSERVAÇÃO: MOIDO					
00618-1	BOV PONTA DE ALCATRA KG	6,000	KG	29,90	179,40
OBSERVAÇÃO:					
01340-4	SUINO LOMBO KG	12,000	KG	22,90	274,80
OBSERVAÇÃO:					
				SUB-TOTAL:	3.629,84
				DESCONTO:	0,00
				TAXA:	0,00
				ENCARGOS:	0,00
				TOTAL:	3.629,84

OBSERVAÇÕES:NÃO TEMOS FILÉ DE TILAPIA PARA FORNECER

OPERADOR

CLIENTE

Para proteger sua privacidade recursos remotos foram bloqueados. [Permitir](#)

Bom tarde

Segue anexado o orçamento.

Não temos Filé de tilápia para fornecer.

Observação: Orçamento do Hortifrúti vai após as 15h.

Atenciosamente;
Daniel Felipe Junior
Auxiliar Fiscal e Administrativo
Fone: (16) 3953-5120
E-Mail: fiscal@smsl.com.br

 Não contém



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000028155-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
CPF/CNPJ:	10.228.189/0001-28
Valor:	R\$ 1.287,24
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 10960
Histórico:	



Data de débito:	10/01/2024
Data / Hora da operação:	10/01/2024 14:39:50

Código da operação:	00107896
Chave de segurança:	EXJ5V0A3FJX6KY4G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/12/2023 VALOR TOTAL: 1.287,24 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.										NF-e 000010960			
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR						SÉRIE 1					
 SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000010960 SÉRIE 1 FOLHA 1/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 35231210228189000128550010000109601002527290 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
NATUREZA DE OPERAÇÃO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO							
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad						135232303802365 27/12/2023 16:24:13							
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE			INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE			CNPJ DO EMITENTE							
550082194110						10.228.189/0001-28							
DESTINATÁRIO/ REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL						CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO					
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						55.110.753/0001-41		26/12/2023					
ENDEREÇO				BAIRRO/ DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA						
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO		14180-000	27/12/2023						
MUNICÍPIO		FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA						
PONTAL		3953-9100		SP	ISENTO		16:24:13						
FATURA/ DUPLICATA													
27/01/2024 - R\$ 1.287,24													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
69,38		9,53						1.287,24					
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA					
								1.287,24					
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/ RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF					
				Sem Transporte									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
62	ABACAXI ESPECIAL	08043000	040	5102	UN	8,000	7,4900	59,92					
178	ABOBORA ITALIANA KG	07099990	040	5102	KG	6,150	5,9900	36,84					
208	ALHO ROXO KG	07032090	000	5102	KG	0,932	28,9000	26,93	26,93	1,89		7,00	
17459	AMEIXA NACIONAL KG	07020000	040	5102	KG	2,000	17,9000	35,80					
239	BANANA MACA KG	08039000	040	5102	KG	3,000	9,7500	29,25					
260	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	5,170	5,7500	29,73					
307	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5102	KG	20,445	5,6500	115,51					
79	BERINJELA KG	07099300	040	5102	KG	2,038	6,3900	13,02					
314	BETERRABA KG	07069000	040	5102	KG	2,134	3,9900	8,51					
4084	BROCOLIS UND	07041000	040	5102	UN	4,000	6,9900	27,96					
321	CABOTCHA KG	07099300	040	5102	KG	4,744	3,9900	18,93					
406	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5102	KG	6,055	7,7500	46,93					
420	CENOURA GRANEL KG	07061000	040	5102	KG	8,060	4,6900	37,80					
444	CHUCHU KG	07070000	040	5102	KG	6,035	12,9900	78,39					
543	LARANJA PERA KG	08051000	040	5102	KG	6,105	4,9900	30,46					
574	LIMAO TAITHI KG	08055000	040	5102	KG	3,066	2,4900	7,63					
598	MACA NACIONAL/GALA KG	08081000	040	5102	KG	5,854	10,9900	64,34					
611	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	2,416	6,9900	16,89					
1103939	MANDIOCA CEGATTO 800G CRUA/CONGELADA	07141000	000	5102	UN	5,000	8,4900	42,45	42,45	7,64		18,00	
666	MANGA PALMER KG	08045020	040	5102	KG	4,054	4,4900	18,20					
710	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	9,020	3,9900	35,99					
72670	OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	04072100	040	5102	UN	4,000	8,9900	35,96					
895	PIMENTAO COLORIDO KG	07096000	040	5102	KG	1,056	29,9900	31,67					
956	REPOLHO ROXO KG	07049000	040	5102	KG	1,000	11,5900	11,59					
963	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	3,186	4,2500	13,54					
8211	SALSA INDUSTRIAL MACO	07069000	040	5102	PC	1,000	49,9900	49,99					

RECÉBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/12/2023 VALOR TOTAL: 1.287,24
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL,
ESTADO: SP.

NF-e 000010960

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE
FREITAS
PONTAL / SP
CEP: 14180-000
FONE: (16)39532580
E-MAIL: nfebizarrí@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
Nº 000010960
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
135232303802365 27/12/2023 16:24:13

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

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232303802365 27/12/2023 16:24:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

26/12/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

27/12/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-9100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

16:24:13

FATURA/ DUPLICATA

27/01/2024 - R\$ 1.287,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
12768	TOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5102	KG	12.120	6,9900	84,72					
1021	UVA NIAGARA ROSADA BANDEJA	08061000	040	5102	KG	15,000	11,9900	179,85					
1045	VAGEM KG	07089000	040	5102	KG	1,928	19,9900	38,54					
48	VERDURA FOLHAS	07051900	040	5102	UN	10,000	5,9900	59,90					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023
Endereço de entrega vinculado ao Pedido de Venda 14790: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753
CENTRO, PONTAL-SP
Portaria CAT nr. 66/2018, valores correspondentes às colunas Isentas, Não Tributadas e
Outras, dos Livros Registros de Entradas e Saídas

RECEBIDO: *[Assinatura]*

RESERVADO AO FISCO

DATA: 27/12/23

SETOR: SND

[Assinatura]
Darcilene Silva
CRM/SP 147436
SINDICATO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 28/12/2023 13:03

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5472

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 26/12/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,8540	10,9900	0,0000	0,0000	64,3355
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,4160	6,9900	0,0000	0,0000	16,8878
Complemento do item					
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	10,6125	0,0000	0,0000	42,4500
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0540	4,4900	0,0000	0,0000	18,2025
Complemento do item					
77896- 1 MELANCIA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	9,0200	3,9900	0,0000	0,0000	35,9898
Complemento do item					
81553- 1 PIMENTAO COLORIDO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0560	29,9900	0,0000	0,0000	31,6694
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1860	4,2500	0,0000	0,0000	13,5405
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,1200	6,9900	0,0000	0,0000	84,7188
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9280	19,9900	0,0000	0,0000	38,5407
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.287,2404

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 1.287,2404 0,0000 0,0000 0,0000 1.287,2404

Darci F. Silva
 CRN3/T 104436
 SIND
 S COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 26/12/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,1700	5,7500	0,0000	0,0000	29,7275
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,4440	5,6500	0,0000	0,0000	115,5086
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0380	6,3900	0,0000	0,0000	13,0228
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1330	3,9900	0,0000	0,0000	8,5107
Complemento do item					
55992- 1 BROCOLIS-UN-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	6,9900	0,0000	0,0000	27,9600
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0555	7,7500	0,0000	0,0000	46,9301
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0600	4,6900	0,0000	0,0000	37,8014
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0340	12,9900	0,0000	0,0000	78,3817
Complemento do item					
73817- 1 REPOLHO ROXO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	11,5900	0,0000	0,0000	11,5900
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1050	4,9900	0,0000	0,0000	30,4640
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0670	2,4900	0,0000	0,0000	7,6368
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 28/12/2023 13:03

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5472

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 26/12/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4196- 1 AMEIXA IN NATURA -KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	17,9000	0,0000	0,0000	35,8000
Complemento do item					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	8,9900	0,0000	0,0000	35,9600
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ -		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	49,9900	0,0000	0,0000	49,9900
Complemento do item					
4353- 1 UVA ROSADA-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	7,5000	23,9800	0,0000	0,0000	179,8500
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0000	7,4900	0,0000	0,0000	59,9200
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,7440	3,9900	0,0000	0,0000	18,9286
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1500	5,9900	0,0000	0,0000	36,8385
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0000	5,9900	0,0000	0,0000	47,9200
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,9320	28,9000	0,0000	0,0000	26,9348
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	5,9900	0,0000	0,0000	11,9800
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	9,7500	0,0000	0,0000	29,2500
Complemento do item					

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

14790

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 26/12/2023

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	62		ABACAXI ESPECIAL	7,49	0,00	8,00	59,92
2	178		ABOBORA ITALIANA KG	5,99	0,00	6,00	35,94
3	208		ALHO ROXO KG	28,90	0,00	1,00	28,90
4	17459		AMEIXA NACIONAL KG	17,90	0,00	2,00	35,80
5	239		BANANA MACA KG	9,75	0,00	3,00	29,25
6	260		BANANA NANICA KG	5,75	0,00	5,00	28,75
7	307		BATATA EXTRA KG	5,65	0,00	20,00	113,00
8	79		BERINJELA KG	6,39	0,00	2,00	12,78
9	314		BETERRABA KG	3,99	0,00	2,00	7,98
10	4084		BROCOLIS UND	6,99	0,00	4,00	27,96
11	321		CABOTCHA KG	3,99	0,00	4,00	15,96
12	406		CEBOLA NACIONAL KG	7,75	0,00	6,00	46,50
13	420		CENOURA GRANEL KG	4,69	0,00	8,00	37,52
14	444		CHUCHU KG	12,99	0,00	6,00	77,94
15	543		LARANJA PERA KG	4,99	0,00	6,00	29,94
16	574		LIMAO TAITHI KG	2,49	0,00	3,00	7,47
17	598		MACA NACIONAL/GALA KG	10,99	0,00	6,00	65,94
18	611		MAMAO FORMOSA KG	6,99	0,00	2,00	13,98
19	1103939		MANDIOCA CEGATTO 800G	8,49	0,00	5,00	42,45
20	666		MANGA PALMER KG	4,49	0,00	4,00	17,96
21	710		MELANCIA KG	3,99	0,00	10,00	39,90
22	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	8,99	0,00	4,00	35,96
23	895		PIMENTAO COLORIDO KG	29,99	0,00	1,00	29,99
24	956		REPOLHO ROXO KG	11,59	0,00	1,00	11,59
25	963		REPOLHO VERDE KG	4,25	0,00	3,00	12,75
26	8211		SALSA INDUSTRIAL MACO	49,99	0,00	1,00	49,99
27	12768		TOMATE PIZZADORO KG	6,99	0,00	12,00	83,88
28	1021		UVA NIAGARA ROSADA BANDEJA	11,99	0,00	15,00	179,85
29	1045		VAGEM KG	19,99	0,00	2,00	39,98
30	48		VERDURA FOLHAS	5,99	0,00	10,00	59,90
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							1.279,73

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 26/12/2023

Folha : 2

Nome

VENDATC

SUB-TOTAL:	1.181,62
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	1.181,62

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 26/12/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000871 DATA:26/12/23 ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
ENDereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716
1639531717
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
17286-3	MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR	7	UN	3,99	27,93
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	4	UN	10,89	43,56
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	8	UN	6,99	55,92
OBSERVAÇÃO:					
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	6,000	KG	7,99	47,94
OBSERVAÇÃO:					
00826-5	ALFACE LISA 80GR	8	UN	5,69	45,52
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	29,90	29,90
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	5,69	11,38
OBSERVAÇÃO:					
01008-1	AMEIXA FRUTA KG	2,000	KG	11,99	23,98
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	3,000	KG	14,99	44,97
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	5,000	KG	4,99	24,95
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	20,000	KG	8,69	173,80
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	5,89	11,78
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	3,39	6,78
OBSERVAÇÃO:					
08160-4	BROCOLIS NINJA BAND 150GR	4	UN	8,99	35,96
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTCHA KG	4,000	KG	3,99	15,96
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	6,000	KG	7,69	46,14
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	8,000	KG	6,99	55,92
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	11,99	71,94
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	6,000	KG	4,95	29,70
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	1,99	5,97
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	6,000	KG	14,99	89,94
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	6,99	13,98
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	4,000	KG	2,99	11,96
OBSERVAÇÃO:					
00691-2	MELANCIA KG	10,000	KG	3,99	39,90
OBSERVAÇÃO:					
06271-5	PIMENTAO COLORIDO KG	1,000	KG	34,90	34,90
OBSERVAÇÃO:					
07479-9	REPOLHO ROXO KG	1,000	KG	7,99	7,99
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	3,000	KG	3,49	10,47
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	9,89	118,68
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	21,90	43,80
OBSERVAÇÃO:					



Supermercado AndrucioLi Ltda
Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

COTAÇÃO DE HORTIFRUTISUPERMERCADO ANDRUCIOLI					TEL:(16) 39531951	Nº 10-12/2023
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	08	pç	Abacaxi perola esp. (4/4 ^{af} /4/ 6 ^{af})	grauda	8,98	71,84
02	6,0	kg	Abobrinha italiana	500 a 600g	6,40	38,40
03	1,0	kg	Alho a granel		19,90	19,90
04	2,0	kg	Ameixa (madura) (6 ^a feira)		9,98	19,96
05	3,0	kg	Banana maçã (1,5k 6 ^{af} / 1,5k 3 ^{af})	100 a 120g	14,99	44,97
06	5,0	kg	Banana nc md+verde(2kg 4 ^{af} /3kg 6 ^{af})	100 a 140g	6,99	34,95
07	20,0	kg	Batata inglesa extra	Média	9,99	199,80
08	2,0	kg	Berinjela	120 a 180g	6,40	12,80
09	2,0	kg	Beterraba	130 a 160g	3,99	7,98
10	4,0	kg	Cabotia	2,0 a 2,5kg	3,60	14,40
11	6,0	kg	Cebola media	80 a 180g	5,99	35,94
12	8,0	kg	Cenoura pequena	80 a 100g	3,99	31,92
13	6,0	kg	Chuchu	150 a200g	9,98	59,88
14	6,0	kg	Laranja pera media		4,35	26,10
15	3,0	kg	Limão taiti casca lisa		0,99	2,97
16	6,0	kg	Maça nacional gala (4kg 4 ^{af} / 4kg 6 ^{af})	120 a150g	14,25	85,50
17	2,0	kg	Mamão formosa+verde pequeno	2pç c/1kg	6,80	13,60
18	4,0	kg	Mandioca c/casca		3,49	13,96
19	4,0	kg	Manga palmer	grauda	2,99	11,96
20	10,0	kg	Melancia	1 pç	2,99	29,90
21	1,0	kg	Pimentão colorido		29,90	29,90
22	3,0	kg	Repolho verde	3pç c/1kg	6,75	20,25
23	1,0	kg	Repolho roxo	1pç c/1kg	7,20	7,20
24	12,0	kg	Tomate salada (maduro)		6,99	83,88
25	7,5	kg	Uva rosada s/semente (6 ^a f.)(Vitoria)	15x500g	12,99	194,85
26	2,0	kg	Vagem macarrão a granel		14,99	29,98
27	04	dz	Ovos brancos		11,20	44,80
28	4,0	mç	Brócolis (6 ^a feira)		8,99	35,96
29	08	mç	Alface americana (2-4 ^{af} /4-6 ^{af} /2-3 ^{af})		5,50	44,00
30	02	mç	Almeirão(1-6 ^{af} /1-3 ^{af})		5,50	11,00
31	01	mç	Salsa (mç industrial)		58,50	58,50
XX						1337,05
OBS: OS PRODUTOS ACIMA PODERAO SOFRER ALTERAÇÕES E PESOS E PREÇOS!!!						
* As verduras de folhas, podem ser entregues:(4 ^{af} /6 ^{af} /2 ^{af}) ou(5 ^{af} /sáb/3 ^{af}) conforme a política de entrega de seu estabelecimento.Caso não tenha mandioca c/casca, orçar as s/casca						
Dt.Cotação:26/12/23		Dt.Pedido:- Após orçamento		Entrega:27/12/23		Horário Entrega: M=10:hr
Obs: Adicionar na nota fiscal:TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023						
RESPONSÁVEL:- ALESSANDRA						



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000056573-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LOPES E SICCHIERI LTDA
CPF/CNPJ:	05.635.083/0001-09
Valor:	R\$ 2.990,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1906
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2024
Data / Hora da operação:	10/01/2024 14:39:33

Código da operação:	00107986
Chave de segurança:	C3KUV626VGE5XR0N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE LOPES e SICCHIERI LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 2.990,00	NF-e Nº: 000.001.906 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	

LOPES e SICCHIERI LTDA RUA PADRE BERNADINO POST, 41 SALA 02 MANOEL FERNANDES Pontal SP TEL/FAX: 1639532171 CEP: 14180000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.906 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3523 1205 6350 8300 0109 5500 1000 0019 0618 2070 7797
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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232311193370 - 28/12/2023 15:43:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550043506115	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA
CNPJ 05.635.083/0001-09	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 28/12/2023
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO Pontal		FONE/FAX (00) 00000-0000	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:42:53

FATURA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.990,02
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,02	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 402,14	VALOR TOTAL DA NOTA 2.990,00


TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - Dest.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
50	pao frances mini 3	19059090	0 400	5102	KG	118,0000	12,0000000000	1.416,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,45
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	102,5000	12,0000000000	1.230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	165,43
63	farinha de rosca	19059090	0 400	5102	KG	6,0000	9,0000000000	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,26
39	roca doce recheada	19059090	0 400	5102	KG	18,2400	15,9000000000	290,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,00

RECEBIDO: Darci
DATA: 28/12/23
SETOR: SND
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE CONVENIO N. 001/2022 T. A. N. 004/2023		RESERVADO AO FISCO
--	---	--------------------

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 29/12/2023 09:09

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

5473

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 261 - LOPES E SICCHIERI LTDA		Data Ped: 28/12/2023	
Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		Vlr.Total	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			
Observação do Pedido					
4238- 1 PAO MINI HOT-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	102,5000	12,0000	0,0000	0,0000	1.230,0000
Complemento do item					
4246- 1 ROSCA DOCE-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	18,2390	15,9000	0,0000	0,0000	290,0001
Complemento do item					
68421- 1 FARINHA DE ROSCA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	9,0000	0,0000	0,0000	54,0000
Complemento do item					
79650- 1 PAO MINI FRANCES-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	118,0000	12,0000	0,0000	0,0000	1.416,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.990,0001

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.990,0001	0,0000	0,0000	0,0000	2.990,0001

Darcilene Silva
 CRN3/101435
 SMD

 COMPRAS


 ADMINISTRAÇÃO

LOPES & SICCHIERILTDA = PANIFICADORA MIRAGE
CNPJ 05.635.083/0001-09 = INSC EST 550.043.506.115
RUA: PADRE BERNARDINO POST N°41 CEP 14.180-000
B. MANOEL FERNANDES PONTAL SP F. (16) 3953-2171
E-MAIL panificadoramirage@hotmail.com

ORÇAMENTO

A
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753
PONTAL SP
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

SEGUE ORÇAMENTO DO(S) PRUDUTO(S) ABAIXO RELACIONADOS :

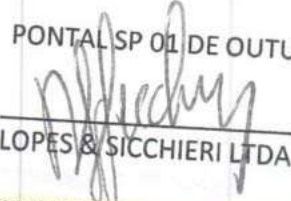
01 - MINI PÃO FRANCES 25 A 30 GRAMAS KG R\$ 12,00
02 - MINI PÃO HOT DOG 25 A 30 GRAMAS KG R\$ 12,00
03 - PÃO DE HOT DOG 90 A 100 GRAMAS KG R\$ 12,00
04 - FARINHA DE ROSCA KG R\$ 9,00
ENTREGAS DIARIAMENTE DE SEGUNDA A DOMINGO NOS
SEGUINTE HORARIOS DE MANHÃ DAS 07:00 AS 07:30 H\$
A TARDE DAS 13:00 AS 13:30 HS

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 30 DIAS

OS PREÇOS TERÁ VIGÊNCIA DE 120 DIAS A CONTAR
01/10/2023 A 31/01/2024

OBS CASO OS INSUMOS VENHAM A TER UM AUMENTO NO
MERCADO OS VALORES ORÇADOS PODERÃO SER NEGOCIADOS
COM UM POSTERIOR ORÇAMENTO POR ESCRITO

PONTAL SP 01 DE OUTUBRO DE 2023


LOPES & SICCHIERI LTDA

OBS ORÇAMETO PRORROGADO PARA MAIS 04 MESES
PROXIMO VENCIMENTO 31/01/2024

PONTAL SP 01 DE OUTUBRO DE 2023


LOPES & SICCHIERI LTDA


Darcilene Silva
CRN3/101436
Sub. AREA SIND

Re: Orçamento de pães

De claudia trinck <panificadoraavenidadocristo@gmail.com>
Para <snd@iscmpontal.com.br>
Data 2023-02-16 10:17

Olá bom dia!

Segue orçamento, conforme solicitado.

Mini francês Kg R\$ 12,90
Muni hot kg Kg R\$ 14,49
Pão francês Kg R\$ 12,90
Farinha de Rosca Kg R\$ 8,90

Valores por Kg. Incluindo entrega e o faturamento em 180 dias.

A disposição

16.9 9196.7158

Panificadora Avenida do Cristo

Em qua., 15 de fev. de 2023 11:0m0, <snd@iscmpontal.com.br> escreveu:

Bom dia!

Solicito orçamento de pães, para a Santa Casa, conforme abaixo discriminados:

Mini frances 25g a 30g
Mini hot 25g a 30g
Pão frances 50g a 60g
Farinha rosca

Solicito valores por kg, incluindo a entrega 02 vezes ao dia.

Solicito ainda que a validade da proposta seja de 180 dias a contar deste mês.

Por favor retornar pelo e-mail <snd@iscmpontal.com.br>

grata

Darci
Superv. Serviço de Nutrição e Dietética



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0054 / 00000001274-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223
CPF/CNPJ:	54.375.647/0257-07
Valor:	R\$ 884,42
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6359
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2024
Data / Hora da operação:	10/01/2024 14:37:00

Código da operação:	00108858
Chave de segurança:	EHQ7KWZGF3PPUE3E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223

FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II

AV MARIA LIDIA NEVES SPINOLA, 68

CENTRO - PONTAL - SP

CEP: 14180-000

Fone: (19) 3429-1229

274

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA / 1 - SAIDA 1

NR.: 6.359

SÉRIE: 2

Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1254 3756 4702 5707 5500 2000 0063 5910 6716 9473

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E www.nfe-fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232196978924 12/12/2023 12:43:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550051058112

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

54.375.647/0257-07

DESTINÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE STA CASA DE MIS PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

12/12/2023 12:43:25

ENDEREÇO

R R R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

12/12/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

12:43:25

FATURA/DUPLICATAS

[Dup=001 Venc=11/01/2024 Valor=R\$ 884,42]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.097,51
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS
0,00	0,00	213,09	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					884,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód. produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	O/CST	CPOF	UN	Quant	Valor unitário	Valor bruto total	Valor desconto	Base calc. ICMS	Aliq ICMS	Valor ICMS	Aliq IPI	Valor IPI
64655	DESIDRATADINA XPE 60ML(G)BIO Lote=2312173 Val=31/08/2025 Qtde=10.000 Reg. ANVISA=1057306160020 PMC=38.22 ST MVA Portaria CAT 116/2022 ST Art. 274, RICMS-SP Imposto Recolhido por SubstituicaoCOFINS IN 1911/19, art.89, e IN 2121/22, art.457 PIS/COFINS Monofasico Lei 10147/2000 IN 1911/19, art.89, e IN 2121/22, art.457. -- VALOR LIQUIDO UNITARIO 29.65 - PMPF 30.480	30049099	560	5405	UN	10	38,22	382,20	85,70					
34290	AEROLIN SOL 10ML Lote=W82R Val=30/09/2024 Qtde=30.000 Reg. ANVISA=1010702260129 PMC=22.74 ST ST Art. 274, RICMS-SP MVA Portaria CAT 116/2022 Imposto Recolhido por SubstituicaoCOFINS IN 1911/19, art.89, e IN 2121/22, art.457 PIS/COFINS Monofasico Lei 10147/2000 IN 1911/19, art.89, e IN 2121/22, art.457. -- VALOR LIQUIDO UNITARIO 18.76 - PMPF 18.310	30049099	260	5405	UN	30	22,74	682,20	119,40					
66675	BENEUM 300MG 30 CPR REV NV Lote=43770246 Val=30/09/2025 Qtde=1.000 Reg. ANVISA=1037002610048 PMC=33.11 ST MVA Portaria CAT 116/2022 ST Art. 274, RICMS-SP Imposto Recolhido por SubstituicaoCOFINS IN 1911/19, art.89, e IN 2121/22, art.457 PIS/COFINS Monofasico Lei 10147/2000 IN 1911/19, art.89, e IN 2121/22, art.457. -- VALOR LIQUIDO UNITARIO 25.12 - PMPF 25.290	30045090	560	5405	UN	1	33,11	33,11	7,99					

RECEBIDO: Salita
DATA: 13/12/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORÇAMENTO 59187 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023 - IN 1911/19, ART.89, E IN 2121/22, ART.457 PIS/COFINS MONOFASICO LEI 10147/2000 IN 1911/19, ART.89, E IN 2121/22, ART.457. MVA PORTARIA CAT 116/2022 ST ART. 274, RICMS-SP IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO ST ART. 274, RICMS-SP MVA PORTARIA CAT 116/2022 IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO

RESERVADO AO FISCO

SETOR: Sanidade

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/12/2023 12:04

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5436

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 274 - DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223 Data Ped: 08/12/2023
 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 Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido

19781- 2 DESLORATADINA 0,5 MG/ML XPE 60ML -FRASCO Não Entregou
 (4) FARMÁCIA 10,0000 38,2200 0,0000 0,0000 382,2000

Complemento do item

39652- 1 SULFATO DE SALBUTAMOL 5MG/ML SOL NEBUL.FR Não Entregou
 (4) FARMÁCIA 30,0000 22,7400 0,0000 0,0000 682,2000

Complemento do item

43175- 1 TIAMINA 300MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL Não Entregou
 (4) FARMÁCIA 30,0000 1,1037 0,0000 0,0000 33,1110

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.097,5110

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 1.097,5110 0,0000 213,0900 0,0000 884,4210



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 26145.294521 24007.710007 5 95960000273215
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FUTURA COM PROD MEDICOS
Nome/Razão Social:	FUTURA COM PROD MEDICOS
CPF/CNPJ:	08.231.734/0001-93
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:	15/01/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2024
Valor Nominal do Bolet:	2.732,15
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.732,15
Valor Pago (R\$):	2.732,15
Identificação do Pagamento:	NF 154896

Data/hora da operação:	10/01/2024 14:55:08
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010080282
Chave de segurança:	LK4MRYGC6PUH6NWT

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE 267

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 1

No. 154.896

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35231208231734000193550000001548961001765859

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

135232221119943

14/12/2023 19:02

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

RECLAMAÇÕES
EM ATÉ 24hs

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

Data da Emissão

14/12/2023

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

14180-000

Data de Saída/Entrada

14/12/2023

Município

PONTAL

Fone/Fax

(16)039531716

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 154.896/ 1 Valor: 2.732,15 Vencto. 15/01/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

2.499,44

Valor do ICMS

398,42

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

2.732,15

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

2.732,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta

1 - emitente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

SP

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

1

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

8,000

Peso Líquido

8,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
559009	SULFAD. DE PRATA 1% + NIT DE CERIO 0,4% TB 50G "DERMACERIUM" CRISTALIA/SILVESTRE Lote: 22080683 Val.: 01/08/2024	30049079	000	5102	TB	10,00	21,368100	213,68	213,68	38,46		18,0	
568209	CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP CX C/50 "ARTRINID" UNIAO QUIMICA Lote: 2351698 Val.: 30/11/2025	30049029	000	5102	CX	5,00	200,000000	1.000,00	1.000,00	180,00		18,0	
53093	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL 20ML "GENERIC" (B1) GEOLAB Lote: 2304798 Val.: 30/04/2025	30049069	000	5102	FR	10,00	2,173800	21,74	21,74	2,61		12,0	
572088	LOCAO OLEOSA DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML DERMATROL C/1 HADASSAH Lote: DMTP0311 Val.: 31/07/2025	33019010	000	5102	UND	6,00	5,859400	35,16	35,16	6,33		18,0	
568647	DEXAMETASONA 4MG/ML 2 5ML CX C/ 50 AMP "GENERIC" HYPOFARMA Lote: 23080721 Val.: 31/08/2025	30043290	000	5102	CX	7,00	68,215000	477,50	477,50	57,30		12,0	
21752	RETINOL+AMINO+METIO+CLORANFENICOL PDA OFT 3,5G "REGENCEL" CRISTALIA Lote: 23100308 Val.: 01/10/2025	30049059	000	5102	TB	6,00	11,426300	68,56	68,56	12,34		18,0	
53283	BUTILBROMETO DE ESCOPOL+ DIPIRONA GOTAS 20ML "GENERIC" HIPOLABOR Lote: 1293/23 Val.: 31/07/2025	30049099	000	5102	FR	6,00	5,526600	33,16	33,16	3,98		12,0	
568114	BUTIL ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA SODICA 5MLCX C/50 "HYPOCINA COM HYPOFARMA Lote: 23060913 Val.: 30/06/2025	30044990	000	5102	CX	4,00	78,050000	312,20	312,20	56,20		18,0	
572926	OLEO MINERAL 100% FR C/100ML AIRELA	30039099	000	5102	FR	3,00	3,900000	11,70	11,70	2,11		18,0	



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 154.896

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35231208231734000193550000001548961001765859

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

135232221119943

14/12/2023 19:02

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

Lote: 23F0445

Val: 29/08/2025

3,00

54990	TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/100 "GENERIC" (A2) HIPOLABOR	30039049	020	5102	CX	5,00	111,690000	558,45	325,74	39,09		12,0
	Lote: AW-071/22					5,00						

Local de entrega: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

753 CENTRO

14180-000

PONTAL SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

RECEBIDO

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA

REG.:Ribeirão Preto

N/P.176.610

Reservado ao FISCO

DATA: 15/12/23

NUMERO PEDIDO 5460

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 004/2023

SETOR: Jannayr



Banco
Itaú Banco Itaú S/A 341-7

RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA			Agência/Código Cedente 4522/40077-1	Vencimento 15/01/2024
Sacador/Avalista IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			Número do Documento 154896/1	Nosso Número 109/00261452-9
Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=)Valor Documento R\$ 2.732,15	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP				



Banco
Itaú Banco Itaú S/A 341-7

34191.09008 26145.294521 24007.710007 5 95960000273215

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencto., somente no ITAU.					Vencimento 15/01/2024
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA					Agência/Código Cedente 4522/40077-1
Data Documento 14/12/2023	Número do Documento 154896/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 14/12/2023	Nosso Número 109/00261452-9
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x)Valor R\$ 2.732,15
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,82 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 54,64 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-)Descontos/Abatimentos
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO - PONTAL 14180-000 - SP					

Sacador/Avalista



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/12/2023 14:16

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5460

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E		Data Ped: 14/12/2023		
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 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		Vlr * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				Vlr.Total
Observação do Pedido						
13419- 2 DERMACERIO 50G POMADA-TUBO-MARCA			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	10,0000	21,3681	0,0000	0,0000	213,6810	
Complemento do item						
16494- 1 CETOPROFENO 100 MG IV FR-FRA. AMP-MARCA			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	250,0000	4,0000	0,0000	0,0000	1.000,0000	
Complemento do item						
17671- 3 CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL ORAL 20ML-FRASCO-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	10,0000	2,1738	0,0000	0,0000	21,7380	
Complemento do item						
19720- 2 DERSANI LIQ. 200ML -FRASCO-MARCA			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	6,0000	5,8594	0,0000	0,0000	35,1564	
Complemento do item						
20059- 1 DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5 ML-AMP-MARCA			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	350,0000	1,3643	0,0000	0,0000	477,5050	
Complemento do item						
22676- 2 EPITEZAN PMDA OPT 3.5 GR -TUBO 3,5G-MARCA			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	6,0000	11,4263	0,0000	0,0000	68,5578	
Complemento do item						
22986- 2 BULT.ESCOPOLAMINA +DIPIRONA 20ML-FRASCO-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	6,0000	5,5266	0,0000	0,0000	33,1596	
Complemento do item						
23048- 1 BUTIL. DE ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA AMP 5ML			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	1,5610	0,0000	0,0000	312,2000	
Complemento do item						
35129- 2 OLEO MINERAL 100 ML-FRASCO-MARCA			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	3,0000	3,9000	0,0000	0,0000	11,7000	
Complemento do item						
43801- 1 TRAMAL 50MG/ML AMP 1ML -AMPOLA-MARCA			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	500,0000	1,1169	0,0000	0,0000	558,4500	
Complemento do item						

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/12/2023 14:16

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5460

Pedido de Compra

001

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E Data Ped: 14/12/2023
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 30 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 Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.732,1478

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.732,1478	0,0000	0,0000	0,0000	2.732,1478

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Rebedor:	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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00037.997178 6 95960000288300
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME
Nome/Razão Social:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA . EPP
CPF/CNPJ:	02.736.951/0001-59
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA
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:	15/01/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2024
Valor Nominal do Bolet	2.883,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.883,00
Valor Pago (R\$):	2.883,00
Identificação do Pagamento:	NF 60322

Data/hora da operação:	10/01/2024 14:47:17
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010081818
Chave de segurança:	FHHJYMEFN5Y213V1

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

 <p>CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP</p> <p>RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623 MONTE ALEGRE RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14.051-150 Fone: (16) 3963-2829</p>	<p>DANFE</p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA 1</p> <p>No: 060.322</p> <p>Série: 1 FL: 1 / 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
	<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e PJ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR</p> <p>3523.1202.7369.5100.0159.5500.1000.0603.2217.5434.5894</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO		Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de autorização	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	135232216612209 - 14/12/2023 10:57:45		
582475777112		02.736.951/0001-59			

DESTINATÁRIO REMETENTE				DATA EMISSÃO	
NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		14/12/2023
IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41		
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP		
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		CENTRO	14.180-000		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
PONTAL	(16) 3953-9100	SP			
HORA DA SAÍDA					

FATURA
001 R\$ 2.883,00 15/01/2024

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.681,95	201,83	0,00	0,00	2.883,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.883,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA							
				1 - EMITENTE							
				2 - DESTINATÁRIO							
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO				
26	caixas										

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
702	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML BO-PVC - C/50 JP Validade: 18/11/2025 Lote: 3800 23	30049099	020	5102	UN	300	3,5200	1.056,00	616,07	73,93	0,00	12,00	0,00
510	GLICOFISIOLÓGICO 1000ML BO-PVC - C/10 JP Validade: 10/11/2025 Lote: 9672 23	30049099	020	5102	FR	50	7,8600	393,00	229,28	27,51	0,00	12,00	0,00
849	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP Validade: 22/09/2025 Lote: 3069 23	30049099	020	5102	UN	300	4,7800	1.434,00	836,60	100,39	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PEDIDO DE COMPRA N. 5453 TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 004/2023</p> <p>NCM:30049099-1-ALIQ. 0 DE PIS E COFINS, CONFORME ART. II DA LEI 10147/00 ALIQ. ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO I I ART 62 RICMS/SP ALIQ. ICMS ART.54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013 PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF PRES.-LEI 10.548/02 ALIQ. ICMS ART.54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013</p>		<p>14/12/23</p> <p><i>Laumão</i></p>	

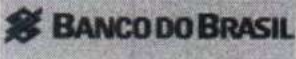
<p>Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.</p> <p>Emissão: 14/12/2023 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 2.883,00</p>		<p>NF-e</p> <p>No: 060.322</p> <p>SÉRIE: 1 FL: 1 / 1</p>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		



001-9

Comprovante de Entrega

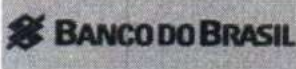
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agencia / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000037997		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 15/01/2024	Número do Documento 060322/1	Espécie R\$	Valor do Documento 2.883,00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)				
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Data do Processamento 14/12/2023	



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 15/01/2024	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:					Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 14/12/2023	Numero do Documento 060322/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/12/2023	Nosso Número 28439230000037997	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.883,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 5,77 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrecimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41 Código de Baixa	
Beneficiário Final:					Autenticação Mecânica	
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						



001-9

00190.00009 02843.923000 00037.997178 6 95960000288300

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 15/01/2024	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:					Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 14/12/2023	Numero do Documento 060322/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/12/2023	Nosso Número 28439230000037997	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.883,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 5,77 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrecimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41 Código de Baixa	
Beneficiário Final:					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/12/2023 09:29

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5453

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	Data Ped: 14/12/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 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	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	
Observação do Pedido		Vlr.Total
40885- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 100ML-BOLSA- (4) FARMÁCIA	Não Entregou 300,0000 3,5200 0,0000 0,0000	1.056,0000
Complemento do item		
40915- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 500ML-BOLSA- (4) FARMÁCIA	Não Entregou 300,0000 4,7800 0,0000 0,0000	1.434,0000
Complemento do item		
41038- 1 SORO GLICOFISIOLÓGICO BOLSA 1000ML-BOLSA- (4) FARMÁCIA	Não Entregou 50,0000 7,8600 0,0000 0,0000	393,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.883,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.883,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.883,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0054 / 00000001274-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223
CPF/CNPJ:	54.375.647/0257-07
Valor:	R\$ 56,38
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6393
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2024
Data / Hora da operação:	10/01/2024 14:37:38

Código da operação:	00108813
Chave de segurança:	1LY95APPTCUC2QNW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223

FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II
 AV MARIA LIDIA NEVES SPINOLA, 68
 CENTRO - PONTAL - SP
 CEP: 14180-000
 Fone: (19) 3429-1229

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA / 1 - SAIDA **1**
NR.: 6.393
SÉRIE: 2
 Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3523 1254 3756 4702 5707 5500 2000 0063 9319 7082 5368
 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
 www.nfe-fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135232254813199 19/12/2023 13:52:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 550051058112
 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
 CNPJ: 54.375.647/0257-07

DESTINÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE STA CASA DE MIS PONTAL
 CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
 DATA DE EMISSÃO: 19/12/2023 13:52:27
 ENDEREÇO: R R R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 14180-000
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 19/12/2023
 MUNICÍPIO: PONTAL
 UF: SP
 FONE/FAX:
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA DE SAÍDA: 13:52:27

FATURA/DUPLICATAS
 [Dup=001 Venc=18/01/2024 Valor=R\$ 56,38]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,84
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS
0,00	0,00	8,46	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					56,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód. produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Quant	Valor unitário	Valor bruto total	Valor desconto	Base calc. ICMS	Aliq ICMS	Valor ICMS	Aliq IPI	Valor IPI
2704	SLOW-K 20 CPR Lote=2249300 Val=31/01/2025 Qtde=2.000 Reg. ANVISA=1049714700027 PMC=17.87 ST MVA Portaria CAT 116/2022 ST Art. 274, RICMS-SP Imposto Recolhido por SubstituicaoCOFINS IN 1911/19, art.89, e IN 2121/22, art.457 PIS/COFINS Monofasico Lei 10147/2000 IN 1911/19, art.89, e IN 2121/22, art.457. -- VALOR LIQUIDO UNITARIO 16.40 - PMPF 15.850	30049099	060	5405	UN	2	17,87	35,74	2,94					
15733	APRESOLINA 25MG 20 DRAG Lote=2337070 Val=31/07/2025 Qtde=3.000 Reg. ANVISA=1006800130078 PMC=9.70 ST ST Art. 274, RICMS-SP MVA Portaria CAT 116/2022 Imposto Recolhido por SubstituicaoCOFINS IN 1911/19, art.89, e IN 2121/22, art.457 PIS/COFINS Monofasico Lei 10147/2000 IN 1911/19, art.89, e IN 2121/22, art.457. -- VALOR LIQUIDO UNITARIO 7.86 - PMPF 8.380	30049069	560	5405	UN	3	9,70	29,10	5,52					

RECEBIDO: *Luiza*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ORCAMENTO 59357 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023 - IN 1911/19, ART.89, E IN 2121/22, ART.457 PIS/COFINS MONOFASICO LEI 10147/2000 IN 1911/19, ART.89, E IN 2121/22, ART.457. MVA PORTARIA CAT 116/2022 ST ART. 274, RICMS-SP IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO ST ART. 274, RICMS-SP MVA PORTARIA CAT 116/2022 IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO

RESERVADO PARA USO DO FISCAL
DATA: 20/12/23
SETOR: Jomáio

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 15/12/2023 07:21

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5463

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 274 - DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223 Data Ped: 15/12/2023
 Prz. Entr: 7 DIAS Cond. Pagto: 30 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 Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr. Total
 Observação do Pedido

4114- 1 SLOW K COMP-COMPRIMIDO- (4) FARMÁCIA	40,0000	0,8935	0,0000	0,0000	35,7400
Complemento do item					

26943- 1 HIDRALAZINA 25MG CP-CPR-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA	60,0000	0,4850	0,0000	0,0000	29,1000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	64,8400
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
64,8400 0,0000 8,4600 0,0000	56,3800



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3

Conta destino: 4272 / 003 / 00000026-0

Nome destinatário: SERVIMED COMERCIAL LTDA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 914,03

Data de débito: 10/01/2024

Data/hora da operação: 10/01/2024 14:31:22

Código da operação: 101431

Chave de segurança: KUAH40AR1N2R8YWG

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

DATA DE EMISSÃO 14/12/2023	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 8848690 SÉRIE 7 ROTA FRB2 SETOR 4041
-------------------------------	---------------------	---	--



SERVIMED COMERCIAL LTDA 54
 AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
 JARDIM PANORAMA
 BAURU - SP
 CEP: 17.047-903
 Tel.: (14) 2106-2000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1

Nº 8848690
 SÉRIE 7
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3523 1244 4631 5600 0184 5500 7008 8486 9011 8591 7070

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 merc.adq.receb.de terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 13523222879739 15/12/2023 01:34:44-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA STA CASA DE MISERIC DE PONTAL	CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 14/12/2023
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS	Nº 753 BAIRRO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX 01639531716	UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE ENTRADA/SAÍDA		14/12/2023

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	15/01/2024	914,03						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 914,03	VALOR DO ICMS 138,24	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 914,03
VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 914,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL MOVIMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVIC	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 34.922.709/0002-47
ENDEREÇO V ANHANGUERA KM 320	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 797530195111		
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,810	PESO LÍQUIDO 5,810

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
442443	DIPIRONA 500MG/ML SOL INJ 2ML 100AP G SANTISA . PMGV: R\$133.05 NEG MON LT:20741923 5UN Val:01.10.2025	0,00	30039099	500	5102	CX	5	87,5900	437,95	437,95	52,55		12,00
444128	GLICOSE 50% INJ IV 10ML 200FA FARMACE . PMGV: R\$84.43 POS MON LT:23110782D 2UN Val:18.08.2025	0,00	30039099	000	5102	CX	2	86,7600	173,52	173,52	31,23		18,00
430213	PROPOFOL (PROPOTIL) 10MG IV 5 AP 20 ML *HS MIDIFARMA C1 PMGV: R\$126.19 NEG MON LT:23PF20020 8UN Val:30.03.2025	0,00	30049095	000	5102	CX	8	37,8200	302,56	302,56	54,46		18,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Setor de Vendas: 2010 Cliente: 0000066028 Rota: FRB2 Setor Terceiro: 4041 Vigilancia Sanitaria: 354020016-861-000013-1-7 Nome Fantasia: DE MISERIC DE PONTAL OV: 2014084708 Remessa: 3013857889 Faturamento: 4013842909 PEDIDO: OV60967731_0 pedido 5458 TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Nao Contribuinte Cons Final - Art.313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO EMPREENDEDOR

DATA: 15/12/23

SETOR: Farmácia

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 15/01/2024	
SERVIMED COMERCIAL LTDA AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 37-37 - JD. CONTORNO - BAURU - SP - 17047-903			CNPJ 44.463.156/0001-84		Agência / Código do Beneficiário 0001/1044662-1	
Data do Documento 15/12/2023	Nº do Documento 40138429092023001	Tipo Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/12/2023	Nosso Número 500/005373658-3	
Uso do Banco	Carteira 500	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do Documento 915,02	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento	
TARIFA COBRANÇA DE TÍTULO R\$ 0,99 NÃO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil) APÓS 18/01/2024 COBRAR MULTA DE R\$ 18,30 APÓS 15/01/2024 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 3,66 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS					(+) Mora/Multa	
Os créditos decorrentes desse boleto foram cedidos pela SERVIMED COMERCIAL LTDA ao SERVIMED FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREITOS CREDITÓRIOS					(=) Valor Cobrado	
PAGADOR (66028) IRMANDADE DA STA CASA R ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP				CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41		
Pagador/Avalista: SERVIMED COMERCIAL LTDA						

Recebimento por meio do cheque nº _____ do banco. Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque _____ pelo banco pagador. _____ Autenticação Mecânica _____

NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA
008848690-7	R\$914,03	14/12/2023						

DESCONTOS CONCEDIDOS JÁ APLICADOS NO VALOR DESTA BOLETO (DM = Devoluções / UD = Utilização de devolução / OC = Ordem de crédito / UC = Utilização de crédito)
DATA EMISSÃO TP DOC NFD NFO VALOR DATA EMISSÃO TP DOC NFD NFO VALOR

Banco Votorantim | 655-6 | 65590.00002 00205.500002 53736.583005 4 95960000091502

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 15/01/2024	
SERVIMED COMERCIAL LTDA AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 37-37 - JD. CONTORNO - BAURU - SP - 17047-903			CNPJ 44.463.156/0001-84		Agência / Código do Beneficiário 0001/1044662-1	
Data do Documento 15/12/2023	Nº do Documento 40138429092023001	Tipo Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/12/2023	Nosso Número 500/005373658-3	
Uso do Banco	Carteira 500	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do Documento 915,02	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento	
TARIFA COBRANÇA DE TÍTULO R\$ 0,99 NÃO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil) APÓS 18/01/2024 COBRAR MULTA DE R\$ 18,30 APÓS 15/01/2024 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 3,66 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7 (SETE) DIAS					(+) Mora/Multa	
Os créditos decorrentes desse boleto foram cedidos pela SERVIMED COMERCIAL LTDA ao SERVIMED FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREITOS CREDITÓRIOS					(=) Valor Cobrado	
PAGADOR (66028) IRMANDADE DA STA CASA R ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP				CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41		
Pagador/Avalista: SERVIMED COMERCIAL LTDA				(2010 / 0000 / 4041 / FRB2) (007) 008848690		

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



~~Lucas Teixeira~~

Lucas Teixeira ~~Lucas Teixeira~~

Lucas

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/12/2023 15:54

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5458

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 54 - SERVIMED COMERCIAL LTDA	Data Ped: 14/12/2023
Prz. Entr: 7 DIAS	Cond. Pagto: 30 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	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr. Total
Observação do Pedido		
21374- 1 DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	500,0000 0,8759 0,0000 0,0000	437,9500
Complemento do item		
26165- 1 GLICOSE 50% 10 ML AMP-AMPOLA-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	400,0000 0,4338 0,0000 0,0000	173,5200
Complemento do item		
38131- 1 PROPOFOL 1% 10MG/ML FA 20ML-FRA. AMP-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	40,0000 7,5640 0,0000 0,0000	302,5600
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 914,0300

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
914,0300	0,0000	0,0000	0,0000	914,0300



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00037.813177 8 95910000563200
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME
Nome/Razão Social:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA . EPP
CPF/CNPJ:	02.736.951/0001-59
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA
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:	10/01/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2024
Valor Nominal do Boletão:	5.632,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.632,00
Valor Pago (R\$):	5.632,00
Identificação do Pagamento:	NF 60023

Data/hora da operação:	10/01/2024 14:46:34
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010082441
Chave de segurança:	AM3LKXC8XURWQC65

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14.051-150
Fone: (16) 3963-2829

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

No: 060.023

Série: 1 FL: 1/1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3523.1202.7369.5100.0159.5500.1000.0600.2317.3441.7068

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

135232124834275 - 04/12/2023 09:06:29

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

04/12/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180-000

DATA DA SAIDA

04/12/2023

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE / FAX

(16) 3953-9100

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA

001 R\$ 5.632,00 10/01/2024 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.285,71	394,29	0,00	0,00	5.632,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	5.632,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
67	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
702	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML BO-PVC - C/50 JP Validade: 14/11/2025 Lote: 3741 23	30049099	020	5102	UN	1.000	3.5200	3.520,00	2.053,57	246,43	0,00	12,00	0,00
702	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML BO-PVC - C/50 JP Validade: 07/11/2025 Lote: 3654 23	30049099	020	5102	UN	600	3.5200	2.112,00	1.232,14	147,86	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

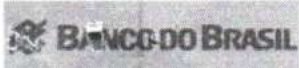
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
pedido de compra n.5399 TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 004/2023	
NCM:30049099-1-ALIQ. 0 DE PIS E COFINS, CONFORME ART. II DA LEI 10147/00 ALIQ. ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUÇÃO BASE CALC RED CONF ANEXO I I ART 62 RICMS/SP ALIQ. ICMS ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013 PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF PRES.-LEI 10.548/02	

RECEBIDO: *Santa*
DATA: 05/12/23
SETOR: *Jamiano*

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 04/12/2023 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 5.632,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No: 060.023
SÉRIE: 1 FL: 1/1



001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000037813		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 10/01/2024	Número do Documento 060023/1	Espécie R\$	Valor do Documento 5.632,00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Data do Processamento 04/12/2023	



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO				Vencimento 10/01/2024	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:				Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 04/12/2023	Número do Documento 060023/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/12/2023	Nosso Número 28439230000037813
Use do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.632,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 11,26 por dia de atraso				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deducoes	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acrecimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000				CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário Final:				Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco.				Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					



001-9

00190.00009 02843.923000 00037.813177 8 95910000563200

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO				Vencimento 10/01/2024	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:				Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 04/12/2023	Número do Documento 060023/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/12/2023	Nosso Número 28439230000037813
Use do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.632,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 11,26 por dia de atraso				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deducoes	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acrecimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000				CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário Final:				Código de Baixa	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensaç



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 26046.784521 24007.710007 7 95910000349571
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FUTURA COM PROD MEDICOS
Nome/Razão Social:	FUTURA COM PROD MEDICOS
CPF/CNPJ:	08.231.734/0001-93
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:	10/01/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2024
Valor Nominal do Boletó:	3.495,71
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.495,71
Valor Pago (R\$):	3.495,71
Identificação do Pagamento:	NF 153910

Data/hora da operação:	10/01/2024 14:46:51
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010082106
Chave de segurança:	YG5ZRMYPK863AZN

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 153.910

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35231208231734000193550000001539101001755949

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

135232171138658

08/12/2023 19:52

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

5430

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

Data da Emissão

08/12/2023

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

14180-000

Data de Saída/Entrada

08/12/2023

Município

PONTAL

Fone/Fax

(16)039531716

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 153.910/ 1 Valor: 3.495,71 Vencdo. 10/01/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

3.495,71

Valor do ICMS

531,10

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

3.495,71

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

3.495,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta
1 - emitente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

2

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

10,000

Peso Líquido

10,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568787	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSP ORAL FR 10ML "ALBEL" GEOLAB	30049063	000	5102	FR	12,00	1,369000	16,43	16,43	2,96		18,0	
	Lote: 2309057 Val.: 31/07/2025					12,00							
52361	AMPICILINA SODICA 500MG CX C/100FA "CILINON" (ANTIB) BLAU	30041011	000	5102	CX	1,00	424,305500	424,31	424,31	76,38		18,0	
	Lote: 23110471 Val.: 30/11/2025					1,00							
567897	CEFALOSOLINA SODICA 1G CX C/50 FA "GENERICO" (ANTIB) BIOCHIMICO	30042059	000	5102	CX	3,00	191,671700	575,02	575,02	69,00		12,0	
	Lote: 009953 Val.: 31/07/2025					3,00							
568069	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/100 "GENERICO" (ANTIB) BLAU	30042059	000	5102	CX	3,00	353,486700	1.060,46	1.060,46	127,26		12,0	
	Lote: 23101721 Val.: 31/10/2025					3,00							
572925	SIMETICONA 75MG/ML GTS FR 15ML "LUFTY" AIRELA	30049099	000	5102	FR	50,00	1,937200	96,86	96,86	17,43		18,0	
	Lote: 23F0028 Val.: 02/06/2025					50,00							
573274	PIPERACILINA+TAZOACTAM 4,5G PO IV CX C/10 FA "PYPE" BIOCHIMICO	30041019	000	5102	CX	5,00	121,326800	606,63	606,63	109,19		18,0	
	Lote: 2304032 Val.: 31/03/2025					5,00							
568567	NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML CX C/10 AMP "TRIDI" CRISTALIA	30049099	000	5102	CX	2,00	358,000000	716,00	716,00	128,88		18,0	
	Lote: 23070167 Val.: 01/07/2025					2,00							

RECLAMAÇÕES
EM ATÉ 24hs



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 153.910

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35231208231734000193550000001539101001755949

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

135232171138658

08/12/2023 19:52

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

Local de entrega: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

753

CENTRO

14180-000

PONTAL SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

RECEBIDO:

Sabta

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA

REG.:Ribeirão Preto

N/P.175.712

Reservado ao FISCO

DATA: 11/12/23

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 004/2023

NUMERO PEDIDO 5430

SETOR:

Sampiano



Banco Itaú S/A

Banco
341-7

RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA			Agência/Código Cedente 4522/40077-1	Vencimento 10/01/2024
Sacador/Avalista IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			Número do Documento 153910/1	Nosso Número 109/00260467-8
Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=)Valor Documento R\$ 3.495,71	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUI/SP				



Banco Itaú S/A

Banco
341-7

34191.09008 26046.784521 24007.710007 7 95910000349571

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencimento, somente no ITAU.						Vencimento 10/01/2024
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA						Agência/Código Cedente 4522/40077-1
Data Documento 08/12/2023	Número do Documento 153910/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 08/12/2023	Nosso Número 109/00260467-8	
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento R\$ 3.495,71
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 1,05 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 69,91 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO						(-)Descontos/Abatimentos
						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO - PONTAL 14180-000 - SP						
Sacador/Avalista						



SIH-R<HCMP0004> Emissão 11/12/2023 09:35
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página
1
No. Pedido
5430

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E Data Ped: 08/12/2023

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 Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 004/2023

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
11125- 1 ALBENDAZOL SUSPENSAO 4% 10 ML-FRASCO- (4) FARMÁCIA	Não Entregou		16,4280
Complemento do item			
12191- 1 AMPICILINA 500MG FA-FRA. AMP-MARCA (4) FARMÁCIA	Não Entregou		424,3100
Complemento do item			
15945- 1 CEFAZOLINA 1G FR (KEFAZOL)-FRASCO/AMPOLA- (4) FARMÁCIA	Não Entregou		575,0100
Complemento do item			
16071- 1 CEFTRIAXONA SODICA 1G EV FR (ROCEFIN)- (4) FARMÁCIA	Não Entregou		1.060,4700
Complemento do item			
33996- 1 TRIDIL 5MG/ML AMP 10ML 50MG (4) FARMÁCIA	Não Entregou		716,0000
Complemento do item			
40319- 2 SIMETICONA 75MG/ML GOTAS 15 ML -FRASCO- (4) FARMÁCIA	Não Entregou		96,8600
Complemento do item			
42547- 1 TAZOCIN 4,5 G (4) FARMÁCIA	Não Entregou		606,6350
Complemento do item			

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.495,7130

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
3.495,7130 0,0000 0,0000 0,0000 3.495,7130


COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 02254.940865 53928.070001 5 95960000163580
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	04.274.988/0001-38
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:	15/01/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.635,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.635,80
Valor Pago (R\$):	1.635,80
Identificação do Pagamento:	NF 108619

Data/hora da operação:	10/01/2024 14:47:34
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010081543
Chave de segurança:	Z49YT3VC62A059N9

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104


ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

 RUA HUMAITA, 290
 SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 N°. 000.108.619
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3523 1204 2749 8800 0138 5500 1000 1086 1910 2217 1494

 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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232220390807 - 14/12/2023 17:15:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

14/12/2023

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001
 Venc. 15/01/2024
 Valor R\$ 1.635,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.635,80	237,64	0,00	0,00	0,00	0,00	1.635,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.635,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

8,660

PESO LÍQUIDO

8,660

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
35962	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO S+ Lote: 25961639 Qt: 50 Fab: 05/05/23 Val: 05/05/25	30043933	000	5102	FA	50	4,7700	238,50	238,50	42,93			18,00	
52038	BECA 1MG/ML SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 AP/HALEXISTAR S+ Lote: 0000168800 Qt: 30 Fab: 16/10/23 Val: 30/04/25	30049039	000	5102	AP	30	11,9000	357,00	357,00	64,26			18,00	
40263	DIPIRONA SODICA 500MG/ML (GEN) SOL OR 10ML PCT C/ 5 FR/FARMACE G+ Lote: DS231389 Qt: 30 Fab: 12/09/23 Val: 12/08/25	30039099	000	5102	FR	30	1,1600	34,80	34,80	4,18			12,00	
21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA S+ Lote: 2307179 Qt: 50 Fab: 20/02/23 Val: 28/02/25 FCL:EE3A6C53-2A36-41E0-8029-D003FC707C53	30049099	500	5102	AP	50	1,8700	93,50	93,50	16,83			18,00	
53554	OMEPRAZOL 40MG PO P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA +20 AP DIL 10ML/BLAU G- Lote: 23081147 Qt: 160 Fab: 11/07/23 Val: 11/07/25 FCL:7D8D00DC-09FC-4B4F-8F84-016674BF1692	30049069	500	5102	FA	160	5,7000	912,00	912,00	109,44			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO 5455

TERMO DE CONVENIO No 001/2022-T. A No 004/2023

Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:2217149

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 220,02 Estadual: R\$ 196,30 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA: 15/12/23

SETOR: Jomero

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/39280-7	Data do Documento 14/12/2023	Vencimento 15/01/2024
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 108619-01	Nosso Número: 00022549	Valor do Documento: 1.635,80

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. **341-0** **34191.09008 02254.940865 53928.070001 5 95960000163580**

Local de Pagamento:					Vencimento 15/01/2024
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38					Agência/Cód.Beneficiário 0865/39280-7
Endereço RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 14/12/2023	No. do documento 108619-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/12/2023	Cart./Nosso Número 109/00022549-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.635,80
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 1,09 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 32,72 PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)
R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO
14180-000 - PONTAL-SP
55.110.753/0001-41

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



Declaro ter recebido 320 unidade(s)/ 1 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000108619 serie 001
e pedido 2217149 de 14/12/2023

Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE PONTAL-SP		ROTA	
CLIENTE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ 55.110.753/0001-41	
TRANSPORTADORA PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA			
NOTA 	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO 

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000108619

() Avaria () Falta () Excedente () Desacordo

Item: _____

Quantidade: _____

Lote: _____

No caso de avarias: () Avaria caixa interna () Avaria caixa externa

No caso de falta: () Falta de volume () Falta interna de produto

Ressalva em caso de não conferência

- Não foi feito a conferência interna da Nota Fiscal 000108619

MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes.

Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produtos será feita após.

Data: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____

SIH-R<HCMP0004> Emissão 14/12/2023 16:17
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página

1

No. Pedido

5455

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) Data Ped: 14/12/2023

Prz. Entr: 7 DIAS Cond. Pagto: 30 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 Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr. Total

Observação do Pedido

21350- 2 DIPIRONA 500 MG/ML 10 ML-FRASCO-MARCA Não Entregou
(4) FARMÁCIA 30,0000 1,1600 0,0000 0,0000 34,8000

Complemento do item

27091- 1 HIDROCORTISONA 500MG AMP-AMPOLA-MARCA Não Entregou
(4) FARMÁCIA 50,0000 4,7700 0,0000 0,0000 238,5000

Complemento do item

31513- 1 METHERGIN AMP (ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJ Não Entregou
(4) FARMÁCIA 50,0000 1,8700 0,0000 0,0000 93,5000

Complemento do item

31847- 1 METOPROLOL, TARTARATO 1MG/ML AMP 5 ML EV- Não Entregou
(4) FARMÁCIA 30,0000 11,9000 0,0000 0,0000 357,0000

Complemento do item

35221- 1 OMEPRAZOL 40MG EV FR-FRA. AMP-MARCA Não Entregou
(4) FARMÁCIA 160,0000 5,7000 0,0000 0,0000 912,0000

Complemento do item

Totais: Total Bruto dos itens: 1.635,8000
Total Descontos dos itens: 0,0000
Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
1.635,8000 0,0000 0,0000 0,0000 1.635,8000


COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

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 | 00000987-3

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras: 23791.49707 21497.001988 36008.636809 7 95990000047546
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco: 237
Código do ISPB: 60746948
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: MED CENTER COMERCIAL LTDA
Nome/Razão Social: MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 00.874.929/0001-40
Pagador Sacado
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
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: 18/01/2024
Data de Efetivação / Agendamento: 10/01/2024
Valor Nominal do Bolet: 475,46
Juros (R\$): 0,00
IOF (R\$): 0,00
Multa (R\$): 0,00
Desconto (R\$): 0,00
Abatimento (R\$): 0,00
Valor Calculado (R\$): 475,46
Valor Pago (R\$): 475,46
Identificação do Pagamento: NF 518410

Data/hora da operação: 10/01/2024 14:53:17

Código da operação: 010081068
Chave de segurança: HSSKXJ7XLWEU6T57

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Nº 140 - VERSÃO 0.0

MedCenter
Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:

3123 1200 8749 2900 0140 5500 1000 5184 1011 5752 6122

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000518410
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

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 NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235727079516 14/12/23 16:05:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118

CNPJ
00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
(14112) - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

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

DATA EMISSÃO
14/12/2023

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
14/12/2023

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE / FAX
16991100279

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:04:50

FATURA / DUPLICATA

001 18/01/2024 475,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

475,46

VALOR DO I.C.M.S.

57,06

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

475,46

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

475,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

C.N.P.J./C.P.F.
23246316000163

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP 587220280115

QUANTIDADE

ESPÉCIE

6 VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

544658

PESO BRUTO

17,086 Kg

PESO LÍQUIDO

17,086 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC.ICMS ST VL.ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS NCM% IPI
00038100 3003.90.99	AGUA BI DESTILADA AMP 10ML - 23101851/FAB.01/09/23/VAL.30/08/25 C/ 200 AP	2	6108 0 000	2 CV	54,0000	0,00%	108,00	108,00	0,00	12,96	0,00	12,00	0,00
00159500 3003.90.99	CLOREXIDINA 0,5% 100 ML (ALCOÓLICA/TOP) - M35823/FAB.01/09/23/VAL.30/09/26	1	6108 6 000	30 FR	1,7800	0,00%	53,40	53,40	0,00	6,41	0,00	12,00	0,00
00103300 3003.90.99	CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - M35133/FAB.01/07/23/VAL.30/07/26	1	6108 6 000	30 FR	2,1000	0,00%	63,00	63,00	0,00	7,56	0,00	12,00	0,00
00043500 3004.90.69	FENTANILA 50 MCG/ML AMP 2 ML ESTERIL - 233792/FAB.18/08/23/VAL.30/08/25 C/ 50 AP	0	6108 50 900	1 CV	138,5000	0,00%	138,50	138,50	0,00	16,62	0,00	12,00	0,00
00893400 3004.90.99	FOSFATO DE SOD MONOB/DIBAS 130 ML - 0022359/FAB.30/08/23/VAL.30/08/25	0	6108 24 500	24 FR	4,6900	0,00%	112,56	112,56	0,00	13,51	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

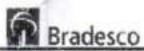
BOLETO
TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023
Aliq. de 13,3% conforme inciso XV do art. 54 da RICMS/SP
Pedido: 544658
Volume M3: 0.048014
Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS
Valor ICMS UF Destino R\$: 16,75

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Satiano

DATA: 15/12/23

SETOR: Pouso Alegre



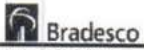
237-2

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO 518410/01
PAGADOR 14112-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE P		NOSSO NÚMERO 02/14970019836	VENCIMENTO 18/01/2024
RECEBI(MOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO: 475,46	

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO

DATA DE PROCESSAMENTO
14/12/2023



237-2

RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO					
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484					
DATA DO DOCUMENTO 14/12/2023	NO DO DOCUMENTO 518410/01	ESPÉCIE DOC DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 14/12/2023	
USO DO BANCO	CIP 000	CARTEIRA	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X

237-2 RECIBO DO PAGADOR



Fone: (35) 3449-1950

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO.
Após 18/01/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO

VENCIMENTO
18/01/2024

AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO

CART. / NOSSO NÚMERO
02/14970019836-8

1 (+) VALOR DO DOCUMENTO
475,46

2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS

3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES

4 (+) MORA / MULTA / JUROS

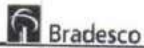
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS

6 (=) VALOR COBRADO

PAGADOR
14112-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PON CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
14180000 PONTAL CENTRO
SACADOR(AVALISTA)

SP

Autenticação Mecânica



237-2

23791.49707 21497.001988 36008.636809 7 95990000047546

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO						VENCIMENTO 18/01/2024
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484						AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO
DATA DO DOCUMENTO 14/12/2023	NO DO DOCUMENTO 518410/01	ESPÉCIE DOC DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 14/12/2023		CART. / NOSSO NÚMERO 02/14970019836-8
USO DO BANCO	CIP 000	CARTEIRA	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X	1 (+) VALOR DO DOCUMENTO 475,46
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO. Após 18/01/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%. Protestar 7 dias após o Vencimento. PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO						2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS
						3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES
						4 (+) MORA / MULTA / JUROS
						5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						6 (=) VALOR COBRADO

PAGADOR
14112-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PON CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
14180000 PONTAL CENTRO
SACADOR(AVALISTA)

SP

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/12/2023 13:53

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5457

Pedido de Compra

Tipo Pedido:	PRODUTO	Fornecedor:	339 - MEDCENTER COMERCIAL LTDA	Data Ped:	14/12/2023
Prz.Entr:	7 DIAS	Cond.Pagto:	30 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	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4300- 2 CLOREXEDINE SOL.ALCOOLICA 0,5% 100ML-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	30,0000	1,7800	0,0000	0,0000	53,4000
Complemento do item					
11058- 1 AGUA DESTILADA 10 ML -AMPOLA-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	400,0000	0,2700	0,0000	0,0000	108,0000
Complemento do item					
24041- 1 FENTANILA 78,5MCG/2ML AMP-AMP-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	50,0000	2,7700	0,0000	0,0000	138,5000
Complemento do item UNIAO QUIMICA					
24405- 1 FLEET ENEMA FR. -FRASCO-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	24,0000	4,6900	0,0000	0,0000	112,5600
Complemento do item					
62170- 2 CLOREXIDINA SOL.DEGERMANTE 2% 100ML-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	30,0000	2,1000	0,0000	0,0000	63,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 475,4600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido

475,4600 0,0000 0,0000 0,0000 475,4600



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 36805.128927 82179.030000 2 95960000223900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
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:	15/01/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2024
Valor Nominal do Boletão:	2.239,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.239,00
Valor Pago (R\$):	2.239,00
Identificação do Pagamento:	NF 450354

Data/hora da operação: 10/01/2024 14:53:33

Código da operação: 010080604
Chave de segurança: H9ZWGMJEL8XJRJ7G

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 Av INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP: 38405050

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 450.354

SÉRIE 1 POLINA 2/1



CHAVE DE ACESSO
 3123 1211 8726 5600 0110 5500 1000 4503 5412 3581 9990

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

1.31235727063515 14/12/2023 15:58:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

CNPJ

11.872.656/0001-10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

Política de Devolução

A HDL Logística Hospitalar Ltda vem através desta orientar sobre o recebimento de nossos produtos e sua Política de Devolução.

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora para que se possam apurar os fatos e tomar as medidas cabíveis em relação ao ocorrido.

Solicitamos que no momento do desembarque o responsável pela conferência da NF e carga, aja da seguinte maneira:

- Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;
- Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;
- Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;
- Para Produto Termolábil(2 A 8°C) abra a caixa e verifique a temperatura;
- Fotografe sempre que possível divergências encontradas;

NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE. CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.

Seguem abaixo modelos de observações a fazer como ressalva no verso do CTE (Conhecimento de Transporte Eletrônico) e no canhoto da DANFE (Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica) que deverá ser realizado no momento do recebimento, somente desta forma as transportadoras reconhecem a avaria.

EM CASO DE RECEBIMENTO COM AVARIAS/DESVIO DE TEMPERATURA:

"Declaro estar recebendo a carga da NF xxx, com quantidade(s) xxxdo(3) lote(S) xxx avariada (descrever tipo de avaria)" carimbo, assinatura e data. Encaminhar uma cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

EM CASO DE RECEBIMENTOS PARCIAIS:

"Declaro estar recebendo a carga da NF xxx, com xxx a menos lote(S) xxx. Do total de xxx estão sendo entregue(s) apenas xxxx lote(S) xxx" carimbo, assinatura e data. Encaminhar cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

CASO DE RECUSA:

"Declaro não ter recebido o material referente à NF xxx, por conta de estar (em) com o(S) seguinte(s) problema(S): xxxxxxxxx." Encaminhar cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 36805.128927 82179.030000 2 95960000223900

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista		Vencimento: 15/01/2024	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050							
Nosso Número 109/00368051-2		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 14/12/2023		Número do Documento 450354 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 14/12/2023	Valor do Documento 2.239,00

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 36805.128927 82179.030000 2 95960000223900

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 15/01/2024	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 14/12/2023		Número do Documento 450354 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/12/2023	Nosso Número 109/00368051-2
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 2.239,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 44,78 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,48 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.						(-) Desconto/Abatimento	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/12/2023 13:52

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5459

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)	Data Ped: 14/12/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 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	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4464- 1 ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG 0.4ML INJ	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000 13,9000 0,0000 0,0000	695,0000
Complemento do item		
27807- 1 IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D)300MCG IM -	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	4,0000 235,0000 0,0000 0,0000	940,0000
Complemento do item		
32657- 1 MORFINA, SULFATO 0,2MG/ML AMP-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000 4,9800 0,0000 0,0000	249,0000
Complemento do item		
45755- 2 XYLESTESIN 2% S/V FR 20 ML-FRASCO 20-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000 7,1000 0,0000 0,0000	355,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.239,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.239,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.239,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5119 / 00000700000-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURG RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Valor:	R\$ 2.299,42
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1807323
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2024
Data / Hora da operação:	10/01/2024 14:35:48

Código da operação:	00109117
Chave de segurança:	ZYG4X5MLEY26NYYT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

ATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000
NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - 13916-074
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 001.807.323
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 1267 7291 7800 0491 5500 1001 8073 2313 9180 4840

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO 5462

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232221415092 - 14/12/2023 19:56:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

14/12/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/12/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:56:28

ATUREZA / DUPLICATA

um. 001
enc. 15/01/2024
valor RS 2.299,42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.299,42	368,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.299,42
ALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.299,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

KEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME-13

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

6

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

0,02908

PESO BRUTO

12,185

PESO LÍQUIDO

12,185

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
013992	AGUA PARA INJECAO 10ML (EQUIPLEX) L: 2331921 Q: 400,0000 F: 31/08/23 V: 29/08/2025 PMC: 0,00	30049099	000	5102	AP	400,0000	0,2678	107,12	107,12	12,85	0,00	12,00	0,00
000833	PROXIMETACAINA 5MG/ML, CLORIDRATO (ALCON/NOVARTIS) L: 76944 Q: 4,0000 F: 03/07/23 V: 30/06/2025 *** Portaria 34 498 CI, nFCI: 0D4DDAF0-1B7E-4784-AB79-10C0EF5613CA PMC: 0,00 FCI:0D4DDAF0-1B7E-4784-AB79-10C0EF5613CA	30049039	500	5102	FR	4,0000	8,7695	35,08	35,08	6,31	0,00	18,00	0,00
029488	METARAMINOL 10MG/ML, HEMITARTARATO (CRISTALIA) L: 23100448 Q: 25,0000 F: 01/10/23 V: 01/10/2025 PMC: 0,00	30049099	000	5102	AP	25,0000	15,1176	377,94	377,94	68,03	0,00	18,00	0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-023/23 Q: 500,0000 F: 29/09/23 V: 31/08/2025, nFCI: 131C442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53 PMC: 0,00 FCI:131C4421-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	500,0000	1,1390	569,50	569,50	68,34	0,00	12,00	0,00
017433	DIAZEPAM 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AO-010/23 Q: 100,0000 F: 31/10/23 V: 30/09/2025 *** Portaria 344/98 BI PMC: 0,00	30049064	000	5102	AP	100,0000	0,8458	84,58	84,58	10,15	0,00	12,00	0,00
033217	HEPARINA SODICA 5,000UI/0,25ML SUBCUTANE (HIPOLABOR) L: U028/23M Q: 50,0000 F: 11/09/23 V: 28/02/2025 PMC: 0,00	30049099	000	5102	AP	50,0000	4,8201	241,01	241,01	43,38	0,00	18,00	0,00

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

if. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO CEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO: 5461 - TERMO DE CONVE#xCA IO NE#xBA

01/2022-T. A NE#xBA

04/2023 DATA ENTREGA: 15/12/2023 Pedido: 2688226 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2688226 *** BANCO DO RASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. t.54, Inc.XVII, RICMS-SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL) Pedido: 2688226 Email do Destinatário: financeiro@iscmpontal.com.br

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *Lalike*

DATA: 14/12/23

SETOR: *Amraro*

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3523 1267 7291 7800 0491 5500 1001 8073 2313 9180 4840

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNº. 001.807.323
Série 001
Folha 2/2

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232221415092 - 14/12/2023 19:56:32

CNPJ / CPF

67.729.178/0004-91

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDAPC EMILIO MARCONATO, 1000
NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - 13916-074
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
019947	HIDROCORTISONA 500MG.SUCCINATO SODICO (TEUTO) L: 25961681 Q: 50,0000 F: 10/08/23 V: 10/08/2025 PMC: 0.00	30043933	000	5102	FA	50.0000	4,4474	222,37	222,37	40,03	0,00	18,00	0,00
031317	COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G (CRISTALIA) L: 23090369 Q: 30,0000 F: 01/09/23 V: 01/09/2025 PMC: 0.00	30049019	000	5102	TB	30.0000	11,5025	345,08	345,08	62,12	0,00	18,00	0,00
006643	BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO,GLICOSE ANID (CRISTALIA) L: 23050811 Q: 40,0000 F: 19/05/23 V: 19/05/2025 PMC: 0.00	30049061	000	5102	AP	40.0000	5,7491	229,96	229,96	41,39	0,00	18,00	0,00
015313	GENTAMICINA 80MG. SULFATO (HYPOFARMA) L: 23060516 Q: 100,0000 F: 30/08/23 V: 30/06/2025 PMC: 0.00	30032061	000	5102	AP	100.0000	0,8678	86,78	86,78	15,62	0,00	18,00	0,00

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/12/2023 VALOR TOTAL: R\$ 2.299,42 DESTINATÁRIO: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP

NF-e

Nº. 001.807.323
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Reimpressão

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000
NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - 13916-074
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 001.807.323
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 1267 7291 7800 0491 5500 1001 8073 2313 9180 4840
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 DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135232221415092 - 14/12/2023 19:56:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
14/12/2023

ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
14/12/2023

MUNICÍPIO
PONTAL

UF FONE / FAX
SP 1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
19:56:28

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **15/01/2024**
Valor **R\$ 2.299,42**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.299,42	368,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.299,42
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.299,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME-13

FRETE
0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
15.066.184/0001-60

ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA
6 VOLUME(S)

NUMERAÇÃO
0,02908

PESO BRUTO
12,185

PESO LÍQUIDO
12,185

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
013992	AGUA PARA INECAO 10ML (EQUIPLEX) L: 2331921 Q: 400,0000 F: 31/08/23 V: 29/08/2025 PMC: 0.00	30049099	000	5102	AP	400,0000	0,2678	107,12	107,12	12,85	0,00	12,00	0,00
000833	PROXIMETACAINA 5MG/ML, CLORIDRATO (ALCON/NOVARTIS) L: 76944 Q: 4,0000 F: 03/07/23 V: 30/06/2025 *** Portaria 34 4/98 Cl. nFCI: 0D4DDAF0-1B7E-4784-AB79-10C0EF5613CA PMC: 0.00 FCI:0D4DDAF0-1B7E-4784-AB79-10C0EF5613CA	30049039	500	5102	FR	4,0000	8,7695	35,08	35,08	6,31	0,00	18,00	0,00
029488	METARAMINOL 10MG/ML, HEMITARTARATO (CRISTALIA) L: 23100448 Q: 25,0000 F: 01/10/23 V: 01/10/2025 PMC: 0.00	30049099	000	5102	AP	25,0000	15,1176	377,94	377,94	68,03	0,00	18,00	0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-023/23 Q: 500,0000 F: 29/09/23 V: 31/08/2025, nFCI: 131C442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53 PMC: 0.00 FCI:131C4421-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	500,0000	1,1390	569,50	569,50	68,34	0,00	12,00	0,00
017433	DIAZEPAM 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AO-010/23 Q: 100,0000 F: 31/10/23 V: 30/09/2025 *** Portaria 344/ 98 B1 PMC: 0.00	30049064	000	5102	AP	100,0000	0,8458	84,58	84,58	10,15	0,00	12,00	0,00
033217	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE (HIPOLABOR) L: U028/23M Q: 50,0000 F: 11/09/23 V: 28/02/2025 PMC: 0.00	30049099	000	5102	AP	50,0000	4,8201	241,01	241,01	43,38	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO: 5461 - TERMO DE CONVE#XCA NIO NE#xB A 001/2022-T. A NE#xB A 004/2023 DATA ENTREGA: 15/12/2023 Pedido: 2688226 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2688226 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL) Pedido: 2688226 Email do Destinatário: financeiro@isempontal.com.br

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO, 1000
 NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - 13916-074
 JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 001.807.323
Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 1267 7291 7800 0491 5500 1001 8073 2313 9180 4840

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 DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232221415092 - 14/12/2023 19:56:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

67.729.178/0004-91**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
019947	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (TEUTO) L: 25961681 Q: 50,0000 F: 10/08/23 V: 10/08/2025 PMC: 0.00	30043933	000	5102	FA	50,0000	4,4474	222,37	222,37	40,03	0,00	18,00	0,00
031317	COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G (CRISTALIA) L: 23090369 Q: 30,0000 F: 01/09/23 V: 01/09/2025 PMC: 0.00	30049019	000	5102	TB	30,0000	11,5025	345,08	345,08	62,12	0,00	18,00	0,00
006643	BUPIVACAÍNA 20MG CLORIDRATO,GLICOSE ANID (CRISTALIA) L: 23050811 Q: 40,0000 F: 19/05/23 V: 19/05/2025 PMC: 0.00	30049061	000	5102	AP	40,0000	5,7491	229,96	229,96	41,39	0,00	18,00	0,00
015313	GENTAMICINA 80MG, SULFATO (HYPOFARMA) L: 23060516 Q: 100,0000 F: 30/08/23 V: 30/06/2025 PMC: 0.00	30032061	000	5102	AP	100,0000	0,8678	86,78	86,78	15,62	0,00	18,00	0,00



Política de Devolução

Visando melhorias e um processo mais organizado em nossos trâmites de devoluções de mercadorias, elencamos a seguir procedimentos indispensáveis para o bom andamento destas ocorrências.

No ato da entrega:

- Conferir se os dados na etiqueta de destinatário (cor laranja) correspondem aos dados do cliente e número do DANFE referente a entrega que está sendo realizada;
- Conferir se a quantidade física está de acordo com o descrito no DANFE;
- Verificar externamente se os volumes apresentam sinais de violações e avarias;
- Em casos de medicamentos termolábeis deverá ocorrer a aferição de temperatura no ato do recebimento, seguindo as normas técnicas de manuseio de cadeia fria.

No caso de irregularidades/não conformidades:

- De imediato entrar em contato com nosso SAC (serviço de atendimento ao cliente), para que seja identificada a ocorrência e dar início ao trâmite de retorno ao nosso Centro de Distribuição responsável, através do fone:

Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

Cientes Canal Privado:

Clientes do Interior de São Paulo – (19) 3522-5808

Cidade de São Paulo e Baixada Paulista – (11) 3646-5858

Estados do Sul – (43) 3032-1050

Demais Estados – (31) 3439-4300

- **Cliente deve efetuar a recusa no verso do DANFE e CT-e, seguem dispositivos legais:**

- Minas Gerais: Art. 10, Parte 1, Anexo IX, RICMS-MG.

- Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.

- Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.

- São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

RIOCLARENSE

Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11. – Dist. Industrial – Jd. Piemount Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.669.712 – Betim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, BL01, Galpão 04 - Cilo 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-63 - INSCR. EST Nº 0867.098-80 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1



- Na recusa mencionar de forma clara o motivo da devolução/rejeição, código do produto e quantidade devolvida, caso não sejam mencionadas essas informações, entende-se que se trata de devolução total (no caso de clientes não contribuintes de ICMS que não estão obrigados a emissão de nota fiscal);
- Para clientes **NÃO CONTRIBUINTE DE ICMS**, ou seja, que estejam **dispensados por Lei** da emissão de notas fiscais, é **possível a devolução parcial** com a mesma nota do fornecedor (no caso Rioclarense), desde que siga as orientações aqui destacadas e seja efetuada a recusa;
- Para clientes **CONTRIBUINTE DE ICMS (obrigados a emissão de nota fiscal)** não é possível a **realização de recusa parcial**, apenas total, sendo **parcial** a obrigatoriedade é de o cliente emitir a nota fiscal de devolução, mencionando o destinatário como Rioclarense, e, identificando quais são os produtos e quantidades devolvidas, e especificar o motivo em dados adicionais do DANFE.
- **PRAZO PARA DEVOLUÇÃO SERÁ DE 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO.**

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE - PROCEDIMENTO

- Conforme previsto no Código de Defesa do Consumidor art. 49, os produtos poderão ser devolvidos em até **7 (sete) dias** após o recebimento do pedido. Sendo que o pagamento do frete para retorno da mercadoria será de responsabilidade da Rioclarense.
- No caso de clientes pessoas físicas (e-commerce Rioclarense Paraná), realizar a recusa no verso da nota fiscal (DANFE), escrita a punho, narrando o motivo da devolução, informar nome completo, assinatura e data.
- Dúvidas, consultar nosso SAC - E-commerce através do telefone **0800-283-6071**

OBS.: todas as recusas devem ser escritas a punho, com a data, assinatura, nome legível e carimbo da empresa responsável. Na falta do carimbo, informar um número de RG ou CPF válido. Sem essas informações não será possível dar andamento ao processo!

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

RIOCLARENSE

Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone (19) 3522-5800 - (19) 3522-5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emilio Marconato, 1000, Galpão 22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11, - Dist. Industrial - Jd. Piemount Sul - Fone (31) 3439-4300 - Fax: (31) 3439-4302/4303 - rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.669.712 - Betim - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, BL01, Galpão 04 - Cilo 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C5 - Muriçaba - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 18/12/2023 07:49

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5461

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		Data Ped: 14/12/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 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	Qtđ * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
3991- 1 ARAMIN (METARAMINOL) 10MG AMP-AMPOLA- (4) FARMÁCIA	25,0000	15,1176	0,0000	0,0000	377,9400
Complemento do item					
4153- 2 ANESTALCON COLIRIO FR-FRASCO- (4) FARMÁCIA	4,0000	8,7699	0,0000	0,0000	35,0796
Complemento do item					
11058- 1 AGUA DESTILADA 10 ML -AMPOLA-MARCA (4) FARMÁCIA	400,0000	0,2678	0,0000	0,0000	107,1200
Complemento do item					
16551- 1 CETOPROFENO 50MG/ML IM AMP 2ML-AMP-MARCA (4) FARMÁCIA	500,0000	1,1390	0,0000	0,0000	569,5000
Complemento do item					
20369- 1 DIAZEPAM 10MG/2ML AMP-AMP-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA	100,0000	0,8458	0,0000	0,0000	84,5800
Complemento do item					
25801- 1 SULFATO DE GENTAMICINA 80MG/ML AMP -AMP- (4) FARMÁCIA	100,0000	0,8678	0,0000	0,0000	86,7800
Complemento do item					
26797- 1 HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML SC AMP -AMP- (4) FARMÁCIA	50,0000	4,8204	0,0000	0,0000	241,0200
Complemento do item					
27091- 1 HIDROCORTISONA 500MG AMP-AMPOLA-MARCA (4) FARMÁCIA	50,0000	4,4474	0,0000	0,0000	222,3700
Complemento do item					
28964- 2 KOLLAGENASE C/CLORANF 30 GR POM -TUBO 30G- (4) FARMÁCIA	30,0000	11,5025	0,0000	0,0000	345,0750
Complemento do item					
33297- 1 NEOCAINA PESADA 0.5% 4 ML AMP-AMPOLA- (4) FARMÁCIA	40,0000	5,7491	0,0000	0,0000	229,9640
Complemento do item CRISTALIA					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 18/12/2023 07:49

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5461

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA Data Ped: 14/12/2023

Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 30 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 Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total

Observação do Pedido

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.299,4286

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.299,4286	0,0000	0,0000	0,0000	2.299,4286

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6520 / 00000104069-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICO
CPF/CNPJ:	49.228.695/0001-52
Valor:	R\$ 364,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 254871
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2024
Data / Hora da operação:	10/01/2024 14:36:36

Código da operação:	00108903
Chave de segurança:	UA541P0SQR4MVZ5X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP: 14406-091 Fone: (16) 37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.254.871

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1249 2286 9500 0152 5500 0000 2548 7111 9791 6821

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232224338419 15/12/2023 08:40:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Irmadade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

15/12/2023

ENDEREÇO

Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO

Centro

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA

15/12/2023

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

(16)3953-1716

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número Vencido Valor

001 14/01/2024 364,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 320,10	VALOR DO ICMS 51,67	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 364,10
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 364,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

0

CODIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

1-DESTINATÁRIO

MUNICÍPIO

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
032766	LIDOGEL(CLOR.LIDOCAINA)GEL 2% 30G Lote: B23F2122 Qtde: 20 Venc: 31/07/2025	3004.90.43	500	5102	TB	20,00	4,9900	99,80	0,00	99,80	17,96	0,00	18,00	0,00
054285	IBUPROTRAT(IBUPROFENO)50MG/ML FR.30ML GTS Lote: 0022100 Qtde: 30 Venc: 30/08/2025	3004.90.29	520	5102	FR	30,00	2,4000	72,00	0,00	28,00	5,04	0,00	18,00	0,00
061140	TROMIZIR(AZITROMICINA) 500MG 3CP Lote: 063105 Qtde: 7 Venc: 30/06/2025	3004.20.29	000	5102	CX	7,00	3,9000	27,30	0,00	27,30	4,91	0,00	18,00	0,00
063100	CLOR.SERTRALINA 50MG ENV.30CP(G)(C1) Lote: 23F11H Qtde: 2 Venc: 30/06/2025	3004.90.39	500	5102	ENV	2,00	4,5000	9,00	0,00	9,00	1,08	0,00	12,00	0,00
063380	NITAZOXANIDA 20MG/ML 45ML(G) GERMED Lote: 3L0033 Qtde: 3 Venc: 30/04/2025 Lote: 3N5674 Qtde: 7 Venc: 30/06/2025	3004.90.79	500	5102	CX	10,00	9,0000	90,00	0,00	90,00	10,80	0,00	12,00	0,00
063973	VASELINA LIQUIDA 1LT Lote: 3864 Qtde: 2 Venc: 30/08/2026	3304.99.90	000	5102	LT	2,00	33,0000	66,00	0,00	66,00	11,88	0,00	18,00	0,00

ATENÇÃO
SAC
RECLAMAÇÕES e/ou REVOGAÇÕES
Serão aceitas se efetuadas em até
48 horas após entrega.

RECEBIDO: *Sakita*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 274,10 Lista Negativa 90,00
Televidas SELMA - Conferente Lia - End. Conf. A
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PEDIDO 5456 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023

RESERVADO AO FISCO

DATA: 19/12/23

RECEBIDO: *Jornalino*

Cliente: 529 Pedido: 613676

Impresso em 15/12/2023 08:42:52 por Ana Claudia

e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com.br

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/12/2023 13:50

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5456

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA		Data Ped: 14/12/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 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		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido					
3989- 2 ANNITA (NITAZOXAMIDA)20MG/ML FR-FRASCO			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	10,0000	9,0000	0,0000	0,0000	90,0000
Complemento do item					
13456- 1 AZITROMICINA 500MG CP-CPS-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	21,0000	1,3000	0,0000	0,0000	27,3000
Complemento do item					
17772- 1 CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG CP -			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	60,0000	0,1500	0,0000	0,0000	9,0000
Complemento do item					
27662- 2 IBUPROFENO 50 MG/ML 30 ML-FRASCO-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	30,0000	2,4000	0,0000	0,0000	72,0000
Complemento do item					
45721- 2 XYLESTESIN 2% GELEIA 30 GR -TUBO 30-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	20,0000	4,9900	0,0000	0,0000	99,8000
Complemento do item					
93661- 2 VASELINA LIQUIDA 1000ML-LITRO-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	2,0000	33,0000	0,0000	0,0000	66,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 364,1000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido	-	Desconto Pedido	+	Frete Pedido =	Total do Pedido
364,1000	0,0000		0,0000		0,0000	364,1000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5119 / 00000700000-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURG RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Valor:	R\$ 1.266,86
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1804889
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2024
Data / Hora da operação:	10/01/2024 14:36:19

Código da operação:	00109070
Chave de segurança:	3H8K98VXCJWG3H6X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC TMII, PO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR IOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº. 1804889 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3523 1267 7291 7800 0491 5500 1001 8048 8917 1379 6551

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135232169544896 08/12/2023 15:54:32

NATURA DA RAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/EMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

CNPJ / CPF
 55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
 08/12/2023

ENDEREÇO
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14180-000

DATA DA ENTRADA/SAIDA
 08/12/2023

MUNICÍPIO
 PONTAL

FONE / FAX
 1639531716

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1804889/1	10/01/2024	1.266,86						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.266,86	188,99	0,00	0,00	1.266,86	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.266,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
 NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA
 0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ
 15.066.184/0001-60

ENDEREÇO
 R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO
 SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 647598751114

QUANTIDADE
 6,00

ESPECIE
 VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
 0,05062

PESO BRUTO

14,004

PESO LIQUIDO
 14,004

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
022820	BROMOPRIDA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AT-041/23 Q: 600,0000 F: 16/08/23 V: 31/07/2025, nFCI: 267610C1-E76D-4277-944C-FE95371D0215	30049045	500	5102	AP	600,00	1,0847	650,82	650,82	78,10	0,00	12,00	0,00
016861	CAPTOPRIL 25MG (GEOLAB) L: 2211624 Q: 750,0000 F: 20/08/22 V: 31/08/2024	30049069	000	5102	CP	750,00	0,0236	17,70	17,70	3,19	0,00	18,00	0,00
034836	CIPROFLOXACINO 200MG S.FECHADO (HYPOFARMA) L: 23030558 Q: 70,0000 F: 06/03/23 V: 31/03/2025	30032099	000	5102	BO	70,00	7,3762	516,33	516,33	92,94	0,00	18,00	0,00
025810	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (FARMACE) L: DC23E055 Q: 100,0000 F: 20/07/23 V: 31/05/2025, nFCI: 9C0B9936-C4F9-43C6-9DC4-E93CD245301B	30039047	300	5102	AP	100,00	0,8201	82,01	82,01	14,76	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. pedido: 5432 - TERMO DE CONVENCAO: NIO NE#XBA; 001/2022-T. A NE#XBA; 004/2023 DATA ENTREGA: 08/12/2023 Pedido: 2682835 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2682835 *** BANCO DO BRASIL - Ag 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *Santa*
 DATA: 11 / 12 / 23
 SETOR: *Farmácia*



Política de Devolução

Visando melhorias e um processo mais organizado em nossos trâmites de devoluções de mercadorias, elencamos a seguir procedimentos indispensáveis para o bom andamento destas ocorrências.

No ato da entrega:

- Conferir se os dados na etiqueta de destinatário (cor laranja) correspondem aos dados do cliente e número do DANFE referente a entrega que está sendo realizada;
- Conferir se a quantidade física está de acordo com o descrito no DANFE;
- Verificar externamente se os volumes apresentam sinais de violações e avarias;
- Em casos de medicamentos termolábeis deverá ocorrer a aferição de temperatura no ato do recebimento, seguindo as normas técnicas de manuseio de cadeia fria.

No caso de irregularidades/não conformidades:

- De imediato entrar em contato com nosso SAC (serviço de atendimento ao cliente), para que seja identificada a ocorrência e dar início ao trâmite de retorno ao nosso Centro de Distribuição responsável, através do fone:

Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

Clientes Canal Privado:

Clientes do Interior de São Paulo – (19) 3522-5808

Cidade de São Paulo e Baixada Paulista – (11) 3646-5858

Estados do Sul – (43) 3032-1050

Demais Estados – (31) 3439-4300

- **Cliente deve efetuar a recusa no verso do DANFE e CT-e, seguem dispositivos legais:**

- Minas Gerais: Art. 10, Parte 1, Anexo IX, RICMS-MG.

- Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.

- Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.

- São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

RIOCLARENSE

1 Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclareense.com.br
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emilio Marconato, 1000, Galpão22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclareense.com.br
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11. – Dist. Industrial – Jd. Piemount Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclareense@mg.rioclareense.com.br
CEP: 32.669.712 – Belim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, BL01, Galpão 04 - Cilo 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclareense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C5 - Murbeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclareense.com.br
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1



- Na recusa mencionar de forma clara o motivo da devolução/rejeição, código do produto e quantidade devolvida, caso não sejam mencionadas essas informações, entende-se que se trata de devolução total (no caso de clientes não contribuintes de ICMS que não estão obrigados a emissão de nota fiscal);
- Para clientes **NÃO CONTRIBUINTE DE ICMS**, ou seja, que estejam **dispensados por Lei** da emissão de notas fiscais, é **possível a devolução parcial** com a mesma nota do fornecedor (no caso Rioclarense), desde que siga as orientações aqui destacadas e seja efetuada a recusa;
- Para clientes **CONTRIBUINTES DE ICMS (obrigados a emissão de nota fiscal)** não é possível a **realização de recusa parcial**, apenas total, sendo **parcial** a obrigatoriedade é de o cliente emitir a nota fiscal de devolução, mencionando o destinatário como Rioclarense, e, identificando quais são os produtos e quantidades devolvidas, e especificar o motivo em dados adicionais do DANFE.
- **PRAZO PARA DEVOLUÇÃO SERÁ DE 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO.**

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE - PROCEDIMENTO

- Conforme previsto no Código de Defesa do Consumidor art. 49, os produtos poderão ser devolvidos em até **7 (sete) dias** após o recebimento do pedido. Sendo que o pagamento do frete para retorno da mercadoria será de responsabilidade da Rioclarense.
- No caso de clientes pessoas físicas (e-commerce Rioclarense Paraná), realizar a recusa no verso da nota fiscal (DANFE), escrita a punho, narrando o motivo da devolução, informar nome completo, assinatura e data.
- Dúvidas, consultar nosso SAC - E-commerce através do telefone **0800-283-6071**

OBS.: todas as recusas devem ser escritas a punho, com a data, assinatura, nome legível e carimbo da empresa responsável. Na falta do carimbo, informar um número de RG ou CPF válido. Sem essas informações não será possível dar andamento ao processo!

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

RIOCLARENSE

Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão 22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11. – Dist. Industrial – Jd. Piemont Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.669.712 – Belim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, BL01, Galpão 04 - Cilo 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/12/2023 10:12

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5432

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	Data Ped: 08/12/2023
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	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
14552- 1 BROMOPRIDA 10MG/2ML AMP -AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	600,0000 1,0847 0,0000 0,0000	650,8200
Complemento do item		
15179- 1 CAPTOPRIL 25MG CPR-CRP-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	750,0000 0,0236 0,0000 0,0000	17,7000
Complemento do item		
17048- 1 CIPROFLOXACINO 2MG/ML EV BOLSA 100ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	70,0000 7,3762 0,0000 0,0000	516,3340
Complemento do item		
20576- 1 DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3 ML -AMPOLA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000 0,8201 0,0000 0,0000	82,0100
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.266,8640

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido

1.266,8640 0,0000 0,0000 0,0000 1.266,8640



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.44111 01022.041816 00293.060018 1 95990000035350
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC
Nome/Razão Social:	MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC
CPF/CNPJ:	33.484.717/0001-05
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE PONTAL
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:	18/01/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2024
Valor Nominal do Boletto:	353,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	353,50

Valor Pago (R\$): 353,50

Identificação do Pagamento: 15478

Data/hora da operação: 10/01/2024 14:45:28

Código da operação: 010084395

Chave de segurança: V5E8QTJZU32K2U8H

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC. LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 21/12/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R\$ 353,50		NF-e Nº 000015478 SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC. LTDA AV. PROFESSORA DINA RIZZI, 2278 - PQ. RESIDENCIAL PORTINARI - CEP:14093-550 - RIBEIRÃO PRETO - SP TEL: 3236-3239		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000015478 fl. 1 / 1 SÉRIE 000			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		CHAVE DE ACESSO 3523 1233 4847 1700 0105 5500 0000 0154 7812 6372 9100		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232269882215 21/12/2023 08:53:33	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797479580119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 33.484.717/0001-05	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 21/12/2023
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 HOSPITAL		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL		FONE / FAX (16)3953-1716	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA SAÍDA / ENTRADA 21/12/2023
			HORA DA SAÍDA

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	29004	353,50	0,00	353,50

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	18/01/2024	353,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 353,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 353,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL MAFFER DISTRIBUIDORA	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE
ENDEREÇO AVENIDA PROFESSORA DINNA RIZZI, 2278	MUNICÍPIO RIBEIRÃO PRETO
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
P.105	PAPEL INT. LUXO 2D 20X21 C/1000 - GHS Cod Barras.	48181000	0500	5405	UN	35,00	10,10	353,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

RECEBIDO. *Valéria*

DATA: *21 / 12 / 23*

SETOR: *Almoxarifado*

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nº NUMERO DA O.C.:5437/ TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 004/2023/ BOLETO EM ANEXO/ 29004 OBRIGADO PELA PREFERENCIA! Base PIS/COFINS Is.: 353,50 Base PIS/COFINS Trib.: 0,00 PIS: 0,00 COFINS: 0,00	RESERVADO AO FISCO FAVOR CONFERIR O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. DATA _____/_____/_____ ASSINATURA _____

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 18/01/2024
Beneficiário MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC 33.484.717/0001-05					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4411/220418
Data do documento 21/12/2023	N. documento 29004	Espécie DMI	Aceite N	Data processamento 21/12/2023	Nosso número 1002930-6
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 353,50
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 19/01/2024 Juros 0,10%/dia A partir 19/01/2024 multa de 3,00% Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4411 SICOOB COOPERAC					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador SANTA CASA DE PONTAL 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753HOSPITA CENTRO PONTAL - SP 14180-000					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final MAFFER DISTRIBUIDORA 33.484.717/0001-05					(=) Valor cobrado



SIH-R<HCMP0004> Emissão 11/12/2023 14:11
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página
1
No. Pedido
5437

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 308 - MAFFER DIST DE PROD DE LIMPEZA E Data Ped: 11/12/2023

Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 30 DIAS Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO Status do pedido: Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)

Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total

Observação do Pedido

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
4156- 1 PAPEL TOALHA P/MÃOS 100%CELULOSE PCT	Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO			353,5000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 353,5000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
353,5000	0,0000	0,0000	0,0000	353,5000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09016 00479.860330 26786.140009 8 95950000141530
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MEC TOCA COM DIST LTDA
Nome/Razão Social:	MEC TOCA COM DIST LTDA
CPF/CNPJ:	48.017.909/0001-89
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR
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:	14/01/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.415,30
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.415,30
Valor Pago (R\$):	1.415,30
Identificação do Pagamento:	NF 792227

Data/hora da operação:	10/01/2024 14:46:01
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010083181
Chave de segurança:	UVQ5MSCNCKW7UNX

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**MEC TOCA COMERCIAL
DISTRIBUIDORA LTDA**

RUA FLORENCIO DE ABREU, 845
CENTRO
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14015-060
Fone: (16)2111-7896



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 792.227
SÉRIE 003
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 1248 0179 0900 0189 5500 3000 7922 2718 7314 8793

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 RECEBIDA DE TERCE/VENDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135232226667845 15/12/2023 12:18:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582121948117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
48.017.909/0001-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL 00008887

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
15/12/2023

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
PONTAL

UF
SP

TELEFONE / FAX
(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS 753 - CENTRO - PONTAL - SP

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 14/01/2024

Valor R\$ 1.415,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
19,70	3,55	0,00	0,00	1.415,30	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.415,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
1 - DEST/REM

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
20

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0064020	PAPEL 210X297 A4 500F 75G REPORT PREMIUM	48025610	060	5405	UN	50,00	27,45	1.372,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0006674	GRAMPO 26/6 C/5000 EAGLE GALVANIZADO 179.5400	83052000	200	5102	CX	5,00	3,94	19,70	19,70	3,55	0,00	18,00	0,00
0004547	PASTA ABA ELAST OF LINE ACP CR 1021 1021.CR	42021210	060	5405	UN	10,00	2,31	23,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Valéria


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES ROSS
Digitador: 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES ROSS
END ENTREGA: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753-CENTRO--PONTAL-SP-14180000
TERMO DE CONVENIO Nº 001/2022-T A Nº 004/2023
PEDIDO DE COMPRA 5438
Vlr Aprox dos Tributos: R\$ 259,31 Federal / R\$ 172,41 Estadual - Fonte: IBPT

DATA: 15 / 12 / 2023

RECEBIDO: Almoraijado

 Banco Itaú S.A.	341-7	Recibo do Pagador				
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.						Vencimento 14/01/2024
Beneficiário MEC TOCA COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA 48.017.909/0001-89 RUA FLORENCIO DE ABREU, 845 CENTRO - RIBEIRAO PRETO - SP - 14015060						Agência/Cód. Beneficiário 0332/67861-4
Data do Documento 15/12/2023	Nº do Documento 000000792227A	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 15/12/2023	Carteira/Nosso Número 109/01004798-6	
Uso do Banco		Carteira 109	Esp. Moeda R\$	Quantidade	Valor da Moeda	(=) Valor do Documento R\$ 1.415,30
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento
Após o vencimento cobrar R\$ 2,41 por dia de atraso.						(-) Outras Deduções
NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS DE VENCIDO NÃO DISPENSAR JUROS E NÃO CONCEDER DESCONTOS REF. DOC.: 000000792227A-NF						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 00008887 - IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL - SP						55.110.753/0001-41
Sacador/Avalista:						109/01004798-6
Autenticação						

 Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09016 00479.860330 26786.140009 8 95950000141530				
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.						Vencimento 14/01/2024
Beneficiário MEC TOCA COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA 48.017.909/0001-89 RUA FLORENCIO DE ABREU, 845 CENTRO - RIBEIRAO PRETO - SP - 14015060						Agência/Cód. Beneficiário 0332/67861-4
Data do Documento 15/12/2023	Nº do Documento 000000792227A	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 15/12/2023	Carteira/Nosso Número 109/01004798-6	
Uso do Banco		Carteira 109	Esp. Moeda R\$	Quantidade	Valor da Moeda	(=) Valor do Documento R\$ 1.415,30
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento
Após o vencimento cobrar R\$ 2,41 por dia de atraso.						(-) Outras Deduções
NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS DE VENCIDO NÃO DISPENSAR JUROS E NÃO CONCEDER DESCONTOS REF. DOC.: 000000792227A-NF						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 00008887 - IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL - SP						55.110.753/0001-41
Sacador/Avalista:						109/01004798-6
Autenticação mecânica / Ficha de Compensação						



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 12/12/2023 07:32

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5438

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 41 - MEC TOCA PAPELARIA E INFORMATICA LTDA	Data Ped: 11/12/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
72308- 1 GRAMPO 26/06 C/5000 UNIDADES-CAIXA-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO 5,0000	3,9400 0,0000 0,0000	19,7000
Complemento do item		
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO 50,0000	27,4500 0,0000 0,0000	1.372,5000
Complemento do item		
80780- 1 PASTA PLASTICA COM ELASTICO -UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO 10,0000	2,3100 0,0000 0,0000	23,1000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.415,3000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.415,3000	0,0000	0,0000	0,0000	1.415,3000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02223.081007 01091.376176 7 95910000270640
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
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:	10/01/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2024
Valor Nominal do Bolet:	2.706,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.706,40
Valor Pago (R\$):	2.706,40
Identificação do Pagamento:	448286

Data/hora da operação:	10/01/2024 14:55:33
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010079824
Chave de segurança:	36YTR9PQVM15NRS3

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 Av INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP: 38405050

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 448.286

SEALTE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3123 1211 8726 5600 0110 5500 1000 4482 8612 4174 9761

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235710953580 05/12/2023 19:12:08

ENCL. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813014730110

CNPJ

11.872.656/0001-10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERC ADQ DE TERCEIRO

ENSCRIÇÃO ESTADUAL

0015881100069

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNI.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
735	MALHA TUBULAR 6CMX15M ALGODAO F08140 D.Fab: 04/09/23 D.Val: 04/09/28 0,0000Referencia:F08140	60029010	500	6108 UN	6	6,150000	0,00	0,00	0,00	36,90	36,90	4,43	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2336	SCALP 19G LOCK C/ 100 UN 0421101 10330660262 DESCARPACK Lote: 2ETAAA002A D.Fab: 01/06/23 D.Val: 31/05/28 0,0000Referencia:0421101	90183929	200	6108 UN	1	19,500000	0,00	0,00	0,00	19,50	19,50	0,78	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
2823	SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 MM PVC C/ BALAO ET75PC 10297020102 BCI MEDICA Lote: 230701 D.Fab: 01/07/23 D.Val: 30/06/28 0,0000Referencia:ET75PC	90183929	200	6108 UN	10	3,400000	0,00	0,00	0,00	34,00	34,00	1,36	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
559	SONDA ENDOTRAQUEAL 8,0 MM PVC C/ BALAO ET80PC 10297020102 BCI MEDICA Lote: 220702 D.Fab: 30/07/22 D.Val: 30/06/27 0,0000Referencia:ET80PC	90183929	200	6108 UN	10	3,400000	0,00	0,00	0,00	34,00	34,00	1,36	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
4893	SONDA FOLEY LATEX 2V 16FR 30ML C/BALAO C/10 UN 0751301 10330660226 DESCARPACK Lote: 2SFAAA007H D.Fab: 01/06/23 D.Val: 31/05/28 0,0000 Referencia:0751301	90183921	700	6108 UN	5	23,900000	0,00	0,00	0,00	119,50	119,50	14,34	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00





HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR
 AV INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 448.286
 SERIE 1 FOLHA 3/2



CHAVE DE ACESSO
 3123 1211 8726 5600 0110 5500 1000 4482 8612 4174 9761

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
 131235710953580 05/12/2023 19:12:08

CHUV
 11.872.656/0001-10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

Política de Devolução

A HDL Logística Hospitalar Ltda vem através desta orientar sobre o recebimento de nossos produtos e sua Política de Devolução.

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora para que se possam apurar os fatos e tomar as medidas cabíveis em relação ao ocorrido.

- Solicitamos que no momento do desembarque o responsável pela conferência da NF e carga, aja da seguinte maneira:
- Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;
- Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;
- Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;
- Para Produto Termolábil(2 A 8°C) abra a caixa e verifique a temperatura;
- Fotografe sempre que possível divergências encontradas;

NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE. CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.

Seguem abaixo modelos de observações a fazer como ressalva no verso do CTE (Conhecimento de Transporte Eletrônico) e no canhoto da DANFE (Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica) que deverá ser realizado no momento do recebimento, somente desta forma as transportadoras reconhecem a avaria.

EM CASO DE RECEBIMENTO COM AVARIAS/DESVIO DE TEMPERATURA:

"Declaro estar recebendo a carga da NF xxx, com quantidade(s) xxxdo(S) lote(S) xxx avariada (descrever tipo de avaria)"carimbo, assinatura e data. Encaminhar uma cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

EM CASO DE RECEBIMENTOS PARCIAIS:

"Declaro estar recebendo a carga da NF xxx, com xxx a menos lote(S) xxx. Do total de xxx estão sendo entregue(s) apenas xxxx lote(S) xxx" carimbo, assinatura e data. Encaminhar cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

CASO DE RECUSA:

"Declaro não ter recebido o material referente à NF xxx, por conta de estar (em) com o(S) seguinte(s) problema(S): xxxxxxxx." Encaminhar cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.





BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 |

RECIBO DO SACADO

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA 11.872.656/0001-10						Vencimento: 10/01/2024
						Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 05/12/2023	Número do Documento 448286 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/12/2023	Nosso Número 22230810001091376	
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 2.706,40	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 5,41 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE						(-) Desconto/Abatimento 0,00
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Sacador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista						Autenticação Mecânica



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | 00190.00009 02223.081007 01091.376176 7 95910000270640

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil						Vencimento: 10/01/2024
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA						Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 05/12/2023	Número do Documento 448286 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/12/2023	Nosso Número 22230810001091376	
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 2.706,40	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 3,60 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE						(-) Desconto/Abatimento 0,00
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista						Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/12/2023 17:01

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5416

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)		Data Ped: 05/12/2023	
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	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				Vlr.Total
Observação do Pedido					
4589- 2 COMPRESSA CAMPO OPER.25X28 ESTERIL-PACOTE		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	4,5500	0,0000	0,0000	910,0000
Complemento do item					
50027- 1 ATADURA CREPE 6CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	360,0000	0,4625	0,0000	0,0000	166,5000
Complemento do item					
50040- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 20CM-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	240,0000	0,8750	0,0000	0,0000	210,0000
Complemento do item					
66990- 1 EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/INJETOR		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	2.000,00	0,5880	0,0000	0,0000	1.176,0000
Complemento do item					
77045- 2 MALHA TUBULAR 06CM ROLO 15 METROS-ROLO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	6,0000	6,1500	0,0000	0,0000	36,9000
Complemento do item					
85960- 1 SCALP N. 19-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	0,1950	0,0000	0,0000	19,5000
Complemento do item					
87816- 1 SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALÃO-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	10,0000	3,4000	0,0000	0,0000	34,0000
Complemento do item					
87831- 1 SONDA ENDOTRAQUEAL 8.0 C/BALÃO-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	10,0000	3,4000	0,0000	0,0000	34,0000
Complemento do item					
88742- 1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N.16 2 VIAS-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	50,0000	2,3900	0,0000	0,0000	119,5000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.706,4000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido	-	Desconto Pedido	+	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.706,4000	0,0000		0,0000		0,0000	2.706,4000

COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.37609 20000.083061 22000.241707 7 95910000354932
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR SA
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
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:	10/01/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2024
Valor Nominal do Boletto:	3.549,32
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.549,32
Valor Pago (R\$):	3.549,32
Identificação do Pagamento:	NF 1329576

Data/hora da operação:	10/01/2024 14:55:48
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010079408
Chave de segurança:	RTT0WZ8A5FF5G8NL

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP: 14072-085
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: 551621019400



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 1212 4201 6400 0157 5500 1001 3295 7611 8596 3761

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)

ENDEREÇO: R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753

MUNICÍPIO: PONTAL

FONE/FAX: 0161639531719

UF: SP

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

DT. EMISS. 07/12/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA:

DATA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14180-000

CEP: 14180-000

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135232153998050 07/12/2023 01:32:21-03:00

CNPJ
 12.420.164/0001-57

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.549,32	638,88	0,00	0,00	3.549,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	3.549,32
RAZÃO SOCIAL	HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2011	MUNICÍPIO	CAJAMAR	UF
ENDEREÇO	RUA OSASCO, 949 GALPAO D	MUNICÍPIO	CAJAMAR	UF
QUANTIDADE	15	ESPECIE	CAIXAS	MARCA

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST %ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
001945	LUVA SENSITEX N 7,5 CX 200 P MJC	40151200	500	5102	CX	1,00000	278,000000	278,00	278,00	0,00	50,04	18,00%	0,00%	1	2325	30/06/2026	01/06/2023
007070	AMBO - MUCAMBO EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS NEONATAL COM/CLAMP L.SLIP 20 UN - EMBRAME D	90189010	000	5102	PC	3,00000	38,000000	114,00	114,00	0,00	20,52	18,00%	0,00%	3	2300019630	30/05/2026	01/06/2023
012352	SONDA ASP TRACN 14 EMBRAME PCT	90183929	000	5102	PCT	2,00000	21,210000	42,42	42,42	0,00	7,64	18,00%	0,00%	2	2300025624	30/07/2026	01/08/2023
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696																	

PESO BRUTO										17,0000							
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN										VALOR DO ISSQN							
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS										VALOR DO ISSQN							
INSCRIÇÃO MUNICIPAL										RECEBIDU							

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

No. Pedido: 5419 - TERMO DE CONVENIO 001/2022-T. A N 004/2023

No. Pedido: 5419 - TERMO DE CONVENIO 001/2022-T. A N 004/2023 Nosso Pedido: 99URDN

A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.viveo.com.br/compliance>

Pedido: 99URDN
 Rep.: 011807
 N° da OS
 600003110017 (P) 2
 600003110019 (G) 13
 Total 15

DATA: 12/12/23

SETOR: Jannino

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621019400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO DANF-E
 3523 1212 4201 6400 0157 5500 1001 3295 7611 8596 3761

mafra
 distribuidora saúde

N. 001329576
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135232153998050 07/12/2023 01:32:21-03.00

CNPJ
 12.420.164/0001-57

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
012396	C/20 2313P - EMB RAIMED SONTA ASP TRAQ N 12 EMBRAME PCTC /20 2312P - EMBR AIVED	90183929	000	5102	PCT	2,0000	14,000000	28,00	28,00	0,00	5,04	0,00	18,00%	0,00%	2	2300022836	30/06/2026	01/07/2023
016311	ABAIXADOR DE LIN GUA ESTILO PCT C/100 UNID - EST ILO	44219900	000	5102	PCT	20,0000	4,970000	99,40	99,40	0,00	17,89	0,00	18,00%	0,00%	20	15223A771	30/06/2026	01/06/2023
019727	ATADURA CREPE 10 CMX4,5M(1,8M) 1 3F PCT 12 UNID - CREMER	30059090	000	5102	PCT	40,0000	13,130000	525,20	525,20	0,00	94,54	0,00	18,00%	0,00%	1	869302229	31/07/2027	01/07/2022
035697	ESPARADRAPO 10CM30051030 X4,5M PROCITEX C REIMER - CREMER	10CM30051030	500	5102	RL	120,0000	7,870000	944,40	944,40	0,00	169,99	0,00	18,00%	0,00%	39	869302338	30/09/2028	01/09/2023
139009	TORNEIRINHA 3V L LOCK UND REF 266 627 - EMBRAME D	90189010	000	5102	UN	500,0000	1,400000	700,00	700,00	0,00	126,00	0,00	18,00%	0,00%	500	2300030700	30/09/2026	01/10/2023
201114	APARELHO P/BARBE AR (2 LAM/CONFOR T TWIN NORMAL C/ 24 - BIC.	82121020	000	5102	PCT	1,0000	21,900000	21,90	21,90	0,00	3,94	0,00	18,00%	0,00%	1	264439	30/06/2033	01/06/2023
209855	ANGIOCATH 22G1 B D UNID REF 3883 3514 - BECTON DI CKINSON - IT (IN FUSION)	90183929	500	5102	UN	400,0000	1,990000	796,00	796,00	0,00	143,28	0,00	18,00%	0,00%	50	3241985	30/08/2028	01/09/2023
															350	3241985	30/08/2028	01/09/2023

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

Nº 001329576
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001001
 000005994814

TICKET



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Agência/Cód. Beneficiário	3376-6/00002417-1	Vencimento	10/01/2024	Data	10/01/2024	Valor do Documento	3.549,32
() Mudou-se	Nro. Documento	001329576	() Ausente	() Não existe n° indicado	() Recusado	() Não procurado	() Endereço insuficiente
() Falecido	Assinatura	() Descoberto	() Entregador	() Outros (anotar no verso)			

Bradesco 237-2

Recibo do Pagador

Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Beneficiário/CNPJ/Endereço
 C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055

Data do Documento 07/12/2023
 Nro. Documento 001329576
 Carteira 02
 Especie R\$

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
 COBRAR JUROS DE R\$ 7,10 POR DIA DE ATRASO
 PROTESTAR AUTOMÁTICO APÓS 5 DIAS.
 NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
 BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
 O(S) DEBITO(S).

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO
 PONTAL - SP - 14180000

Código Interno: 000726-0001
 CNPJ: 55.110.753/0001-41

MAFRA

Autenticação Mecânica

Bradesco 237-2 23793.37609 20000.083061 22000.241707 7 95910000354932

Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Beneficiário/CNPJ/Endereço
 C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055

Data do Documento 07/12/2023
 Nro. Documento 001329576
 Carteira 02
 Especie R\$

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
 COBRAR JUROS DE R\$ 7,10 POR DIA DE ATRASO
 PROTESTAR AUTOMÁTICO APÓS 5 DIAS.
 NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
 BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
 O(S) DEBITO(S).

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO
 PONTAL - SP - 14180000

Código Interno: 000726-0001
 CNPJ: 55.110.753/0001-41

MAFRA

Autenticação Mecânica



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/12/2023

11:17

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5419

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR S.A (RPO)		Data Ped: 05/12/2023		
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		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 004/2023						
3995-	1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 22-UNIDADE-				Não Entregou	
(4)	FARMÁCIA	400,0000	1,9900	0,0000	0,0000	796,0000
Complemento do item						
4017-	1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5-PAR-				Não Entregou	
(4)	FARMÁCIA	200,0000	1,3900	0,0000	0,0000	278,0000
Complemento do item						
4042-	1 SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL DESC N.12-UNIDADE-				Não Entregou	
(4)	FARMÁCIA	40,0000	0,7000	0,0000	0,0000	28,0000
Complemento do item						
4043-	1 SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL DESC.N.14-UNIDADE-				Não Entregou	
(4)	FARMÁCIA	40,0000	1,0605	0,0000	0,0000	42,4200
Complemento do item						
46425-	1 ABAIXADOR DE LINGUA-PACOTE COM 100				Não Entregou	
(4)	FARMÁCIA	20,0000	4,9700	0,0000	0,0000	99,4000
Complemento do item						
49566-	1 APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL-UNIDADE-				Não Entregou	
(4)	FARMÁCIA	24,0000	0,9125	0,0000	0,0000	21,9000
Complemento do item						
50091-	1 ATADURA CREPE 10CM 13 FIOS-UNIDADE-CREMER				Não Entregou	
(4)	FARMÁCIA	480,0000	1,0942	0,0000	0,0000	525,2160
Complemento do item						
67027-	1 EQUIPO CLMP 2 VIAS NEONATAL-UND-MARCA				Não Entregou	
(4)	FARMÁCIA	60,0000	1,9000	0,0000	0,0000	114,0000
Complemento do item						
67337-	2 ESPARADRAPO IMPER.10CM X 4,5M-ROLO-CREMER				Não Entregou	
(4)	FARMÁCIA	120,0000	7,8700	0,0000	0,0000	944,4000
Complemento do item						
92216-	1 TORNEIRINHA DESC.3 VIAS C/LUER LOOK-				Não Entregou	
(4)	FARMÁCIA	500,0000	1,4000	0,0000	0,0000	700,0000
Complemento do item						

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/12/2023 11:17

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5419

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR S.A (RPO) Data Ped: 05/12/2023

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 Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 004/2023

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.549,3360

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.549,3360	0,0000	0,0000	0,0000	3.549,3360

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.37609 20000.084093 83000.241709 1 95970000321215
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR SA
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
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:	16/01/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2024
Valor Nominal do Boletto:	3.212,15
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.212,15
Valor Pago (R\$):	3.212,15
Identificação do Pagamento:	NF 1336338

Data/hora da operação:	10/01/2024 14:56:05
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010079051
Chave de segurança:	OY56MT9159ZPN5AC

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-065
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621019400



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 001336338
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 1212 4201 6400 0157 5500 1001 3363 3814 1448 7944

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135232213461910 14/12/2023 01:37:04-03-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

CNPJ
 12.420.164/0001-57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 55.110.753/0001-41

DT. EMISS. 14/12/2023

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

DATA ENTRADA/SAÍDA:

LOCAL ENTREGA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14180-000

HORA ENTRADA/SAÍDA:

FATURA

UF: SP

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CALCULO DO IMPOSTO

UF: SP

UF: SP

CEP: 14180-000

TRANSPORTADOS VOLUMES

RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2011

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISSON

MUNICIPIO CAJAMAR

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ADICIONAIS

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

RESERVADO AO FISCO

VALOR DO CÁLCULO DO ISSON

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Pedido: 99VEID

Rep.: 011807

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Nº da OS

600003124019 (G)

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Volumes

600003124017 (P)

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Total

11

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO ISSON

24.0000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO CÁLCULO DO ISSON

24.0000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO CÁLCULO DO ISSON

24.0000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO CÁLCULO DO ISSON

24.0000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO CÁLCULO DO ISSON

24.0000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO CÁLCULO DO ISSON

24.0000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO CÁLCULO DO ISSON

24.0000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO CÁLCULO DO ISSON

24.0000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO CÁLCULO DO ISSON

24.0000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO CÁLCULO DO ISSON

24.0000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO CÁLCULO DO ISSON

24.0000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO CÁLCULO DO ISSON

24.0000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO CÁLCULO DO ISSON

24.0000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO CÁLCULO DO ISSON

24.0000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO CÁLCULO DO ISSON

24.0000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO CÁLCULO DO ISSON

24.0000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO CÁLCULO DO ISSON

24.0000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO CÁLCULO DO ISSON

24.0000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO CÁLCULO DO ISSON

24.0000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 OC: 5444 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023
 ISENT O DE ICMS CONF. CONV. 126/10 - ANEXO. ART. 16 DO RICMS - SP - P produto(s): 139044; 009189
 OC: 5444 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023 Nosso Pedido: 99VEID
 A VÍVEO possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.viveo.com.br/compliance>

Pedido: 99VEID
 Rep.: 011807
 Nº da OS
 600003124019 (G)
 600003124017 (P)

Volumes
 9
 2

Total
 11

RESERVADO AO FISCO
 DATA: 14/12/23
 SETOR: Lamore

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL, CEP:14072-085
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: 351821019400



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 001336338
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 1212 4201 6400 0157 5500 1001 3363 3814 1448 7944

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135232213461910 14/12/2023 01:37:04-03-00

CNPJ
 12.420.164/0001-57

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST %ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
009201	LAR MALHA TUBULAR 15 CM X 15MT NSO - ROLO - NSO-WATER	60029010	000	5102	RL	6,0000	14,140000	84,84	84,84	0,00	15,27	18,00%	0,00%	1	100575	10/02/2027	10/02/2022
009212	IAL HOSPITALAR MALHA TUBULAR 30 CM X 25MT NSO - ROLO - NSO-WATER	60029010	000	5102	UN	2,0000	46,460000	92,92	92,92	0,00	16,73	18,00%	0,00%	2	100575	10/02/2027	10/02/2022
136069	IAL HOSPITALAR SONDA FOLEY LATE X SILICAMBER RU SH 2V N16 3F B30 -50 SOFT C10 - T ELEFLEX RUSCH UR OLOGIA	90183921	200	5102	CX	5,0000	68,430000	342,15	342,15	0,00	61,58	18,00%	0,00%	5	KMA22G0751	28/06/2027	22/07/2022
138298	IND. TIPO 2 FOLH A AVULSA BOWIE D ICK(FOLHA A4) CX C/50 UND - AMCO R	38221990	700	5102	CX	1,0000	91,910000	91,91	91,91	0,00	16,55	18,00%	0,00%	1	B20409	31/08/2027	01/08/2022
139044	ATADURA GESSO CY SNE 20CMX4M CREM ER UND - CREMER	90211099	540	5102	UN	60,0000	4,550000	273,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	40	097262340	30/10/2026	01/10/2023
209857	ANGIOCATH 24G1 B D UNID REF 38833 614 - BECTON DIC KINSON - IT (INF USION)	90183929	500	5102	UN	400,0000	2,110000	844,00	844,00	0,00	151,92	18,00%	0,00%	400	3261517	30/09/2028	01/10/2023
209882	ANGIOCATH 20GA B D UNID REF 38833 314 - BECTON DIC KINSON - IT (INF USION)	90183929	500	5102	UN	400,0000	2,110000	844,00	844,00	0,00	151,92	18,00%	0,00%	400	3167362	30/06/2028	01/07/2023
99ALF1	FITA MICROFOROSA 1,2CMX10CM/PROCI TEX UNID - CREME R	30051020	300	5102	RL	12,0000	6,060000	72,72	72,72	0,00	13,09	18,00%	0,00%	12	0234247K	30/11/2024	01/11/2022

Beneficiário	C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário	3376-6/00002417-1	Nro Documento	001336338	Mudou-se	() Ausente	() Não existe nº indicado	() Recusado	() Não procurado	() Endereço insuficiente	() Desconhecido	() Falecido	() Outros (anotar no verso)
Pagador	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento	16/01/2024	Valor do Documento	3.212,15	Assinatura		Entregador		Data		Data		

Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.

Local de Pagamento: Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Beneficiário/CNPJ/Endereço: C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055

Data do Documento: 14/12/2023
Nro Documento: 001336338
Carteira: 02
Espécie: R\$

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R\$ 6,42 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMÁTICO APÓS 5 DIAS.
NÃO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCA RIA, NÃO SÃO IDENTIFICADOS, PORTANTO NÃO QUITAM
(O(S) DEBITO(S)).

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000

Código Interno: 000726-0001
CNPJ: 55.110.753/0001-41

MAFRA
Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista

Local de Pagamento: Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Beneficiário/CNPJ/Endereço: C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055

Data do Documento: 14/12/2023
Nro Documento: 001336338
Carteira: 02
Espécie: R\$

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R\$ 6,42 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMÁTICO APÓS 5 DIAS.
NÃO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCA RIA, NÃO SÃO IDENTIFICADOS, PORTANTO NÃO QUITAM
(O(S) DEBITO(S)).

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000

Código Interno: 000726-0001
CNPJ: 55.110.753/0001-41

MAFRA
Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 12/12/2023 14:38

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5444

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR S.A (RPO)		Data Ped: 12/12/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 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		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
3994-	1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 20-UNIDADE-				Não Entregou
(4)	FARMÁCIA	400,0000	2,1100	0,0000	0,0000
Complemento do item					844,0000
4017-	1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5-PAR-				Não Entregou
(4)	FARMÁCIA	200,0000	1,3900	0,0000	0,0000
Complemento do item					278,0000
4018-	1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 8.0-PAR-				Não Entregou
(4)	FARMÁCIA	200,0000	1,3900	0,0000	0,0000
Complemento do item					278,0000
4024-	2 MICROPORE 12X10 1000CM-ROLO-				Não Entregou
(4)	FARMÁCIA	12,0000	6,0600	0,0000	0,0000
Complemento do item					72,7200
4051-	1 TESTE BOWIE-DICK C/50-CAIXA-				Não Entregou
(4)	FARMÁCIA	1,0000	91,9100	0,0000	0,0000
Complemento do item					91,9100
49487-	1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 24-UNIDADE-				Não Entregou
(4)	FARMÁCIA	400,0000	2,1100	0,0000	0,0000
Complemento do item					844,0000
50234-	1 ATADURA GESSADA 20 CM-UNIDADE-MARCA				Não Entregou
(4)	FARMÁCIA	60,0000	4,5500	0,0000	0,0000
Complemento do item					273,0000
76983-	2 MALHA TUBULAR 30 CM 25METROS-ROLO-MARCA				Não Entregou
(4)	FARMÁCIA	2,0000	46,4600	0,0000	0,0000
Complemento do item					92,9200
76995-	2 MALHA TUBULAR 15CM ROLO 15 METROS-ROLO-				Não Entregou
(4)	FARMÁCIA	6,0000	14,1400	0,0000	0,0000
Complemento do item					84,8400
88742-	1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N.16 2 VIAS-UNIDADE-				Não Entregou
(4)	FARMÁCIA	50,0000	6,8430	0,0000	0,0000
Complemento do item					342,1500
90694-	1 TALA METALICA 19X180 GRANDE C/ESPUMA-				Não Entregou
(4)	FARMÁCIA	12,0000	0,8842	0,0000	0,0000
Complemento do item					10,6104

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 12/12/2023 14:38

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5444

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR S.A (RPO) Data Ped: 12/12/2023
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 30 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 Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido

Totais: Total Bruto dos itens: 3.212,1504
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 3.212,1504 0,0000 0,0000 0,0000 3.212,1504



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02223.081007 01091.868172 9 95960000473842
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
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:	15/01/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2024
Valor Nominal do Bolet:	4.738,42
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.738,42
Valor Pago (R\$):	4.738,42
Identificação do Pagamento:	NF 449807

Data/hora da operação:	10/01/2024 14:56:26
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010078705
Chave de segurança:	2W4V0L0FAVNME88C

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 AV INGLATERRA N.40
 Bairro TIERRY, UBERLANDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

SERIE 1 FOLHA 2/3

3123 1211 8726 5600 0110 5500 1000 4498 0713 2502 1614

CHAVE DE ACESSO

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

PROFESSOR DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131235722982785 12/12/2023 18:40:02

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

813014730110

CHESZ

11.872.656/0001-10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

0015881100069

QTD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. III	AL. ICMS	AL. IFF
4450	CAMEO OPERATORIO 25X28CM 1/1G C/5 ESTERIL VITORIA C/FIO RX SOFT I 1041100002 I 81481900003 I AMED SA I Lote: 8482 D.Fab: 27/11/23 D.Val: 27/11/25 I 0,0000Referencia:1041100002 CATERER P/ OXIGENIO TIPO OCULOS 1,40M C/20 UN I 662870 I 80245210268 I	30059090	000	6108UN	110	4,550000	0,00	0,00	0,00	637,00	637,00	76,44	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
709	EMBRAMED I Lote: 2300031047 D.Fab: 16/10/23 D.Val: 06/09/26 I 0,0000 REFRIGERADOR 562270 SLETRADO P/ MONITORAÇÃO CARDIACA C/50 USO AD C/ ESPUMA E GEL I 0610101 I	90189929	000	6108UN	5	22,800000	0,00	0,00	0,00	114,00	114,00	13,68	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
704	10330660199 I DESCARPAC I Lote: 2PCDA0014 D.Fab: 01/07/23 D.Val: 21/02/26 I 0,0000Referencia:0610101 EQUIP MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/25 UN INJ LAT L SLIP 1,50M I	90181100	200	6108UN	16	10,400000	0,00	0,00	0,00	166,40	166,40	6,66	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
1401	0410201 I 10330660199 I DESCARPAC I Lote: ZEMAAA0035 D.Fab: 01/06/23 D. Val: 31/05/28 I 0,0000Referencia: 0410201 EQUIP MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/25 UN INJ LAT L SLIP 1,50M I	90189910	700	6108UN	10	14,700000	0,00	0,00	0,00	147,00	147,00	17,64	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1401	0410201 I 10330660199 I DESCARPAC I Lote: ZEMAAA0035 D.Fab: 01/06/23 D. Val: 31/05/28 I 0,0000Referencia: 0410201 EQUIP MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/25 UN INJ LAT L SLIP 1,50M I	90189910	700	6108UN	10	14,700000	0,00	0,00	0,00	147,00	147,00	17,64	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3603	0410201 I 10330660199 I DESCARPAC I Lote: ZEMAAA0035 D.Fab: 01/06/23 D. Val: 31/05/28 I 0,0000Referencia: 0410201 EQUIP MACRO CAM GRADUADA BURETA C/50 UN FLUT 15M INJ LAT L LOCK GC I	90189910	000	6108UN	1	515,000000	0,00	0,00	0,00	515,00	515,00	61,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3503	80245210262 I EMBRAMED N I Lote: 2300029358 D.Fab: 04/10/23 D.Val: 22/02/26 I 0,0000Referencia:25828 361728 EQUIP NUTRICAO ENTERAL C/250 UN 1,20M L SLIP (EMBAL. PGC) I 265828 I	90189910	000	6108UN	1	524,000000	0,00	0,00	0,00	524,00	524,00	62,88	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
227	F08143 I 8003400021 I POLAREFIX I Lote: 72104 D.Fab: 15/08/23 D.Val: 15/08/28 I 0,0000Referencia:F08143 MALHA TUBULAR 4CMX15M ALGODAO I F08139 D.Fab: 24/08/23 D.Val: 24/08/28 I	60029010	500	6108UN	6	8,600000	0,00	0,00	0,00	51,60	51,60	6,19	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
737	8003400021 I POLAREFIX I Lote: 72416 D.Fab: 24/08/23 D.Val: 24/08/28 I 0,0000Referencia:F08139 PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO BLOWTEX CX 144 UN I 60030002 I 10164710067 I	60029010	500	6108UN	6	4,310000	0,00	0,00	0,00	25,86	25,86	3,10	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3377	01/07/23 D.Val: 30/06/28 I 1,9000 I Descartável: R\$ 1,9 I 8 Vlr. C/Des.: PS 416 Referencia:50030002 SERINGA DE INSULINA 1/100U 265 AGULHA 13X0,45 C/100 UN I 0341001 I	40141000	240	6108UN	1	47,500000	0,00	0,00	0,00	47,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1352	10330669152 I DESCARPAC I Lote: 25ILAAA009A D.Fab: 01/05/23 D.Val: 30/04/28 I 0,0000Referencia:0341001	90183111	200	6108UN	2	14,980000	0,00	0,00	0,00	29,96	29,96	3,20	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 AV INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG
 Fone: (34) 3241-5300, CEP:38405050

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 449.807
 SSALTE 1 FOLHA 3/3

3123 1211 8726 5600 0110 5500 1000 4498 0713 2502 1614

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131.235722982785 12/12/2023 18:40:02

GNRE
 11.872.656/0001-10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015981100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NUM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
4644	SERINGA DESCARTAVEL 60ML BICO LOCK BICO CENTRAL S/AG I 0323201 I 1033669069 I DESCARPACK I Lote: ZSAA0016B D.Fab: 01/03/23 D.Val: 28/02/28 I 0,0000Referencia:0323201	90183119	200	6108 UN	50	1,100000	0,00	0,00	0,00	55,00	55,00	2,20	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
2823	SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 MM PVC C/ BALAO I ET75PC I 10297020102 I RCI MEDICA I Lote: 230701 D.Fab: 01/07/23 D.Val: 30/06/23 I 0,0000Referencia:ET75PC	90183929	200	6108 UN	10	3,400000	0,00	0,00	0,00	34,00	34,00	1,36	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
4892	SONDA FOLEY LATEX 2V 1FR 30ML C/BALAO C/10 UN I 0751201 I 10336660226 I DESCARPACK I Lote: ZSAA0016G D.Fab: 01/07/22 D.Val: 30/06/27 I 0,0000	90183921	700	6108 UN	5	22,500000	0,00	0,00	0,00	112,50	112,50	13,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2356	TALA METALICA 12MM X 250MM C/12 Referencia:0751201 FP0043 I 8003400060 I POLAREIX I Lote: 200685 D.Fab: 22/07/22 D.Val: 22/07/27 I 0,0000Referencia:FP0043	90211020	040	6108 UN	1	8,200000	0,00	0,00	0,00	8,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2358	TALA METALICA 16MM X 250MM C/12 FP0045 I 8003400060 I POLAREIX I Lote: 200657 D.Fab: 31/01/23 D.Val: 31/01/28 I 0,0000Referencia:FP0045	90211020	040	6108 UN	2	13,150000	0,00	0,00	0,00	26,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
700	TORNHEIRINHA 3 VIAS L-LOCK C/100 UN 490046 I 266627 I 80245210206 I SMBLAMED I Lote: 2300033534 D.Fab: 17/11/23 D.Val: 08/10/26 I 0,0000 Referencia:266627	90189010	000	6108 UN	3	143,000000	0,00	0,00	0,00	429,00	429,00	51,48	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS



HDL
 HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR
 AV. INGLATERRA N. 40
 BAIRRO TIBERY, UBERLÂNDIA, MG
 FONE: (34) 3221-5300, CEP: 38405050

LOGÍSTICA HOSPITALAR

UNIDADE DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC. ADQ. DE TERCEIRO

INDICAÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

Política de Devolução

A HDL Logística Hospitalar Ltda vem através desta orientar sobre o recebimento de nossos produtos e sua Política de Devolução.

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora para que se possam apurar os fatos e tomar as medidas cabíveis em relação ao ocorrido.

- Solicitamos que no momento do desembarque o responsável pela conferência da NF e carga, aja da seguinte maneira:
- Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;
- Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;
- Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;
- Para Produto Termolábil(2 A 8°C) abra a caixa e verifique a temperatura;
- Fotografe sempre que possível divergências encontradas;

NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE. CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 449-807
 SERIE 1 FOLHA 4/3

PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235722982785 12/12/2023 18:40:02

CNPJ

11.872.656/0001-10



CHAVE DE ACESSO 3123 1211 8726 5600 0110 5500 1000 4498 0713 2502 1614

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

Seguem abaixo modelos de observações a fazer como ressalva no verso do CTE (Conhecimento de Transporte Eletrônico) e no canhoto da DANFE (Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica) que deverá ser realizado no momento do recebimento, somente desta forma as transportadoras reconhecem a avaria.

EM CASO DE RECEBIMENTO COM AVARIAS/DESVIO DE TEMPERATURA:

"Declaro estar recebendo a carga da NF xxx, com quantidade(s) xxxdo(S) lote(S) xxx avariada (descrever tipo de avaria)"carimbo, assinatura e data. Encaminhar uma cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

EM CASO DE RECEBIMENTOS PARCIAIS:

"Declaro estar recebendo a carga da NF xxx, com xxx a menos lote(S) xxx. Do total de xxx estão sendo entregue(s) apenas xxx lote(S) xxx" carimbo, assinatura e data. Encaminhar cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

CASO DE RECUSA:

"Declaro não ter recebido o material referente à NF xxx, por conta de estar (em) com o(S) seguinte(s) problema(S): xxxxxxxxx." Encaminhar cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.



Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA 11.872.656/0001-10						Vencimento: 15/01/2024
						Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 12/12/2023	Número do Documento 449807 - 1	Esp.Doc. DM		Aceite N	Data Processamento 12/12/2023	Nosso Número 22230810001091868
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 4.738,42
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)						(-) Desconto/Abatimento 0,00
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%						(+) Mora/Multa
COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 9,48 POR DIA DE ATRASO.						(+) Outros Acréscimos
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.						(=) Valor Cobrado
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE						
Sacador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista						
						Autenticação Mecânica



Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil						Vencimento: 15/01/2024
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA						Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 12/12/2023	Número do Documento 449807 - 1	Esp.Doc. DM		Aceite N	Data Processamento 12/12/2023	Nosso Número 22230810001091868
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 4.738,42
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)						(-) Desconto/Abatimento 0,00
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%						(+) Mora/Multa
COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 6,30 POR DIA DE ATRASO.						(+) Outros Acréscimos
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.						(=) Valor Cobrado
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE						
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista						
						Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)		Data Ped: 12/12/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 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		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4357- 1 SERINGA 60 ML BICO LUER LOOK-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0000	1,1000	0,0000	0,0000	55,0000
Complemento do item					
4589- 2 COMPRESSA CAMPO OPER.25X28 ESTERIL-PACOTE			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	140,0000	4,5500	0,0000	0,0000	637,0000
Complemento do item					
48653- 1 ALGODAO HIDROFILO PACOTE COM 500G-PACOTE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	20,0000	13,4500	0,0000	0,0000	269,0000
Complemento do item					
50015- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	360,0000	1,2333	0,0000	0,0000	443,9880
Complemento do item					
50088- 1 ATADURA CREPE 15 CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	180,0000	1,9500	0,0000	0,0000	351,0000
Complemento do item					
50091- 1 ATADURA CREPE 10CM 13 FIOS-UNIDADE-CREMER			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	240,0000	1,2000	0,0000	0,0000	288,0000
Complemento do item					
50121- 1 ATADURA CREPE 20CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	120,0000	2,6500	0,0000	0,0000	318,0000
Complemento do item					
59882- 1 CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO -UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	1,1400	0,0000	0,0000	114,0000
Complemento do item					
66849- 1 EQUIPO P/ ALIMENTACAO ENTERAL-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	250,0000	2,0960	0,0000	0,0000	524,0000
Complemento do item					
66990- 1 EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/INJETOR			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	500,0000	0,5880	0,0000	0,0000	294,0000
Complemento do item					
67039- 1 EQUIPO BURETA MICRO 15M INJ/LAT CM			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0000	10,3000	0,0000	0,0000	515,0000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 12/12/2023 14:51

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5445

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)		Data Ped: 12/12/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 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		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido					
76971-	1 MALHA TUBULAR 04CM ROLO 15 METROS-ROLO-				Não Entregou
(4)	FARMÁCIA	6,0000	4,3100	0,0000	0,0000
Complemento do item					
77008-	2 MALHA TUBULAR 12CM ROLO 15 METROS-ROLO-				Não Entregou
(4)	FARMÁCIA	6,0000	8,6000	0,0000	0,0000
Complemento do item					
83321-	1 PRESERVATIVO S/LUBRIFICAÇÃO-UNIDADE-MARCA				Não Entregou
(4)	FARMÁCIA	144,0000	0,3167	0,0000	0,0000
Complemento do item					
86496-	1 SERINGA DE INSULINA 1ML C/AG 13X4,5-				Não Entregou
(4)	FARMÁCIA	200,0000	0,1498	0,0000	0,0000
Complemento do item					
87816-	1 SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALÃO-UNIDADE-				Não Entregou
(4)	FARMÁCIA	10,0000	3,4000	0,0000	0,0000
Complemento do item					
88730-	1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N.14 2 VIAS-UNIDADE-				Não Entregou
(4)	FARMÁCIA	50,0000	2,2500	0,0000	0,0000
Complemento do item					
90712-	1 TALA METALICA 16X250 MEDIA C/ ESPUMA-				Não Entregou
(4)	FARMÁCIA	24,0000	1,0957	0,0000	0,0000
Complemento do item					
90736-	1 TALA METALICA 12X250 PEQUENA C/ ESPUMA-				Não Entregou
(4)	FARMÁCIA	12,0000	0,6833	0,0000	0,0000
Complemento do item					
92216-	1 TORNEIRINHA DESC.3 VIAS C/LUER LOOK-				Não Entregou
(4)	FARMÁCIA	300,0000	1,4300	0,0000	0,0000
Complemento do item					
121666-	1 ELETRODO DESC.ADULTO P/ MONITORIZAÇÃO-				Não Entregou
(4)	FARMÁCIA	800,0000	0,2080	0,0000	0,0000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 12/12/2023 14:51

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

5445

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) Data Ped: 12/12/2023
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 30 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 Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido

Totais:	Total Bruto dos itens:	4.738,4092
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
4.738,4092	0,0000	0,0000	0,0000	4.738,4092



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8404 / 00000001589-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CORTICAL COM E PRODUTOS CIRURGICO
CPF/CNPJ:	69.069.904/0001-70
Valor:	R\$ 1.096,39
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1338768
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2024
Data / Hora da operação:	10/01/2024 14:38:54

Código da operação:	00108650
Chave de segurança:	R2S5AU05XRM47PHW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Recetamos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 22/12/2023 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 1.096,39

NF-e
Nº 001.338.768
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS
CIRURGICO LTDA**

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 -
RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP:
14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 001.338.768
Série 003
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 1269 0699 0400 0170 5500 3001 3387 6812 0107 0178

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232280372941 22/12/2023 14:04:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

22/12/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

22/12/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:04:00

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 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 1338768 - Valor Original: R\$ 1.096,39 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.096,39

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 10/02/2024

Valor : R\$ 1.096,39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.216,39

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

120,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.096,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1408	PARAF. BLOQUEIO TIBIAL HEXA 35 REF:33235 Valor aproximado dos tributos R\$6,00 Fonte:IBPT.LOTE: 64074, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780040, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS 70540195	90211020	040	5102	UN	1,00	30,0000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1410	PARAF. BLOQUEIO TIBIAL HEXA 45 REF:33245 Valor aproximado dos tributos R\$18,01 Fonte:IBPT.LOTE: 69346, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780040, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS 70540217	90211020	040	5102	UN	3,00	30,0000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: SIDNEY CHAGAS SILVA, DATA DA CIRURGIA: 15/12/2023, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO -150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, OPERAÇÃO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99), E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28.INCISO XV e XVI LEI 10865/04 TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - T.A N 004/2023 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$243,40 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO:

DATA: 27/12/23

SETOR: Farmacia

**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS
CIRURGICO LTDA**

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 -
RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP:
14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 001.338.768
Série 003
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 1269 0699 0400 0170 5500 3001 3387 6812 0107 0178

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232280372941 22/12/2023 14:04:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %		
												ICMS	IPI	
1442	HASTE BLOQUEADA DE TIBIA 9X380 REF:335938 Valor aproximado dos tributos R\$219,39 Fonte:IBPT.LOTE: 87570, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780085, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 74811088 0702030520	90211020	040	5102	UN	1,00	1.096,3900	1.096,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8404 / 00000001589-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CORTICAL COM E PRODUTOS CIRURGICO
CPF/CNPJ:	69.069.904/0001-70
Valor:	R\$ 122,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1338722
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2024
Data / Hora da operação:	10/01/2024 14:38:36

Código da operação: 00108680
Chave de segurança: NSLRPG4AELL1WA0K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 22/12/2023 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 122,80

NF-e
Nº 001.338.722
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 001.338.722
Série 003
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 1269 0699 0400 0170 5500 3001 3387 2210 0920 7722

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232279680227 22/12/2023 12:16:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

22/12/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

22/12/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:15:00

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 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 1338722 - Valor Original: R\$ 122,80 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 122,80

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 10/02/2024

Valor : R\$ 122,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

214,84

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

92,04

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

122,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
33937	MINI PL RETA 2.0X8 F REF:40214000083 Valor aproximado dos tributos R\$15,58 Fonte:IBPT.LOTE: 01507/19, Reg. ANVISA: 10223680075, - Nome do Fabricante: IOL IMPLANTES LTDA - CNPJ: 68.072.172/0001-04 07.02.03.135-6	90211020	040	5102	UN	1,00	122,8000	122,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33929	PARAF CORTICAL 2.0X12 REF:40092000126 Valor aproximado dos tributos R\$1,95 Fonte:IBPT.LOTE: 06990/22, Reg. ANVISA: 10223680076, - Nome do Fabricante: IOL IMPLANTES LTDA - CNPJ: 68.072.172/0001-04 TUSS: 72285419	90211020	040	5102	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19201	PARAF CORTICAL 2.0X14 REF:40092000142 Valor aproximado dos tributos R\$5,84 Fonte:IBPT.LOTE: 04219/23, Reg. ANVISA: 10223680076, - Nome do Fabricante: IOL IMPLANTES LTDA - CNPJ: 68.072.172/0001-04 TUSS: 72285427	90211020	040	5102	UN	3,00	15,3400	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: BRUNO HENRICK FONSECA DE OLIVEIRA, DATA DA CIRURGIA: 08/12/2023, MÉDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO - I50, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, OPERAÇÃO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99). E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28,INCISO XV e XVI LEI 10865/04 TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - T.A N 004/2023 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$27,26 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

DATA: 27/12/23

ASSINATURA: *[Assinatura]*

**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS
CIRURGICO LTDA**

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 -
RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP:
14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 001.338.722
Série 003
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 1269 0699 0400 0170 5500 3001 3387 2210 0920 7722

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232279680227 22/12/2023 12:16:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
												ICMS	IPI
19145	PARAF CORTICAL 2.0X16 REF:40092000169 Valor aproximado dos tributos R\$1,95 Fonte:IBPT.LOTE: 06078/21, Reg. ANVISA: 10223680076, - Nome do Fabricante: IOL IMPLANTES LTDA - CNPJ: 68.072.172/0001-04 TUSS: 72285435	90211020	040	5102	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19145	PARAF CORTICAL 2.0X16 REF:40092000169 Valor aproximado dos tributos R\$1,94 Fonte:IBPT.LOTE: 01147/22, Reg. ANVISA: 10223680076, - Nome do Fabricante: IOL IMPLANTES LTDA - CNPJ: 68.072.172/0001-04 TUSS: 72285435	90211020	040	5102	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8404 / 00000001589-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CORTICAL COM E PRODUTOS CIRURGICO
CPF/CNPJ:	69.069.904/0001-70
Valor:	R\$ 561,66
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1340142
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2024
Data / Hora da operação:	10/01/2024 14:38:21

Código da operação:	00108718
Chave de segurança:	PCW7EL08ALCVYT9E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 28/12/2023 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 561,66

NF-e
Nº 001.340.142
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS
CIRURGICO LTDA**

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 à 10 -
RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP:
14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 001.340.142
Série 003
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
3523 1269 0699 0400 0170 5500 3001 3401 4214 2510 6166

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135232309112871 28/12/2023 11:20:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582340199114 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO: 28/12/2023
ENDEREÇO: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 14180-000 DATA DA SAÍDA: 28/12/2023
MUNICÍPIO: PONTAL UF: SP TELEFONE / FAX: (16)3953-1716 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 11:20:00

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 753 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 14180-000
MUNICÍPIO: PONTAL UF: SP TELEFONE / FAX: (16)3953-1716

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 1340142 - Valor Original: R\$ 561,66 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 561,66

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 10/02/2024
Valor : R\$ 561,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	732,36
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	170,70	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				561,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %
4317	FIXADOR EXTERNO COLLES 180 REF:F02 1 365 Valor aproximado dos tributos R\$95,63 Fonte:IBPT.LOTE: 22844S, Validade do Lote: 18/07/2028, Reg. ANVISA: 80083650096, - Nome do Fabricante: LUIZ GUILHERME SARTORI E CIA L - CNPJ: 04.861.623/0001-00 REGISTROS ANVISA: 80083650096 E 80083650031 TUSS: 71472754 0702030414	90211020	040	5114	UN	1,00	561,6600	561,66	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
26862	PINO DE SCHANZ RXD 3.0X100 REF:AF35 3 450 Valor aproximado dos tributos R\$14,53 Fonte:IBPT.LOTE: 22913S, Validade do Lote: 17/07/2028, Reg. ANVISA: 80083650026, - Nome do Fabricante: LUIZ GUILHERME SARTORI E CIA L - CNPJ: 04.861.623/0001-00 TUSS 76525902 / 76529487	90211020	040	5114	UN	3,00	28,4500	85,35	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NF-e Ref.: (3523 1269 0699 0400 0170 5500 3001 3401 4013 0652 1050)
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: REGIANE DOS SANTOS PEIXOTO, DATA DA CIRURGIA: 18/12/2023, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO -150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS. OP. BAS. NO ART.14 ICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO 1 ICMS/SP, CONV. 126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28 INCISO XV-LEI 0865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012 TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - T.A N 004/2023 NF Ref: 5231269069904000170550030013401401306521050 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$124,68 Fonte:IBPT, conf. Lei 2.741/2012.

RESERVADO AO FISCAL
RECEBIDO: *Sakka*
DATA: *28/12/23*
SETOR: *Jurimais*

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/12/2023 11:20:15

Suite VM-Medical I - [Gerenciador NF-e]

**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS
CIRURGICO LTDA**RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 -
RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP:
14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR**DANFE**
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 001.340.142
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3523 1269 0699 0400 0170 5500 3001 3401 4214 2510 6166Consulta 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 Remetida Anteriormente em Cons

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232309112871 28/12/2023 11:20:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
												ICMS	IPI
26861	PINO DE SCHANZ RXD 2.5X100 REF:AF35 3 440 Valor aproximado dos tributos R\$4,84 Fonte:IBPT.LOTE: 23050S, Validade do Lote: 24/07/2028, Reg. ANVISA: 80083650026, - Nome do Fabricante: LUIZ GUILHERME SARTORI E CIA L - CNPJ: 04.861.623/0001-00 TUSS 76525902 / 76526895	90211020	040	5114	UN	1,00	28,4500	28,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26861	PINO DE SCHANZ RXD 2.5X100 REF:AF35 3 440 Valor aproximado dos tributos R\$9,68 Fonte:IBPT.LOTE: 23050S, Validade do Lote: 24/07/2028, Reg. ANVISA: 80083650026, - Nome do Fabricante: LUIZ GUILHERME SARTORI E CIA L - CNPJ: 04.861.623/0001-00 TUSS 76525902 / 76526895	90211020	040	5114	UN	2,00	28,4500	56,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8404 / 00000001589-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CORTICAL COM E PRODUTOS CIRURGICO
CPF/CNPJ:	69.069.904/0001-70
Valor:	R\$ 203,82
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1329086
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2024
Data / Hora da operação:	10/01/2024 14:38:01

Código da operação:	00108760
Chave de segurança:	2C5SRG1HG57UETXN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 01/12/2023 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 203,82

NF-e
Nº 001.329.086
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 -
RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP:
14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 001.329.086
Série 003
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
3523 1269 0699 0400 0170 5500 3001 3290 8615 0057 0130

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 Remetida Anteriormente em Cons

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135232111734787 01/12/2023 17:03:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582340199114 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO 01/12/2023
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA DA SAÍDA 01/12/2023
MUNICÍPIO PONTAL UF SP TELEFONE / FAX (16)3953-1716 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:03:00

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 753 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL UF SP TELEFONE / FAX (16)3953-1716

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 1329086 - Valor Original: R\$ 203,82 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 203,82

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 10/02/2024
Valor : R\$ 203,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	311,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	107,38	0,00	0,00	203,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %
1550	PARAF CORTICAL 3.5X14 REF:10414 Valor aproximado dos tributos R\$6,69 Fonte:IBPT.LOTE: 88357, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TISS: 70462208 / 70470324 / 70470472	90211020	040	5114	UN	3,00	15,3400	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1560	PARAF CORTICAL 3.5X16 REF:10416 Valor aproximado dos tributos R\$6,69 Fonte:IBPT.LOTE: 88257, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TISS: 70460256 / 70462160 / 70470332	90211020	040	5114	UN	3,00	15,3400	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1609	PARAF CORTICAL 3.5X45 REF:10445 Valor aproximado dos tributos R\$2,23 Fonte:IBPT.LOTE: 1796501S201, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TISS: 70460256	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NF-e Ref.:3523 1269 0699 0400 0170 5500 3001 3290 8513 1493 6891)
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: VITORIA GABRIELLE RIBEIRO, DATA DA CIRURGIA: 28/11/2023, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO -150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012 TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - T.A N 004/2023 NF Ref: 35231269069904000170550030013290851314936891 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$45,24 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVAÇÃO DE FINCA

RECEBIDO:

DATA: 04/12/23

SETOR:

Suite VM-Medical I - [Gerenciador NF-e]

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 01/12/2023 17:03:16

**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS
CIRURGICO LTDA**RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 -
RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP:
14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR**DANFE**
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 001.329.086
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3523 1269 0699 0400 0170 5500 3001 3290 8615 0057 0130

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

135232111734787 01/12/2023 17:03:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
69.069.904/0001-70**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
												ICMS	IPI
1707	PARAF ESPONJOSO 4.0X16 REF:11416 Valor aproximado dos tributos R\$4,03 Fonte:IBPT.LOTE: 85583, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70514305 0702030724	90211020	040	5114	UN	1,00	27,7100	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1707	PARAF ESPONJOSO 4.0X16 REF:11416 Valor aproximado dos tributos R\$4,03 Fonte:IBPT.LOTE: 16883, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70514305 0702030724	90211020	040	5114	UN	1,00	27,7100	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5204	PL 1/3 TUBO 3.5X07F REF:19407 Valor aproximado dos tributos R\$21,57 Fonte:IBPT.LOTE: 85895, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780037, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70587221 / 70587051 0702030830	90211020	040	5114	UN	1,00	148,4000	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3

Conta destino: 3472 / 003 / 00000737-4

Nome destinatário: EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPI

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 4.133,25

Data de débito: 10/01/2024

Data/hora da operação: 10/01/2024 14:31:03

Código da operação: 101431

Chave de segurança: 8THPAMXNY9Q9RYR0

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
110

Código de Verificação de Autenticidade
4IUB81T8G

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/01/2024 às 11:07:06

Chave de Acesso
694956FEWQHM1UJGWL3JUE3L80A4UXV0

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 08/01/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.187.176/0001-06	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 6365	Cadastro 000011804	Nome/Razão Social EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.
Logradouro AV. CRISTO REDENTOR, 451	Complemento FRENTE	Bairro JARDIM PRINCESA	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-9-9290-3317	E-mail alinemairass@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 14180-000
Cidade/Pais PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SV	SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA REFERENTE O MÊS DE DEZEMBRO/2023	4.500,00	R\$ 4.500,00

assinatura

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000008	Código CNAE 8650004	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.500,00	Total do ISS R\$ 90,00	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.500,00 x 0,65%) R\$ 29,25	COFINS (4.500,00 x 3,00%) R\$ 135,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (4.500,00 x 1,50%) R\$ 67,50	CSLL (4.500,00 x 1,00%) R\$ 45,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	---	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.133,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 004/2023.

RECEBI(EMOS) DE EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 110 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4IUB81T8G.

Data

CPF/RG

Assinatura



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000384-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LILIAN C CANTOLINI FERREIRA ME
CPF/CNPJ:	20.739.189/0001-46
Valor:	R\$ 646,73
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 371
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2024
Data / Hora da operação:	10/01/2024 14:33:08

Código da operação:	00110483
Chave de segurança:	U41C20NW45AMVLQW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
371
Código de Verificação de Autenticidade
S8W37TRZV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/01/2024 às 08:49:00
Chave de Acesso
694773ZBYOXMVULNVF4P3MWQ6H6HO2L

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 08/01/2024
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.739.189/0001-46	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008650	Cadastro 000030280	Nome/Razão Social LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.
Logradouro RUA JOSÉ PEDRO ALÉM, 131	Complemento SALA 03	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-4791	E-mail ricesar88@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 14180-000
Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	serviços prestados de fonoaudióloga referente o mês de Dezembro/2023 CONVÊNIO N° 001/2022 - TA N° 004/2023	660,00	R\$ 660,00

finico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,08	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	2,01%	0000040000008	8650006		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 660,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 660,00	R\$ 13,27	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					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\$ 646,73

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 371 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO S8W37TRZV.

Data

CPF/RG

Assinatura



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000063263-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R3 CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	34.129.327/0001-80
Valor:	R\$ 2.296,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 273
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2024
Data / Hora da operação:	10/01/2024 14:32:45

Código da operação:	00110573
Chave de segurança:	ZCVSWJ6LURV4V64A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
273
Código de Verificação de Autenticidade
TRGDRNTOZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/01/2024 às 08:56:46
Chave de Acesso
694184T1R7ITBD5HNQ7F4Y8SWI6087B9

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 05/01/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.129.327/0001-80	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000009805	Cadastro 000036616	Nome/Razão Social R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753			Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000			Complemento CENTRO
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/Pais PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE DIRETORIA TÉCNICA REF AO MES DE DEZEMBRO/23, CONFORME CONVENIO N° 001/2022 - TA N° 004/2023	2.500,00	R\$ 2.500,00

físico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610101		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00	R\$ 50,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.500,00 x 0,65%)	COFINS (2.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.500,00 x 1,50%)	CSLL (2.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 16,25	R\$ 75,00	R\$ 0,00	R\$ 37,50	R\$ 25,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.296,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 273 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TRGDRNTOZ.

Data

CPF/RG

Assinatura



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0183 / 00013004822-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROSSIN GUIMARAES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ:	14.185.525/0001-53
Valor:	R\$ 1.131,51
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1070
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2024
Data / Hora da operação:	10/01/2024 14:32:01

Código da operação:	00110802
Chave de segurança:	19NPKXPYYL1927UJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI - SÃO JOÃO - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: 1070	Data Emissão: 02/01/2024	Chave: LZSI-YGAC
------------------------------------	------------------------------------	----------------------------

ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA

RUA DOS IMIGRANTES, 141 - JARDIM BELA VISTA - SERTAOZINHO - SP - 14160-370

CNPJ/CPF: 14.185.525/0001-53

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 123544

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho
 Competência: 01/2024 Data Prestação: 02/01/2024
 Exigibilidade: Exigível
 Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
 Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
 Simples Nacional: Não

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

Irmandade de Santa Casa Misericórdia de Pontal

Sub. Tributário: Não

Ananias de Costa Freitas, 153, 153 - Centro

PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal:

E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br, iris.rossin@gmail.com

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS CCIH, AMBULATÓRIO TUBERCULOSE E HANSENÍASE - CONVÊNIO Nº 001/2002 - TA Nº 004/2023 - CONFORME RESOLUÇÃO Nº 23/2002	1.205,65	1.205,65

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aliquota Imp. Aprox. : 0.00

fimco

RETENÇÕES								DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	18,08	PIS	7,83	COFINS	36,17	CSLL	12,06	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO					
1.205,65		Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.205,65	Aliquota	2,00 %	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	24,11	1.131,51					

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://pmsertaozinho.smarapd.com.br/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão 02/01/2024	RECEBI DA EMPRESA ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF 1070		
Chave LZSI-YGAC		
Local / Data		Assinatura



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 1.166,28
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2030
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2024
Data / Hora da operação:	10/01/2024 14:30:40

Código da operação:	00111296
Chave de segurança:	J5ZUXUQ1WE5UA159

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
2030
Código de Verificação de Autenticidade
G84CFHKX9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/01/2024 às 08:43:38
Chave de Acesso
69584697611R69WVIEQPCKJC6E8SQU2

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/01/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.184.079/0001-34	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5767	Cadastro 000012686	Nome/Razão Social INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-6931	E-mail luizfernando@contabil.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 14180-000
Cidade/Pais PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone rh@iscmpontal.com.br	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	MED DO TRABALHO..... ATA N°004/2023 AO CONV N° 001/2022 ATA 04/2023	1.200,00	R\$ 1.200,00

Luiz Fernando

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,81%	0000040000001	8650099			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 33,72	1 - Sim	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\$ 1.166,28					
Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00					

Informações Complementares

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO : DEPOSITO BANCARIO – BANCO BRADESCO AG. 2324 – C/C 38457-7

RECEBI(EMOS) DE INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2030 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO G84CFHKX9.

Data

CPF/RG

Assinatura



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.75328 71700.003198 70001.101016 1 96010000370456
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SYSPEC INFORMATICA LTDA
Nome/Razão Social:	SYSPEC INFORMATICA EIRELI
CPF/CNPJ:	67.220.871/0001-91
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	SYSPEC INFORMATICA LTDA
CPF/CNPJ:	67.220.871/0001-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE PONTAL
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:	20/01/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2024
Valor Nominal do Bolet:	3.704,56
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.704,56
Valor Pago (R\$):	3.704,56
Identificação do Pagamento:	NF 1921



Data/hora da operação:	10/01/2024 14:43:24
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010086953
Chave de segurança:	7JV7KCAA4VUZVLKL

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

	Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/		Série do Documento
			Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

	Syspec Informatica Ltda Rua Alice Além Saadi, 855 - SALA 1405 - Nova Ribeirânia CEP 14096-570 - Fone: (16) 2111-3883 - Ribeirão Preto - SP cfirmiano@syspec.com.br Inscrição Municipal 20018284 - CPF/CNPJ 67.220.871/0001-91	

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica				
Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	03/01/2024	03/01/2024 16:26:12	C3 49 31	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		1921
1787	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	03/01/2024		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços				
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social		
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
R ANANIAS DA COSTA FREITAS	753	---	CENTRO	
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail	
14180-000	Pontal / SP			

Local dos Serviços
Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços
LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO SIH-R (3947,32) --- (Observações: REF.FATURAMENTO DE - CONVENIO N. 001/2022 - TA N. 004/2023 - 12/2023 - VENCIMENTO: 20/01/2024 VALOR DOS TRIBUTOS APROXIMADOS CONF. LEI 12.741/2012 E DE 13,33% R\$ 493,82 - FONTE: IBPT)
<i>fúncio</i>

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN							
Atividade do Município	Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica				
10400 - Elaboracao de Programas de Computadores, Inclusi...	2,00	101	6201501				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 3.947,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.947,32	R\$ 78,95	Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		ISSQN
R\$ 25,66	R\$ 118,42	R\$ 0,00	R\$ 59,21	R\$ 39,47	R\$ 0,00		R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal	R\$ 3.704,56
-------------------------------------	---------------------

Informações Complementares
•

Recibo do Sacado

Sacado
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Número do Documento
31970

Vencimento
20/01/2024

Instruções / Mensagens

Cobrar 2% de multa após o vencimento
Cobrar juros de 1,99% ao mês
Protestar após 30 dias do vencimento

RECEBER EM REDE BANCARIA ATE 25/01/2024

Cliente do Banco Santander Pague através do disque Santander

0000319700011 31970	02 R\$	Quantidade	Valor do Documento 3704,56	Espécie DM	Agência / Código 3742 / 13000905
------------------------	-----------	------------	--------------------------------------	---------------	-------------------------------------

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica



033-7

03399.75328

71700.003198

70001.101016

1

96010000370456

Local de Pagamento

Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento

20/01/2024

Beneficiário

SYSPEC INFORMATICA LTDA

Agência / Código do Beneficiário
3742 / 7532717

Data do Documento

03/01/2024

Número Documento

14692/1921

Espécie

DM

Aceite

N

Data Procedimento

03/01/2024

Nosso Número

0000319700011

Uso do Banco

Carteira

02

101

R\$

Quantidade

Valor

3704,56

Valor do Documento

3704,56

Instruções

Cobrar 2% de multa após o vencimento

Cobrar juros de 1,99% ao mês

Protestar após 30 dias do vencimento

RECEBER EM REDE BANCARIA ATE 25/01/2024

(-) Desconto

0,00

(-) Outras Deduções

0,00

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

0,00

(=) Valor Cobrado

Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

753

CNPJ: 55110753000141

R ANANIAS DA COSTA FREITAS

14180000

PONTAL

SP

CENTRO

Sacador Avalista:

Código de Baixa

(LiVeSgFuQvB{LiA | JsHelyVbI | A | B{LiSgA | B{WdJjJj})



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 01020.781587 83900.030004 4 95910000600000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME
Nome/Razão Social:	SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME
CPF/CNPJ:	10.424.438/0001-50
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL
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:	10/01/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2024
Valor Nominal do Boleto:	6.000,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	6.000,00
Valor Pago (R\$):	6.000,00
Identificação do Pagamento:	NF 31968

Data/hora da operação:	10/01/2024 14:42:51
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010087405
Chave de segurança:	X5VH38E03YPQP3U7

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
A16 CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
31968



Data e Hora da Emissão	27/12/2023 15:12:18	Competência	27/12/2023	Código de Verificação	ENBVL8VLH
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SOLUCAO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	10.424.438/0001-50	Inscrição Municipal	50357	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA VOLUNTÁRIOS DA FRANCA ,753 - SÃO JOSÉ CEP: 14403-424				
Complemento:		Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	solucaocadastro@solucaocontabilidadefranca.

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	RUA ANANIAS COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS REF HONORARIOS CONTABEIS.
TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023
REF AO MES 11/2023 - VENCIMENTO 10/01/2024
VALOR R\$ 6.000,00

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS NACIONAIS/FEDERAIS - R\$ 807,00 (13,45%)
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS - R\$ 250,80 (4,18%)
FONTE IBPT CONFORME LEI 12.741/2012.

Código do Serviço / Atividade

17.19 / 692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	6.000,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	6.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	6.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	4,33
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	6.000,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 01020.781587 83900.030004 4 95910000600000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/01/2024
Beneficiário SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50 RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 00753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 27/12/2023	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 27/12/2023	Nosso Número 157 / 00010207 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.000,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00% MENSALIDADE MES 11/2023 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP Beneficiário final: CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 01020.781587 83900.030004 4 95910000600000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/01/2024
Beneficiário SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50 RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 00753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 27/12/2023	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 27/12/2023	Nosso Número 157 / 00010207 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.000,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00% MENSALIDADE MES 11/2023 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP Beneficiário final: CNPJ/CPF:					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 01020.861587 83900.030004 3 95910000096000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME
Nome/Razão Social:	SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME
CPF/CNPJ:	10.424.438/0001-50
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL
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:	10/01/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2024
Valor Nominal do Boletto:	960,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	960,00
Valor Pago (R\$):	960,00
Identificação do Pagamento:	NF 31969

Data/hora da operação:	10/01/2024 14:42:19
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010087718
Chave de segurança:	37NUHC95JT1EJJ4C

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
Até CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
31969



Data e Hora da Emissão	27/12/2023 15:15:19	Competência	27/12/2023	Código de Verificação	1LRAGA3GH
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SOLUCAO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	10.424.438/0001-50	Inscrição Municipal	50357	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA VOLUNTÁRIOS DA FRANCA ,753 - SÃO JOSÉ CEP: 14403-424				
Complemento:		Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	solucaocadastro@solucaocontabilidadefranca.

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e Cep	RUA ANANIAS COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

USO LICENÇA SISTEMA CONTABIL, SENDO 2 PONTOS P/ CONTABIL E 1 RP12.
TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023
REF AO MES 11/2023 - VENCIMENTO 10/01/2024
VALOR R\$ 960,00

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS NACIONAIS/FEDERAIS - R\$ 129,12 (13,45%)
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS - R\$ 40,13 (4,18%)
FONTE IBPT CONFORME LEI 12.741/2012.

Código do Serviço / Atividade

17.19 / 692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	960,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	960,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	960,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	4,33
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	960,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 01020.861587 83900.030004 3 95910000096000					
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/01/2024
Beneficiário SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50 RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 00753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 27/12/2023	Núm. do documento 964/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 27/12/2023	Nosso Número 157 / 00010208 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 960,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00% LICENÇA DE USO SISTEMA REF MES 11/2023 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 01020.861587 83900.030004 3 95910000096000					
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/01/2024
Beneficiário SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50 RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 00753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 27/12/2023	Núm. do documento 964/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 27/12/2023	Nosso Número 157 / 00010208 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 960,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00% LICENÇA DE USO SISTEMA REF MES 11/2023 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02730.755002 00013.243175 3 96010000272000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA LTD
Nome/Razão Social:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA LTD
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
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:	20/01/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2024
Valor Nominal do Boleto:	2.720,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.720,00
Valor Pago (R\$):	2.720,00
Identificação do Pagamento:	NF 5090

Data/hora da operação:	10/01/2024 14:44:01
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010086231
Chave de segurança:	M7CN4Z2ZR93HRURF

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104



MUNICÍPIO DE CATANDUVA
Secretaria Municipal de Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
5090
 Código de Verificação de Autenticidade
V7KSR4FMF
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/01/2024 às 15:58:14
 Chave de Acesso
 113585383JIAJ2PD4C3I7LK7JKIY7MDL

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CATANDUVA-SP	Local da Prestação CATANDUVA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 05/01/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.catanduva.sp.gov.br:80/issweb>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 07.999.815/0001-75	RG/Inscrição Estadual 260159017113	Inscrição Municipal 27945	Cadastro 000041986	Nome/Razão Social TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI
Logradouro RUA BRASIL, 2447	Complemento		Bairro JD BRASIL	
CEP 15800-030	Cidade CATANDUVA-SP	Telefone		E-mail financeiro@tasjetcatanduva.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Logradouro 34RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	Complemento		Bairro CENTRO		
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone 16 39531719	E-mail	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	740 PAGINAS R\$500,00 REAIS FRANQUIA CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 004/2023 BANCO DO BRASIL AGENCIA 0050-7 CONTA 34897-X	2.720,00	R\$ 2.720,00

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

LC 116/2003: 13.04	Alíquota 5,00%	Atividade Município 0000130000004	Código CNAE 9511800	Código da Obra	Código ART
Reprografia, microfilmagem e digitalização					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.720,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.720,00	Total do ISS R\$ 136,00	ISS Retido 2 - Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.720,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$365,84 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,35%) R\$63,92	

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5090** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **V7KSR4FMF**.

Data

CPF/RG

Assinatura



001-9

Controle do Beneficiário

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 20/01/2024
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1
Data do documento 05/01/2024	Nro do documento 031649-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 05/01/2024	Nosso número 2730755000013243
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 2.720,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 5,44 AO DIA, APÓS 20/01/2024					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41



001-9

00190.00009 02730.755002 00013.243175 3 96010000272000

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 20/01/2024
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1
Endereço RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030					
Data do documento 05/01/2024	Nro do documento 031649-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 05/01/2024	Nosso número 2730755000013243
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 2.720,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 5,44 AO DIA, APÓS 20/01/2024					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41
Sacador / Avalista:					Código de baixa:

Autenticação Mecânica



001-9

00190.00009 02730.755002 00013.243175 3 96010000272000

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 20/01/2024
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1
Data do documento 05/01/2024					Nosso número 2730755000013243
Nro do documento 031649-01					
Espécie doc DM					
Aceite N					
Data processamento 05/01/2024					
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 2.720,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 5,44 AO DIA, APÓS 20/01/2024					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41
Sacador / Avalista:					Código de baixa:

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02730.755002 00013.242177 9 96010000060000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA LTD
Nome/Razão Social:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA LTD
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
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:	20/01/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2024
Valor Nominal do Bolet:	600,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	600,00
Valor Pago (R\$):	600,00
Identificação do Pagamento:	NF 5089

Data/hora da operação:	10/01/2024 14:43:44
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010086460
Chave de segurança:	RJE4EYR0PXNH1ZE0

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104



MUNICÍPIO DE CATANDUVA
Secretaria Municipal de Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
5089
Código de Verificação de Autenticidade
5AEEY34BD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/01/2024 às 15:56:46
Chave de Acesso
11358527J8KR86ZKHKMZNAX9WJ10UES

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.catanduva.sp.gov.br:80/issweb>,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS CATANDUVA-SP Local da Prestação CATANDUVA - SP

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência 05/01/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 07.999.815/0001-75 RG/Inscrição Estadual 260159017113 Inscrição Municipal 27945 Cadastro 000041986 Nome/Razão Social TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI
Logradouro RUA BRASIL, 2447 Complemento Bairro JD BRASIL
CEP 15800-030 Cidade CATANDUVA-SP Telefone E-mail financeiro@tasjetcatanduva.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro 34RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 Complemento Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 14180-000 Cidade/País PONTAL - SP Cod. IBGE 3540200 Telefone 16 39531719 E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	IMPRESSORA TERMICA ZEBRA 600,00 CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 004/2023 BANCO DO BRASIL AGENCIA 0050-7 CONTA 34897-X	600,00	R\$ 600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.04 Aliquota 5,00% Atividade Município 0000130000004 Código CNAE 9511800 Construção Civil
Reprografia, microfilmagem e digitalização

Valor Total dos Serviços R\$ 600,00 Desconto Incondicionado R\$ 0,00 Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 Base de Cálculo R\$ 600,00 Total do ISS R\$ 30,00 ISS Retido 2 - Não Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00 COFINS R\$ 0,00 INSS R\$ 0,00 IRRF R\$ 0,00 CSLL R\$ 0,00 Outras Retenções R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 600,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$80,70 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,35%) R\$14,10

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5089 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5AEEY34BD.

Data

CPF/RG

Assinatura

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 20/01/2024
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1
Data do documento 05/01/2024	Nro do documento 031648-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 05/01/2024	Nosso número 27307550000013242
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 600,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 1,20 AO DIA, APÓS 20/01/2024					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

001-9 00190.00009 02730.755002 00013.242177 9 96010000060000					Vencimento 20/01/2024
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75) Endereço RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030					Nosso número 27307550000013242
Data do documento 05/01/2024	Nro do documento 031648-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 05/01/2024	(=) Valor do documento 600,00
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 1,20 AO DIA, APÓS 20/01/2024					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41
Sacador / Avalista:					Código de baixa:

Autenticação Mecânica

001-9 00190.00009 02730.755002 00013.242177 9 96010000060000					Vencimento 20/01/2024
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75) Endereço RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030					Nosso número 27307550000013242
Data do documento 05/01/2024	Nro do documento 031648-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 05/01/2024	(=) Valor do documento 600,00
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 1,20 AO DIA, APÓS 20/01/2024					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41
Sacador / Avalista:					Código de baixa:

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03390.554008 00052.844172 1 96060000086244
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA
Nome/Razão Social:	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA
CPF/CNPJ:	14.491.877/0001-37
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
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:	25/01/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2024
Valor Nominal do Boleto:	862,44
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	862,44
Valor Pago (R\$):	862,44
Identificação do Pagamento:	NF 7299

Data/hora da operação:	10/01/2024 14:44:20
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010085975
Chave de segurança:	SXYR7WHMWC4ZFGVC

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BANCO DO BRASIL **BANCO**
001-9 Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Cod.Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/01/2024	6516-1/00018320-2	R\$	
(=) Valor do documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Multa	
862,44			
(=) Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento	
	33905540000052844	NFES7299	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL BENEFICIÁRIO CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37 RUA ANTONIO CAROTINI 474 SÃO JOÃO 14170032 SERTAOZINHO SP			

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL **BANCO**
001-9 Recibo de Entrega

Vencimento	Agência/Cod.Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/01/2024	6516-1/00018320-2	R\$	
(=) Valor do Documento	Nosso Número		
862,44	33905540000052844		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL			
Assinatura do Recebedor			Data de Entrega

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 03390.554008 00052.844172 1 96060000086244

Local de pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	25/01/2024
BENEFICIÁRIO	Agência/Cód.Beneficiário
CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37 RUA ANTONIO CAROTINI 474 SÃO JOÃO 14170032 SERTAOZINHO SP	6516-1/00018320-2
Data do Documento	Nosso Número
01/12/2023	33905540000052844
Nº da Conta / Respons.	(=) Valor do documento
	862,44
Instruções	(-) Desconto / Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 17,25 DE MULTA	(-) Outras deduções
COBRAR JUROS DE R\$ 1,44 AO DIA	(+) Mora / Multa
PROTESTAR 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO	(+) Outros Acréscimos
Instruções de responsabilidade do beneficiário.	(=) Valor cobrado
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário	

PAGADOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 Bairro: CENTRO
CEP: 14.180-000 - PONTAL/SPCNPJ/CPF DO PAGADOR
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./RG.: INSETA

Pagador / Avalista

Codigo de baixa

Autenticação mecânica Ficha de Compensação



**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI - SÃO JOÃO - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: 7299	Data Emissão: 11/12/2023	Chave: BTAO-OQSZ
------------------------------------	------------------------------------	----------------------------

CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA

14170132 - RUA ANTONIO CAROTINI, 474 - SAO JOAO - SERTÃOZINHO - SP - 14170132

CNPJ/CPF: 14.491.877/0001-37

Inscr. Estadual/RG:

Email: sertaozinho@controlinset.com.br

Telefone: 16 3942-2210

Inscrição Municipal: 123749

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Competência: 12/2023 Data Prestação: 11/12/2023

Simples Nacional: Sim

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Sub. Tributário: Não

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, N° 753, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14.180-000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal:

E-mail: financeiro@iscmpontal.com.br

Telefone:

Endereço Cobrança: O MESMO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS REALIZADO NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2023. CONVÊNIO N° 001/2022 - TA N° 004/2023	862,44	862,44

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENCIMENTO EM: 25/01/2024

Aliquota Imp. Aprox. : 0.00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RETENÇÕES							DESCONTOS										
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO					
862,44		Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	862,44	Aliquota	2,79 %	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	24,06	862,44						

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://pmsertaozinho.smarapd.com.br/tb/>



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: 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 | 00000987-3

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 23790.00207 90000.015819 43009.683103 1
95930000035147

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco: 237

Código do ISPB: 60746948

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA - EPP

Nome/Razão Social: SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA - EPP

CPF/CNPJ: 01.055.651/0001-41

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

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: 12/01/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 10/01/2024

Valor Nominal do Boletto: 351,47

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 351,47

Valor Pago (R\$): 351,47

Identificação do Pagamento:

NF 77404

Data/hora da operação:

10/01/2024 14:44:39

Código da operação: 010085705

Chave de segurança: AXU4AFPE6A3H3YEN

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS nº. 82750 Série 1, Emitido 31/12/2023

Número da Nota - Serie
00000077404 - 1

Autenticidade
GTZZZ2UN

Data de Emissão
27/12/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Razão Social: SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA-EPP
CPF/CNPJ: 01055651000141 IM: 24174 IE: 4382713701 Fone: 1421055500
Endereço: RUA SÃO LUIZ
Município: MARILIA UF: SP E-mail: financeiro@sofolha.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ: 55110753000141 IM: IE: Fone:
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS
Município: PONTAL UF: SP E-mail: financeiro@iscmpontal.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a cessão de direito de uso do(s) sistema(s) computacional(is): SFDPessoal e SFADMDP, do mês de dezembro/2023.
CONVENIO Nº 001/2022-TA Nº 004/2023

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de Acordo com a L.C. 123/2006

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
TRIBUTADA NO PRESTADOR

Código do Serviço

105 - LICENCIAMENTO OU CESSAO DE DIREITO DE USO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO.

I.N.S.S.	I.RENDA	PIS	COFINS	CSLL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na Base de Cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Calculo	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
R\$ 0,00	R\$ 351,47	R\$ 5,00	R\$ 0,00	R\$ 351,47
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 351,47				

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Beneficiário

SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA - EPP

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
03/01/2024	1220232163	DS	N	22/12/2023
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	009	R\$		X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **

JUROS DIA 0,20

APÓS 12.01.2024 MULTA 2%

PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO

EXTRATO

Referência	Origem	Valor	Juros	Multa	Total
12/2023	MENSALIDADE	351,47	0,00	0,00	351,47
				Total	351,47

Vencimento **12/01/2024**Agência / Código do Beneficiário
0002-7 / 0096831-5Nosso Número
009 / 00000158143-31 (=) Valor do Documento
351,47

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Sacado **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO
PONTAL - SP 14180-000

Sacador / Avalista:

Autenticação

Recibo do Sacado

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Beneficiário

SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA - EPP

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
03/01/2024	1220232163	DS	N	22/12/2023
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	009	R\$		X

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **

JUROS DIA 0,20

APOS 12.01.2024 MULTA 2%

PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO

I
N
S
T
R
U
Ç
Õ
E
SVencimento **12/01/2024**Agência / Código do Beneficiário
0002-7 / 0096831-5Nosso Número
009 / 00000158143-31 (=) Valor do Documento
351,47

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Sacado **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO
PONTAL - SP 14180-000

Sacador / Avalista:

Autenticação

Ficha de Compensação



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000034790-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	26.036.073/0001-27
Valor:	R\$ 5.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 7
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2024
Data / Hora da operação:	10/01/2024 16:05:28

Código da operação:	00140172
Chave de segurança:	8N09QM7C6X8XLH5G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Chave de Acesso da NFS-e
35402002226036073000127000000000000824010486335643



Número da NFS-e 8	Competência da NFS-e 04/01/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 04/01/2024 10:49:32
Número da DPS 9	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 04/01/2024 10:49:32

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 26.036.073/0001-27	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 9168-5727
Nome / Nome Empresarial 26.036.073 ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA		E-mail FLAVIAOLIVEIRA49@GMAIL.COM	
Endereço ANGELO GUIDI, 569		Município Pontal - SP	CEP 14180-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 07.02.01 - Execução, por administração, de obras de construção civil...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Pontal - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Serviços de Manutenção Elétrica e eletrônica Referente ao Contrato CONVENIO Nº 001/2022 - TA Nº 004/2023			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Pontal - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 5.500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 5.500,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 5.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3195 / 00000007181-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO PAULIST DE AP A GEST DA SAUD P
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39
Valor:	R\$ 26.407,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 329
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2024
Data / Hora da operação:	10/01/2024 14:33:28

Código da operação:	00110368
Chave de segurança:	601KTVYNVL83X162

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.



Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Aiô CAIXA: 0800 104 0104

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 329			
Data e Hora da Emissão		08/01/2024 20:17:41	Competência	8/1/2024	Código de Verificação		VHWNADUSL	
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação		PONTAL - SP		
Dados do Prestador de Serviços								
Razão Social/Nome		INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA IPAGES						
Nome Fantasia								
CNPJ/CPF	39.781.326/0001-39	Inscrição Municipal	94171	Município	FRANCA - SP			
Endereço e Cep		RUA ANTÔNIO TORRES PENEDO ,780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352						
Complemento:		SALA 01	Telefone:	(16)3722-1631	e-mail: SOLUCAOCADASTRO@SOLUCAOCONTABILIDAD			
Dados do Tomador de Serviços								
Razão Social/Nome		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP			
Endereço e CEP		RUA ANAIAS COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000						
Complemento:			Telefone:	(16)3953-1716	e-mail:			
Discriminação dos Serviços								
SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO E PREPARAÇÃO DE DOCUMENTOS DE FORMA CONTINUADA EM GESTÃO DE ENTIDADE DO TERCEIRO SETOR, FORMULANDO TODOS OS DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS E JURÍDICOS HÁBEIS PARA O FIEL DESEMPENHO E PROCEDIMENTOS LEGAIS PREVISTOS EM CONTRATO, BEM COMO O APOIO ADMINISTRATIVO OPERACIONAL, DURANTE O MÊS DE DEZEMBRO/2.023, CONFORME CONTRATO N° 03/2021 E ADITIVO 02, INERENTE AO CONVÊNIO N° 001/2022 - TA N° 004/2023.								
ASSOCIAÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS, NÃO SUJEITA A TRIBUTAÇÃO								
DADOS BANCÁRIOS BANCO SICCOB (756) AGÊNCIA 3195 C/C: 7181-1								
Código do Serviço / Atividade								
4.03 / 866070001 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE								
Detalhamento Específico da Construção Civil								
Código da Obra					Código ART			
Tributos Federais								
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços			Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$		26.407,50		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		26.407,50
(-) Desconto Incondicionado				4-Imune		(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum				
Outras Retenções				Opção Simples Nacional				
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter:		() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$		26.407,50		Incentivador Cultura				
				2-Não				
Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.							

RELATÓRIOS DE TRABALHO
DEZEMBRO DE 2023
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL – SP

Seguem os principais pontos abordados nas demandas de trabalhos atendidas pelos consultores da empresa IPAGES - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA durante o mês de DEZEMBRO/23.

Foram realizados atendimentos diários pela nossa equipe multiprofissional e desenvolvimento de trabalhos *in loco* na Instituição em 06 visitas.

Pontal – SP, 10 de janeiro de 2024.

IPAGES - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAUDE PUBLICA

CNES

- 01/12

LEONARDO

- Conforme solicitado pela profissional Etel, realizo exclusão da Luciana Carolina de Souza Silva da Santa Casa de Pontal.

- 04/12

LEONARDO

- Recebo da profissional Etel a escala dos profissionais que trabalharam na Santa Casa e Pronto Atendimento no mês de novembro.

- Realizo as alterações nas escalas dos médicos plantonistas conforme informado pela profissional Etel.

- 06/12

LEONARDO

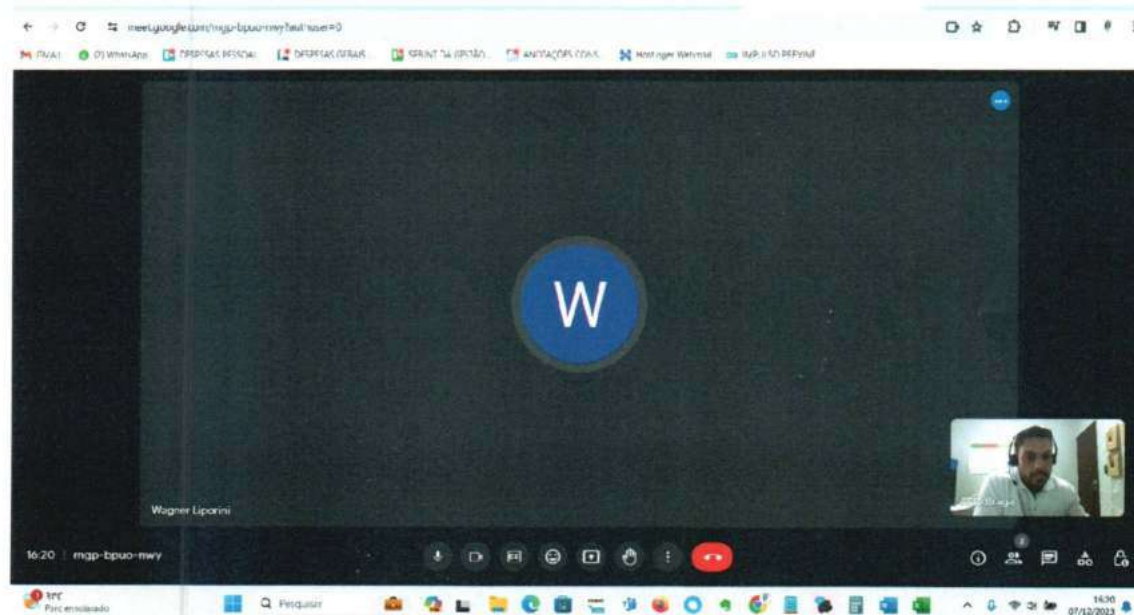
- Realizo importação da base do CNES da Santa Casa de Pontal e Pronto Atendimento para base principal, com sucesso.

GESTÃO DO PROJETO

- 07/12

ALDO

- Realizo reunião com Comissão de Intervenção e construo Ata. Envio no grupo de WhatsApp para a apreciação de todos.



Cliente/parceiro:	IPAGES – Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública
Projeto:	Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Período de referência:	Dezembro/2023

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS:

- Apoio em Recursos Humanos, com pesquisa de fornecedores para programa de treinamento para os funcionários.
- Apoio em Melhoria de Processos Organizacionais:
 - o Cooperação técnica em reunião com Wesley (TI) e Rodrigo (Syspec), onde:
 - Revisamos e validamos alguns elementos do PEP (Prontuário Eletrônico do Paciente), sobretudo no que diz respeito a:
 - Classificação de atendimento na abertura da FAA (recepção) e na pré-consulta (enfermagem);
 - Preenchimento da FAA (equipe médica);
 - Principais fichas médicas (exames e prescrição médica).
 - Identificamos ações para aumentar a extensão da implantação e utilização do PEP.
 - o Promoção de interação da equipe médica (Dr. Luís Renato e Dr. Leonardo) com Rodrigo (Syspec), a fim de esclarecer dúvidas e aumentar utilização do PEP.
 - o Acompanhamento das ações de implementação do PEP (vide exemplo da informatização da prescrição médica no apêndice).

CONTROLE DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:

Período da prestação dos serviços	Datas	No cliente (NC) ou interno (IN)?	Observações
Dezembro/2023	05/12/2023	NC	Nenhuma
	12/12/2023		
	19/12/2023		



Responsável pela prestação dos serviços

APÊNDICE: Implementação da prescrição médica*, via PEP (Prontuário Eletrônico do Paciente)

Registro: 1041798 SANTA CASA DE PONTAL
 Prontuário: 79960
PRESCRIÇÃO MÉDICA

IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE

NOME WESLEY LIMA DE AGUIAR
 IDADE 25A00M21D
 SEXO MASCULINO
 CONVÊNIO SUS
 DATA: 06/12/2023 08:58:12

DIPIRONA 1AMP IM

Carimbo do Profissional Médico com CRM
 Médico: PAULO DE TARSO T ZEME CRM: 219208 - SP

DIGITADO POR:		SEPARADO POR:		CONFERIDO POR:	
Q.T. SOLIC	MATERIAS:	TIPO	Q.T.E	Q.T.P	
	AGULHA	25x7			
		25x8			
		20x35			
		40x32			
		23x4,5			
	EQUIPOS	Grupos			
		MATERIA			
		PVC			
		8 ml			
	SERINGAS	1ml			
		3ml			
		5ml			
		10ml			
		20ml			
	RESULINA				
	TORNEIROMA				
	ABSCISSA				
		14/16			
		20/22			
		24/28			
	UFVA PROCED				
	UFVA ESTERIL				
	GASES				
	ELE TROLDO				
	SCALP	19/21			
		22/25			
		22			
	GILETE/PREST.				
	AGUA DEST 10ML				
	ESQUISA TERAPEUTICA				
	LANETA				
	S F O 9/10/10ML				
	S F O 9/10/20ML				
	SONDA GASTRICA				
	KIT SUDIN				
	EQUIPO BURETAM				

* Dados de teste.

RELATÓRIO

Assunto: Serviços jurídicos contenciosos prestados no mês de Dezembro de 2023 na Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal/SP.

Resumo: Este relatório possui o objetivo de demonstrar as atividades desenvolvidas pelo escritório de advocacia Rodrigo Ribeiro Figueiredo Sociedade Individual de Advocacia no mês de Dezembro de 2023 para o Instituto de Apoio a Gestão da Saúde Pública IPAGES junto ao hospital Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal/SP.

Dos Serviços: Além da assessoria constante em aconselhamentos aos dirigentes da Santa Casa bem como o monitoramento e manifestações em todos os processos trabalhistas, realizamos visita *in loco* no dia 06/12. Durante a visita realizada foram tratados assuntos do departamento financeiro, RH, levantamento de documentos e informações necessárias para a elaboração do relatório circunstanciado, reunião com funcionários, prestadores de serviços, acompanhamento do andamento dos autos de infrações do Ministério Público do Trabalho. Além disso durante o mês foi realizado o pagamento do acordo referente a processo trabalhista de nº 0011168-09.2019.5.15.0125. Foram repassados andamentos de alguns processos trabalhistas ao Presidente da Comissão Interventora.

Ribeirão Preto/SP, 09 de janeiro de 2024.

RODRIGO RIBEIRO FIGUEIREDO
OAB/SP - 440.951

Relatório de Atividades

Relatório de Atividades Referente ao Mês de Dezembro/2023 **Pontal**

**Nome: Rodrigo Y. Da Silva Kurihara Sociedade
Individual de Advocacia**

Este relatório tem como objetivo descrever e informar sobre as atividades externas que foram desenvolvidas neste mês junto aos clientes do Instituto de apoio á gestão da saúde pública-IPAGES

Dia: 06/12/2023

Reunião na Santa Casa de Pontal junto com o Interventor Dr. João Henrique para fazer os relatórios e as justificativas dos serviços realizados por terceiros para suprir as necessidades da Santa Casa.

Dia: 19/12/2023

Reunião na Santa Casa de Pontal para encerrar o ano corrente, conferindo os contratos dos prestadores de serviços, os relatórios referentes aos Convênios que foram encerrados e preparação de documentos para envio a prestação de contas.

SUPOORTE AOS PROCESSOS ADMINISTRATIVOS

- 01/12

CAROLINI

- Elaborado Protocolo de Notificação:

. Encaminhado para RT e para gerencia de enfermagem para validação.



PROTOCOLO DE NOTIFICAÇÃO

Sistema de Informação de Agravos de Notificação

1. Introdução

O Sistema de Informação de Agravos de Notificação - SINAN é alimentado, principalmente, pela notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória (Portaria de Consolidação nº 4, de 28 de setembro de 2017, anexo V - Capítulo I).

Entende-se por notificação compulsória a comunicação oficial às autoridades sanitárias sobre a ocorrência de uma doença ou agravo à saúde, feita por qualquer profissional de saúde ou cidadão, para fins de adoção de medidas de intervenção pertinentes. Instituída no final do século XIX, a notificação compulsória constitui importante precursor dos serviços de vigilância em Saúde Pública, sendo utilizada até hoje como estratégia para melhorar o conhecimento de

- 07/12

ALDO

- Realizo reunião com Etel para conferência da produção e desempenho de metas referente as contratualizações municipais. Faço revisão com a gerente Tamyris sobre os ofícios realizados para solicitação dos valores para pagamento de profissionais CLT.

. Construo planilhas e modelos para atas.

- 08/12

CAROLINI

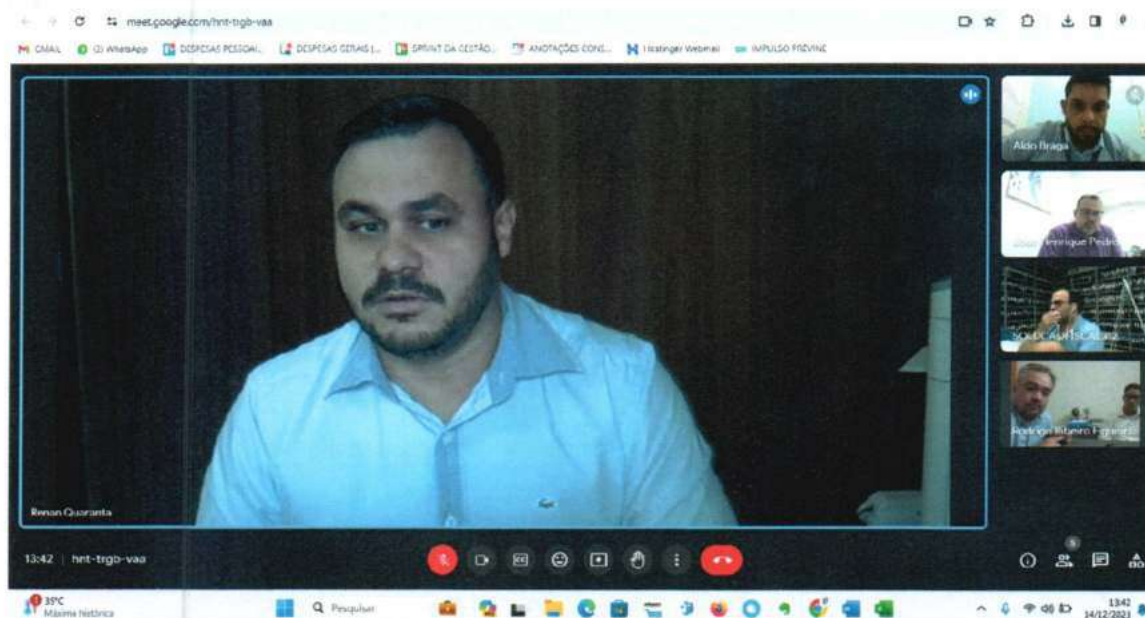
- Realizado visita técnica. Discutido com RT da enfermagem sobre a implantação do Protocolo de Notificação, já disponibilizado aos profissionais e implantado. Oriento

RT monitorar o processo para que o Protocolo seja seguido, visto a importância das notificações chegarem para a VE municipal em tempo hábil.

- A RT da enfermagem informa que mantém a dificuldade em elaborar a escala de enfermeiros por conta da indisponibilidade de horários de alguns profissionais.

- 14/12

- Participo de reunião com equipe técnica e assessorias sobre a situação de parcelamentos de FGTS:



- 15/12

ALDO

- Finalizei a construção da proposta para o Plano de Trabalho referente aos SERVIÇOS HOSPITALARES a serem contratualizados com o município de Pontal. Envio para os gestores Dr. João Henrique e Etel, para apreciação e revisão.

Aldo IPAGES <aldo@institutoipages.org>
para Gerencia, Administrador

13:47 (há 2 minutos) ☆ 😊 ↩ ⋮

Boa tarde, segue anexo a proposta para o plano de trabalho para 2024, para apreciação.

Q. que mudou:

- Alteração no índice de atendimento SUS, para o rateio de despesas com o município, que mudou de 76,91% para 82,92%;
- Ajuste no valor do anestesista de \$ 37.500,00 para \$ 42.000,00;
- Recursos Humanos:
 - Divisão dos profissionais por setor e função, adequação da quantidade de profissionais conforme o ajuste realizado em centro de custo do RH, alteração na quantidade total de profissionais para este Convênio de 67 para 70 profissionais;
 - Acréscimo de 01 Enfermeiro e ajuste financeiro dos salários, de acordo com convenções sindicais;
- Diminuição do valor de SND (gêneros alimentícios) de \$ 25.000,00 para \$ 23.000,00;
- Aumento no valor para insumos, de \$ 12.000,00 para \$ 14.000,00;
- Ajuste do valor para medicamentos de \$ 22.400,00 para \$ 18.000,00;
- Ajuste do valor para materiais de \$ 33.600 para \$ 25.000,00;
- Ajustes no item "Serviços de apoio e manutenção da capacidade instalada – Serviços de Terceiros":
 - Materiais e equipamentos: de \$ 10.000,00 para \$ 8.500,00;
 - Internet: \$ 1.100,00 para \$ 780,00;
 - Sistema de TI: \$ 3.900,00 para \$ 3.950,00;
 - Locação de impressora: \$ 2.370,00 para \$ 3.250,14;
 - Assessoria Contábil: \$ 6.900,00 para \$ 6.960,00;
 - Energia elétrica: \$ 35.000,00 para \$ 22.000,00;
 - Assessoria jurídica contencioso: \$ 2.000,00 para \$ 2.200,00;
 - Assessoria Operacional: \$ 23.232,00 para \$ 23.237,36.

Alteração no valor total mensal: de + \$ 15.719,85.

- Finalizei a construção da proposta para o Plano de Trabalho referente aos serviços de PRONTO ATENDIMENTO PARA A ATENÇÃO BÁSICA a serem contratualizados com o município de Pontal. Envio para os gestores Dr. João Henrique e Etel, para apreciação e revisão.

CONVÊNIO 'ZÉ D'AMÉLIA' - 2024



Aldo IPAGES <aldo@institutoipages.org>
para Gerencia, Administrador

14:26 (há 0 minuto) ☆ 😊 ↩ ⋮

Boa tarde, segue anexo a proposta para o plano de trabalho para 2024, referente ao Pronto Atendimento para a Atenção Básica, para apreciação.

Q. que mudou:

- Inclusão de exames especializados de imagem
- Alteração no índice de atendimento SUS, para o rateio de despesas de RH com o município, que mudou de 76,91% para 82,92%;
- Ajuste no valor para insumos: \$ 1.600,00 para \$ 2.900,00;
- Recursos Humanos:
 - Acréscimo de 01 Porteiro e 02 Técnicos de Enfermagem, ajustando o total de profissionais de 19 para 22 e reajuste financeiro dos salários, de acordo com convenções sindicais;

Alteração no valor total mensal: de + \$ 14.629,41.

Sigo à disposição!

Att.

Aldo Braga
(16) 3 9123-6439
Diretor Principal

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à

- Finalizei a construção da proposta para o Plano de Trabalho referente aos serviços de PRONTO ATENDIMENTO ESPECIALIZADO a serem contratualizados com o município de Pontal. Envio para os gestores Dr. João Henrique e Etel, para apreciação e revisão.

CONVÊNIO PRONTO ATENDIMENTO ESPECIALIZADO - 2024



Aldo IPAGES <aldo@institutoipages.org>
para Gerencia, Administrador

14:44 (há 0 minuto) ☆ 😊 ↩ ⋮

Boa tarde, segue anexo a proposta para o plano de trabalho para 2024, referente ao SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO ESPECIALIZADO, para apreciação.

o que mudou:

- Alteração no índice de atendimento SUS, para o rateio de despesas com o município, que mudou de 76,91% para 82,92%;
- Ajuste no valor de exames de imagem especializados de \$ 5.000,00 para \$ 3.000,00;
- Recursos Humanos:
Divisão dos profissionais por setor e função, adequação da quantidade de profissionais conforme o ajuste realizado em centro de custo do RH, alteração na quantidade total de profissionais para este Convênio de 35 para 43 profissionais;
Acréscimo de 01 Porteiro, 02 Auxiliares de Lavanderia, 03 Auxiliares de Limpeza (alterando a quantidade total para 49 profissionais) e ajuste financeiro dos salários, de acordo com convenções sindicais;
- Ajustes no item 'Serviços de apoio e manutenção da capacidade instalada - Serviços de Terceiros':
· Materiais e equipamentos: de \$ 24.815,00 para \$ 19.000,00;
· Medicamentos: \$ 16.550,00 para \$ 16.000,00;
· Insumos: de \$ 6.000,00 para \$ 9.000,00;

Alteração no valor total mensal: de (-) \$ 563,61.

Sigo à disposição!

- Finalizei a construção da proposta para o Plano de Trabalho referente aos serviços de EXAMES ESPECIALIZADOS a serem contratualizados com o município de Pontal. Envio para os gestores Dr. João Henrique e Etel, para apreciação e revisão.

CONVÊNIO EXAMES ESPECIALIZADOS - 2024



Aldo IPAGES <aldo@institutoipages.org>
para Gerencia, Administrador

15:05 (há 0 minuto) ☆ 😊 ↩ ⋮

Boa tarde, segue anexo a proposta para o plano de trabalho para 2024, referente ao SERVIÇO DE PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADO (CONV. 08/22), para apreciação.

o que mudou:

- Aumento de 01 plantão de Ultrassom, alterando de 10 para 11 plantões;
 - Aumento nos procedimentos de biópsia e imunohistoquímica, de 12 para 250 procedimentos mensais;
- Obs: tais alterações ocorreram por solicitação da gestão municipal (secretaria de saúde, lembrando que este convênio é para atender exclusivamente às demandas da saúde municipal).

Alteração no valor total mensal: de + \$ 82.952,30.

Sigo à disposição!

Att.

Aldo Braga
(16) 9 9123-4439
Diretor Principal

IPAGES



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000109092-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RENAN QUARANTA
CPF/CNPJ:	406.031.108-19
Valor:	R\$ 2.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 36
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2024
Data / Hora da operação:	10/01/2024 14:31:43

Código da operação:	00110924
Chave de segurança:	890627E7S45MRZJ4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
36
Código de Verificação de Autenticidade
MQZ5NN8ZH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/01/2024 às 15:31:00
Chave de Acesso
6935851B4ZQINGS4K10HAIZDWD6LETT

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/01/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 04 - Fixo

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 406.031.108-19	RG/Inscrição Estadual 47.159.957-8	Inscrição Municipal 000008559	Cadastro 000002581	Nome/Razão Social RENAN QUARANTA
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 993	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-3073	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	Complemento		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços Advocáticos/ Referência: Dezembro/2023 2.000,00 Convênio nº 001/2022 - TA nº 004/2023	2.000,00	R\$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.14	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Advocacia	0,00%	0000170000014	6911701		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços R\$ 2.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.000,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
--	-------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	--------------------------	-----------------------	-----------------------------------

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RENAN QUARANTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 36 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MQZ5NN8ZH.

Data

CPF/RG

Assinatura



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000111966-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO
CPF/CNPJ:	319.310.938-06
Valor:	R\$ 1.200,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 16
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2024
Data / Hora da operação:	10/01/2024 14:33:48

Código da operação:	00109651
Chave de segurança:	VLA1CHCZKTFS0Y8V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Chave de Acesso da NFS-e

35402002250389739000105000000000001624016484288537



Número da NFS-e 16	Competência da NFS-e 04/01/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 04/01/2024 08:27:01
Número da DPS 16	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 04/01/2024 08:27:01

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 50.389.739/0001-05	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 9181-1499
Nome / Nome Empresarial 50.389.739 MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO		E-mail MANUOLIMARINHO@GMAIL.COM	
Endereço HILARIO ANDRUCIOLI, 514		Município Pontal - SP	CEP 14180-000
Simple Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		E-mail -	
Endereço ANANIAS COSTA FREITAS, 753		Município Pontal - SP	CEP 14180-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Pontal - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Serviços prestados em segurança do trabalho Convênio N° 001/2022 - TA N° 004/2023			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Pontal - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.200,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 1.200,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.200,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000116662-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GENIVALDO DA SILVA SOUZA
CPF/CNPJ:	26.027.058/0001-12
Valor:	R\$ 3.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 13
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2024
Data / Hora da operação:	10/01/2024 14:34:29

Código da operação:	00109418
Chave de segurança:	2GGNS44072F4NR7N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Chave de Acesso da NFS-e
35402002226027058000112000000000001324010474664439



Número da NFS-e 13	Competência da NFS-e 08/01/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 08/01/2024 08:14:01
Número da DPS 11	Série da DPS 50000	Data e Hora da emissão da DPS 08/01/2024 08:14:01

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 26.027.058/0001-12	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 9123-3384
Nome / Nome Empresarial GENIVALDO DA SILVA SOUZA 34798582875		E-mail geu_souza10@hotmail.com	
Endereço JAIME MICHELIN, 126		Município Pontal - SP	CEP 14180-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		E-mail -	
Endereço ANANIAS COSTA FREITAS, 753		Município Pontal - SP	CEP 14180-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Pontal - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço NOTA REFERENTE AO CONTRATO E CONVENIO 001/22 TA 004/23.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Pontal - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 3.000,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 101282000



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 01126.522125 99989.320009 5 95960000216600
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	D C SUPRIMENTOS COMERCIAL DIS
Nome/Razão Social:	D C SUPRIMENTOS COMERCIAL DIS
CPF/CNPJ:	38.486.893/0001-08
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:	15/01/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2024
Valor Nominal do Boleto:	2.166,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.166,00
Valor Pago (R\$):	2.166,00
Identificação do Pagamento:	NF 11404

Data/hora da operação: 10/01/2024 14:45:45

Código da operação: 010083478
Chave de segurança: NYFQGHMLCT00N5NP

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
A16 CAIXA: 0800 104 0104

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA



RUA DOM ALBERTO GONÇALVES, 66 -
 VILA TAMANDARÉ - CEP:14085-100 -
 RIBEIRÃO PRETO - SP
 TEL: (16)3612-0500
 www.dcsuprimentos.com.br

293
 5440

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº 000011404 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 1238 4868 9300 0108 5500 1000 0114 0410 0039 3783

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

135232204690811 13/12/2023 08:20:04

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.642.620.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

38.486.893/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

13/12/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

13/12/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16)3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:20:03

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/01/2024	2.166,00									

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
672,50	121,05	0,00	0,00	540,41	2.166,00
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	2.166,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA	3 - PROP/REMT				38.486.893/0001-08
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA DOM ALBERTO GONÇALVES	RIBEIRÃO PRETO	SP	797.642.620.117		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5024	PAPEL 210X297 A4 75G 500F REPORT	48025610	060	5405	UN	30,00	27,20	816,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7008	CLIPS GALVANIZADO 3/0 C/440 TOP	34070010	000	5102	UN	5,00	10,90	54,50	0,00	54,50	9,81	0,00	18,00	0,00
4055	CANETA ESF BIC CRISTAL AZUL	96081000	060	5405	UN	50,00	0,90	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4085	CANETA ESF BIC CRISTAL VERMELHA	96081000	060	5405	UN	10,00	0,90	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3784	PILHA ALC PAL AAA C/8 DURACELL	85061019	000	5102	UN	4,00	42,00	168,00	0,00	168,00	30,24	0,00	18,00	0,00
5245	PILHA ALC PEQ AA C/16 DURACELL	85061019	000	5102	UN	2,00	84,00	168,00	0,00	168,00	30,24	0,00	18,00	0,00
6429	PILHA ALC C C/2 DURACELL	85061011	000	5102	UN	3,00	32,00	96,00	0,00	96,00	17,28	0,00	18,00	0,00
5217	BOBINA 57X300M TERM 48G AMARELA THEGA	48119010	000	5102	UN	3,00	25,50	76,50	0,00	76,50	13,77	0,00	18,00	0,00
4250	ENVELOPE OF 114X229 BRANCO COF020 63G SCRITY	48171000	060	5405	UN	100,00	0,15	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6625	ENVELOPE KRAFT 250X353 80G SCRITY	48171000	060	5405	UN	500,00	0,40	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4415	TINTA P/CARIMBO 40ML PRETO RADEX	32151100	000	5102	UN	2,00	3,75	7,50	0,00	7,50	1,35	0,00	18,00	0,00
6647	BOBINA 79X40M TERM 48G SALMAO THEGA	48119010	000	5102	UN	12,00	4,50	54,00	0,00	54,00	9,72	0,00	18,00	0,00
4088	GRAMPEADOR P/20F MP 300 MASTERPRINT	84729040	000	5102	UN	3,00	11,50	34,50	0,00	34,50	6,21	0,00	18,00	0,00
7043	SACO PLAST OF 4F MEDIO C/50 1018 PLASTIFILME	39232110	000	5102	UN	1,00	13,50	13,50	0,00	13,50	2,43	0,00	18,00	0,00
7790	PRANCHETA OF ACRIL G/METAL CRISTAL FACAFACIL	39261000	060	5405	UN	10,00	12,50	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4593	PASTA POLIONDA 55MM VERMELHA POLIBRAS	42021210	060	5405	UN	12,00	5,75	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8387	FONTE ATX PS-201 200W C3TECH COLETEK	85044021	060	5405	UN	1,00	76,50	76,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6399	CANETA P/BALCAO ALUMINIO	96081000	060	5405	UN	3,00	20,50	61,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7900	FONTE ATX PS-200V4 200W C3TECH COLETEK	85044021	060	5405	UN	1,00	76,50	76,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox dos Tributos de R\$540,41 (24,95%) Fonte: IBPT.A/C: LUCIA, PEDIDO DE COMPRA Nº 5440, TERMO DE CONVENIO Nº001/2022 - T. A Nº 004/2023

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *Valéria*

DATA: 13 / 12 / 2023

RECEBIDO: *Almoxxado*

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU					15/01/2024	
Beneficiário			CNPJ: 38486893000108		Agência / Código Beneficiário	
DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 66 14085100 - VILA TAMANDARE - RIBEIRAO PRETO / SP					2129/99893-2	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento	Nosso Número	
13/12/2023	11404-1	RC	S	13/12/2023	109/00011265-2	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	109	DM			2.166,00	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)						
Após o vencimento somente no BANCO ITAU e cobrar multa de R\$ 108,30 e juros de R\$ 10,83 ao dia. Protestar após dias do vencimento. Protestar após 07 dias do vencimento.						
Pagador					CNPJ/CPF	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 14180000 PONTAL SP					55110753000141	
					Código de Baixa	
					109/00011265-2	

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU					15/01/2024	
Beneficiário			CNPJ: 38486893000108		Agência / Código Beneficiário	
DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 66 14085100 - VILA TAMANDARE - RIBEIRAO PRETO / SP					2129/99893-2	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento	Nosso Número	
13/12/2023	11404-1	RC	S	13/12/2023	109/00011265-2	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	109	DM			2.166,00	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)						
Após o vencimento somente no BANCO ITAU e cobrar multa de R\$ 108,30 e juros de R\$ 10,83 ao dia. Protestar após dias do vencimento. Protestar após 07 dias do vencimento.						
Pagador					CNPJ/CPF	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 14180000 PONTAL SP					55110753000141	
					Código de Baixa	
					109/00011265-2	

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA		Data Ped: 11/12/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido					
4363-	1 TINTA P/CARIMBO PRETA/AZUL-UNIDADE-				Não Entregou
(3)	ALMOXARIFADO	2,0000	3,7500	0,0000	0,0000
Complemento do item					7,5000
PRETA					
54586-	1 BOBINA PARA RELOGIO DE PONTO.57MMX300M-				Não Entregou
(3)	ALMOXARIFADO	3,0000	25,5000	0,0000	0,0000
Complemento do item					76,5000
54689-	1 BOBINA TERMICA 80 MM X 40M P/ TOTEM-				Não Entregou
(3)	ALMOXARIFADO	12,0000	4,5000	0,0000	0,0000
Complemento do item					54,0000
57691-	1 CANETA BALCÃO CROMADA FIXA C/ CORRENTE -				Não Entregou
(3)	ALMOXARIFADO	3,0000	20,5000	0,0000	0,0000
Complemento do item					61,5000
57770-	1 CANETA VERMELHA BIC-UNIDADE-MARCA				Não Entregou
(3)	ALMOXARIFADO	10,0000	0,9000	0,0000	0,0000
Complemento do item					9,0000
57794-	1 CANETA AZUL BIC-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou
(3)	ALMOXARIFADO	50,0000	0,9000	0,0000	0,0000
Complemento do item					45,0000
62091-	1 CLIPS P/PAPEL 3.0 500G-CAIXA-GASPER/ACC				Não Entregou
(3)	ALMOXARIFADO	5,0000	10,9000	0,0000	0,0000
Complemento do item					54,5000
66515-	1 ENVELOPE BRANCO OFICIO -UNIDADE-MARCA				Não Entregou
(3)	ALMOXARIFADO	100,0000	0,1500	0,0000	0,0000
Complemento do item					15,0000
66606-	1 ENVELOPE PARDO 25X35-UNIDADE-MARCA				Não Entregou
(3)	ALMOXARIFADO	500,0000	0,4000	0,0000	0,0000
Complemento do item					200,0000
72230-	1 GRAMPEADOR PEQUENO -UNIDADE-				Não Entregou
(3)	ALMOXARIFADO	3,0000	11,5000	0,0000	0,0000
Complemento do item					34,5000
79901-	1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-				Não Entregou
(3)	ALMOXARIFADO	30,0000	27,2000	0,0000	0,0000
Complemento do item					816,0000

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 12/12/2023 07:32

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5440

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA		Data Ped: 11/12/2023	
Prz. Entr: 7 DIAS		Cond. Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
80822- 1 PASTA POLIONDA GRANDE COM ELASTICO-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	12,0000	5,7500	0,0000	0,0000	69,0000
Complemento do item VERMELHA					
81450- 1 PILHA MEDIA C2-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	6,0000	16,0000	0,0000	0,0000	96,0000
Complemento do item					
81474- 1 PILHA PALITO AAA-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	32,0000	5,2500	0,0000	0,0000	168,0000
Complemento do item					
81498- 1 PILHA PEQUENA AA-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	32,0000	5,2500	0,0000	0,0000	168,0000
Complemento do item					
82144- 1 PLASTICO PARA PASTA CATALOGO 0.10MM-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	50,0000	0,2700	0,0000	0,0000	13,5000
Complemento do item					
83215- 1 PRANCHETA ACRILICA A4-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	12,5000	0,0000	0,0000	125,0000
Complemento do item					
127966- 1 FONTE DE ENERGIA PARA COMPUTADOR-UND-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	76,5000	0,0000	0,0000	153,0000
Complemento do item					


Totais:

Total Bruto dos itens: 2.166,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.166,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.166,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 02038.374514 64401.550005 7 95960000131829
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ZENAK COMERCIO M P E LTDA
Nome/Razão Social:	ZENAK COMERCIO M P E LTDA
CPF/CNPJ:	12.949.240/0001-16
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:	15/01/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.318,29
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.318,29
Valor Pago (R\$):	1.318,29
Identificação do Pagamento:	NF 43279

Data/hora da operação:	10/01/2024 14:46:18
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010082666
Chave de segurança:	8QR87TP9CUJT9RV2

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104



ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

RUA ANTONIO AGUIAR, 390 SALA B
JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO - SP
TELEFONE: (16)3505-9555 CEP: 14098-812
www.zenak.com.br
nfe@zenak.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 43279
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
3523 1212 9492 4000 0116 5500 1000 0432 7910 0043 3291
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135232262372891 - 20/12/2023 11:01:02
CNPJ
12.949.240/0001-16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
797223283112
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ
12.949.240/0001-16

DESTINATÁRIO REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 .
MUNICÍPIO
PONTAL
RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41
DATA DA EMISSÃO
20/12/2023
BARRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
14180-000
DATA DA SAÍDA
20/12/2023
UF
SP
TELEFONE / FAX
(16)3953-1716
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
11:00:54

FATURA / DUPLICATA

Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor
001	15/01/2024	1.318,29									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	290,91	VALOR DO ICMS	52,36	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.318,29		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.318,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
0-Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA VEICULO
UF
CNPJ / CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
4
ESPÉCIE
MARGA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
0,000
PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
26342	CADERNO BROCHURAO 96F CD LR STIFF JANDAIA Valor BC ICMS ST Retido R\$: 33.85 Valor ICMS ST Retido: R\$ 2.10	48202000	060	5405	UN	5,0000	9,5000	0,00	47,50	0,00	0,00		0,00	
26587	PAPEL COUCHE BRILHO A4 120G C/50 USAPEL	48101490	000	5102	PCT	10,0000	15,8000	0,00	158,00	158,00	28,44		18,00	
28779	PULSEIRA IDENTIFICACAO VERMELHA C/100 MIDIA	58079000	000	5102	PCT	3,0000	19,8600	0,00	59,58	59,58	10,72		18,00	
23097	EXPOSITOR DELLOCOLOR DELLO VERTICAL CR Valor BC ICMS ST Retido R\$: 137.40 Valor ICMS ST Retido: R\$ 14.80	39261000	060	5405	UN	5,0000	32,7750	0,00	163,88	0,00	0,00		0,00	
28507	LAPIS PRETO ECO SEXTAVADO GATTE	96091000	000	5102	UN	5,0000	0,3600	0,00	1,80	1,80	0,32		18,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023 O PRAZO DE TROCA E DEVOLUCAO E DE 7 DIAS CORRIDOS CONTADOS DO DIA DA ENTREGA DO PRODUTO, CONFORME CODIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR, ARTIGO 49. IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONFORME LEGISLACAO ESTADUAL "RICMS ARTIGO 313-G". Imposto Recolhido por Substituicao - Artigo do RICMS (Lei 6.374/89, art. 67, I, e Ajuste SINIEF-4/93, clausula terceira, na redacao do Ajuste SINIEF-1/94). Trib Aprox R\$ 205,29 Federal e 237,29 Estadual (Fonte: IBPT Sol76w) Decreto 4.524 de 17/12/2002 - PIS alíquota de 0,65% e COFINS alíquota de 3,00%. Exclusao ICMS da BC do PIS/COFINS conf. decisao do Plenário STF, em 13.05.2021. Leia repercussao: (Tema 69), no julgamento do RE 574706 e considerando o parecer SEI No 7.698/21 promulgado pela PGFN em 25.05.2021 e parecer No 14.483/2021 de 29.09.2021. MATERIAL ADQUIRIDO PARA USO DO CONSUMO PROPRIO. VENDEDOR: 004-BIANCA
RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA



RUA ANTONIO AGUIAR, 390 SALA B
 JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO - SP
 TELEFONE: (16)3505-9555 CEP: 14098-812
 www.zenak.com.br
 nfe@zenak.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 43279
 SÉRIE 1
 FOLHA 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

3523 1212 9492 4000 0116 5500 1000 0432 7910 0043 3291

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135232262372891 - 20/12/2023 11:01:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 797223283112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

12.949.240/0001-16

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
20735	PAPEL A4 BRANCO 75G REPORT 500F Valor BC ICMS ST Retido R\$: 731.40 Valor ICMS ST Retido: R\$ 37.50	48025610	060	5405	UN	30,0000	27,2000	0,00	816,00	0,00	0,00		0,00	
01503	GRAMPEADOR 100 FOLHAS MP390 MASTERPRINT	84729040	000	5102	PC	1,0000	71,5300	0,00	71,53	71,53	12,88		18,00	

RECEBIDO: Valúcia

DATA: 20 / 12 / 2023

SETOR: Almoxarifado

RECIBO DO PAGADOR

341-7

Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO SP - CEP: 14098-812		Agencia / Código do Beneficiário 4516/44015-5		Motivos da não entrega (para multa da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Número 109/00020383-7		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe n. indicado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (Anotar no Verso)	
Vencimento 15/01/2024	Número do Documento 043279NF-A	Especie Documento DM	Valor do Documento 1.318,29		
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Entregador

341-7 34191.09008 02038.374514 64401.550005 7 95960000131829

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.		Agencia / Código do Beneficiário 4516/44015-5	Vencimento 15/01/2024
Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812		Nosso número 109/00020383-7	(=) Valor do Documento 1.318,29
CPF/CNPJ 12.949.240/0001-16		Data do Documento 20/12/2023	(-) Desconto
		Número do Documento 043279NF-A	(-) Outras Deduções/Abatimentos
		Especie Moeda R\$	(+) Multa/Juros
		Quantidade Moeda	(=) Valor Cobrado
Demonstrativo: Após o vencimento cobrar multa de R\$ 26,37 e juros de R\$ 13,18 ao dia. SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS CORRIDOS			
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 14180000 CENTRO		CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 PONTAL SP	
Sacador/Avalista		CPF/CNPJ	

Autenticacao Mecanica

RECIBO DO PAGADOR

341-7 34191.09008 02038.374514 64401.550005 7 95960000131829

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.		Parcela A	Vencimento 15/01/2024
Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO SP - CEP: 14098-812		Agencia / Código do Beneficiário 4516/44015-5	
CPF/CNPJ 12.949.240/0001-16		Nosso número 109/00020383-7	
Data do Documento 20/12/2023	Número do Documento 043279NF-A	Especie Documento DM	Acéite NAO
Uso do Banco 109	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário): Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 26,37 e juros de R\$ 13,18 ao dia. SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS CORRIDOS		Data do Processamento 20/12/2023	(X) Valor 1.318,29
		(-) Desconto	
		(-) Outras Deduções/Abatimentos	
		(+) Multa/Juros	
		(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 14180000 CENTRO		CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 PONTAL SP	
Sacador/Avalista		CPF/CNPJ	

Autenticacao Mecanica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 12/12/2023 07:23

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5439

Pedido de Compra

Tipo Pedido:	PRODUTO	Fornecedor:	171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E	Data Ped:	11/12/2023
Prz.Entr:	7 DIAS	Cond.Pagto:	30 DIAS	Dt Env. Forn:	
Centro de Custo:	3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido:	Não Entregou	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	Vlr.Total			
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				
Observação do Pedido					
4462- 1 EXPOSITOR ACRILICO VERTICAL P/PAREDE- (3) ALMOXARIFADO	5,0000	32,7750	0,0000	0,0000	163,8750
Complemento do item					
4570- 1 PAPEL A4 COUCHE FOSCO 120G-PACOTE C/50 (3) ALMOXARIFADO	10,0000	15,8000	0,0000	0,0000	158,0000
Complemento do item					
56819- 1 CADERNO CAPA DURA GRANDE C/96F (3) ALMOXARIFADO	5,0000	9,5000	0,0000	0,0000	47,5000
Complemento do item					
72217- 1 GRAMPEADOR GRANDE 23/15 P/100 FOLHAS-UND- (3) ALMOXARIFADO	1,0000	71,5350	0,0000	0,0000	71,5350
Complemento do item					
75280- 1 LAPIS PRETO-UNIDADE-BIC/FABER (3) ALMOXARIFADO	5,0000	0,3600	0,0000	0,0000	1,8000
Complemento do item					
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS- (3) ALMOXARIFADO	30,0000	27,2000	0,0000	0,0000	816,0000
Complemento do item					
83707- 1 PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO VERMELHA - (3) ALMOXARIFADO	300,0000	0,1986	0,0000	0,0000	59,5800
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.318,2900

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 1.318,2900 0,0000 0,0000 0,0000 1.318,2900



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000010517-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARIA AP ZANINI RAVAGNANI PONTAL
CPF/CNPJ:	04.267.148/0001-48
Valor:	R\$ 2.100,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 285
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2024
Data / Hora da operação:	10/01/2024 14:34:48

Código da operação:	00109334
Chave de segurança:	G0GXUH5MEKS33HMU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 14/12/2023 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL VALOR TOTAL: R\$2.100,00		NF-e N° 000000285 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL</p> <p>RUA LOURENÇO DE BARROS MOURA, 105, CENTRO, Pontal, SP - CEP: 14180000 - Fone: (16) 3953-2823</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>N° 000000285 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3523 1204 2671 4800 0148 5500 1000 0002 8510 0544 7708</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria de terceiros</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 550.070.735.119</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB</p>	<p>CNPJ/CPF 04.267.148/0001-48</p>

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 14/12/2023
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753, *****		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180000
MUNICÍPIO Pontal		UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:39:14

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR FCP ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.100,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPF 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOT. BRUT.	DESC.	VLR. TOT. LIQ.	BC ICMS	VLR. ICMS	ALÍQ. ICMS
12	PRESCRIÇÃO MEDICA	48201000	060	5405	BL	100	21,00	2.100,00	0,00	2100,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Valúia

DATA: 15 / 12 / 2023

SETOR: Almoço

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022 / T. A N° 004/2023 // VENCE: 10/01/2024 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 514,92 (24,52%).</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	---------------------------

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 01/12/2023 15:44

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5395

Pedido de Compra

001

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 92 - MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI Data Ped: 01/12/2023
 Prz. Entr: 7 DIAS Cond. Pagto: 45 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No. Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido

4069- 1 BLOCO DE PRESCRIÇÃO MEDICA C/CARBONO-BLOCO-				Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	100,0000	21,0000	0,0000	0,0000		2.100,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.100,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.100,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.100,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.12838 09605.582122 91581.800009 3 95910000146450
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PREMIER FOM E TEC D ATIV LTDA
Nome/Razão Social:	PREMIER FOM E TEC D ATIV LTDA
CPF/CNPJ:	16.646.391/0001-56
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	MAFFER DIST DE PROD LIMP E DES
CPF/CNPJ:	33.484.717/0001-05
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	PREMIER FOM E TEC D ATIV LTDA
CPF/CNPJ:	16.646.391/0001-56
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMAND SANTA CASA MISER PONTA
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:	10/01/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2024
Valor Nominal do Bolet	1.464,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.464,50
Valor Pago (R\$):	1.464,50
Identificação do Pagamento:	NF 15365

Data/hora da operação:	10/01/2024 14:44:55
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010085168
Chave de segurança:	GHVPFENV2U7J7H8G

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
A16 CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC. LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000015365 SÉRIE 000
EMISSÃO: 11/12/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R\$ 1.464,50		
DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000015365 fl. 1 / 1 SÉRIE 000	 CHAVE DE ACESSO 3523 1233 4847 1700 0105 5500 0000 0153 6517 8569 1594 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC. LTDA AV. PROFESSORA DINA RIZZI, 2278 - PQ. RESIDENCIAL PORTINARI - CEP:14093-550 - RIBEIRAO PRETO - SP TEL: 3236-3239			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA		135232187436395 11/12/2023 14:29:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF	
797479580119		33.484.717/0001-05	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	11/12/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 HOSPITAL	CENTRO	14180-000	11/12/2023
MUNICÍPIO	PHONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PONTAL	(16)3953-1716	SP	HORA DA SAÍDA

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	28964	1.464,50	0,00	1.464,50

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/01/2024	1.464,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	1.464,50
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	1.464,50		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
MAFFER DISTRIBUIDORA	0 - REMETENTE			SP	33.484.717/0001-05
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF		
AVENIDA PROFESSORA DINNA RIZZI, 2278	RIBEIRAO PRETO		SP		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
29					

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
P.105	PAPEL INT. LUXO 2D 20X21 C/1000 - IMPERIO Cod Barras:	48181000	0500	5405	UN	145,00	10,10	1.464,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Valúia

DATA: 11 / 12 / 2023

REMETOR: Almozanizado

DADOS ADICIONAIS		RESERVA DO FISCO FAVOR CONFERIR O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. DATA ____/____/____ ASSINATURA _____
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
Nº / NUMERO DA O.C.:5405/ TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 004/2023/ BOLETO EM ANEXO/ 28964 OBRIGADO PELA PREFERENCIA! Base PIS/COFINS Is.: 1464,50 Base PIS/COFINS Trib.: 0,00 PIS: 0,00 COFINS: 0,00		



Banco Itaú SA

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					Vencimento				
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento					10/01/2024				
Cedente					Agência/Código do Cedente				
PREMIER FOMENTO E TECN DE ATIVOS LTDA					2129/15818-0				
CNPJ 16.646.391/0001-56									
Data do Documento		Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento			Cart./Nosso Número
11/12/2023		15365		DM	Não	13/12/2023			112/83096055-8
Uso do Banco	Cip	Cart.	Espécie Moeda	Quantidade		Valor			1(=) Valor do Documento
		112	R\$						1.464,50
Segunda via de boleto emitido a pedido do SACADO					***valores expressos em R\$ ***				
Após o vencimento, cobrar mora por dia de atraso de R\$5,86					2(-) Desconto/Abatimento				
					3(-) Outras Deduções				
					4(+) Mora/Multa				
					5(+) Outros acréscimos				
					6(=) Valor cobrado				
Sacado					CNPJ 55.110.753/0001-41				
IRMAND SANTA CASA MISERIC PONTA					RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CEP 14180-000 PONTAL, SP				
Sacador/Avalista					CNPJ 33.484.717/0001-05				
MAFFER DIST DE PROD LIMP E DESC LTDA ME					AV PROFESSORA DINA RIZZI, 2278 - CEP 14093-550 RIBEIRAO PRETO, SP				

Autenticação mecânica



Banco Itaú SA

341-7 34191.12838 09605.582122 91581.800009 3 95910000146450

Local de Pagamento					Vencimento				
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento					10/01/2024				
Cedente					Agência/Código do Cedente				
PREMIER FOMENTO E TECN DE ATIVOS LTDA					2129/15818-0				
CNPJ 16.646.391/0001-56									
Data do Documento		Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento			Cart./Nosso Número
11/12/2023		15365		DM	Não	13/12/2023			112/83096055-8
Uso do Banco	Cip	Cart.	Espécie Moeda	Quantidade		Valor			1(=) Valor do Documento
		112	R\$						1.464,50
Segunda via de boleto emitido a pedido do SACADO					***valores expressos em R\$ ***				
Após o vencimento, cobrar mora por dia de atraso de R\$5,86					2(-) Desconto/Abatimento				
					3(-) Outras Deduções				
					4(+) Mora/Multa				
					5(+) Outros acréscimos				
					6(=) Valor cobrado				
Sacado					CNPJ 55.110.753/0001-41				
IRMAND SANTA CASA MISERIC PONTA					RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CEP 14180-000 PONTAL, SP				
Sacador/Avalista					CNPJ 33.484.717/0001-05				
MAFFER DIST DE PROD LIMP E DESC LTDA ME					AV PROFESSORA DINA RIZZI, 2278 - CEP 14093-550 RIBEIRAO PRETO, SP				

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004> Emissão 11/12/2023 14:10
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página
1
No. Pedido
5405

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 308 - MAFFER DIST DE PROD DE LIMPEZA E Data Ped: 04/12/2023

Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 40 DIAS Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO Status do pedido: Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)

Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total

Observação do Pedido

4156- 1 PAPEL TOALHA P/MÃOS 100%CELULOSE PCT	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	145,0000	10,1000	0,0000	0,0000	1.464,5000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.464,5000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.464,5000	0,0000	0,0000	0,0000	1.464,5000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3235 / 00000000043-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JSSP PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ:	39.846.957/0001-99
Valor:	R\$ 1.418,35
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 16183
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2024
Data / Hora da operação:	10/01/2024 14:35:15

Código da operação:	00109232
Chave de segurança:	JPPPLX8CUWH9EHN4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE (JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nr. 016.183 Série: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA RUA ORLANDIA, 876 JARDIM PAULISTA 14090-240 RIBEIRAO PRETO (SP) Telefone: 1639961905	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nr.: 016.183 Série: 001 Folha 01/01	CÓDIGO DE BARRAS - CHAVE DE ACESSO 
		CHAVE DE ACESSO 35231239846957000199550010000161831010161837

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA A CONSUMIDOR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 797670410110	INSC SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 39.846.957/0001-99	PROTOCOLO DA NFE 135232148671261 - 06/12/2023 13:24:01
---	------------------------------------	------------------------	----------------------------	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA EMISSÃO 06/12/2023
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA SAÍDA 13:22:53

Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR
01	001	10/01/2024	1.418,35												

CÁLCULO DOS IMPOSTOS					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.418,35	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.418,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT 0	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				0,00000	0,00000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	BASE ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICM	IPI
2939	PURO AR TALCO 250 ML	38085910	0400	5102	UN	7,0000	7,4000	51,8000			0,00		0,0
2773	L.T. SERV. PESADO BETAMIN	68053090	0400	5102	UN	20,0000	1,9500	39,0000			0,00		0,0
161	SABAO EM PEDRA IPE 180 GRS 5 UND	34012090	0400	5405	PC	1,0000	12,3000	12,3000			0,00		0,0
00000147	PANO ALVEJADO MINEIRAO 50X70	63071000	0400	5405	UN	15,0000	3,7500	56,2500			0,00		0,0
3307	SACO LIXO INFECTANTE 200 LTS REFO RCADO 90X110	39232190	0400	5102	PC	5,0000	66,0000	330,0000			0,00		0,0
119	SACO PLASTICO 30X40	39232190	0400	5102	PC	10,0000	27,8000	278,0000			0,00		0,0
2665	SACO PLASTICO 40X80 M 06	39232190	0400	5102	PC	10,0000	27,8000	278,0000			0,00		0,0
168	SACO PLASTICO 60X80 M.14	39232190	0400	5102	PC	5,0000	23,8000	119,0000			0,00		0,0
3877	AROMATIZANTE TRIEX LAVANDA 140 ML	38089919	0400	5102	UN	12,0000	6,0000	72,0000			0,00		0,0
3962	ALCOOL GEL 70% CLEAN PERFECT 5 LTS	38089429	0400	5405	BB	4,0000	35,0000	140,0000			0,00		0,0
342	DESINFETANTE FLORAL MARGS 5 LTS	38089429	0400	5405	BB	6,0000	7,0000	42,0000			0,00		0,0

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
PEDIDO DE COMPRA: 5403. TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T A N 004/2023. Permite o aproveitamento do crédito do ICMS no valor de R\$ 54,32 correspondente a alíquota de 3,83% nos termos do art 23 da LC123/2006. Valor aproximado dos tributos federais R\$ 199,73 (14,08%) Fonte: IBPT Valor aproximado dos tributos estaduais R\$ 34,22 (2,41%) Fonte: IBPT Valor aproximado dos tributos municipais R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT		RECEBIDO: Valúria SETOR: almoxarifado

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/12/2023 14:10

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5403

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 240 - J.S.S.P-PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA		Data Ped: 04/12/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			
Observação do Pedido					Vlr.Total
4136- 1 BOM AR -FRASCO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	7,0000	7,4000	0,0000	0,0000	51,8000
Complemento do item					
4147- 1 FIBRA SERVICO PESADO 30X15-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	1,9500	0,0000	0,0000	39,0000
Complemento do item					
4164- 1 SABAO BARRA -UN-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	2,4600	0,0000	0,0000	12,3000
Complemento do item					
4167- 1 SACO DE PANO REFORÇADO BRANCO 50X70-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	15,0000	3,7500	0,0000	0,0000	56,2500
Complemento do item					
4168- 1 SACO LIXO BRANCO 200LTS (INFECTANTE) -				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	66,0000	0,0000	0,0000	330,0000
Complemento do item					
4180- 1 SACO PLASTICO 30X40-PACOTE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	27,8000	0,0000	0,0000	278,0000
Complemento do item					
4181- 1 SACO PLASTICO 40X60-PACOTE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	27,8000	0,0000	0,0000	278,0000
Complemento do item					
4192- 1 SACO PLASTICO 60X80-PACOTE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	23,8000	0,0000	0,0000	119,0000
Complemento do item					
4736- 1 AROMATIZANTE DE AMBIENTES 140 ML LAVANDA-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	12,0000	6,0000	0,0000	0,0000	72,0000
Complemento do item					
48525- 4 ALCOOL GEL 70%-GALAO 5LITRO-NIPPON				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	4,0000	35,0000	0,0000	0,0000	140,0000
Complemento do item					
64592- 1 DESINFETANTE FLORAL GALAO-GALAO 5 LITROS-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	6,0000	7,0000	0,0000	0,0000	42,0000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/12/2023 14:10

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5403

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 240 - J.S.S.P-PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Data Ped: 04/12/2023
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 40 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.418,3500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.418,3500	0,0000	0,0000	0,0000	1.418,3500



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000987-3
Representação numérica do código de barras:	
816600000227 709834072023 401100207208 006131040120	
Convênio:	PM DE PONTAL-SP
Valor:	2.270,98
Data de débito:	10/01/2024
Data/hora da operação:	10/01/2024
Código da operação:	00537403
Chave de segurança:	7HJQFFWMYGGJJA1

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

987-3

Cadastro	Módulo	Número	Complemento
000003715	Mobiliário	00753	
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Logradouro			
RUA ANANIAS COSTA FREITAS			
CEP	Bairro	Cidade	
14180-000	CENTRO	PONTAL-SP	

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 110.359,90	11	10/01/2024	12/2023	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal		
2-613104-7-12	000003715	2 - Mobiliário	12 - ISS Tomador		
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 2.270,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.270,98	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 09/01/2024 13:29:29 por: IRMANDADE SANTA CASA

		Prefeitura Municipal de Pontal			
		Município de Pontal			
		45.352.267/0001-86		Exercício: 2023	
Contribuinte				CPF/CNPJ	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				55.110.753/0001-41	
Logradouro		Número	Complemento		
RUA ANANIAS COSTA FREITAS		00753			
CEP	Bairro	Cidade			
14180-000	CENTRO	PONTAL-SP			
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal	
10/01/2024	2-613104-7-12	000003715	2 - Mobiliário	12 - ISS Tomador	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido	
R\$ 2.270,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.270,98	
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.					

Autenticação Mecânica

8166000022-7 70983407202-3 40110020720-8 00613104012-0



Pague com PIX



NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.	08.187.176/0001-06	108	R\$ 4.500,00	2,00 %	R\$ 90,00
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	266	R\$ 2.500,00	2,00 %	R\$ 50,00
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	270	R\$ 37.500,00	2,00 %	R\$ 750,00
LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	20.739.189/0001-46	367	R\$ 660,00	2,01 %	R\$ 13,27
CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	21.667.568/0001-30	388	R\$ 4.000,10	2,00 %	R\$ 80,00
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	22.182.151/0001-40	547	R\$ 10.000,00	2,00 %	R\$ 200,00
CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	02.243.424/0001-02	572	R\$ 20.000,00	2,00 %	R\$ 400,00
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1318	R\$ 13.333,20	2,00 %	R\$ 266,66
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1319	R\$ 10.000,00	2,00 %	R\$ 200,00
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	2017	R\$ 6.666,60	2,81 %	R\$ 187,33
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	2019	R\$ 1.200,00	2,81 %	R\$ 33,72
Total de notas: 11					R\$ 2.270,98

RETENÇÕES DE IMPOSTOS - TERMO DE FOMENTO - 01/2022 - PRADÓPOLIS-SP - JANEIRO-2023

NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	IMPOSTOS RETIDOS NA NF				VALOR LÍQUIDO
			ISS	IRRF	PIS/COFINS/CSLL		
1886	SYSPEC INFORMATICA LTDA	R\$ 3.947,32		R\$ 59,21	R\$ 183,55	R\$ 3.704,56	
108	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA ME	R\$ 4.500,00	R\$ 90,00	R\$ 67,50	R\$ 209,25	R\$ 4.133,25	
1058	ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MÉDICA S/S LTDA	R\$ 1.205,65		R\$ 18,08	R\$ 56,06	R\$ 1.131,51	
266	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	R\$ 2.500,00	R\$ 50,00	R\$ 37,50	R\$ 116,25	R\$ 2.296,25	
367	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA LTDA	R\$ 660,00	R\$ 13,27			R\$ 646,73	
547	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00	R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.185,00	
270	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	R\$ 37.500,00	R\$ 750,00	R\$ 562,50	R\$ 1.743,75	R\$ 34.443,75	
388	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	R\$ 4.000,10	R\$ 80,00	R\$ 60,00	R\$ 186,00	R\$ 3.674,10	
28205	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 1.818,00		R\$ 27,27	R\$ 84,54	R\$ 1.706,19	
175	ESCALAPIO - CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	R\$ 10.000,00		R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.385,00	
572	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE CARLOS HIRONO S/S	R\$ 20.000,00	R\$ 400,00	R\$ 300,00	R\$ 930,00	R\$ 18.370,00	
18	MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS	R\$ 6.666,80		R\$ 100,00	R\$ 310,00	R\$ 6.256,80	
2019	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA	R\$ 1.200,00	R\$ 33,72			R\$ 1.166,28	
1319	R. SOATO CIRURGIA E ENDISCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO LTDA	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00	R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.185,00	
1318	R. SOATO CIRURGIA E ENDISCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO LTDA	R\$ 13.333,20	R\$ 266,66	R\$ 200,00	R\$ 619,99	R\$ 12.246,54	
2017	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA	R\$ 6.666,60	R\$ 187,33			R\$ 6.479,27	
304	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MEDICOS S/S	R\$ 9.333,30		R\$ 140,00	R\$ 434,00	R\$ 8.759,30	
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS			R\$ 2.270,98	R\$ 2.022,07	R\$ 6.268,39		



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: 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 | 00000987-3

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras: 75691.32140 01345.041402 50249.460036 1 96610000042980
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco: 756
Código do ISPB: 02038232
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: MICHELETO INTERNET LTDA
Nome/Razão Social: MICHELETO INTERNET LTDA
CPF/CNPJ: 09.092.988/0001-30
Pagador Sacado
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL ISCMPO
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: 20/03/2024
Data de Efetivação / Agendamento: 10/01/2024
Valor Nominal do Boleto: 429,80
Juros (R\$): 0,00
IOF (R\$): 0,00
Multa (R\$): 0,00
Desconto (R\$): 0,00
Abatimento (R\$): 0,00
Valor Calculado (R\$): 429,80
Valor Pago (R\$): 429,80
Identificação do Pagamento: NF 164265

Data/hora da operação: 10/01/2024 14:43:08

Código da operação: 010087156
Chave de segurança: GAC64KKWNP8X4F03

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD E21



MICHELETO INTERNET EIRELI

CPF/CNPJ: 09.092.988/0001-30

IE/RG: 550.037.028.112

Fone: (16) 3953-7870

Rua Aurea Dos Reis Felicio, 479, - Centro -

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

E-mail: nfe@3axfibra.net.br - Site: www.3axfibra.net.br

Nota fiscal N°

000.164.265

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000018018

Destinatário:

505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (iscmpontal)

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41 IE/RG: ISENT0

End: Rua Ananias da Costa Freitas - 753 - Santa Casa - - Centro

Pontal / São Paulo CEP: 14180-000

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: **1331** ou **1332**
para pessoas com deficiências auditivas

CFOP - Natureza da operação

5303 - Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Cód. Fatura

0502492-1

Data de Emissão

02/01/2024

Base de cálculo do ICMS

0.00

Aliquota

0

Valor do ICMS

0.00

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTEEL

0,00

Período da Prestação

de 20/12/2023 até 19/01/2024

Data da Emissão

02/01/2024

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V. UNIT.	DESC.	TOTAL
Acesso Fibra 600MB	1	429,80	0,00	429,80

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 429,80

DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
12/2023	161.82 GB	6.93 GB
11/2023	96.70 GB	66.70 GB
10/2023	354.53 GB	213.02 GB
09/2023	367.22 GB	128.12 GB
08/2023	392.26 GB	154.31 GB
07/2023	568.75 GB	148.90 GB
06/2023	502.23 GB	123.57 GB
05/2023	398.21 GB	180.83 GB
04/2023	386.19 GB	120.05 GB
03/2023	369.42 GB	1,012.24 GB
02/2023	403.96 GB	1.07 TB
01/2023	379.04 GB	2.01 TB

Informações complementares

ref. ID 502492

CONVÊNIO N° 001/2022 - TA N° 004/2023

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 1A32.FDF9.45C4.972D.6EFC.7F1D.770C.DAAE



756-0

20/03/24 429,80

505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (iscmpontal)
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

0502494-6

20/02/2024 - 19/03/2024

502494

MICHELETO INTERNET EIRELI
09.092.988/0001-30

Rua Aurea Dos Reis Felicio, 479 - Centro
14180-000 Pontal/



75691.32140 01345.041402 50249.460036 1 96610000042980

MICHELETO INTERNET EIRELI

20/03/24

06/09/23 502494

429,80

Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,14 ao dia. 3214 / 3450414

Após vencimento cobrar multa de R\$ 8,60 ao mês. 0502494-6

20/02/2024 - 19/03/2024

505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (iscmpontal) 55.110.753/0001-41

Rua Ananias da Costa Freitas, 753, Santa Casa, Centro Pontal - SP 14180-000

**PAGUE
COM PIX****BENEFICIARIO:**

MICHELETO INTERNET EIRELI

Rua Aurea Dos Reis Felicio, 479 - Centro
14180-000 Pontal/

INSTITUIÇÃO:

COOPERATIVA DE CREDITO RURAL DE SÃO
MIGUEL DO OESTE - SULCREDI SÃO MIGUEL

FICHA DE COMPENSAÇÃO

--- Autenticação Mecânica ---



2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL			
Conta de débito:	3472 003 00000987-3			
Representação numérica do código de barras:	846100000088	528200820694	999557659615	787202011997
Empresa:	VIVO FIXO NACIONAL			
Valor:	852,82			
Data de débito:	10/01/2024			
Data/hora da operação:	10/01/2024			
Código da operação:	00537308			
Chave de segurança:	C9H5J9SFC1YP3V6Y			

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104



Telefônica Brasil S/A
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini - Cidade Monções -
 CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
 CNPJ: 02.558.157/0001-62 Insc. Est: 108383949112
 http://www.vivo.com.br

Código do cliente 6999 9557 6596 DV: 9
 Número do contrato
 Data de emissão 01/01/2024
Data de vencimento 20/01/2024
Valor a pagar 852,82
 Número da fatura 1787202011-0
 Estado de instalação São Paulo
 Tipo de cliente Não residencial
 CNPJ / CPF 55110753000141
 Mês de referência Janeiro/2024



CTCE INDAIATUBA SPI PL46

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
 CENTRO
 14180-000 PONTAL SP



00 71257454 00000 000000000000 2 0 050124

Vencimento
20/01/2024

492620024171

0000031521 - 0000007471

Seu Demonstrativo de Despesas

página: 1/4

RESUMO	VALOR (R\$)
PRESTADORA TELEFONICA (103 15)	
Serviços	506,50
TOTAL A PAGAR	506,50
PRESTADORA TELEFONICA BRASIL S.A	
Serviços	346,32
TOTAL A PAGAR	346,32
TOTAL GERAL A PAGAR	852,82

Total de minutos utilizados no mês	
Tipo de ligação	em min:seg

**Atendimento para produtos empresariais:
 10315**

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC artigo 32° da Resolução Anatel nº 426/2005; para SCM artigo 46° da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 6° da Resolução 488/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315, ou 142 para pessoas com necessidade específica de acessibilidade para fala e/ou audição ou acesse a Central de Intermediação em Libras disponível em nosso site.

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			Data de Vencimento 20/01/2024	Valor a Pagar (R\$) 852,82
Código do cliente 6999 9557 6596	Código para Cadastramento de Débito Automático 699995576596-9	Número da Fatura 1787202011-0	Pagar via Pix 	
8461000008 8 52820082069 4 99955765961 5 78720201199 7				





Nota Fiscal Fatura de Serviço de Telecomunicações - Mod 22

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini -
Cidade Monções -
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62 Insc Est: 108383949112
http://www.vivo.com.br

Código do Cliente 6999 9557 6596 DV: 9
Mês de referência Janeiro/2024
Data de emissão 01/01/2024
Tipo de cliente Não residencial
CNPJ / CPF 55110753000141
Estado da instalação São Paulo

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
CENTRO
14180-000 PONTAL SP

página: 3/4

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

Prestadora Telefonica
Telefonica Brasil S.A. | Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini - Cidade Monções - 04571-936 São Paulo SP
Cnpj: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est.: 108383949112 | Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307

NFFST 348203698-SP
série: UK subsérie:

Serviços Mensais

Descrição	Data / Período	Aliquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
1 Consumo Mínimo	27/11/2023 a 26/12/2023	18%	3,65%	506,50
SUBTOTAL				506,50
TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA				506,50

Reservado ao Fisco f1f3.e308.aa2d.2aa3.fb85.b4e4.5302.af12

ICMS	Base de cálculo: 506,50	Aliquota: 18%	Valor do ICMS: 91,17
PIS/COFINS	Base de cálculo: 415,33	Aliquota: 3,65%	Valor do PIS/COFINS: 15,15

A TELEFONICA contribui c/ 1% do valor de serviços de Telecom ao FUST e 0,5% ao FUNTTEL sem repasse ao consumidor.

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS

Prestadora Telefonica
Telefonica Brasil S.A. | Cnpj: 02.558.157/0135-74

Outros Serviços	Data / Período	Aliquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
2 Locação de Equipamento	27/11/2023 a 26/12/2023		9,25%	346,32
Outros Serviços				346,32
SUBTOTAL				346,32
TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA				346,32

ICMS	Base de cálculo: 0,00	Aliquota: 0%	Valor do ICMS: 0,00
PIS/COFINS	Base de cálculo: 346,32	Aliquota: 9,25%	Valor do PIS/COFINS: 32,03

TOTAL GERAL A PAGAR 852,82

492620024171

0000031523 - 0000007471



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3792 / 00000024868-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FULLTEC INDUST COM E MANUT DE EQUIPAMENT
CPF/CNPJ:	07.759.127/0001-38
Valor:	R\$ 15.955,54
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1425
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2024
Data / Hora da operação:	10/01/2024 14:32:19

Código da operação:	00110675
Chave de segurança:	W6J5J98CZX64R5EE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

FATURA nº 0000001425**Emissão:** Curitiba (PR), 29 de dezembro de 2023.**Cliente:** **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

Pontal - SP - CEP: 14180-000

gabriel@fulltecgases.com.br

Objeto da Locação:**Descrição****Valor Total**

LOCAÇÃO MENSAL DE USINA GERADORA DE OXIGÊNIO MODELO FULLOXY40

15.955,54

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DE FUNCIONAMENTO:

CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO: 93% (±3%)

PRESSÃO DE SAÍDA DE OXIGÊNIO: 4.2 BAR ~5.0 BAR

PRODUÇÃO DE OXIGÊNIO: 6M³/HORA 4.380 M³/MÊS

ESPECIFICAÇÃO DO TRATAMENTO DE AR: ISO 8573-1 CLASSE 1.4.1

TEMPERATURA DE OPERAÇÃO: ENTRE 5°C E 38°C

CONEXÃO ELÉTRICA: 380V / 1 / 60HZ

COMPETÊNCIA: DEZEMBRO/2023

CONFORME CONTRATO ASSINADO ENTRE AS PARTES EM 17 MARÇO 2021. EQUIPAMENTO

INSTALADO NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL, CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 004/2023

O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO NA CONTA DE EMPRESA:

FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA.

BANCO: (001) BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 4500-4

CONTA CORRENTE: 24868-1

CNPJ: 07 759 127/0001-38

Total Bruto	Descontos	Total Líquido
15.955,54	0,00	15.955,54

Vencimento: dia 08/01/2024 no valor de R\$ 15.955,54



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000021841-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA BEATRIZ SILVESTRE
CPF/CNPJ:	135.690.338-05
Valor:	R\$ 439,96
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PENSAO ALIMENTICIA
Histórico:	

Data de débito:	05/01/2024
Data / Hora da operação:	05/01/2024 14:00:51

Código da operação:	00114588
Chave de segurança:	6X4XQSV040V5F9F1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Empresa: 994 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Competência: 12/2023

Página: 1/1
Emissão: 02/01/2024
Horas: 13:13:16

Rubrica: 313

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Centro de Custo:		20 - SERVICOS GERAIS INTERNACAO					
313 - PENSAO ALIMENTICIA SALARIO MINIMO							
Empregados							
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	12/2023	439,96	33,33	D	Percentual	PONTAL SP
	Total da Rubrica:		439,96	33,33			
	Total do Centro de Custo:		439,96	33,33			
	Total da empresa:		439,96	33,33			

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5113 / 00000005480-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA
CPF/CNPJ:	03.498.812/0007-92
Valor:	R\$ 2.403,91
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1247660
Histórico:	

Data de débito:	17/01/2024
Data / Hora da operação:	17/01/2024 11:19:59

Código da operação:	00108988
Chave de segurança:	22NP5HFV3LZ2JC8J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

DATA DO RECEBIMENTO NOME POR EXTENSO E RG DO RECEBEDOR

Nº 1247660
SÉRIE 0



EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA
V ANHANGUERA, KM:317,5 S/N GALPAO A1
AVELINO ALVES PALMA
RIBEIRAO PRETO - SP
14070-730 (16) 3512-3000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 1247660
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0103 4988 1200 0792 5500 0001 2476 6018 6481 8800
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 MERC. ADQ. TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797178297111 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: CNPJ: 03.498.812/0007-92 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240115427610 16/01/2024 19:25:10-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 DATA DE EMISSÃO: 16/01/2024
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 16/01/2024
MUNICÍPIO: PONTAL CEP: 14180-000 FONE/FAX: 16992710860 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 19:24:22

FATURA / DUPLICATA
DOIS MIL E QUATROCENTOS E TRES REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	16/01/2024	2.403,91						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.302,97	234,54	0,00	0,00	2.403,91
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.403,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - Remetente
CÓDIGO ANT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: 03.498.812/0007-92
ENDEREÇO: VIA ANHANGUERA KM 317,5 S/N GLP MOD 1G MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797178297111
QUANTIDADE: 73 ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 69,992 PESO LÍQUIDO: 66,836

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
77523	COLHER FACILITA PRONTO MASTER TRANSP C/50	39241000	060	5405	CX10	2,0000	69,4500	138,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107422	COPO EPS ULTRA 240ML C/25	39241000	060	5405	CX40	3,0000	215,3333	646,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
75213	FILME PVC FACILITE 38CM X 1000MTS	39204390	000	5102	BO1	3,0000	82,9000	248,70	248,70	44,77	18,00	0,00	0,00
77522	GARFO FACILITA PRONTO MASTER TRANSP C/50	39241000	060	5405	CX10	2,0000	69,4500	138,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81914	GUARDANAPO PEROLA 18X19,5 C/100	48183000	060	5405	CX50	2,0000	88,5700	177,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94327	MARMITEX BOM APETITE EPS R2 S/TP 18,8X6,2	39231090	000	5102	FD100	30,0000	16,9000	507,00	507,00	91,26	18,00	0,00	0,00
94325	TAMPA MARMITEX BOM APETITE EPS R1/R2/R4 19,9X1	39235000	000	5102	FD100	30,0000	15,0000	450,00	450,00	81,00	18,00	0,00	0,00
107426	TAMPA PS COPO EPS ULTRA 200 A 300ML C/50	39235000	000	5102	CX20	1,0000	97,2656	97,27	97,27	17,51	18,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Título s em cobrança entregue com os produtos para pagamento no vencimento.Termo de convenio n: 001/2022 T.A N: 004/2023 falta o envio do prato de 15cmE o copo de 300ml IMPOSTO RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBST. TRIBUTARIA CONF. ART. 313-G DO RICMS/SP. IMPOSTO RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBST. TRIBUTARIA CONF. ART. 313-Z15 DO RICMS/SP. - NroCarga: 439234 B.Calc.ST: 1119.63 ICMS ST: 102.19 - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 757.74(31.52%)

RESERVADO AO FISCO
RECEBIDO: Carla
DATA: 17/01/24
SETOR: SND

Darci CRNAZ
Sup. Administrativo

SIH-R<HCMPO004>

Emissão 17/01/2024 20:06

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5528

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 162 - EBEG EMBALAGENS E DESC.EIRELI		Data Ped: 16/01/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: A VISTA		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4260- 1 MARMITEX ISOPOR C/TPA-UN-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3.000,00	0,3190	0,0000	0,0000	957,0000
Complemento do item					
62571- 4 COLHER DESC.REFEICAO (KIT C/50UN)-PT C/50	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	6,9450	0,0000	0,0000	138,9000
Complemento do item					
63538- 1 COPO ISOPOR - CAP P/240ML(P/LEITE)-PT	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	120,0000	5,3834	0,0000	0,0000	646,0080
Complemento do item					
68767- 1 FILME PVC P/ALIMENTOS 38X9X1000-RL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	82,9000	0,0000	0,0000	248,7000
Complemento do item					
72357- 1 GUARDANAPO DESC.PQ PT C/100UN)-PT C/100UN-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	100,0000	1,7714	0,0000	0,0000	177,1400
Complemento do item					
90888- 1 TAMPA ISOPOR-CAP.200 A 300ML(CHA/LEITE) -	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	4,8633	0,0000	0,0000	97,2660
Complemento do item					
129094- 2 GARFO DESC.REFEICAO) (KIT C/50UN)-PT	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	6,9450	0,0000	0,0000	138,9000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.403,9140

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 2.403,9140 0,0000 0,0000 0,0000 2.403,9140



 Dardo F. Silva
 CRN37/201436
 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

79556 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PON

Número do Pedido: 9468



ENDEREÇO DE ENTREGA

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
CENTRO - PONTAL - SP
CEP: 14180000
FONE: 16-992710860

#	COD.	DESCRIÇÃO
1	77523	COLHER FACILITA & PRONTO MASTER TRANSP C/50
3	107422	COPO EPS ULTRA 240ML C/25
7	94372	COPO PLAST ALTACOPPO 300ML PP TRANSP C/100
8	75213	FILME PVC FACILITE 38CM X 1000MTS
2	77522	GARFO FACILITA & PRONTO MASTER TRANSP C/50
9	81914	GUARDANAPO PEROLA 18X19,5 C/100
10	94327	MARMITEX BOM APETITE EPS R2 S/TP 18,8X6,2
12	70452	PRATO PLAST FACILITA & PRONTO N 15 C/10
11	94325	TAMPA MARMITEX BOM APETITE EPS R1/R2/R4 19,9X1
4	107426	TAMPA PS COPO EPS ULTRA 200 A 300ML C/50

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'José Maria', written over a faint, illegible stamp or background text.



COTAÇÃO DE VENDA

Cacola Embalagens Ltda

Cotação de Venda
20008990
Emissão: 12.01.2024

VENDEDOR
00000000000000

Endereço: AV ORESTES LOPES CAMARGO 1335, JARDIM RIBEIRAO PRETO - SP - 14078-580
Telefone/Fax: (16) 3434-6924
CNPJ: 49.236.748/0001-87
E: 582.076.924.113

Termo de pesquisa: STA CASA DE M PONTAL |
Emissor da Cotação: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL Centro: 1100 Telefone: (16) 3953-1719
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 I.E: ISENT0 Celular: (16) 3953-1719 Email/Cont: dpcompras@iscmontal.com.br
Lagradoiro: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 Cidade / Est: PONTAL/SP CEP: 14180-000

Recebedor da Fatura: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL Telefone: (16) 3953-1719
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 I.E: ISENT0 Celular: (16) 3953-1719 CEP: 14180-000
Lagradoiro: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 Cidade / Est: PONTAL/SP

Pagador da Fatura: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL Telefone: (16) 3953-1719
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 I.E: ISENT0 Celular: (16) 3953-1719 CEP: 14180-000
Lagradoiro: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 Cidade / Est: PONTAL/SP

Recebedor Merc.: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL Telefone: (16) 3953-1719
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 I.E: ISENT0 Celular: (16) 3953-1719 CEP: 14180-000
Lagradoiro: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 Cidade / Est: PONTAL/SP

Tipo de Frete: CIF Descarga: Restrição Entrega: Data de remessa: 15.01.2024
Msg. Ordem de Venda: Criado por: CSANTOS
Forma de Pagamento: Dinheiro Cond. Pagto.: A vista

Qtd	Unid	Código	Núm. Peça	Descrição	Marca	Val. Unit.	Val. Tot.
2.000	CX	3104		GARFO MASTER CR PRAFESTA 500 PC	PRAFESTA	72.04	144.08
3.000	CX	719		COPO 250 ML ISOPOR C/ 25 PC	MEIWA	169.50	508.50
1.000	CX	2314		TP TP-D CPS2 150 / 250 / 300 ML C/60	MEIWA	110.63	110.63
1.000	CX	5561		COPO 300 ML ALTACOPPO C/ 100 PC ABNT BRANCO	ALTACOPPO	195.30	195.30
3.000	PC	3322		FILME DISPAFILM 38 CM 9 MI 1000 M	DISPAFILM	90.15	270.45
2.000	CX	1151		GUARDANAPO 19,5 X 20 PEROLA C/ 100 UN	PEROLA	87.00	174.00
2.000	CX	2952		COLHER MASTER CRISTAL PRAFESTA 500 PC	PRAFESTA	72.10	144.20
12.000	CX	5576		PRATO 15 CM KEROCOPO PRK15 BCO 10 PC	KEROCOPO	52.41	628.92
30.000	CX	9174		BANDEJA M104-100 COM TAMPA C/ 100 PC	MEIWA	56.03	1680.90

OBSERVAÇÃO:

Emissor da Cotação		Pagador da Fatura	
Quantidade	Total Mercadoria: 3.856,98	Despesas:	0,00
Peso Total: 163,83	Qtd. Itens OV: 9	Frete:	0,00
		Desconto:	0,00
Total da Ordem de Venda		3.856,98	



PONTAL EMBALAGENS & CIA

RUA MANOEL VASCONCELOS MARTINS 109 - CENTRO
14180-000 - PONTAL - SP - (16) 3953-5835
pontal.embalagenscia@gmail.com

Emitido em: 16/01/2024 - 10:09:11
Emissor: 1 - ADMINISTRADOR
Página: 1 de 1
Versão: 1.23.1.1

ORÇAMENTO Nº: 143

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		VENDEDOR: ADMINISTRADOR	
CNPJ: 55.110.753/0001-41	IE:	PORT/ ESPÉCIE:	EMISSION: 16/01/2024 - 09:56:32
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS-753	BAIRRO: CENTRO	COND. PGTO:	E-MAIL:
CIDADE: PONTAL	FONE: () -		
REGIÃO:	CELULAR: () -		
TRANSPORTADOR:	O.S:		

CÓDIGO	CÓDIGO FABRICA	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	QTD	UNITÁRIO	ACRÉS/DESC	PREÇO TOTAL
344	1042300	GUARDANAPOS 20X22 100X50FL	2,000	165,00	0,00	330,00
593	0000000000000010748	COPO 300ML CX C/20X100	1,000	149,90	0,00	149,90
725	0000000000000010171	PRATO 15CM COPOPLAST C/100X10	6,000	135,00	0,00	810,00
2656	1038600	FILME PVC 38 X 1000M	3,000	110,00	0,00	330,00
3492	1056000	MARMITA BOM APETITE 750ML C/100	30,000	39,00	0,00	1.170,00
4180	02086	COLHER MASTER CX C/500	2,000	70,00	0,00	140,00
4633	1223200	GARFO MASTER CX C/500	2,000	75,00	0,00	150,00

PESO BRUTO TOTAL:	0,00	PESO LÍQUIDO TOTAL:	0,00	46,000
-------------------	------	---------------------	------	--------

ITENS:	3.079,90
SERVIÇOS:	0,00
FRETE:	0,00
ACRÉSCIMOS:	0,00
DESCONTOS:	0,00
IPI:	0,00
ICMS SUBST:	0,00
CRÉDITO:	0,00
TOTAL:	3.079,90

Assinatura Cliente

Assinatura Conferente

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2890 / 00000002416-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ZAFALON SOL HOSPITALARES
CPF/CNPJ:	08.091.417/0001-19
Valor:	R\$ 885,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 40776
Histórico:	

Data de débito:	18/01/2024
Data / Hora da operação:	18/01/2024 14:43:07

Código da operação:	00119542
Chave de segurança:	2PG39CT3E9XVL4UH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES
RUA GUIDO BORSARO, 828 PQ DOS BANDEIRANTES
CEP: 14090-440 TEL. (16) 3234-7010
RIBEIRÃO PRETO/SP

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 40.776
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0108 0914 1700 0119 5500 1000 0407 7610 0741 2791

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240069550753 10/01/24 15:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582709323112

INSC ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
08.091.417/0001-19

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ 55.110.753/0001-41	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA DA EMISSÃO 10/01/2024
ENDEREÇO R Ananias Costa Freitas 753		CEP 14180-000	DATA DA SAÍDA/ENTRA 10/01/2024	
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX (16) 3953-1716	UF SP	BAIRRO/DISTRITO Centro	HORA DA SAÍDA 15:23

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
40776/1	24/01/24	885,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 830,50
VALOR DO FRETE 55,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 885,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA GLI LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF 18.670.098/0001-50
ENDEREÇO Rua Armando Tarozzo 140		MUNICÍPIO Ribeirão Preto / SP	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 797292017119		
QUANTIDADE 1,00	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 3,00	

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR				ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI	ICMS	IPI
EA0422 0000	EQUIPO AMISET (ST1000) EA 0422 0000 ESTERELIZADO PARENTERAL C/ FILTRO FOTOPROTETOR - SAMTRONIC (CX 50UN) Lote: JUL_238016000501400 x50 Val:30/07/2026	9018 90 99	040	5 102	Pç	50,00	16,61	830,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

RECEBIDO: Lana
DATA: 11 / 01 / 24
SETOR: Farmácia

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tipo de Cobrança: BOLETO BB | Valor aproximado dos tributos R\$132,91 Federal; 106,26 Estadual; (27,01%) Fonte: IBPT 2A494 | Representante: TAWANY ROMERO | Pedido 27581 | OC 5500 | Inf. Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T A N° 004/2023 | EQUIPO: Conjunto descartável de circulação assistida equipo e extensor, isenção do Icms conforme Convenio ICMS 01/99 prorrogado ate 30/04/2024, conforme Clausula XLVII do convenio ICMS 178/2021, Art.14 do anexo I do RICMS/00

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 10/01/2024 11:17

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5500

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 73 - ZAFALON SOLUCOES HOSPITALARES LTDA-	Data Ped: 10/01/2024
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 15 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	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 004/2023	
4563- 1 EQUIPO FOTOPROTETOR INFUSAO P/BOMBA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000 16,6100 0,0000 0,0000	830,5000
Complemento do item	SAMTRONIC	

Totais:

Total Bruto dos itens:	830,5000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
830,5000 0,0000 0,0000 55,0000	885,5000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras: 858000000623 683903852404 190701240093 451486583392
Data do pagamento: 18/01/2024
Número do documento: 07012400945148658
Valor total: 6.268,39

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito: 3472 / 003 / 00000987-3

Convênio: Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:

Data de débito: 18/01/2024
Data/hora da operação: 18/01/2024

Código da operação: 000016292
Chave de segurança: JMRASZFRUME9NUR4

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

CNPJ 55.110.753/0001-41	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Período de Apuração 31/12/2023	Data de Vencimento 19/01/2024	Número do Documento 07.01.24009.4514865-8	Pagar este documento até 19/01/2024
Observações CONTA 987-3	Valor Total do Documento 6.268,39		
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação


Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	6.268,39			6.268,39
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 12/2023 Vencimento 19/01/2024				
	Totais	6.268,39	0,00	0,00	6.268,39

SEDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 09/01/2024 13:46:02

85800000062 3 68390385240 4 19070124009 3 45148658339 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000062 3	68390385240 4	19070124009 3	45148658339 2
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.24009.4514865-8
Pagar até: 19/01/2024
Valor: 6.268,39

Pague com o PIX



RETENÇÕES DE IMPOSTOS - TERMO DE FOMENTO - 01/2022 - PRADÓPOLIS-SP - JANEIRO-2023

NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	IMPOSTOS RETIDOS NA NF			VALOR LÍQUIDO
			ISS	IRFF	PIS/COFINS/CSLL	
1886	SYSPEC INFORMATICA LTDA	R\$ 3.947,32		R\$ 59,21	R\$ 183,55	R\$ 3.704,56
108	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA ME	R\$ 4.500,00	R\$ 90,00	R\$ 67,50	R\$ 209,25	R\$ 4.133,25
1058	ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MÉDICA S/S LTDA	R\$ 1.205,65		R\$ 18,08	R\$ 56,06	R\$ 1.131,51
266	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	R\$ 2.500,00	R\$ 50,00	R\$ 37,50	R\$ 116,25	R\$ 2.296,25
367	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA LTDA	R\$ 660,00	R\$ 13,27			R\$ 646,73
547	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00	R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.185,00
270	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	R\$ 37.500,00	R\$ 750,00	R\$ 562,50	R\$ 1.743,75	R\$ 34.443,75
388	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	R\$ 4.000,10	R\$ 80,00	R\$ 60,00	R\$ 186,00	R\$ 3.674,10
28205	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 1.818,00		R\$ 27,27	R\$ 84,54	R\$ 1.706,19
175	ESCULAPIO - CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	R\$ 10.000,00		R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.385,00
572	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE CARLOS HIRONO S/S	R\$ 20.000,00	R\$ 400,00	R\$ 300,00	R\$ 930,00	R\$ 18.370,00
18	MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS	R\$ 6.666,80		R\$ 100,00	R\$ 310,00	R\$ 6.256,80
2019	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA	R\$ 1.200,00	R\$ 33,72			R\$ 1.166,28
1319	R. SOATO CIRURGIA E ENDISCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO LTDA	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00	R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.185,00
1318	R. SOATO CIRURGIA E ENDISCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO LTDA	R\$ 13.333,20	R\$ 266,66	R\$ 200,00	R\$ 619,99	R\$ 12.246,54
2017	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA	R\$ 6.666,60	R\$ 187,33			R\$ 6.479,27
304	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S	R\$ 9.333,30		R\$ 140,00	R\$ 434,00	R\$ 8.759,30
		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS		R\$ 2.270,98	R\$ 2.022,07	R\$ 6.268,39		

2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858300000203 220703852407 190701240093 451134209494
Data do pagamento:	18/01/2024
Número do documento:	07012400945113420
Valor total:	2.022,07

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000987-3

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	

Data de débito:	18/01/2024
Data/hora da operação:	18/01/2024

Código da operação:	000016413
Chave de segurança:	PYQWLVM7LC9PUWUC

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

CNPJ
55.110.753/0001-41

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração
31/12/2023

Data de Vencimento
19/01/2024

Número do Documento
07.01.24009.4511342-0

Pagar este documento até

19/01/2024

Observações
CONTA 987-3

Valor Total do Documento

2.022,07

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.022,07			2.022,07
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 12/2023 Vencimento 19/01/2024				
	Totais	2.022,07	0,00	0,00	2.022,07

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8583000020 3 22070385240 7 19070124009 3 45113420949 4

CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.24009.4511342-0
Pagar até: 19/01/2024
Valor: 2.022,07

Pague com o PIX



RETEÇÕES DE IMPOSTOS - TERMO DE FOMENTO - 01/2022 - PRADÓPOLIS-SP - JANEIRO-2023

NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	IMPOSTOS RETIDOS NA NF			VALOR LÍQUIDO
			ISS	IRFF	PIS/COFINS/CSLL	
1886	SYSPEC INFORMATICA LTDA	R\$ 3.947,32		R\$ 59,21	R\$ 183,55	R\$ 3.704,56
108	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA ME	R\$ 4.500,00	R\$ 90,00	R\$ 67,50	R\$ 209,25	R\$ 4.133,25
1058	ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MÉDICA S/S LTDA	R\$ 1.205,65		R\$ 18,08	R\$ 56,06	R\$ 1.131,51
266	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	R\$ 2.500,00	R\$ 50,00	R\$ 37,50	R\$ 116,25	R\$ 2.296,25
367	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA LTDA	R\$ 660,00	R\$ 13,27			R\$ 646,73
547	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00	R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.185,00
270	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	R\$ 37.500,00	R\$ 750,00	R\$ 562,50	R\$ 1.743,75	R\$ 34.443,75
388	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	R\$ 4.000,10	R\$ 80,00	R\$ 60,00	R\$ 186,00	R\$ 3.674,10
28205	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 1.818,00		R\$ 27,27	R\$ 84,54	R\$ 1.706,19
175	ESCLAPIO - CLINICA DE ORTOPEdia LTDA	R\$ 10.000,00		R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.385,00
572	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE CARLOS HIRONO S/S	R\$ 20.000,00	R\$ 400,00	R\$ 300,00	R\$ 930,00	R\$ 18.370,00
18	MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS	R\$ 6.666,80		R\$ 100,00	R\$ 310,00	R\$ 6.256,80
2019	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA	R\$ 1.200,00	R\$ 33,72			R\$ 1.166,28
1319	R. SOATO CIRURGIA E ENDISCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO LTDA	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00	R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.185,00
1318	R. SOATO CIRURGIA E ENDISCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO LTDA	R\$ 13.333,20	R\$ 266,66	R\$ 200,00	R\$ 619,99	R\$ 12.246,54
2017	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA	R\$ 6.666,60	R\$ 187,33			R\$ 6.479,27
304	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MEDICOS S/S	R\$ 9.333,30		R\$ 140,00	R\$ 434,00	R\$ 8.759,30
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS			R\$ 2.270,98	R\$ 2.022,07	R\$ 6.268,39	

2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858400002992 909403852405 190716240124 341769162122
Data do pagamento:	18/01/2024
Número do documento:	07162401234176916
Valor total:	29.990,94

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000987-3

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	

Data de débito:	18/01/2024
Data/hora da operação:	18/01/2024

Código da operação:	000016461
Chave de segurança:	55RC7ZAHM0KTQ270

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Interação
CNPJ
55.110.753/0001-41

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração
Dezembro/2023

Data de Vencimento
19/01/2024

Número do Documento
07.16.24012.3417691-6

Pagar este documento até
19/01/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000197504825

Valor Total do Documento
29.990,94

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	10.249,87			10.249,87
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	19.741,87			19.741,87
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024				
Totais		29.990,94			29.990,94

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000299 2 90940385240 5 19071624012 4 34176916212 2



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.24012.3417691-6
Pagar até: 19/01/2024
Valor: 29.990,94

Pague com o PIX



2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta de débito: 3472 / 003 / 00000987-3

Representação numérica do código de barras:

858800000156 470502392025 401260194321 610511075320

Identificador: 01943261051107532

Cód. convênio: 0239

Data de validade: 26/01/2024

Valor recolhido: 1.547,05

Identificação da operação: TAMARA K GENRIQUE

Data / hora: 19/01/2024

Data de Débito: 19/01/2024

Código da operação: 00511962

Chave de segurança: 5Q7T7CM08NGTVTV2

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 19/01/2024 09:09:15

987-3

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA		02 - CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ANANIAS COSTA FREITAS 753		04 - Contato/DDD/telefone 16-39539100	05 - CEP 14.180-000
06 - Bairro/distrito CENTRO	07 - Município PONTAL	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 01943261051107532		12- Total a Recolher 1.547,05	
13- Data de Validade = 26/01/2024			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800000156 470502392025 401260194321 610511075320

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 19/01/2024 09:09:15

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA		02 - CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ANANIAS COSTA FREITAS 753		04 - Contato/DDD/telefone 16-39539100	05 - CEP 14.180-000
06 - Bairro/Distrito CENTRO	07 - Município PONTAL	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 01943261051107532		12- Total a Recolher 1.547,05	
13- Data de Validade = 26/01/2024			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800000156 470502392025 401260194321 610511075320

Autenticação mecânica



Via Banco



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 01943261051107532

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ/CEI: 55.110.753/0001-41
Endereço
Logradouro: ANANIAS COSTA FREITAS 753 Bairro: CENTRO
Cidade: PONTAL UF: SP CEP: 14.180-000
FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610102
CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: TAMARA KATICILAYNE HENRIQUE
PIS/PASEP: 20755102007 Admissão: 12/09/2022 Categoria: 01
Data Nascimento: 30/12/1999 Data Opção: 12/09/2022 CTPS: 0077058/00440
Movimentação: 18/01/2024 - 11 Aviso Prévio: 2 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.386,62	2.406,86	3.108,99
Depósito	0,00	110,92	192,54	1.243,59
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 1.547,05

Valor Devido pela Empresa: 1.547,05

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4277 / 00000020129-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED SERV RP SERV MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	12.563.132/0001-00
Valor:	R\$ 6.256,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 28
Histórico:	

Data de débito:	19/01/2024
Data / Hora da operação:	19/01/2024 11:34:54

Código da operação:	00106789
Chave de segurança:	1RCX81SQEHNMU0Y9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOTICABAL
SECRETARIA DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
28



Data e Hora da Emissão	10/01/2024 17:06:18	Competência	10/1/2024	Código de Verificação	WJKG7WQ1V
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	MED SERV RP SERVICOS MEDICOS SS				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	12.563.132/0001-00	Inscrição Municipal	131259	Município	JABOTICABAL - SP
Endereço e CEP	RUA Antonio Alceu Bellodi ,191 - Bourbon Residence CEP: 14887-518				
Complemento		Telefone		e-mail	sirleu@hotmail.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento		Telefone	(16)3953-1716	e-mail	gerencia@iscmpontal.com.br

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA
CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL
TA N° 004/2023 AO CONV N° 001/2022
REFERENTE O MES DE DEZEMBRO /2023

servico

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 8630501 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)	43,33	COFINS (R\$)	200,00	IR (R\$)	100,00	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	66,67
-----------	-------	--------------	--------	----------	--------	------------	--	------------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço

Outras Informações

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor do Serviço R\$	6.666,80	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	6.666,80
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	410,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	6.666,80
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	6.256,80	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	133,34
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://jaboticabal.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 5.643,29
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2032
Histórico:	

Data de débito:	19/01/2024
Data / Hora da operação:	19/01/2024 11:34:40

Código da operação:	00106851
Chave de segurança:	NS1LLTU9HYV9USYF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
2032
Código de Verificação de Autenticidade
1H4Y1DFC0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/01/2024 às 15:50:23
Chave de Acesso
696184SKSETG60GZTHSDCHJ24GLK0NO3

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/01/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.184.079/0001-34	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5767	Cadastro 000012686	Nome/Razão Social INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-6931	E-mail luizfernando@acontabil.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 14180-000
Cidade/Pais PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA REF DEZEMBRO /2023, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL. ATA N°004/2023 AO CONV N° 001/2022	5.806,45	R\$ 5.806,45

finico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,81%	0000040000001	8650099		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.806,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.806,45	R\$ 163,16	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSSL	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\$ 5.643,29			Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00		

Informações Complementares

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO : DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG. 2324 - C/C 38457-7

RECEBI(EMOS) DE INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2032 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1H4Y1DFC0.

Data

CPF/RG

Assinatura

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000070440-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GINECOLOGIA E OBST SERV MED
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R\$ 10.293,23
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 311
Histórico:	

Data de débito:	19/01/2024
Data / Hora da operação:	19/01/2024 11:34:25

Código da operação:	00106900
Chave de segurança:	SU90LU7QEWZQ72FV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota Fiscal
311**Dados do Prestador de Serviço****Ginecologia e Obstetria Servicos Medicos S/s**Rua Miguel Del Ré,000087 - Jardim Califórnia
CEP 14026-080 - Fone: (16)98848-0829 - Ribeirão Preto/ SP
gustavonardotto@me.com
Inscrição Municipal 20002945 - CPF/CNPJ 14.860.259/0001-17Data de Geração da NFS-e
10/01/2024 11:57:51Data de Competência/Emissão
10/01/2024Cód. de Autenticidade
07200243A

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Pontal - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41	IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas	Número : 753
Complemento :	Bairro : Centro
CEP : 14180-000	Cidade/UF : Pontal/ SP
Telefone :	E-mail : contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA REF DEZEMBRO/2023, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°004/2023 AO CONV N°001/2022

*Júnia***Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 10.967,75	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.967,75	Total do ISSQN R\$ 219,36
PIS R\$ 71,29	COFINS R\$ 329,03	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 164,52	CSLL R\$ 109,68
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :	
		Outras Retenções R\$ 0,00		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00
				VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 10.293,23

Informações AdicionaisConsulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000192-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESCULAPIO CLIN DE ORTOPEDIA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R\$ 9.385,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 180
Histórico:	

Data de débito:	19/01/2024
Data / Hora da operação:	19/01/2024 11:34:11

Código da operação:	00106946
Chave de segurança:	1UJ9GQXCCMSQA09J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
180

Dados do Prestador de Serviço

Esculapio - Clínica de Ortopedia Ltda
Clínica Esculapio

Rodovia Antônio Machado Sant'Anna,3 ,8 - CASA 12 - Núcleo São Luís
CEP 14098-800 - Ribeirão Preto/ SP
ancheschi@stz.flash.tv.br
Inscrição Municipal 13935101 - CPF/CNPJ 06.324.647/0001-55

Data de Geração da NFS-e
10/01/2024 13:28:26
Data de Competência/Emissão
10/01/2024
Cód. de Autenticidade
817A72EE6
Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41	IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas	Número : 753
Complemento :	Bairro : Centro
CEP : 14180-000	Cidade/UF : Pontal/ SP
Telefone :	E-mail : contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA REF
MES DE DEZEMBRO /2023,CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL
TA N°004/2023 AO CONV N° 001/2022

física

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503			
Vi. Total dos Serviços R\$ 10.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.000,00	Total do ISSQN R\$ 200,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 65,00	COFINS R\$ 300,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 150,00	CSLL R\$ 100,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 9.385,00
Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :					

Informações Adicionais

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036984-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R\$ 9.185,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 553
Histórico:	

Data de débito:	19/01/2024
Data / Hora da operação:	19/01/2024 11:33:56

Código da operação:	00107045
Chave de segurança:	SUAR8LRNZ5S96Z2S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
553
Código de Verificação de Autenticidade
6KUNYRRIA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/01/2024 às 11:45:08
Chave de Acesso
6958960MU0A8DHNHXM0FIFJ6EKL8R81P

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/01/2024
Competência	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.182.151/0001-40	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008601	Cadastro 000030926	Nome/Razão Social CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO
Logradouro RUA ELPÍDIO VICENTE, 325	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1357	Bairro CENTRO
				E-mail luciano@3ax.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Complemento CENTRO
			Cod. IBGE 3540200
			Telefone rh@iscmpontal.com.br
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEdia REF MES DE DEZEMBRO /2023 CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°004/2023 AO CONV N° 001/2022	10.000,00	R\$ 10.000,00

fúncio

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.000,00 x 0,65%)	COFINS (10.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.000,00 x 1,50%)	CSLL (10.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 65,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 100,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.185,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 553 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6KUNYRRIA.

Data

CPF/RG

Assinatura

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00001300425-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE HIRONO
CPF/CNPJ:	02.243.424/0001-02
Valor:	R\$ 18.370,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 577
Histórico:	

Data de débito:	19/01/2024
Data / Hora da operação:	19/01/2024 11:33:42

Código da operação:	00107125
Chave de segurança:	AVR05TJLH7HA9YL7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
577
Código de Verificação de Autenticidade
30XASQYVC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/01/2024 às 09:04:50
Chave de Acesso
696086VBXWLUVAUNSUP8CPCQOZ27GKQ

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 11/01/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 02.243.424/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 4568	Cadastro 000027233	Nome/Razão Social CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro RUA GUILHERME SILVA, 619	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-5503	Complemento Bairro CENTRO E-mail uniacontabil2008@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Complemento Bairro CENTRO Cod. IBGE 3540200 Telefone E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA PEDIÁTRICA REF O MES DE DEZEMBRO/2023, CONFORME CONVENIO COM O MUCIPIO DE PONTAL TA N° 004/2023 AO CONV N°001/2022	20.000,00	R\$ 20.000,00

Júlia

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 20.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.000,00	R\$ 400,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (20.000,00 x 0,65%)	COFINS (20.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (20.000,00 x 1,50%)	CSLL (20.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 130,00	R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 200,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.370,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.690,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$538,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 577 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 30XASQYVC.

Data

CPF/RG

Assinatura

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURG E ENDOSCOPIA DO APARELHO
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 12.246,54
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1325
Histórico:	

Data de débito:	19/01/2024
Data / Hora da operação:	19/01/2024 11:33:27

Código da operação:	00107235
Chave de segurança:	S1K4M77W51ZNZLG8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1325
Código de Verificação de Autenticidade
R29RZ4QZS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/01/2024 às 14:43:21
Chave de Acesso
695958X2ASD5LIRA7W7ECE0VMHYVUBZ3

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/01/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO
			Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000			Complemento CENTRO
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°004/2023 CONVENIO N° 001/2022 REFERENTE MES DE DEZEMBRO /2023 DR RODRIGO	13.333,20	R\$ 13.333,20

servico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630501			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 13.333,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.333,20	R\$ 266,66	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (13.333,20 x 0,65%)	COFINS (13.333,20 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.333,20 x 1,50%)	CSLL (13.333,20 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 86,67	R\$ 400,00	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 133,33	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.246,54			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.793,32 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$290,66 - Fonte: IBPT		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP, O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1325 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0767 / 00013002723-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NAM SERV MED LTDA
CPF/CNPJ:	42.152.681/0001-53
Valor:	R\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 129
Histórico:	

Data de débito:	19/01/2024
Data / Hora da operação:	19/01/2024 11:33:13

Código da operação:	00107289
Chave de segurança:	UZWU1RQW2HAEZSA6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
129

Dados do Prestador de Serviço

N. A. M. Servicos Medicos Ltda

Rua Doutor Elias Boainain, 1020 QUADRA 28 - Loteamento Terras de Florença
CEP 14028-787 - Fone: (16)2133-4433 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20132413 - CPF/CNPJ 42.152.681/0001-53

Data de Geração da NFS-e
15/01/2024 12:39:00
Data de Competência/Emissão
15/01/2024
Cód. de Autenticidade
032BFD8E9
Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41 IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas Número : 753
Complemento : Bairro : Centro
CEP : 14180-000 Cidade/UF : Pontal/ SP
Telefone : E-mail : contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE RETAGUARDA DE CLÍNICA MÉDICA NA SANTA CASA DE PONTAL REFERENTE A DEZEMBRO/2023, POR DRA NAYARA ALVES MENDES, CRM/SP 167.837. CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, TA 004/2023 AO CONVENIO 001/2022.

"VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 835,00. FEDERAL 13,45%; MUNICIPAL 3,25% - FONTE: IBPT".

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,01	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503			
VI. Total dos Serviços R\$ 5.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.000,00	Total do ISSQN R\$ 100,50	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 5.000,00

Construção Civil Cód. Obra : Art. :

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000291-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABUD SERV RADIOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R\$ 2.569,61
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 28514
Histórico:	

Data de débito:	19/01/2024
Data / Hora da operação:	19/01/2024 11:32:38

Código da operação:	00107394
Chave de segurança:	8PMC1H7R595G56TV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI - SÃO JOÃO - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**SER IMAGEM**
Centro de DiagnósticoNúmero Nota Fiscal: **28514** Data Emissão: **10/01/2024** Chave: **FFLF-PWZS****ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.**

14160-050 - RUA . SEBASTIÃO SAMPAIO, 765 - CENTRO - SERTÃOZINHO - SP - 14160-050

CNPJ/CPF: **51.819.357/0001-37** Inscr. Estadual/RG:Email: **SERMED@HOTMAIL.COM**Telefone: **16 3946-8300**Inscrição Municipal: **109750**Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho
Competência: 01/2024 Data Prestação: 10/01/2024Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Simples Nacional: Não

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia,

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**

Sub. Tributário: Não

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail: **rafaela.carlatavares@bol.com.br**

Telefone:

Inscrição Municipal:

Endereço Cobrança: O MESMO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Referente a serviços prestados no mês de Dezembro/2023. TA 004/2023 AO CONVENIO 001/2022	2.738,00	2.738,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Imp. Aprox.: 446,57 Aliquota Imp. Aprox. : 16,31

fínico

RETENÇÕES								DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	41,07	PIS	17,80	COFINS	82,14	CSLL	27,38	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO					
2.738,00		Repass/Dedução	0,00	Base de Cálculo	2.738,00	Aliquota	2,00 %	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	ISS	54,76	2.569,61						

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://pmsertaozinho.smarapd.com.br/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão	10/01/2024	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	28514	
Chave	FFLF-PWZS	
	Local / Data	Assinatura

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURG E ENDOSCOPIA DO APARELHO
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 9.185,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1326
Histórico:	

Data de débito:	19/01/2024
Data / Hora da operação:	19/01/2024 11:32:56

Código da operação:	00107345
Chave de segurança:	4WERZYJMHGMG2KQU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1326
Código de Verificação de Autenticidade
FYKZYHRZQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/01/2024 às 14:44:30
Chave de Acesso
6959592PYYW704MA21ZJI0148Q699PIX

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/01/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO
			Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000			Complemento CENTRO
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°004/2023 CONVENIO N° 001/2022 REFERENTE MES DE DEZEMBRO /2023 DR RAFAEL	10.000,00	R\$ 10.000,00

físico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.000,00 x 0,65%)	COFINS (10.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.000,00 x 1,50%)	CSLL (10.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 65,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 100,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.185,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.345,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$218,00 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1326 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000063263-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R3 CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	34.129.327/0001-80
Valor:	R\$ 34.443,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 277
Histórico:	

Data de débito:	19/01/2024
Data / Hora da operação:	19/01/2024 11:35:23

Código da operação:	00106691
Chave de segurança:	FF4FS68HLYKC1WQ6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
277
Código de Verificação de Autenticidade
0WR0UP5QG
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/01/2024 às 15:02:10
 Chave de Acesso
 695969SRJSD00IILWEG25DZO6CA8BFC1

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/01/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.129.327/0001-80	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000009805	Cadastro 000036616	Nome/Razão Social R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753			Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000			Complemento
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP		Cod. IBGE
			Telefone 3540200
			E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE ANESTESIOLOGIA REF MES DE DEZEMBRO /2023, CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL TA N°004/2023 AO CONV N°001/2022	37.500,00	R\$ 37.500,00

físico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	2,00%	0000040000003	8610101		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 37.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 37.500,00	R\$ 750,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (37.500,00 x 0,65%)	COFINS (37.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (37.500,00 x 1,50%)	CSLL (37.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 243,75	R\$ 1.125,00	R\$ 0,00	R\$ 562,50	R\$ 375,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 34.443,75**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **277** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0WR0UP5QG**.

Data

CPF/RG

Assinatura

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036610-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER
CPF/CNPJ:	21.667.568/0001-30
Valor:	R\$ 2.962,89
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 392
Histórico:	

Data de débito:	19/01/2024
Data / Hora da operação:	19/01/2024 11:35:08

Código da operação:	00106735
Chave de segurança:	2WFRT1CJT4FG3S8Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

392

Código de Verificação de Autenticidade

Z96UPEMWV

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/01/2024 às 14:25:11

Chave de Acesso

6959501TCM247RBXYW41MN1DII2RFMDA

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 10/01/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
21.667.568/0001-30	ISENTA	000008550	000030651	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA APRIGIO DE ARAUJO, 290			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-1565	cdcarolo@yahoo.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14180-000	PONTAL - SP	3540200	
		E-mail rh@iscmpontal.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA REF MES DE DEZEMBRO/2023, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°004/2023 AO CONV N°001/2022	3.225,80	R\$ 3.225,80

física

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,00%	0000040000001	8630503		
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.225,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.225,80	R\$ 64,52	1 - Sim
			Desconto Condicionado		
			R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS (3.225,80 x 0,65%)	COFINS (3.225,80 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.225,80 x 1,50%)	CSLL (3.225,80 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 20,97	R\$ 96,77	R\$ 0,00	R\$ 48,39	R\$ 32,26	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.962,89

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$433,87 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$74,52

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 392 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z96UPEMWV.

Data

CPF/RG

Assinatura

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3235 / 00000000069-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI
CPF/CNPJ:	39.846.876/0001-99
Valor:	R\$ 6.250,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 164
Histórico:	

Data de débito:	19/01/2024
Data / Hora da operação:	19/01/2024 11:35:39

Código da operação:	00106645
Chave de segurança:	PL79VLXFFXQT8VGT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal
164

Dados do Prestador de Serviço

Tsukahara Psiquiatria Eireli

Avenida Independência,003840 SALA 322 - Residencial Flórida
CEP 14026-160 - Fone: (16)9725-1020 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20125903 - CPF/CNPJ 39.846.876/0001-99

Data de Geração da NFS-e
10/01/2024 13:30:23

Data de Competência/Emissão
10/01/2024

Cód. de Autenticidade
3684F116F

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41	IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas	Número : 753
Complemento :	Bairro : Centro
CEP : 14180-000	Cidade/UF : Pontal/ SP
Telefone :	E-mail : contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE PSIQUIATRIA REF DEZEMBRO/2023,CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL
TA N° 004/2023 AO CONV N°001/2022

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 41500 - Psicanalise. -	Alíquota 2,01	Item da LC116/2003 415	Cód. NBS	Cód. CNAE 8650003			
VI. Total dos Serviços R\$ 6.250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.250,00	Total do ISSQN R\$ 125,62	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 6.250,00
Construção Civil		Cód. Obra :		Art. :			

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2829 / 00000010063-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA
CPF/CNPJ:	329.460.028-37
Valor:	R\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 152
Histórico:	

Data de débito:	23/01/2024
Data / Hora da operação:	23/01/2024 14:13:24

Código da operação:	00118056
Chave de segurança:	H9W39YWRVA5Z80C6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
152

Dados do Prestador de Serviço

Bruna Santos Pacheco & Cia Ltda - EPP

Rua Barão do Amazonas,002139 BLOCO: B1 - Jardim Sumaré
CEP 14025-110 - Fone: (16)99436-6556 - Ribeirão Preto/ SP
fenixcon@convex.com.br
Inscrição Municipal 20107468 - CPF/CNPJ 21.992.446/0001-10

Data de Geração da NFS-e
23/01/2024 10:53:38

Data de Competência/Emissão
23/01/2024

Cód. de Autenticidade
44643CAC5

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41	IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas	Número : 753
Complemento :	Bairro : Centro
CEP : 14180-000	Cidade/UF : Pontal/ SP
Telefone :	E-mail : contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, N. 004/2023, REFERENTE MES DE DEZEMBRO DE 2023

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503			
VI. Total dos Serviços R\$ 5.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.000,00	Total do ISSQN R\$ 100,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 5.000,00
Construção Civil		Cód. Obra :		Art. :			

Informações Adicionais

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>



ESPELHO DO REMESSA N° : 001384

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

34172	23/01/2024	7.394,31	TAMARA KATICILAYNE HENRIQUE	
-------	------------	----------	-----------------------------	--

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				04 Bairro CENTRO
05 Município PONTAL	06 UF SP	07 CEP 14.180-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 207.55102.00-7	11 Nome TAMARA KATICILAYNE HENRIQUE			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua AV MARIA LIDIA NEVES SPINDOLA, 1345 - CASA				13 Bairro RES BELA VISTA
14 Município PONTAL	15 UF SP	16 CEP 14.180-000	17 CTPS (nº, série, UF) 077058 - 0440 / SP	18 CPF 491.723.238-41
19 Data de Nascimento 30/12/1999	20 Nome da Mãe LUCIENE HENRIQUE DOS REIS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 2.085,50	24 Data de Admissão 12/09/2022	25 Data do Aviso Prévio 18/01/2024	26 Data de Afastamento 18/01/2024	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 18/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 849,30	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 169,44	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno ___ horas %	
56.1 Horas Extras 10,00 horas a 100%	R\$ 188,66	57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 37,73	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 141,49	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	
65 Férias Proporc 4/12 avos	R\$ 678,26	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 12/09/2022 a 11/09/2023	R\$ 1.984,92	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 944,25
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R\$ 2.265,37	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 141,49	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 169,57
		99 Ajuste de Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	R\$ 7.570,48

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias		112.1 Previdência Social	R\$ 93,38	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 21,22
114.1 IRRF	R\$ 61,57	114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 176,17
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 7.394,31

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

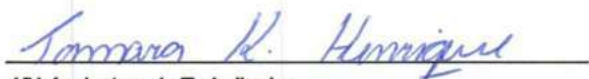
EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 207.55102.00-7	11 Nome TAMARA KATICILAYNE HENRIQUE			
17 CTPS (nº, série, UF) 077058 - 0440 / SP	18 CPF 491.723.238-41	19 Data de Nascimento 30/12/1999	20 Nome da Mãe LUCIENE HENRIQUE DOS REIS	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 12/09/2022	25 Data do Aviso Prévio 18/01/2024	26 Data de Afastamento 18/01/2024	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____/____ de _____ de _____.



150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
VANESSA APARECIDA MONTEIRO
ASSISTENTE DE DEPARTAMENTO PESSOAL



151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23792.00203 90000.114612 47026.700006 5 96170003114717
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ CPFL
Nome/Razão Social:	CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ CPFL
CPF/CNPJ:	33.050.196/0001-88
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
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:	05/02/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	26/01/2024
Valor Nominal do Boleto:	31.147,17
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	31.147,17
Valor Pago (R\$):	31.147,17

Identificação do Pagamento: CPFL

Data/hora da operação: 26/01/2024 10:16:05

Código da operação: 026042494

Chave de segurança: F0MAAX7M7AMP62SH

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS 753
CENTRO
14180-000 PONTAL SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 345232747 série C
Data de Emissão 24/01/2024
Data de Apresentação 29/01/2024
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura	Lote	PN	Reservado ao Fisco
POTAGU01-0000000083	MC	701902353	1A81.0A12.9C90.5B1E.3DCF.5BDD.B219.7AAC

DADOS DO SEU CÓDIGO	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 14180-000 PONTAL /SP	Classificação: Tarifa Azul-A4 Comercial Outros Serviços Atividades CNPJ: 55.110.753/0001-41 Inscrição Estadual: ISENT0 Conta Contrato Nº. 320001897570 Vigência CCER 14.09.2023 - 13.09.2024 (renovação automática)

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpfempresas.com.br	701902353	17891574	DEZ/2023	05/02/2024	31.147,17

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO													
Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,92%	COFINS 4,20%
0605	Energia Atv Fomec Ponta TUSD	DEZ/23	3.804,800	3.804,800	kWh	0,14201535	540,34	540,34	18,00	97,26	443,08	4,08	18,61
0605	Energia Atv Fomec Fponta TUSD	DEZ/23	39.792,140	39.792,140	kWh	0,14201473	5.651,07	5.651,07	18,00	1.017,19	4.633,88	42,63	194,62
0601	Energia Atv Fomec Ponta - TE	DEZ/23	3.804,800	3.804,800	kWh	0,62223770	2.367,49	2.367,49	18,00	426,15	1.941,34	17,86	81,54
0601	Energia Atv Fomec Fponta - TE	DEZ/23	39.792,140	39.792,140	kWh	0,38886680	15.474,63	15.474,63	18,00	2.785,43	12.689,20	116,74	532,95
0602	Demanda Ponta [kW] - TUSD	DEZ/23	76,670	76,670	KW	61,51545585	4.716,39	4.716,39	18,00	848,96	3.867,44	36,58	162,43
0602	Demanda F Ponta [kW] - TUSD	DEZ/23	111,520	111,520	KW	21,41337877	2.388,02	2.388,02	18,00	429,84	1.958,18	18,02	82,24
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	DEZ/23			kWh	0,11538461	0,09-						
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	DEZ/23			kWh	0,39743589	0,31-	0,31-	18,00	0,06-	0,25-		0,01-
	Fator Potencia Ponta		0,97392										
	Fator Potencia F Ponta		0,98746										
	Subtotal						31.137,54						
	Total Distribuidora						31.137,54						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	DEZ/23					9,63						
	Total Devoluções/Ajustes						9,63						
	Total a Pagar						31.147,17						
Total Consolidado							31.147,17	31.137,63	5.604,76	25.532,87	234,91	1.072,38	

Autenticação Mecânica no Verso



Bradesco

237-2 | 23792.00203 90000.114612 47026.700006 5 96170003114717

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO					Vencimento 05/02/2024	
Beneficiário Cia Paulista de Força Luz					Agência/Código do Beneficiário 2002/0267000-3	
Data de Documento 24/01/2024		Nº de Documento 1004841074		Especie Doc. DM		Aceite N
Data do processamento 24/01/2024		Nosso Número 09/00001146147-9		CNPJ 33.050.196/0001-88		
Uso do Banco 09		Especie R\$		Quantidade		Valor
Instruções ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outras Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
					Pague aqui - PIX	



Pagador	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ 55.110.753/0001-41 R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 PONTAL - SP - CEP 14180-000	Código de Baixa
---------	--	-----------------

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



Instalação 0017891574

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
 R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
 14180-000 PONTAL / SP
 Página 02 de 02

Demanda Contratada		Energia Contratada		Bandeiras Tarifárias		Micro/Minigeração	
Única Ponta	100	Único Ponta		Verde : De 01 a 31/12 - 31 Dias		Participação:	100.0000%
Fora Ponta	100	Fora Ponta		Total : 31 Dias		kWh Injetado Ponta	0
Geração		Reservado				kWh Injetado FPonta	1
						kWh Reserv	0

DATAS DE LEITURA

Leitura Anterior	30/11/2023
Leitura Atual	31/12/2023
Qtd de dias	31
Próxima Leitura Prevista	31/01/2024

TARIFA ANEEL

kWh Ponta TE	R\$ 0,48411000	kW FPonta	R\$ 16,66000000
kWh Fponta TE	R\$ 0,30256000		
kWh Ponta TUSD	R\$ 0,11049000		
kWh FPonta TUSD	R\$ 0,11049000		
kW Ponta	R\$ 47,86000000		

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Energia Ativa	40138900
Energia Reativa	40138900
Taxa de perda (%)	2,5

DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO

Mês de Referência DEZ/2023

Consumo Ponta - [kWh]

	kWh	Dias
2023 DEZ	3804,00	31
NOV	2947,00	30
OUT	3177,00	31
SET	3676,00	17

Consumo Fora de Ponta - [kWh]

	kWh	Dias
2023 DEZ	39792,00	31
NOV	30595,00	30
OUT	32734,00	31
SET	38495,00	17

DADOS DE LEITURA

U.M.	Atual	Anter	Ft.Multipl
kWh Ponta	016593	011953	0,80000
kWh F.Ponta	172704	124177	0,80000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000935	000000	0,08000
kW F.Ponta	001360	000000	0,08000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	0,80000
Ufer F.Ponta	000168	000142	0,80000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta	000000	000000	0,80000
kWh Inj. Fponta	000004	000003	0,80000
kWh Inj. Reserv			

NÍVEIS DE TENSÃO

Contratado	13.200
Mínimo	12.276
Máximo	13.860

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Pontal 1	DIC	FIC	DMIC	DICRI
Padrão Mensal	5,00	4,00	5,00	8,00
Padrão Trimestral				
Padrão Anual				
Apurado Mensal	0,00	0,00	0,00	0,00

Período de Apuração Mês: 10/2023
 Valor EUSD/VR: R\$ 3.721,69

Demanda Ponta - [kW]

	kW	Dias
2023 DEZ	76,00	31
NOV	78,00	30
OUT	72,00	31
SET	76,00	17

Demanda Fora de Ponta - [kW]

	kW	Dias
2023 DEZ	111,00	31
NOV	119,00	30
OUT	106,00	31
SET	105,00	17

PREZADO CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Convencional 0,0000000000 kWh
 Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh
 Participação na geração 100.0000%
 E INJET, F Ponta-Atual:4 Ant:3 Fator:0,80000 Cons:1.
 E INJET, Ponta-Atual:0 Ant:0 Fator:0,80000 Cons:0.
 CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 202,85 TE R\$ 202,30
 Período de 09/23 até 12/23 para ajuste do fator de potência conforme Resolução 1000/2021 da ANEEL. Os valores corretos seriam
 Relativo Excedente Fora Ponta: 21 kWh - R\$ 6,80
 Período de 09/2023 até 12/2023, para ajuste da Demanda de Potência, conforme Resolução 1000/2021 da ANEEL.

AVISOS IMPORTANTES

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0019 / 00013009794-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA
CPF/CNPJ:	03.498.812/0007-92
Valor:	R\$ 599,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1253125
Histórico:	

Data de débito:	30/01/2024
Data / Hora da operação:	30/01/2024 14:01:43

Código da operação:	00114577
Chave de segurança:	G1Z2UMVPWWEPWKZU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DATA DO RECEBIMENTO

NOME POR EXTENSO E RG DO RECEBEDOR

Nº 1253125

SÉRIE 0

EBEG
EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA
 V ANHANGUERA, KM:317,5 S/N GALPAO A1
 AVELINO ALVES PALMA
 RIBEIRAO PRETO - SP
 14070-730 (16) 3512-3000

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 1253125
 SÉRIE 0
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0103 4988 1200 0792 5500 0001 2531 2519 6864 4599

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 MERC. ADQ. TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 797178297111

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ
 03.498.812/0007-92

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240206960186 29/01/2024 19:15:27-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

29/01/2024

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS

Nº

753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

29/01/2024

MUNICÍPIO

PONTAL

CEP

14180-000

FONE/FAX

16992710860

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

19:14:56

FATURA / DUPLICATA

QUINHENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E DEZ CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	29/01/2024	599,10						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	599,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				599,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA	0 - Remetente	10892416	ERQ9160	SP	03.498.812/0007-92
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
VIA ANHANGUERA KM 317,5 S/N GLP MOD 1G	RIBEIRAO PRETO	SP	797178297111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				19,770	18,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS - SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
70452	PRATO PLAST FACILITA PRONTO N 15 C/10	39241000	060	5405	CX100	6.0000	99,8500	599,10	0,00	0,00		0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Título s em cobrança entregue com os produtos para pagamento no vencimento.Termo de convenio n: 001/2022 T.A N: 004/2023
 IMPOSTO RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBST. TRIBUTARIA CONF. ART. 313-Z15 DO RICMS/SP. - NroCarga:
 440312 - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 187,46(31,29%)

RESERVADO AO FISCAL

RECEBIDO: Carla

DATA: 29/01/24

SETOR: SND

Darcir H Silva
 CRN241101435
 SINDICADO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 30/01/2024 15:32

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5549

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 162 - EBEG EMBALAGENS E DESC.EIRELI Data Ped: 16/01/2024

Prz.Entr: 3 DIAS Cond.Pagto: A VISTA Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA Status do pedido: Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)

Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total

Observação do Pedido

83239- 1 PRATO DESC.N15 P/SOBR (PT C/10UN)-PT			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	600,0000	0,9985	0,0000	0,0000		599,1000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 599,1000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
599,1000	0,0000	0,0000	0,0000	599,1000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Número do Pedido: 9468

Pedido feito em: 16/01/2024 11:57



ENDEREÇO DE ENTREGA

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
CENTRO - PONTAL - SP
CEP: 14180000
FONE: 16-992710860

VENDEDOR

RENATA SILVA
974054998 /
representacao.renatasilva@gmail.com

Filial: 12 - EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ: 03.498.812/0007-92

Plano de pagamento: A VISTA

Cobrança: PAGTO ANTECIPADO

ORÇAMENTO

#	COD.	DESCRIÇÃO	EMB.	EOD. BARRAS	QTDE.	PREÇO UN	PREÇO
1	77523	COLHER FACILITA & PRONTO MASTER TRANSP C/50	CX 10	17898613180420	20	\$6.95	\$138.90
3	107422	COPO EPS ULTRA 240ML C/25	CX 40	17898339101174	120	\$5.38	\$646.00
7	94372	COPO PLAST ALTACOPPO 300ML PP TRANSP C/100	CX 20	17898918330087	20	\$9.25	\$185.00
8	75213	FILME PVC FACILITE 38CM X 1000MTS	BO 1	7898613180362	3	\$82.90	\$248.70
2	77522	GARFO FACILITA & PRONTO MASTER TRANSP C/50	CX 10	17898613180413	20	\$6.95	\$138.90
9	81914	GUARDANAPO PEROLA 18X19,5 C/100	CX 50	17898928728409	100	\$1.77	\$177.14
10	94327	MARMITEX BOM APETITE EPS R2 S/TP 18.8X6,2	FD 100	17898681780522	3.000	\$0.17	\$507.00
12	70452	PRATO PLAST FACILITA & PRONTO N 15 C/10	CX 100	17898613180222	600	\$1.00	\$599.10
11	94325	TAMPA MARMITEX BOM APETITE EPS R1/R2/R4 19,9X1	FD 100	7898681780372	3.000	\$0.15	\$450.00
4	107426	TAMPA PS COPO EPS ULTRA 200 A 300ML C/50	CX 20	17898339100658	20	\$4.86	\$97.27
Total					80		\$2.185.01

(Handwritten signature and notes)

(Assinatura do Cliente)



COTAÇÃO DE VENDA

Cacola Embalagens Ltda

Cotação de Venda
20008990
Emissão: 12.01.2024

VENDEDOR
00000000000000

Endereço: AV ORESTES LOPES CAMARGO 1335, JARDIM
RIBEIRAO PRETO - SP - 14078-580
Telefone/Fax: (16) 3434-6924
CNPJ: 49.236.748/0001-87
E: 582.076.924.113

Termo de pesquisa: STA CASA DE M PONTAL |
 Emissor da Cotação: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL Centro: 1100
 CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 I.E: ISENT0 Celular: (16) 3953-1719
 Lagradouro: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 Cidade / Est: PONTAL/SP
 Telefone: (16) 3953-1719
 Email/Cont: dpcompras@iscmontal.com.br
 CEP: 14180-000

Recebedor da Fatura: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL Telefone: (16) 3953-1719
 CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 I.E: ISENT0 Celular: (16) 3953-1719 CEP: 14180-000
 Lagradouro: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 Cidade / Est: PONTAL/SP

Pagador da Fatura: Telefone: (16) 3953-1719
 CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 I.E: ISENT0 Celular: (16) 3953-1719 CEP: 14180-000
 Lagradouro: Cidade / Est: /

Recebedor Merc.: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL Telefone: (16) 3953-1719
 CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 I.E: ISENT0 Celular: (16) 3953-1719 CEP: 14180-000
 Lagradouro: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 Cidade / Est: PONTAL/SP

Tipo de Frete: CIF Descarga: Restrição Entrega: Data de remessa: 15.01.2024
 Msg. Ordem de Venda:
 Forma de Pagamento: Dinheiro Cond. Pagto.: A vista Criado por: CSANTOS

Qtd	Unid	Código	Núm. Peça	Descrição	Marca	Val. Unit.	Val. Tot.
2.000	CX	3104		GARFO MASTER CR PRAFESTA 500 PC	PRAFESTA	72.04	144.08
3.000	CX	719		COPO 250 ML ISOPOR C/ 25 PC	MEIWA	169.50	508.50
1.000	CX	2314		TP TP-D CPS2 150 / 250 / 300 ML C/60	MEIWA	110.63	110.63
1.000	CX	5561		COPO 300 ML ALTACOPPO C/ 100 PC ABNT BRANCO	ALTACOPPO	195.30	195.30
3.000	PC	3322		FILME DISPAFILM 38 CM 9 MI 1000 M	DISPAFILM	90.15	270.45
2.000	CX	1151		GUARDANAPO 19,5 X 20 PEROLA C/ 100 UN	PEROLA	87.00	174.00
2.000	CX	2952		COLHER MASTER CRISTAL PRAFESTA 500 PC	PRAFESTA	72.10	144.20
12.000	CX	5576		PRATO 15 CM KEROCOPO PRK15 BCO 10 PC	KEROCOPO	52.41	628.92
30.000	CX	9174		BANDEJA M104-100 COM TAMPA C/ 100 PC	MEIWA	56.03	1680.90

OBSERVAÇÃO:

Emissor da Cotação		Pagador da Fatura	
Quantidade	Total Mercadoria: 3.856,98	Despesas:	0,00
Peso Total: 163,83	Qtd. Itens OV: 9	Frete:	0,00
		Desconto:	0,00

Total da Ordem de Venda 3.856,98



PONTAL EMBALAGENS & CIA

RUA MANOEL VASCONCELOS MARTINS 109 - CENTRO
14180-000 - PONTAL - SP - (16) 3953-5835
pontal.embalagenscia@gmail.com

Emitido em: 16/01/2024 - 10:09:11
Emissor: 1 - ADMINISTRADOR
Página: 1 de 1
Versão: 1.23.1.1

ORÇAMENTO Nº: 143

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS-753
CIDADE: PONTAL
REGIÃO:

IE:
BAIRRO: CENTRO
FONE: () -
CELULAR: () -
O.S:

VENDEDOR: ADMINISTRADOR
PORT/ ESPÉCIE:
EMISSÃO: 16/01/2024 - 09:56:32
COND. PGTO:
E-MAIL:

CÓDIGO	CÓDIGO FABRICA	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	QTD	UNITÁRIO	ACRÉS/DESC	PREÇO TOTAL
344	1042300	GUARDANAPOS 20X22 100X50FL	2,000	165,00	0,00	330,00
593	000000000000010748	COPO 300ML CX C/20X100	1,000	149,90	0,00	149,90
725	000000000000010171	PRATO 15CM COPOPLAST C/100X10	6,000	135,00	0,00	810,00
2656	1038600	FILME PVC 38 X 1000M	3,000	110,00	0,00	330,00
3492	1056000	MARMITA BOM APETITE 750ML C/100	30,000	39,00	0,00	1.170,00
4180	02086	MARMITA BOM APETITE 750ML C/100	2,000	70,00	0,00	140,00
4633	1223200	COLHER MASTER CX C/500	2,000	75,00	0,00	150,00
4633	1223200	GARFO MASTER CX C/500	2,000	75,00	0,00	150,00

PESO BRUTO TOTAL:	0,00	PESO LÍQUIDO TOTAL:	0,00	46,000
--------------------------	------	----------------------------	------	--------

ITENS:	3.079,90
SERVIÇOS:	0,00
FRETE:	0,00
ACRÉSCIMOS:	0,00
DESCONTOS:	0,00
IPI:	0,00
ICMS SUBST:	0,00
CRÉDITO:	0,00
TOTAL:	3.079,90

Assinatura Cliente

Assinatura Conferente



ESPELHO DO REMESSA N° : 001388

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

34187	30/01/2024	784,29	JANAINA ENGRATULES	
-------	------------	--------	--------------------	--

RECIBO DE FERIAS

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 59 - JANAINA ENGRATULIS

CPF: 157.220.288.27

Periodo de Aquisicao...: 01/09/2022 a 31/08/2023

Série CTPS.: 00138

Periodo das Férias.....: 09/02/2024 a 18/02/2024

Número CTPS: 0056320

Dias Férias.: 10

Retorno ao Trabalho....: 19/02/2024

Dias Abono..: 0

Pagamento do Recibo....: 07/02/2024

Salário Base.....: R\$ 1.415,50

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	69,95	69,95	
807	VANTAGENS FERIAS	94,13	94,13	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	211,97	
8783	DIAS FERIAS	10,00	471,83	
812	INSS FERIAS	7,50		63,59
Totais.....:			847,88	63,59
Líquidos.....:			784,29	

Recebi a importância de (setecentos e oitenta e quatro reais e vinte e nove centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 7 de Fevereiro de 2024



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



JANAINA ENGRATULIS



ESPELHO DO REMESSA N° : 001386

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
34185	30/01/2024	2.087,21	CARLA DANIELA S. DE PAULA	

R E C I B O D E F E R I A S

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 17 - CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA

CPF: 248.154.238.06

Periodo de Aquisicao....: 01/04/2022 a 31/03/2023

Série CTPS.: 00138

Periodo das Férias.....: 12/02/2024 a 12/03/2024

Número CTPS: 0075838

Retorno ao Trabalho.....: 13/03/2024

Dias Férias.: 30

Pagamento do Recibo.....: 09/02/2024

Dias Abono..: 0

Salário Base.....: R\$ 1.415,50

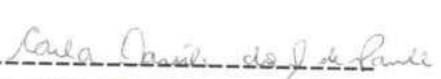
Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	4,87	4,87	
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	567,59	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.415,50	
812	INSS FERIAS	8,07		183,15
	Totais.....:		2.270,36	183,15
	Líquidos.....:		2.087,21	

Recebi a importância de (dois mil oitenta e sete reais e vinte e um centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 9 de Fevereiro de 2024



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001387

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

34186	30/01/2024	1.033,23	RAQUEL VERAS DA LUZ	
-------	------------	----------	---------------------	--

RECIBO DE FERIAS

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 128 - RAQUEL VERAS DA LUZ

CPF: 326.208.498.02

Periodo de Aquisicao...: 16/02/2022 a 15/02/2023

Série CTPS.: 00270

Periodo das Férias.....: 01/02/2024 a 15/02/2024

Número CTPS: 0039324

Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho.....: 16/02/2024

Pagamento do Recibo.....: 30/01/2024

Dias Abono..: 0

Salário Base.....: R\$ 1.639,62

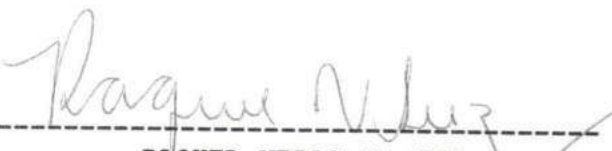
Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	17,94	17,94	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	279,25	
8783	DIAS FERIAS	15,00	819,81	
812	INSS FERIAS	7,50		83,77
Totais.....:			1.117,00	83,77
Líquidos.....:			1.033,23	

Recebi a importância de (um mil trinta e três reais e vinte e três centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 30 de Janeiro de 2024



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



RAQUEL VERAS DA LUZ



ESPELHO DO REMESSA N° : 001389

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

34188	30/01/2024	3.844,70	ROSELI APARECIDA DELFINO	
-------	------------	----------	--------------------------	--

RECIBO DE FERIAS

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 133 - ROSELI APARECIDA DELFINO

CPF: 145.421.938.61

Periodo de Aquisicao....: 02/05/2022 a 01/05/2023

Série CTPS.: 00077

Periodo das Férias.....: 05/02/2024 a 05/03/2024

Número CTPS: 0042280

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 06/03/2024

Pagamento do Recibo.....: 02/02/2024

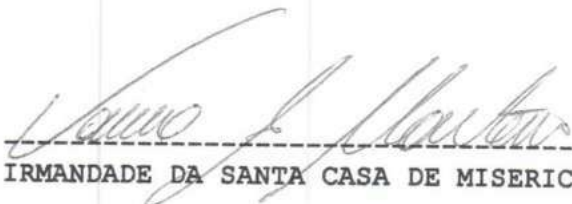
Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 2.720,45

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	432,13	432,13	
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.144,99	
8783	DIAS FERIAS	30,00	2.720,45	
812	INSS FERIAS	10,04		460,01
942	IRRF FERIAS	22,50		275,26
Totais.....:			4.579,97	735,27
Líquidos.....:			3.844,70	

Recebi a importância de (três mil oitocentos e quarenta e quatro reais e setenta centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 2 de Fevereiro de 2024



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



ROSELI APARECIDA DELFINO



ESPELHO DO REMESSA N° : 001390

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

34189	30/01/2024	1.913,51	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	
-------	------------	----------	-----------------------------	--

RECIBO DE FERIAS

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 93 - LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ

CPF: 077.682.978.57

Periodo de Aquisicao....: 01/05/2022 a 30/04/2023

Série CTPS.: 00047

Periodo das Férias.....: 05/02/2024 a 19/02/2024

Número CTPS: 0030152

Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho.....: 20/02/2024

Pagamento do Recibo.....: 02/02/2024

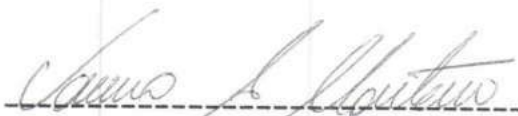
Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 2.834,60

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,77	0,77	
807	VANTAGENS FERIAS	141,54	141,54	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	519,87	
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.417,30	
812	INSS FERIAS	7,98		165,97
Totais.....:			2.079,48	165,97
Líquidos.....:			1.913,51	

Recebi a importância de (um mil novecentos e treze reais e cinquenta e um centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 2 de Fevereiro de 2024



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ



ESPELHO DO REMESSA N° : 001391

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

34190	30/01/2024	1.648,29	SANDRA M. AP. DA SILVA CARNIEL	
-------	------------	----------	--------------------------------	--

RECIBO DE FERIAS

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ: 55.110.753/0001-41
Empregado: 136 - SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIE CPF: 183.177.728.29

Periodo de Aquisicao...: 01/07/2022 a 30/06/2023 Série CTPS.: 00104
Periodo das Férias.....: 14/02/2024 a 27/02/2024 Número CTPS: 0010322
Retorno ao Trabalho.....: 28/02/2024 Dias Férias.: 14
Pagamento do Recibo.....: 12/02/2024 Dias Abono...: 0
Salário Base.....: R\$ 2.581,00

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	4,45	4,45	
807	VANTAGENS FERIAS	132,10	132,10	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	447,01	
8783	DIAS FERIAS	14,00	1.204,47	
812	INSS FERIAS	7,82		139,74
Totais.....:			1.788,03	139,74
Líquidos.....:			1.648,29	

Recebi a importância de (um mil seiscientos e quarenta e oito reais e vinte e nove centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 12 de Fevereiro de 2024



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIEL