



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 CONVENIENTE: 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: 01/03/2024 até 31/03/2024 (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
Aditamento nº 006/2024	01/01/2024	31/03/2024	R\$ 1.679.240,19

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
20/03/2024	R\$ 145.358,00	22/03/2024	000001	R\$ 145.358,00
				R\$ 145.358,00

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$	1.349.988,00
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$	145.358,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	9.558,97
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$	1.504.904,97
	R\$	-
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R\$	85.944,83
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$	1.590.849,80

(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\$ 145.492,49		R\$ 145.492,49	R\$ 145.492,49		
Recursos Humanos Férias(6)	R\$ 10.447,25		R\$ 10.447,25	R\$ 10.447,25		
Medicamentos	R\$ 20.178,64		R\$ 20.178,64	R\$ 20.178,64		
Material Hospitalar	R\$ 10.639,72		R\$ 10.639,72	R\$ 10.639,72		
Gênero Alimentícios	R\$ 24.588,64		R\$ 24.588,64	R\$ 24.588,64		
Insumos	R\$ 17.847,64		R\$ 17.847,64	R\$ 17.847,64		
Produtos Limp./Lavanderia						
Serviços Médicos	R\$ 145.041,44		R\$ 145.041,44	R\$ 145.041,44		
Impostos	R\$ 45.273,59		R\$ 45.273,59	R\$ 45.273,59		
Serviços de Terceiros	R\$ 50.944,10		R\$ 50.944,10	R\$ 50.944,10		
Locações diversas	R\$ 20.535,67		R\$ 20.535,67	R\$ 20.535,67		
Utilidades Públicas (7)	R\$ 1.282,62		R\$ 1.282,62	R\$ 1.282,62		
Combustível						
Bens e materias permanentes						
Obras						
Depesas Bancárias	R\$ 66,70		R\$ 66,70	R\$ 66,70		
Outras Despesas						
TOTAL	R\$ 492.338,50	R\$ -	R\$ 492.338,50	R\$ 492.338,50	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 para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	1.590.849,80
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	492.338,50
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	1.098.511,30
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	1.098.511,30

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.


WAGNER LIFORINI
Interventor

Pontal, 16 de abril 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: 01/03/2024 até 31/03/2024 (987-3)

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022 - PONTAL	01/01/2022	30/06/2022	R\$ 3.195.512,22
ADITAMENTO N° 001/2022	01/07/2022	31/08/2022	R\$ 1.136.433,96
ADITAMENTO N° 002/2022	01/09/2022	31/12/2022	R\$ 2.413.291,92
ADITAMENTO N° 003/2023	01/01/2023	31/03/2023	R\$ 1.809.998,94
ADITAMENTO N° 004/2023	01/04/2023	31/12/2023	R\$ 5.037.720,57
ADITAMENTO N° 006/2024	01/01/2024	31/03/2024	R\$ 1.679.240,19

DATA DO	ESPECIFICAÇÃO DO	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (BRUTO)	DESCONTOS	VALOR (LÍQUIDO)	N° CH ou	DATA DA
RECURSOS HUMANOS								
29/02/2024	SALÁRIOS	AIDA CRISTINA QUARANTA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.805,50	R\$ 332,27	R\$ 2.473,23	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.213,41	R\$ 1.555,71	R\$ 657,70	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	DARCI FERREIRA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.996,71	R\$ 1.104,19	R\$ 2.892,52	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.807,90	R\$ 584,41	R\$ 1.223,49	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.807,90	R\$ 423,24	R\$ 1.384,66	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	LIZAINÉ CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.807,90	R\$ 241,63	R\$ 1.566,27	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	LUZILETE SOUZA FLORES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.869,94	R\$ 625,79	R\$ 1.244,15	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	MARILIA APARECIDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.869,94	R\$ 241,63	R\$ 1.628,31	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.869,94	R\$ 364,30	R\$ 1.505,64	EXTRATO	05/03/2024



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

29/02/2024	SALÁRIOS	ROSILENE SANTANA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.807,90	R\$ 241,63	R\$ 1.566,27	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	ZILDETE SILVA DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.229,07	R\$ 2.096,97	R\$ 132,10	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 6.249,84	R\$ 1.394,29	R\$ 4.855,55	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.739,60	R\$ 932,18	R\$ 2.807,42	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	MAIARA CRISTINA DA SILVA GLERIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.948,52	R\$ 254,28	R\$ 1.694,24	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.368,60	R\$ 1.486,60	R\$ 3.882,00	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.368,60	R\$ 1.017,89	R\$ 4.350,71	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	RENATA CRISTINA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 7.475,83	R\$ 5.091,91	R\$ 2.383,92	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.363,43	R\$ 725,33	R\$ 3.638,10	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	VALERIA DA SILVA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.931,80	R\$ 641,47	R\$ 1.290,33	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.368,60	R\$ 1.383,89	R\$ 3.984,71	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	WESLEY LIMA DE AGUIAR	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.531,80	R\$ 306,78	R\$ 2.225,02	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	LECIANE FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.749,62	R\$ 557,77	R\$ 1.191,85	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	RAQUEL VERAS DA LUZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.109,40	R\$ 1.389,08	R\$ 720,32	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.360,65	R\$ 739,53	R\$ 1.621,12	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.347,94	R\$ 855,90	R\$ 3.492,04	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.931,80	R\$ 252,78	R\$ 1.679,02	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.616,56	R\$ 616,63	R\$ 2.999,93	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	ANA RELIQUIAS DOS SANTOS CRUZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.192,09	R\$ 276,20	R\$ 1.915,89	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	ANGELA CRISTINA BORGES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.807,90	R\$ 241,63	R\$ 1.566,27	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	CLEONICE ZENDRON FERRAZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.573,84	R\$ 1.076,50	R\$ 1.497,34	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.355,00	R\$ 867,97	R\$ 1.487,03	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.204,32	R\$ 277,30	R\$ 1.927,02	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	JANAINA ENGRATULIS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.089,82	R\$ 1.081,29	R\$ 1.008,53	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.704,87	R\$ 1.597,21	R\$ 107,66	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	LENI DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.384,96	R\$ 870,62	R\$ 1.514,34	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.869,94	R\$ 241,63	R\$ 1.628,31	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.200,71	R\$ 276,98	R\$ 1.923,73	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.004,86	R\$ 456,31	R\$ 1.548,55	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	TEREZA SOARES PAES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.047,86	R\$ 2.047,86	R\$ -	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.807,90	R\$ 241,63	R\$ 1.566,27	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.807,90	R\$ 241,63	R\$ 1.566,27	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	MARCIA APARECIDA DE SUZA ARAUJO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.807,90	R\$ 241,63	R\$ 1.566,27	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	MARIA HELENA ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.277,93	R\$ 421,96	R\$ 1.855,97	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	SILMARA APARECIDA GARCIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.103,68	R\$ 2.103,68	R\$ -	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.807,90	R\$ 241,63	R\$ 1.566,27	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.807,90	R\$ 712,25	R\$ 1.095,65	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.127,82	R\$ 1.889,16	R\$ 238,66	EXTRATO	05/03/2024



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

29/02/2024	SALÁRIOS	MAYSA KELLY CARVALHO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.678,52	R\$ 427,65	R\$ 2.250,87	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.515,64	R\$ 367,10	R\$ 2.148,54	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.069,37	R\$ 1.026,21	R\$ 2.043,16	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	LETICIA MENDES SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.157,85	R\$ 1.775,14	R\$ 2.382,71	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.667,85	R\$ 475,45	R\$ 3.192,40	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.681,83	R\$ 350,28	R\$ 2.331,55	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.431,16	R\$ 473,73	R\$ 2.957,43	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.112,85	R\$ 850,15	R\$ 2.262,70	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	MARILEIA MARIA DE JESUS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.310,11	R\$ 456,88	R\$ 2.853,23	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	MARILZA ESPANGHER	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.666,12	R\$ 490,39	R\$ 3.175,73	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.112,85	R\$ 405,50	R\$ 2.707,35	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.112,85	R\$ 435,50	R\$ 2.677,35	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	MONICA DOURADO SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 7.144,54	R\$ 5.525,50	R\$ 1.619,04	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 910,76	R\$ 170,05	R\$ 740,71	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	PATROCINIA SALETE PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.537,37	R\$ 392,81	R\$ 2.144,56	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.273,95	R\$ 1.886,58	R\$ 2.387,37	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	ROSELI APARECIDA DELFINO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.437,99	R\$ 3.998,18	R\$ 439,81	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.836,16	R\$ 719,80	R\$ 3.116,36	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.112,85	R\$ 405,50	R\$ 2.707,35	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.233,24	R\$ 1.033,12	R\$ 1.200,12	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	LINDALVA RUBIN	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.247,29	R\$ 910,28	R\$ 4.337,01	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.748,32	R\$ 2.663,33	R\$ 1.084,99	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	SALÁRIOS	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.425,53	R\$ 2.473,60	R\$ 951,93	EXTRATO	05/03/2024
29/02/2024	PENSÃO ALIM	ANA BEATRIZ SILVESTRE	RECURSOS HUMANOS	R\$ 470,62	R\$ -	R\$ 470,62	122768	05/03/2024
29/02/2024	EMP CONSIG	SICREDI PARQUE DAS ARAUCARIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.290,43	R\$ -	R\$ 2.290,43	71115	07/03/2024
29/02/2024	SERMED ODONTO	RODRIGUES LEIRA ODONTOLOGIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 617,80	R\$ -	R\$ 617,80	71116	07/03/2024
29/02/2024	SINDICATO	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 480,00	R\$ -	R\$ 480,00	71116	07/03/2024
29/02/2024	SEG VIDA	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 526,44	R\$ -	R\$ 526,44	71116	07/03/2024
29/02/2024	SERMED SAÚDE	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.612,26	R\$ -	R\$ 4.612,26	71115	07/03/2024
29/02/2024	FUNERÁRIA	REDE IDEAL ASSIST A SEGUROADS LTDA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 112,02	R\$ -	R\$ 112,02	71115	07/03/2024
31/03/2024	JOSEANE F OLIVEIRA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.059,06	R\$ -	R\$ 1.059,06	271429	27/03/2024
31/03/2024	LUCIMAR DE S DAS FLORES	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.520,01	R\$ -	R\$ 4.520,01	271429	27/03/2024
31/03/2024	ROSANGELA M DE SOUZA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.390,12	R\$ -	R\$ 1.390,12	271429	27/03/2024
31/03/2024	SILMARA A GARCIA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.165,99	R\$ -	R\$ 2.165,99	271429	27/03/2024



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

31/03/2024	LILIAN CARLA F V TOMAZINI	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.312,07	R\$ -	R\$ 1.312,07	271429	27/03/2024
							R\$ 155.939,74	
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS								
07/02/2024	13316	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.014,48	R\$ -	R\$ 1.014,48	114595	07/03/2024
09/02/2024	13321	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 3.673,56	R\$ -	R\$ 3.673,56	114595	07/03/2024
01/02/2024	13295	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 926,87	R\$ -	R\$ 926,87	114595	07/03/2024
14/02/2024	13328	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 921,75	R\$ -	R\$ 921,75	114595	07/03/2024
21/02/2024	13344	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 997,92	R\$ -	R\$ 997,92	114595	07/03/2024
28/02/2024	13356	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 989,22	R\$ -	R\$ 989,22	114595	07/03/2024
12/02/2024	11087	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 7.187,84	R\$ -	R\$ 7.187,84	114113	07/03/2024
08/02/2024	52538	TCM COM PROD NUTRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 2.478,00	R\$ -	R\$ 2.478,00	67057032	07/03/2024
07/02/2024	52521	TCM COM PROD NUTRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.584,00	R\$ -	R\$ 1.584,00	67056602	07/03/2024
27/02/2024	1962	LOPES E SICCHIERI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 2.475,00	R\$ -	R\$ 2.475,00	113782	07/03/2024
09/02/2024	2766	GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 2.340,00	R\$ -	R\$ 2.340,00	114204	07/03/2024
							R\$ 24.588,64	
MEDICAMENTOS								
01/02/2024	1382	LIDERAMED PROD PARA SAUDE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.556,00	R\$ -	R\$ 3.556,00	67053092	07/03/2024
22/02/2024	1831608	COM CIRURG RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.295,69	R\$ -	R\$ 1.295,69	114356	07/03/2024
22/02/2024	1831843	COM CIRURG RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.212,45	R\$ -	R\$ 2.212,45	114356	07/03/2024
22/02/2024	1829244	COM CIRURG RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.040,07	R\$ -	R\$ 2.040,07	114356	07/03/2024
16/02/2024	461078	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$ 1.664,50	R\$ -	R\$ 1.664,50	67053507	07/03/2024
22/02/2024	163006	FUTURA COM PROD MED E HOSP	MEDICAMENTOS	R\$ 894,27	R\$ -	R\$ 894,27	67054522	07/03/2024
28/02/2024	1532	LIDERAMED PROD PARA SAUDE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 6.989,60	R\$ -	R\$ 6.989,60	67054772	07/03/2024
19/02/2024	56133	BELIVE MEDICAL PROD HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 180,00	R\$ -	R\$ 180,00	67053725	07/03/2024
06/02/2024	161250	FUTURA COM PROD MED E HOSP	MEDICAMENTOS	R\$ 1.346,06	R\$ -	R\$ 1.346,06	67053345	07/03/2024
							R\$ 20.178,64	
MATERIAL HOSPITALAR								
22/02/2024	462174	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 896,44	R\$ -	R\$ 896,44	67056127	07/03/2024
09/02/2024	1827217	COM CIRURG RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 3.208,85	R\$ -	R\$ 3.208,85	114356	07/03/2024
21/02/2024	1389017	CM HOSPITALAR S.A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 422,00	R\$ -	R\$ 422,00	67055569	07/03/2024
20/02/2024	256939	LUMAR COM PROD FARMA LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 1.132,10	R\$ -	R\$ 1.132,10	114922	07/03/2024
20/02/2024	61490	CORTICAL COM PROD CIRURGICO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 480,95	R\$ -	R\$ 480,95	67055321	07/03/2024
22/02/2024	61579	CIRURGICA RIB PRETO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 1.843,56	R\$ -	R\$ 1.843,56	67055845	07/03/2024
21/02/2024	61512	CIRURGICA RIB PRETO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 23,40	R\$ -	R\$ 23,40	114761	07/03/2024
08/02/2024	1287	BIOREGEN COM DIST PROD MED LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 352,18	R\$ -	R\$ 352,18	68057766	08/03/2024
22/02/2024	19067	BMG DIST PROD HOSP LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 563,00	R\$ -	R\$ 563,00	114846	07/03/2024



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

21/02/2024	2621559	CM HOSPITALAR S.A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 355,00	R\$ -	R\$ 355,00	67056402	07/03/2024
07/02/2024	88031	BIOLINE CIRURGICOS LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 1.362,24	R\$ -	R\$ 1.362,24	67055045	07/03/2024
						R\$ 10.639,72		

LOCAÇÕES

07/03/2024	5145	TAS JET COM DE MAT PARA INFORMATICA EIRELI	LOCAÇÕES	R\$ 600,00	R\$ -	R\$ 600,00	107907	08/03/2024
07/03/2024	5146	TAS JET COM DE MAT PARA INFORMATICA EIRELI	LOCAÇÕES	R\$ 3.173,00	R\$ -	R\$ 3.173,00	107854	08/03/2024
07/03/2024	1446	FULLTEC IND, COM E MANUTENÇÃO DE EQUIP.	LOCAÇÕES	R\$ 16.762,67	R\$ -	R\$ 16.762,67	107963	08/03/2024
						R\$ 20.535,67		

SERVIÇOS DE TERCEIROS

04/03/2024	12	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 5.500,00	R\$ -	R\$ 5.500,00	113601	07/03/2024
29/02/2024	7263	CARESTREAM DO BRASIL COM SERVS PROD MED	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 10.560,00	R\$ -	R\$ 10.560,00	113696	07/03/2024
01/03/2024	21	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ 1.200,00	115568	07/03/2024
06/02/2024	7435	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 862,44	R\$ -	R\$ 862,44	122304	26/03/2024
06/03/2024	2002	SYSPEC INFORMATICA LTDA	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 3.947,32	R\$ 242,76	R\$ 3.704,56	67059424	07/03/2024
23/02/2024	32844	SOLUCAO ESCR. DE CONTABILIDADE DE FRANCA	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 960,00	R\$ -	R\$ 960,00	67058036	07/03/2024
23/02/2024	32843	SOLUCAO ESCR. DE CONTABILIDADE DE FRANCA	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 6.000,00	R\$ -	R\$ 6.000,00	67057825	07/03/2024
27/02/2024	78807	SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 351,47	R\$ -	R\$ 351,47	67057616	07/03/2024
04/03/2024	39	RENAN QUARANTA	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 2.000,00	R\$ -	R\$ 2.000,00	107715	08/03/2024
07/03/2024	353	INST PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 19.805,63	R\$ -	R\$ 19.805,63	107767	08/03/2024
						R\$ 50.944,10		

INSUMOS

17/02/2024	12070	DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA	INSUMOS	R\$ 3.795,40	R\$ -	R\$ 3.795,40	67052560	07/03/2024
06/02/2024	64783	SERTPEL COM MAT HIGIENE E LIMPEZA LTDA	INSUMOS	R\$ 2.585,32	R\$ -	R\$ 2.585,32	115065	07/03/2024
26/03/2024	232684	DISTRINOX DIST DE ART AGRIC E SEG LTDA	INSUMOS	R\$ 152,34	R\$ -	R\$ 152,34	112964	26/03/2024
21/03/2024	1275646	EBEG BEM E DESCARTAVEIS LTDA	INSUMOS	R\$ 4.328,24	R\$ -	R\$ 4.328,24	106254	21/03/2024
16/02/2024	12530	R MARCON PROD LIMPEZA LTDA	INSUMOS	R\$ 3.468,80	R\$ -	R\$ 3.468,80	67052918	07/03/2024
16/02/2024	15849	MAFFER DIST DE PROD LIMPEZA E DESC LTDA	INSUMOS	R\$ 3.517,54	R\$ -	R\$ 3.517,54	67052367	07/03/2024
						R\$ 17.847,64		



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								
01/03/2024	168981	MICHELETO INTERNET EIRELI	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 429,80	R\$ -	R\$ 429,80	67058210	07/03/2024
01/03/2024	BOLETO	TELEFONICA BRASIL S/A	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 852,82	R\$ -	R\$ 852,82	465200	14/03/2024
						R\$ 1.282,62		
SERVIÇOS MÉDICOS								
01/03/2024	115	EL SHADAY CLIN FISIOTERAPIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.500,00	R\$ 366,75	R\$ 4.133,25	71117	07/03/2024
07/03/2024	378	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 660,00	R\$ 13,27	R\$ 646,73	128626	07/03/2024
01/03/2024	1112	ROSSIN & GUIMARAES CLIN MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.205,65	R\$ 74,14	R\$ 1.131,51	113372	07/03/2024
13/03/2024	291	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 37.500,00	R\$ 3.056,25	R\$ 34.443,75	116603	15/03/2024
01/03/2024	287	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.500,00	R\$ 203,75	R\$ 2.296,25	113481	07/03/2024
15/03/2024	2070	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.517,20	R\$ 172,69	R\$ 5.344,51	118936	15/03/2024
12/03/2024	329	GINECOLOGIA E OBST SERV MEDICOS S/A	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.655,10	R\$ 593,79	R\$ 9.061,31	102813	15/03/2024
12/03/2024	29197	ABUD SERV RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.608,00	R\$ 98,89	R\$ 1.509,11	10.2944	15/03/2024
12/03/2024	1342	R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA APA. DIGEST.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 13.333,20	R\$ 1.086,66	R\$ 12.246,54	102925	15/03/2024
12/03/2024	49	MED SERV RP SERV MEDICOS SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.666,80	R\$ 410,00	R\$ 6.256,80	102856	15/03/2024
15/03/2024	2072	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.200,00	R\$ 37,56	R\$ 1.162,44	118860	15/03/2024
12/03/2024	586	CLÍN. PEDIÁTRICA DR JOSE HIRONO S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 20.000,00	R\$ 1.630,00	R\$ 18.370,00	102828	15/03/2024
12/03/2024	158	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.000,00	R\$ -	R\$ 5.000,00	102781	15/03/2024
12/03/2024	179	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.250,00	R\$ -	R\$ 6.250,00	102886	15/03/2024
13/03/2024	189	ESCULAPIO CLIN DE ORTOPEDIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.000,00	R\$ 615,00	R\$ 9.385,00	102721	15/03/2024
13/03/2024	400	CLIN BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.827,70	R\$ 393,46	R\$ 4.434,24	102738	15/03/2024
13/03/2024	136	N.A.M SERV. MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.000,00	R\$ -	R\$ 5.000,00	102965	15/03/2024
12/03/2024	562	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.000,00	R\$ 815,00	R\$ 9.185,00	102802	15/03/2024
12/03/2024	1343	R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA APA. DIGEST.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.000,00	R\$ 815,00	R\$ 9.185,00	102899	15/03/2024
						R\$ 145.041,44		
IMPOSTOS RETIDOS								
08/03/2024	PM DE PONTAL	GUIA DE RECOLHIMENTO DE ISSQN	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 2.258,53	R\$ -	R\$ 2.258,53	646244	08/03/2024
07/03/2024	FUNCIONÁRIOS	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 14.928,43	R\$ -	R\$ 14.928,43	544583	07/03/2024
13/03/2024	GUIA	DARF IRRF	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 8.290,00	R\$ -	R\$ 8.290,00	886257	18/03/2024
14/03/2024	GUIA	DARF IRRF/CP SEGURADOS	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 19.796,63	R\$ -	R\$ 19.796,63	886306	18/03/2024
						R\$ 45.273,59		



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											
07/03/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	07/03/2024
07/03/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	07/03/2024
07/03/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	07/03/2024
07/03/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	07/03/2024
07/03/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	07/03/2024
07/03/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	07/03/2024
07/03/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	07/03/2024
13/03/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	13/03/2024
25/03/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	55,00	R\$	-	R\$	55,00	EXTRATO	25/03/2024
27/03/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	27/03/2024
								R\$	66,70		

R\$ 492.338,50

Pontal, 16 de abril de 2024

WAGNER LIPORINI

Interventor

Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000987-3

Data: 03/04/2024 - 13:45

Mês: Março/2024

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	403.646,09 C
01/03/2024	632798	APLICACAO	403.646,09 D	0,00 C
01/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/03/2024	000000	DEB.AUTOR.	136.382,92 D ✓	136.382,92 D
05/03/2024	122768	ENVIO TED	470,62 D ✓	136.853,54 D
05/03/2024	727220	RESG AUTOM	136.853,54 C	0,00 C
05/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/03/2024	113262	DEVOL TED	2.000,00 C	2.000,00 C
07/03/2024	052367	PAG BOLETO	3.517,54 D ✓	1.517,54 D
07/03/2024	052560	PAG BOLETO	3.795,40 D ✓	5.312,94 D
07/03/2024	052918	PAG BOLETO	3.468,80 D ✓	8.781,74 D
07/03/2024	053092	PAG BOLETO	3.556,00 D ✓	12.337,74 D
07/03/2024	053345	PAG BOLETO	1.346,06 D ✓	13.683,80 D
07/03/2024	053507	PAG BOLETO	1.664,50 D ✓	15.348,30 D
07/03/2024	053725	PAG BOLETO	180,00 D ✓	15.528,30 D
07/03/2024	054522	PAG BOLETO	894,27 D ✓	16.422,57 D
07/03/2024	054772	PAG BOLETO	6.989,60 D ✓	23.412,17 D
07/03/2024	055045	PAG BOLETO	1.362,24 D ✓	24.774,41 D
07/03/2024	055321	PAG BOLETO	480,95 D ✓	25.255,36 D
07/03/2024	055569	PAG BOLETO	422,00 D ✓	25.677,36 D
07/03/2024	055845	PAG BOLETO	1.843,56 D ✓	27.520,92 D
07/03/2024	056127	PAG BOLETO	896,44 D ✓	28.417,36 D
07/03/2024	056402	PAG BOLETO	355,00 D ✓	28.772,36 D
07/03/2024	056602	PAG BOLETO	1.584,00 D ✓	30.356,36 D
07/03/2024	057032	PAG BOLETO	2.478,00 D ✓	32.834,36 D
07/03/2024	057616	PAG BOLETO	351,47 D ✓	33.185,83 D

07/03/2024	057825	PAG BOLETO	6.000,00 D ✓	39.185,83 D
07/03/2024	058036	PAG BOLETO	960,00 D ✓	40.145,83 D
07/03/2024	058210	PAG BOLETO	429,80 D ✓	40.575,63 D
07/03/2024	059424	PAG BOLETO	3.704,56 D ✓	44.280,19 D
07/03/2024	544583	DEB P FGTS	14.928,43 D ✓	59.208,62 D
07/03/2024	113262	ENVIO TED	2.000,00 D ✓	61.208,62 D
07/03/2024	113372	ENVIO TED	1.131,51 D ✓	62.340,13 D
07/03/2024	113481	ENVIO TED	2.296,25 D ✓	64.636,38 D
07/03/2024	113601	ENVIO TED	5.500,00 D ✓	70.136,38 D
07/03/2024	113696	ENVIO TED	10.560,00 D ✓	80.696,38 D
07/03/2024	113782	ENVIO TED	2.475,00 D ✓	83.171,38 D
07/03/2024	114113	ENVIO TED	7.187,84 D ✓	90.359,22 D
07/03/2024	114204	ENVIO TED	2.340,00 D ✓	92.699,22 D
07/03/2024	114356	ENVIO TED	8.757,06 D ✓	101.456,28 D
07/03/2024	114595	ENVIO TED	8.523,80 D ✓	109.980,08 D
07/03/2024	114761	ENVIO TED	23,40 D ✓	110.003,48 D
07/03/2024	114846	ENVIO TED	563,00 D ✓	110.566,48 D
07/03/2024	114922	ENVIO TED	1.132,10 D ✓	111.698,58 D
07/03/2024	115065	ENVIO TED	2.585,32 D ✓	114.283,90 D
07/03/2024	115568	ENVIO TED	1.200,00 D ✓	115.483,90 D
07/03/2024	128626	ENVIO TED	646,73 D ✓	116.130,63 D
07/03/2024	071115	TEV MESM T	4.612,26 D ✓	120.742,89 D
07/03/2024	071115	TEV MESM T	2.290,43 D ✓	123.033,32 D
07/03/2024	071115	TEV MESM T	112,02 D ✓	123.145,34 D
07/03/2024	071116	TEV MESM T	480,00 D ✓	123.625,34 D
07/03/2024	071116	TEV MESM T	617,80 D ✓	124.243,14 D
07/03/2024	071116	TEV MESM T	526,44 D ✓	124.769,58 D
07/03/2024	071117	ENVIO TEV	4.133,25 D ✓	128.902,83 D
07/03/2024	000140	TR TEV IBC	1,30 D ✓	128.904,13 D
07/03/2024	000140	TR TEV IBC	1,30 D ✓	128.905,43 D
07/03/2024	000140	TR TEV IBC	1,30 D ✓	128.906,73 D
07/03/2024	000140	TR TEV IBC	1,30 D ✓	128.908,03 D
07/03/2024	000140	TR TEV IBC	1,30 D ✓	128.909,33 D
07/03/2024	000140	TR TEV IBC	1,30 D ✓	128.910,63 D
07/03/2024	000140	TR TEV IBC	1,30 D ✓	128.911,93 D
07/03/2024	727220	RESG AUTOM	128.911,93 C	0,00 C
07/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/03/2024	057766	PAG BOLETO	352,18 D ✓	352,18 D

08/03/2024	646244	PG PREFEIT	2.258,53 D ✓	2.610,71 D
08/03/2024	107715	ENVIO TED	2.000,00 D	4.610,71 D
08/03/2024	107767	ENVIO TED	19.805,63 D ✓	24.416,34 D
08/03/2024	107854	ENVIO TED	3.173,00 D ✓	27.589,34 D
08/03/2024	107907	ENVIO TED	600,00 D ✓	28.189,34 D
08/03/2024	107963	ENVIO TED	16.762,67 D ✓	44.952,01 D
08/03/2024	727220	RESG AUTOM	44.952,01 C	0,00 C
08/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/03/2024	121026	CRED TEV	181,84 C ✓	181,84 C
12/03/2024	000000	SALDO DIA		181,84 C
13/03/2024	131036	ENVIO TEV	181,84 D ✓	0,00 C
13/03/2024	000140	TR TEV IBC	1,30 D ✓	1,30 D
13/03/2024	727220	RESG AUTOM	1,30 C	0,00 C
13/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/03/2024	141148	CRED TEV	535,50 C ✓	535,50 C
14/03/2024	465200	PAG FONE	852,82 D ✓	317,32 D
14/03/2024	727220	RESG AUTOM	317,32 C	0,00 C
14/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/03/2024	102721	ENVIO TED	9.385,00 D ✓	9.385,00 D
15/03/2024	102738	ENVIO TED	4.434,24 D ✓	13.819,24 D
15/03/2024	102781	ENVIO TED	5.000,00 D ✓	18.819,24 D
15/03/2024	102802	ENVIO TED	9.185,00 D ✓	28.004,24 D
15/03/2024	102813	ENVIO TED	9.061,31 D ✓	37.065,55 D
15/03/2024	102828	ENVIO TED	18.370,00 D ✓	55.435,55 D
15/03/2024	102856	ENVIO TED	6.256,80 D ✓	61.692,35 D
15/03/2024	102886	ENVIO TED	6.250,00 D ✓	67.942,35 D
15/03/2024	102899	ENVIO TED	9.185,00 D ✓	77.127,35 D
15/03/2024	102925	ENVIO TED	12.246,54 D ✓	89.373,89 D
15/03/2024	102944	ENVIO TED	1.509,11 D ✓	90.883,00 D
15/03/2024	102965	ENVIO TED	5.000,00 D ✓	95.883,00 D
15/03/2024	116603	ENVIO TED	34.443,75 D ✓	130.326,75 D
15/03/2024	118860	ENVIO TED	1.162,44 D ✓	131.489,19 D
15/03/2024	118936	ENVIO TED	5.344,51 D ✓	136.833,70 D
15/03/2024	727220	RESG AUTOM	136.833,70 C	0,00 C
15/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/03/2024	181539	CRED TEV	14.638,34 C ✓	14.638,34 C
18/03/2024	181539	CRED TEV	54.809,74 C ✓	69.448,08 C

18/03/2024	181539	CRED TEV	15.961,25 C ✓	85.409,33 C
18/03/2024	886257	PG ORG GOV	8.290,00 D ✓	77.119,33 C
18/03/2024	886306	PG ORG GOV	19.796,63 D ✓	57.322,70 C
18/03/2024	000000	SALDO DIA		57.322,70 C
19/03/2024	581765	APLICACAO	57.322,70 D	0,00 C
19/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/03/2024	106254	ENVIO TED	4.328,24 D ✓	4.328,24 D
21/03/2024	727220	RESG AUTOM	4.328,24 C	0,00 C
21/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/03/2024	757238	APLICACAO	145.358,00 D ✓	145.358,00 D
22/03/2024	000001	CRED TED	145.358,00 C ✓	0,00 C
22/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/03/2024	000000	MANUT CTA	55,00 D ✓	55,00 D
25/03/2024	727220	RESG AUTOM	55,00 C	0,00 C
25/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/03/2024	112964	ENVIO TED	152,34 D ✓	152,34 D
26/03/2024	122304	ENVIO TED	862,44 D ✓	1.014,78 D
26/03/2024	727220	RESG AUTOM	1.014,78 C	0,00 C
26/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/03/2024	271429	TEV MESM T	10.447,25 D ✓	10.447,25 D
27/03/2024	000140	TR TEV IBC	1,30 D ✓	10.448,55 D
27/03/2024	727220	RESG AUTOM	10.448,55 C	0,00 C
27/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/03/2024	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 03/04/2024
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%) 0,8897	No Ano(%) 2,8121	Nos Últimos 12 Meses(%) 13,3724	Cota em: 29/02/2024 2,29847500	Cota em: 28/03/2024 2,31892500
---------------------	---------------------	------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

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 03/2024	Folha 01/02
---	--------------------------------	---------------------------------------	--------------------	----------------

Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação
---------------------------------	-------------------

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	946.341,91C	411.726,002289
Aplicações	606.326,79C	263.122,888122
Resgates	463.716,37D	201.133,133957
Rendimento Bruto no Mês	9.558,97C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	1.098.511,30C	473.715,756453
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
01 / 03	APLICACAO	403.646,09C	175.538,292202
05 / 03	RESGATE	136.853,54D	59.459,709804
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
07 / 03	RESGATE	128.911,93D	55.953,761961
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
08 / 03	RESGATE	44.952,01D	19.502,879965
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
13 / 03	RESGATE	1,30D	0,563251
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
14 / 03	RESGATE	317,32D	137,432611
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
15 / 03	RESGATE	136.833,70D	59.239,212632
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
19 / 03	APLICACAO	57.322,70C	24.796,129355
21 / 03	RESGATE	4.328,24D	1.870,452989
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	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 03/04/2024
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%) 0,8897	No Ano(%) 2,8121	Nos Últimos 12 Meses(%) 13,3724	Cota em: 29/02/2024 2,29847500	Cota em: 28/03/2024 2,31892500
---------------------	---------------------	------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

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 03/2024	Folha 02/02
---	--------------------------------	---------------------------------------	--------------------	----------------

Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação
---------------------------------	-------------------

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	946.341,91C	411.726,002289
Aplicações	606.326,79C	263.122,888122
Resgates	463.716,37D	201.133,133957
Rendimento Bruto no Mês	9.558,97C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	1.098.511,30C	473.715,756453
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
22 / 03	APLICACAO	145.358,00C	62.788,466564
25 / 03	RESGATE	55,00D	23,746348
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
26 / 03	RESGATE	1.014,78D	437,967039
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
27 / 03	RESGATE	10.448,55D	4.507,407352
	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/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

RELACÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

W. Kanpas

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Pam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	PPTS
--------	-------------------	---------	-----------	----------	------	------	-----------	---------	------

C.Custos: 9-SND INTERNACAO

Empregados									
3	AIDA CRISTINA QUARANTA	2.246,25	559,25	0,00	222,27	0,00	0,00	2.583,23	215,64
17	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	1.415,50	735,87	62,04	162,54	0,00	1.283,17	767,70	163,30
24	DARCI FERREIRA DA SILVA	3.886,71	110,00	0,00	365,22	146,78	482,19	3.002,52	310,93
30	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	1.415,50	392,40	0,00	131,63	0,00	342,78	1.333,49	135,83
72	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	1.321,13	486,77	0,00	131,63	0,00	181,61	1.494,66	135,83
215	LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	1.415,50	392,40	0,00	131,63	0,00	0,00	1.676,27	135,83
94	LUZILETE SOUZA FLORES	1.415,50	392,40	62,04	131,63	0,00	384,16	1.354,15	135,83
109	MARILIA APARECIDA DA SILVA	1.273,95	533,95	62,04	131,63	0,00	0,00	1.738,31	135,83
135	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	1.415,50	392,40	62,04	131,63	0,00	122,67	1.615,64	135,83
137	ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.415,50	392,40	0,00	131,63	0,00	0,00	1.676,27	135,83
152	ZILDETE SILVA DE SOUZA	1.415,50	813,57	0,00	169,53	0,00	1.817,44	242,10	169,52
Empregados: 11	Total:	18.636,54	5.201,41	248,16	1.840,97	146,78	4.614,02	17.484,34	1.810,20

C.Custos: 10-ADMINISTRACAO INTERNACAO

Empregados									
36	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	4.479,84	1.770,00	0,00	678,39	605,90	0,00	4.965,55	491,18
91	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	3.629,60	110,00	0,00	334,37	112,84	374,97	2.917,42	290,36
201	MAIARA CRISTINA DA SILVA GLERIA	1.777,24	171,28	0,00	144,28	0,00	0,00	1.804,24	147,08
1	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	5.258,60	110,00	0,00	555,01	267,56	554,03	3.992,00	420,68
124	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	5.258,60	110,00	0,00	555,01	352,88	0,00	4.460,71	420,68
129	RENATA CRISTINA PEREIRA	4.718,31	2.757,52	0,00	554,61	201,90	4.225,40	2.483,92	420,45
207	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	4.253,43	110,00	0,00	414,29	201,04	0,00	3.748,10	340,27
146	VALERIA DA SILVA PEREIRA	1.457,44	474,36	0,00	142,78	0,00	388,69	1.400,33	145,74
2	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	3.629,60	1.739,00	0,00	555,01	397,49	321,39	4.094,71	420,68
153	WESLEY LIMA DE AGUIAR	1.584,97	946,83	0,00	196,78	0,00	0,00	2.335,02	193,74
Empregados: 10	Total:	36.047,63	8.298,99	0,00	4.130,53	2.139,61	5.864,48	32.212,00	3.290,86

C.Custos: 15-FARMACIA

Empregados									
80	LECIANE FERREIRA	1.639,62	110,00	0,00	126,38	0,00	321,39	1.301,85	131,16
128	RAQUEL VERAS DA LUZ	1.639,62	407,74	62,04	153,18	0,00	1.125,90	830,32	154,98
132	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	1.716,30	644,35	0,00	160,38	0,00	469,15	1.731,12	161,38
145	TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	4.191,30	156,64	0,00	412,12	183,66	150,12	3.602,04	339,03
147	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	1.821,80	110,00	0,00	142,78	0,00	0,00	1.789,02	145,74
148	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PERI	3.113,63	502,93	0,00	273,70	46,11	186,82	3.109,93	249,92
Empregados: 6	Total:	14.122,27	1.931,66	62,04	1.268,54	229,77	2.253,38	12.364,28	1.182,21

C.Custos: 16-HIGIENIZACAO

Empregados									
157	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	1.415,50	776,59	0,00	166,20	0,00	0,00	2.025,89	166,56
12	ANGELA CRISTINA BORGES	1.415,50	392,40	0,00	131,63	0,00	0,00	1.676,27	135,83
220	CLEONICE ZENDRON FERRAZ	1.415,50	1.158,34	0,00	200,56	0,00	0,00	2.373,28	197,10
26	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	1.415,50	939,50	0,00	180,87	0,00	30,00	2.144,13	179,60
35	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	1.415,50	788,82	0,00	167,30	0,00	0,00	2.037,02	167,54
59	JANAINA ENGRATULIS	1.415,50	674,32	0,00	157,00	0,00	814,29	1.118,53	158,38
62	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	1.415,50	289,37	0,00	24,71	0,00	1.462,50	217,66	26,36
81	LENI DA SILVA	1.179,58	1.205,38	0,00	183,56	0,00	0,00	2.201,40	181,99
84	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	1.415,50	392,40	62,04	131,63	0,00	0,00	1.738,31	135,83
95	MAGNIA SUELI ALVES DOS SANTOS	1.415,50	785,21	0,00	166,98	0,00	0,00	2.033,73	167,25
217	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.415,50	589,36	0,00	149,35	0,00	0,00	1.855,51	151,58
146	TEREZA SOARES PAES	0,00	2.047,86	0,00	0,00	0,00	2.047,86	0,00	0,00
Empregados: 12	Total:	15.334,58	10.039,55	62,04	1.659,79	0,00	4.354,65	19.421,73	1.668,02

C.Custos: 17-LAVANDERIA INTERNACAO

Empregados									
214	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILV	943,67	864,23	0,00	131,63	0,00	0,00	1.676,27	135,83

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS	
164	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	1.415,50	392,40	0,00	131,63	0,00	0,00	1.676,27	135,83	
98	MARCIA APARECIDA DE SOUZA ARAUJO	1.368,32	439,58	0,00	131,63	0,00	0,00	1.676,27	135,83	
101	MARIA HELENA ALMEIDA	1.415,50	862,43	0,00	139,50	0,00	84,93	2.053,50	142,83	
138	SILMARA APARECIDA GARCIA	141,55	1.962,13	0,00	12,73	0,00	2.090,95	0,00	13,58	
Empregados: 5		Total:	5.284,54	4.520,77	0,00	547,12	0,00	2.175,88	7.082,31	563,90
Custos: 20-SERVICOS GERAIS INTERNACAO										
Empregados										
15	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	1.368,32	439,58	0,00	131,63	0,00	0,00	1.676,27	135,83	
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	1.415,50	392,40	0,00	131,63	0,00	470,62	1.205,65	135,83	
Empregados: 2		Total:	2.783,82	831,98	0,00	263,26	0,00	470,62	2.881,92	271,66
Custos: 22-ARQUIVO INTERNACAO										
Empregados										
104	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	1.821,80	306,02	0,00	160,42	0,00	1.618,74	348,66	161,42	
Empregados: 1		Total:	1.821,80	306,02	0,00	160,42	0,00	1.618,74	348,66	161,42
Custos: 26-ASSISTENTE SOCIAL INTERNACAO										
Empregados										
111	MAYSA KELLY CARVALHO	2.066,82	611,70	0,00	209,98	0,00	107,67	2.360,87	205,48	
Empregados: 1		Total:	2.066,82	611,70	0,00	209,98	0,00	107,67	2.360,87	205,48
Custos: 27-ULTRASSON										
Empregados										
37	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	2.123,24	392,40	0,00	195,32	0,00	61,78	2.258,54	192,45	
Empregados: 1		Total:	2.123,24	392,40	0,00	195,32	0,00	61,78	2.258,54	192,45
Custos: 57-EQUIPE DE ENFERMAGEM										
Empregados										
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	1.943,18	1.126,19	0,00	227,84	19,12	152,91	2.669,50	219,35	
83	LETICIA MENDES SILVA	2.720,45	1.437,40	0,00	385,51	167,91	66,72	3.537,71	323,82	
87	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	2.821,21	846,64	0,00	295,43	70,02	0,00	3.302,40	264,41	
89	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	1.489,77	1.192,06	0,00	210,28	0,00	30,00	2.441,55	205,74	
99	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	2.629,77	801,39	0,00	259,16	36,34	68,23	3.067,43	240,22	
105	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	2.539,09	573,76	0,00	259,16	22,12	458,87	2.372,70	240,22	
107	MARILEIA MARIA DE JESUS	2.720,45	589,66	0,00	259,16	36,34	51,38	2.963,23	240,22	
231	MARILZA ESPANGHER	1.541,59	2.124,53	0,00	187,50	29,66	163,23	3.285,73	257,56	
112	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	2.720,45	392,40	0,00	259,16	36,34	0,00	2.817,35	240,22	
154	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	2.539,09	573,76	0,00	259,16	36,34	30,00	2.787,35	240,22	
114	MONICA DOURADO SILVA	3.022,73	4.121,81	0,00	803,65	817,49	535,50	4.987,90	562,76	
238	NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ	725,45	185,31	0,00	60,05	0,00	0,00	850,71	64,06	
121	PATROCINIA SALETE PEREIRA	1.943,18	594,19	0,00	179,14	0,00	103,67	2.254,56	178,06	
127	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	2.720,45	1.553,50	0,00	401,76	183,72	30,00	3.658,47	333,11	
133	ROSELI APARECIDA DELFINO	2.720,45	1.717,54	0,00	424,73	229,38	3.234,07	549,81	346,23	
141	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	2.720,45	1.115,71	0,00	345,95	113,32	150,53	3.226,36	298,09	
144	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	2.720,45	392,40	0,00	259,16	36,34	0,00	2.817,35	240,22	
Empregados: 17		Total:	40.238,21	19.338,25	0,00	5.076,80	1.834,44	5.075,11	47.590,11	4.494,51
Custos: 58-FATURAMENTO										
Empregados										
86	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	2.123,24	110,00	0,00	169,91	0,00	753,21	1.310,12	169,85	
85	LINDALVA RUBIN	4.808,00	439,29	0,00	491,93	308,35	0,00	4.447,01	384,64	
93	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	2.834,60	913,72	0,00	318,43	0,00	2.234,90	1.194,99	279,74	

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Pam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
136	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARI	2.581,00	844,53	0,00	278,56	0,00	2.085,04	1.061,93	253,16
Empregados: 4	Total:	12.346,84	2.307,54	0,00	1.258,83	308,35	5.073,15	8.014,05	1.087,39
Todos geral: 70	Total:	150.806,29	53.780,27	372,24	16.611,56	4.658,95	31.669,48	152.018,81	14.928,10

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 480,00**Data de débito:** 07/03/2024**Data/hora da operação:** 07/03/2024 11:16:45**Código da operação:** 071116**Chave de segurança:** JA342HK5VCQ56SJY**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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 617,80**Data de débito:** 07/03/2024**Data/hora da operação:** 07/03/2024 11:16:28**Código da operação:** 071116**Chave de segurança:** S5SMNTAG8NAK37CT**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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 112,02**Data de débito:** 07/03/2024**Data/hora da operação:** 07/03/2024 11:15:37**Código da operação:** 071115**Chave de segurança:** PXS2CSNZJFT60XMK**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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 526,44
Data de débito:	07/03/2024
Data/hora da operação:	07/03/2024 11:16:11
Código da operação:	071116
Chave de segurança:	HM3P039Q72M6JR49

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 4.612,26**Data de débito:** 07/03/2024**Data/hora da operação:** 07/03/2024 11:15:54**Código da operação:** 071115**Chave de segurança:** 9WU7YK0ZV6SXE4T1**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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.290,43
Data de débito:	07/03/2024
Data/hora da operação:	07/03/2024 11:15:19
Código da operação:	071115
Chave de segurança:	9MSN3T6H43T23KXA

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 4282 / 003 / 00001031-6**Nome destinatário:** LUMAR COM PR FARMACEUTICOS LTDA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 181,84**Data de débito:** 13/03/2024**Data/hora da operação:** 13/03/2024 10:36:58**Código da operação:** 131036**Chave de segurança:** MZH911PMCZ3ZKU80**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

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\$ 470,62
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	101 - Pensão Alimentícia
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	05/03/2024
Data / Hora da operação:	05/03/2024 13:31:34

Código da operação:	00122768
Chave de segurança:	P70KKPU1YR2FA7E5

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: 02/2024

987-3

Página: 1/1
Emissão: 01/03/2024
Horas: 16:45:46

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	02/2024	470,62	33,33	D	Percentual	PONTAL SP
	Total da Rubrica:		470,62	33,33			
	Total do Centro de Custo:		470,62	33,33			
	Total da empresa:		470,62	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:	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:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	378
Histórico:	

Data de débito:	07/03/2024
Data / Hora da operação:	07/03/2024 13:09:29

Código da operação:	00128626
Chave de segurança:	6JURRVKRHCR2SHA5

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
378
Código de Verificação de Autenticidade
XRYX87QPS
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/03/2024 às 11:40:37
Chave de Acesso
 711109F32GED36CBK9HHUKGIFUNQZ5FZ

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 07/03/2024
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

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/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	660,00 serviços prestados de fonoaudióloga referente o mês de FEVEREIRO/2024 CONVÊNIO N° 001/2022 - TA N° 006/2024	660,00	R\$ 660,00

Genico

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	Desconto Condicionado
R\$ 660,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 660,00	R\$ 13,27	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\$ 646,73**

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **378** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XRYX87QPS.**

Data

CPF/RG

Assinatura

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: 07/03/2024

Data/hora da operação: 07/03/2024 11:17:20

Código da operação: 071117

Chave de segurança: CJ4J25L3U7MYXAK9

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
115
Código de Verificação de Autenticidade
T64KWL6P3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/03/2024 às 17:11:27
Chave de Acesso
70878432527J6QE4CPLMDWVZF508655V
Criada em substituição à NFS-e 114

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 01/03/2024
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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.187.176/0001-06	ISENTO	6365	000011804	EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.
Logradouro	Complemento		Bairro	
AV. CRISTO REDENTOR, 451	FRENTE		JARDIM PRINCESA	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14180-000	PONTAL-SP	16-9-9290-3317	alinemairass@hotmail.com	

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	SV	SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA REFERENTE O MÊS DE FEVEREIRO/2024	4.500,00	R\$ 4.500,00

fissio

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	0000040000008	8650004		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 4.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 90,00
				ISS Retido
				1 - Sim
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.500,00 x 0,65%)	COFINS (4.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.500,00 x 1,50%)	CSLL (4.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 29,25	R\$ 135,00	R\$ 0,00	R\$ 67,50	R\$ 45,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.133,25					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 006/2024.

RÉCEBI(EMOS) DE EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 115 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO T64KWL6P3.

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:	1112
Histórico:	

Data de débito:	07/03/2024
Data / Hora da operação:	07/03/2024 11:23:03

Código da operação:	00113372
Chave de segurança:	UWEUZC1M16VJNXHM

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 - Jardim Recreio - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: 1112	Data Emissão: 01/03/2024	Chave: AQUT-VQXX
------------------------------------	------------------------------------	----------------------------

ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA

14160-370 - RUA DOS IMIGRANTES, 141 - JARDIM BELA VISTA - SERTÃOZINHO - SP - 14160-370

CNPJ/CPF: **14.185.525/0001-53** Inscr. Estadual/RG:

Email: contec@conteccontabilidade.com

Telefone: (16) 3945-2542 Inscrição Municipal: 123544

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho
Competência: 03/2024
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 MEDICOS PRESTADO CCIH, AMBULATORIO TUBERCULOSE E HANSENIASE CONVÊNIO No 001/2022 -TA No 006/2024	1.205,65	1.205,65

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aliquota Imp. Aprox. : 0.00

fúncio

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		Repasse/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 01/03/2024	RECEBI DA EMPRESA ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 1112	
Chave AQUT-VQXX	
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 / 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:	287
Histórico:	

Data de débito:	07/03/2024
Data / Hora da operação:	07/03/2024 11:22:46

Código da operação:	00113481
Chave de segurança:	ZR40NHS59ZSZ47WX

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
287
Código de Verificação de Autenticidade
RAM410YPZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/03/2024 às 14:03:52
Chave de Acesso
708359GCK&Z7PVCO4T9BTYBXF85ECC25

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 01/03/2024
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/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone 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 FEVEREIRO/24 CONFORME CONVENIO N° 001/2022 - TA N° 006/2024	2.500,00	R\$ 2.500,00

fuzico

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\$ 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 287 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RAM410YPZ.

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:	00190.00009 03100.050008 00009.033176 9 96560000346880
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA . ME
Nome/Razão Social:	R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA . ME
CPF/CNPJ:	18.209.156/0001-42
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA DE MISERIC 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:	15/03/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	07/03/2024
Valor Nominal do Bolet:	3.468,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.468,80
Valor Pago (R\$):	3.468,80

Data/hora da operação:	07/03/2024 11:30:12
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	067052918
Chave de segurança:	TSZWK7Q1ZHHWQS6E

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 RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

DANFE

R JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA, 0178
RES. E COM. PALMARES 14.092.540
RIBEIRAO PRETO SP N° 12530 Série 001
(16) 3285.0150 contato@higirib.com.br

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
0-Entrada 1-Saida 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora

35-24.02-18.209.156/0001-42-55-001-000.012.530-100.014.197-3

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Vendas

108

5594

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135240343027872 16/02/2024 13:54:30h

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582974310112

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
000000000

CNPJ
18.209.156/0001.42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL

Código Cliente
000187

CNPJ / CPF
55.110.753/0001.41

DATA DA EMISSÃO
16/02/2024

ENDEREÇO
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14.180.000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
16/02/2024

MUNICÍPIO
PONTAL

UF FONE / FAX
SP (16) 3953.1719

INSC. ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
13:53h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000012530	15/03/2024	3.468,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.468,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.468,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
14					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0036	METALIC 2S 5LTS	32091020	0.500	5.405	GL	2,0000	221,00000	0,00	442,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0034	METALIC 1 5LTS	34029029	0.500	5.405	GL	4,0000	176,70000	0,00	706,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052	SPAR HT4 FLORAL 5LTS	34029029	0.500	5.405	GL	8,0000	290,00000	0,00	2.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

***** AVISO IMPORTANTE *****
A HIGIRIB INFORMA QUE NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL. OS BOLETOS SEMPRE SEGUEM ANEXADOS A NOTA FISCAL.

RECEBIDO: *Valéria*

DATA: 21/02/24

CFOP: *Almoxarifado*

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 5594 TERMO DE CONVÊNIO 001/2022 - T.A. 004/2023 // Cond. Ppto.:
BCO.: 007 - BANCO DO BRASIL S/A // I-ME/EPP optante pelo Simples Nacional * II- Não gera credito fiscal de IP/ICMS conf lei 123/2006 // PREZADO CLIENTE, A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL, EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO FINANCEIRO PELO TELEFONE (16) 3285-0150 // CONFIRA AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, APÓS O RECEBIMENTO E ASSINATURA DO CANHOTO NÃO ACETAREMOS RECLAMAÇÕES. // Valor aprox. dos Tributos R\$ 609,32 (17,57%) Fonte: IBPT // ICMS PA GO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO. - 0036 - 0034 - 0052

RESERVADO AO FISCO

FRAUDE DE BOLETOS FALSOS
***** ATENÇÃO *****
NOSSA EMPRESA NÃO ENVIA BOLETOS POR E-MAIL

Pedido 10.690 Vendedor 4 Pedido compra

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

Ficha Caixa

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 15/03/2024
Beneficiário R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42 RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP					Agência / Código do Beneficiário 2665-4 / 045000-6
Data do Documento 16/02/2024	Número do Documento 12.530	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 16/02/2024	Nosso Número 31000500000009033
Uso do Banco	Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.468,80
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 12,14 AO DIA. APOS VCTO MULTA DE 4,5% APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 PONTAL/SP		CNPJ/CPF 055.110.753/0001-41	Bairro CENTRO	CEP 14.180.000	

Recebimento através de cheque Nº _____ do Banco _____ Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 15/03/2024
Beneficiário R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42 RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP					Agência / Código do Beneficiário 2665-4 / 045000-6
Data do Documento 16/02/2024	Número do Documento 12.530	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 16/02/2024	Nosso Número 31000500000009033
Uso do Banco	Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.468,80
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 12,14 AO DIA. APOS VCTO MULTA DE 4,5% APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO					(-) Desconto/Abatimento

FRAUDE DE BOLETOS FALSOS
***** ATENÇÃO *****
NOSSA EMPRESA NÃO ENVIA
BOLETOS POR E-MAIL

Pagador IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 PONTAL/SP		CNPJ/CPF 055.110.753/0001-41	Bairro CENTRO	CEP 14.180.000	
---	--	--	-------------------------	--------------------------	--

Destacar abaixo _____ Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | 00190.00009 03100.050008 00009.033176 9 96560000346880

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 15/03/2024
Beneficiário R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42 RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP					Agência / Código do Beneficiário 2665-4 / 045000-6
Data do Documento 16/02/2024	Número do Documento 12.530	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 16/02/2024	Nosso Número 31000500000009033
Uso do Banco	Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.468,80
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 12,14 AO DIA. APOS VCTO MULTA DE 4,5% APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 PONTAL/SP		CNPJ/CPF 055.110.753/0001-41	Bairro CENTRO	CEP 14.180.000	

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO



Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 108 - R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME Data Ped: 16/02/2024
 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 TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 004/2023

Descrição do item	Qtd	Unit	IPI	Desconto	Total
4688- 1 METALIC 2 5 LTS (SELADOR)-GALAO- (3) ALMOXARIFADO	2,0000	221,0000	0,0000	0,0000	442,0000
Complemento do item					
4702- 1 SPAR HT4 FLORAL(DETERGENTE CONC 5 LTS)- (3) ALMOXARIFADO	8,0000	290,0000	0,0000	0,0000	2.320,0000
Complemento do item					
4705- 1 METALIC 1 5 LTS (REMOVEDOR)-GALAO- (3) ALMOXARIFADO	4,0000	176,7000	0,0000	0,0000	706,8000
Complemento do item					

Totais:

		Total Bruto dos itens:	3.468,8000
		Total Descontos dos itens:	0,0000
		Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =
3.468,8000	0,0000	0,0000	0,0000
			Total do Pedido
			3.468,8000

VSP

 COMPRAS

[Assinatura]

 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:	34191.12945 32829.732125 91581.800009 5 96490000351754
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 MISERIC PONT
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:	08/03/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	07/03/2024
Valor Nominal do Boleto:	3.517,54
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.517,54
Valor Pago (R\$):	3.517,54

Data/hora da operação:	07/03/2024 11:30:41
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	067052367
Chave de segurança:	PYT84UE2HMTG6ZLL

RECEBEMOS DE MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC. LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMIÇÃO: 16/02/2024 - DEST. / REM: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R\$ 3.517,54

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.015.849
SÉRIE 000

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 000.015.849 fl. 1 / 2
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
3524 0233 4847 1700 0105 5500 0000 0158 4919 4441 3464

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797479580119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240342969689 16/02/2024 13:48:05

CNPJ / CPF
33.484.717/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

ENDEREÇO
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 HOSPITAL

MUNICÍPIO
PONTAL

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

UF
SP

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
16/02/2024

CEP
14180-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
16/02/2024

FONE / FAX
(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	29910	3.517,54	0,00	3.517,54

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/03/2024		3.517,54									

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	3.517,54

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	3.517,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
MAFFER DISTRIBUIDORA

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ / CPF
33.484.717/0001-05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
20

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO
600,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
Q.30	AROMATIZADOR AEROSOL 360ML - GLADE AGUAS FLORAIS 360ML Cod Barras:	33074900	000	5102	UN	4,00	13,59	54,36	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
Q.132	DETERGENTE 500ML - MINUANO/LIMPOL NEUTRO 500ML Cod Barras:	34025000	060	5405	UN	15,00	2,47	37,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Q.062	SABAO EM PO 800G - ASSIM TRIPLACAO Cod Barras:	34013000	060	5405	UN	4,00	8,27	33,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D.9	ESPONJA DUPLA FACE 70X100 - JEITOSA Cod Barras:	68053090	060	5405	UN	15,00	0,59	8,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
S.158	S. DE L. 100L P4 PRETO C/100 UN. Cod Barras:	39232910	000	5102	UN	20,00	30,89	617,80	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
S.481	S. DE L. 200L INFECTANTE C/100 UNI. Cod Barras:	39232910	000	5405	UN	10,00	115,92	1.159,20	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
U.08	RODO MADEIRA 40CM C/ CABO DE MADEIRA 1.20M Cod Barras:	96039000	000	5102	UN	10,00	6,17	61,70	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
S.032	S. DE L. 100L HAMPER C/50 UNI. LARANJA PCT Cod Barras:	39232910	060	5405	UN	3,00	179,40	538,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nº NUMERO DA O.C.:5558/ TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 004/2023/ BOLETO EM ANEXO/ 29910
OBRIGADO PELA PREFERENCIA!
Base PIS/COFINS Is.: 3517,54 Base PIS/COFINS Trib.: 0,00 PIS: 0,00 COFINS: 0,00
Trib Aprox R\$ 5,50 (0,16%) Federal e R\$ 6,67 (0,19%) Estadual Fonte: IBPT - 33FABO

RESERVADO AO FISCO
FAVOR CONFERIR O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
DATA ____/____/____
ASSINATURA _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.015.849 fl. 2 / 2 SÉRIE 000		 CHAVE DE ACESSO 3524 0233 4847 1700 0105 5500 0000 0158 4919 4441 3464 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		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
VENDA DE MERCADORIA		797479580119		33.484.717/0001-05	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
P.57	COPO DESC. 180ML CX C/2500 UNI - COPOSUL Cod Barras:	39241000	060	5405	UN	10,00	100,73	1.007,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

RECEBIDO: Valina

DATA: 14 / 02 / 2024

SETOR: Almoçoufado

SIH-R<HCMP0004> Emissão 06/02/2024 10:28
 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

5558

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 308 - MAFFER DIST DE PROD DE LIMPEZA E		Data Ped: 06/02/2024	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 35 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					
* 4136- 1 BOM AR (FRESCOR ÁGUAS FLORAIS) -FRASCO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	4,0000	13,5900	0,0000	0,0000	54,3600
Complemento do item FRESCOR AGUAS FLORAIS					
4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA -UN-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	15,0000	0,5900	0,0000	0,0000	8,8500
Complemento do item					
* 4161- 1 RODO MADEIRA 45CM-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	6,1700	0,0000	0,0000	61,7000
Complemento do item					
- 4163- 3 SABAO EM PÓ KG-PACOTE 800GR-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	4,0000	8,2700	0,0000	0,0000	33,0800
Complemento do item ASSIM					
* 4168- 1 SACO LIXO BRANCO 200LTS (INFECTANTE) -				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	115,9200	0,0000	0,0000	1.159,2000
Complemento do item					
* 4170- 1 SACO LIXO PRETO 100L P4 (PCT C/100)-PACOTE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	30,8900	0,0000	0,0000	617,8000
Complemento do item					
- 4173- 2 SACO P/HAMPER COLORIDO-PACOTE C/50-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	179,4000	0,0000	0,0000	538,2000
Complemento do item					
63605- 1 COPO DESC P/AGUA 180ML (CX/25X100UN) -PT				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	250,0000	4,0292	0,0000	0,0000	1.007,3000
Complemento do item TOPFORM TRANSLUCIDO					
* 64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML-UN-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	15,0000	2,4700	0,0000	0,0000	37,0500
Complemento do item MINUANO					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/02/2024 10:28

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

5558

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 308 - MAFFER DIST DE PROD DE LIMPEZA E Data Ped: 06/02/2024

Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 35 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: 3.517,5400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.517,5400	0,0000	0,0000	0,0000	3.517,5400

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

**|341-7|****Recibo do Sacado**

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento					Vencimento 08/03/2024
Cedente PREMIER FOMENTO E TECN DE ATIVOS LTDA CNPJ 16.646.391/0001-56					Agência/Código do Cedente 2129/15818-0
Data do Documento 16/02/2024	Numero do Documento 15849	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 22/02/2024	Cart./Nosso Número 112/94328297-3
Uso do Banco	Cip	Cart. 112	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor 3.517,54
Segunda via de boleto emitido a pedido do SACADO ***Valores expressos em R\$ ***					1(=) Valor do Documento
Após o vencimento, cobrar mora por dia de atraso de R\$14,07					2(-) Desconto/Abatimento
					3(-) Outras Deduções
					4(+) Mora/Multa
					5(+) Outros acréscimos
					6(=) Valor cobrado
Sacado IRMAND SANTA CASA MISERIC PONT CNPJ 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CEP 14180-000 PONTAL, SP					
Sacador/Avalista MAFFER DIST DE PROD LIMP E DESC LTDA ME CNPJ 33.484.717/0001-05 AV PROFESSORA DINA RIZZI, 2278 - CEP 14093-550 RIBEIRAO PRETO, SP					

Autenticação mecânica

**|341-7| 34191.12945 32829.732125 91581.800009 5 96490000351754**

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento					Vencimento 08/03/2024
Cedente PREMIER FOMENTO E TECN DE ATIVOS LTDA CNPJ 16.646.391/0001-56					Agência/Código do Cedente 2129/15818-0
Data do Documento 16/02/2024	Numero do Documento 15849	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 22/02/2024	Cart./Nosso Número 112/94328297-3
Uso do Banco	Cip	Cart. 112	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor 3.517,54
Segunda via de boleto emitido a pedido do SACADO ***Valores expressos em R\$ ***					2(-) Desconto/Abatimento
Após o vencimento, cobrar mora por dia de atraso de R\$14,07					3(-) Outras Deduções
					4(+) Mora/Multa
					5(+) Outros acréscimos
					6(=) Valor cobrado
Sacado IRMAND SANTA CASA MISERIC PONT CNPJ 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CEP 14180-000 PONTAL, SP					
Sacador/Avalista MAFFER DIST DE PROD LIMP E DESC LTDA ME CNPJ 33.484.717/0001-05 AV PROFESSORA DINA RIZZI, 2278 - CEP 14093-550 RIBEIRAO PRETO, SP					

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação



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:	34191.09057 32210.170331 24361.790009 2 96500000247800
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TCM COM REP PRODS NUT HOSP LTD
Nome/Razão Social:	TCM COM REP PRODS NUT HOSP LTD
CPF/CNPJ:	96.346.341/0001-92
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:	09/03/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	07/03/2024
Valor Nominal do Bolet:	2.478,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.478,00
Valor Pago (R\$):	2.478,00

Data/hora da operação:	07/03/2024 11:26:27
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	067057032
Chave de segurança:	J72CRRHUYC0YCS15

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

TCM. COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - EPP

R VICENTE DE CARVALHO, 356 - VL SEIXAS - CEP: 4020-040 - RIBEIRAO PRETO - SP
 TEL: (16)3610-1803
 tcm.nutricao@bol.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
Nº 000052538 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3524 0296 3463 4100 0192 5500 1000 0525 3810 5229 0433

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

135240288053553 08/02/2024 11:10:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582351882116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

96.346.341/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

08/02/2024

ENDEREÇO

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

08/02/2024

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16)3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/03/2024	2.478,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

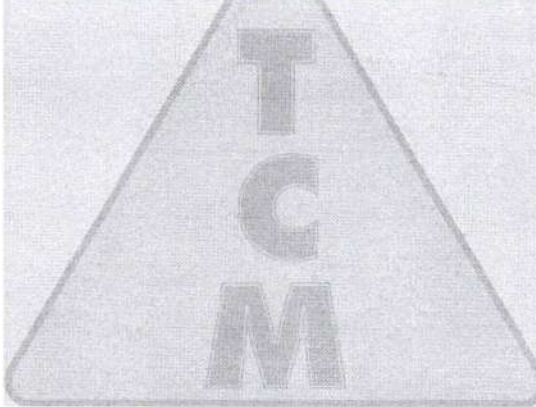
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.608,00	289,44	0,00	0,00	779,32	2.478,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.478,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MOVIMENTE EXPRESS	0 - REMETENTE				34.922.709/0002-47
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
VIA ANHANGUERA, KM 320	RIBEIRAO PRETO	SP	797530195111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOL.		1	24,000	23,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
253	NINHO INTEGRAL 24 X 380G	04022110	060	5405	LT	12,00	25,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
214	NAN SUPREME 2 6X800G	19011010	000	5102	LT	3,00	96,00	0,00	288,00	288,00	51,84	0,00	18,00	0,00
96	NAN COMFOR 1 - 400 G	19011010	060	5405	LT	4,00	39,00	0,00	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
120	NESTOGENO 2 - 400G	19011010	060	5405	LT	6,00	33,00	0,00	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
181	NAN SUPREME 1 BRNWHPO65 - 12X400G	19011010	000	5102	UN	24,00	55,00	0,00	1.320,00	1.320,00	237,60	0,00	18,00	0,00
116	NESTOGENO 1 - 400G	19011010	060	5405	LT	6,00	36,00	0,00	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



RECEBIDO: Darci

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lei da Transparencia : Valor aproximado do imposto R\$ 779,32 fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA: 09/02/24

PEDIDO SOLICITADO POR: DARCI F. SILVA (NUTRIÇÃO) // PEDIDO Nº: 006/02/2024 --
 TERMO DE CONVENIO Nº: 001/2022 - T.A Nº: 04/2023

SETOR: SND

Darci F. Silva
 CRM Nº 1201436
 Sup. Nut. 1201436

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ A DATA DE VENCIMENTO					Vencimento 09/03/2024
Beneficiário TCM COM. PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA-EPP - CNPJ: 96.346.341/0001-92 ,, /SP Fone:					Agência / Código Beneficiário 0332/43617-9
Data do Documento 08/02/2024	Número do Documento 52060-1-52538	Especie Doc. DM	Aceite S	Data do Processamento 08/02/2024	Nosso Número 109/05322101-7
Uso do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.478,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,99 por dia de atraso Multas de R\$ 49,56 após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA: ANANIAS COSTA FREITAS 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180-000	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.

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ A DATA DE VENCIMENTO					Vencimento 09/03/2024
Beneficiário TCM COM. PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA-EPP - CNPJ: 96.346.341/0001-92 ,, /SP Fone:					Agência / Código Beneficiário 0332/43617-9
Data do Documento 08/02/2024	Número do Documento 52060-1-52538	Especie Doc. DM	Aceite S	Data do Processamento 08/02/2024	Nosso Número 109/05322101-7
Uso do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.478,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,99 por dia de atraso Multas de R\$ 49,56 após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA: ANANIAS COSTA FREITAS 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180-000	CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41
Beneficiário Final:	Código de Baixa



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

5577

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 74 - TCM. COM. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS		Data Ped: 07/02/2024	
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					
29488- 1 LEITE PO NAN SUPREME 2 - (8)-LA 800G-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	96,0000	0,0000	0,0000	288,0000
Complemento do item					
29506- 1 LEITE PO NAN 1 CONFOR - (4)-LATA 400G-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	39,0000	0,0000	0,0000	156,0000
Complemento do item					
29555- 2 LEITE PO NAN SUPREME 1 - (4)-LA 400G-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0000	55,0000	0,0000	0,0000	1.320,0000
Complemento do item					
29592- 1 LEITE PO NESTOGENO 1 - (4)-LA 400G-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	36,0000	0,0000	0,0000	216,0000
Complemento do item					
29609- 1 LEITE PO NESTOGENO 2 - (4)-LA 400G-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	33,0000	0,0000	0,0000	198,0000
Complemento do item					
29622- 1 LEITE PO NINHO - (4)-LA 400G-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	25,0000	0,0000	0,0000	300,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.478,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.478,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.478,0000

Darci A. Silva
 CNPJ: 55.110.753/0001-41
 COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



T.C.M. COMÉRCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E HOSPITALARES LTDA.

CNPJ: 96.346.341/0001-92

INSCR. EST. 582.351.882.116

A

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ: 55.110.7530001-41

Pontal - SP

Responsável: Darci

Solicitação de Preços:

<u>Produto Nestlé:</u>	<u>Quant:</u>	<u>R\$ Unitário:</u>	<u>R\$ Total</u>
Nan Comfor 1 – 400g	04 latas	R\$ 39,00	R\$ 156,00
Nan Supreme 1 – 400g	24 latas	R\$ 55,00	R\$ 1.320,00
Nan Supreme 2 – 800g	03 latas	R\$ 96,00	R\$ 288,00
Nestogeno 1 – 400g	06 latas	R\$ 36,00	R\$ 216,00
Nestogeno 2 – 400g	06 latas	R\$ 33,00	R\$ 198,00
Ninho Integral – 380g	12 latas	R\$ 25,00	R\$ 300,00

Validade da Proposta: 30 dias

Forma de pagamento: Boleto - 30 Dias

Prazo de Entrega: Até 48 Horas

Atenciosamente.

Guilherme Faustino

Ribeirão Preto, 07 de Fevereiro de 2024.

Rua Vicente de Carvalho, 356 – Tel: (16) 3610-1803 Fax: (16) 3635 8136 – CEP: 14020-420 – Ribeirão Preto – SP

E-mail: tcm.nutricao@bol.com.br – MSN: tcm.nutclinica@hotmail.com



RAGA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Rua Neusa Aparecida de Carvalho Garcia N. 142
Jd. Jaguaré – São José do Rio Preto – SP
Tel.: (17) 3215-1311

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Pontal - SP
A/C.: Darci

Ref.: Proposta de Fornecimento DIETA NESTLÉ

Conforme solicitação segue orçamento de preços para fórmulas lacteas.

Apresentação Comercial	Valor Unitário
Nan Comfor 1 – 400g	R\$ 50,00
Nan Supreme 1 – 400g	R\$ 70,00
Nan Supreme 2 – 800g	R\$ 120,00
Nestogeno 1 – 400g	56,00
Nestogeno 2 – 400g	53,00
Ninho Integral – 380g	45,00

- Prazo de Entrega: 07 dias após o recebimento da Ordem de Compra ou conforme orientações do setor.

Local de Entrega: Conforme local solicitado na ordem de compra.

- Condições e Prazo de Pagamento: 30 Dias (Trinta) dias após a emissão da Nota Fiscal

- Prazo de validade da proposta: 30 dias

Robson Gonzaga

São José do Rio Preto, 07 de Fevereiro de 2024.

NUTRI ARTHI COMERCIAL LTDA

CNPJ: 12.376.395/0001-00

I.E.: 582.090.290.119

A

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ: 55.110.7530001-41

Pontal - SP

Responsável: Darci

Solicitação de Preços:

<u>Produto Nestlé:</u>	<u>Quant:</u>	<u>R\$ Unitário:</u>	<u>R\$ Total</u>
Nan Comfor 1 – 400g	04 latas	R\$ 59,00	R\$ 236,00
Nan Supreme 1 – 400g	24 latas	R\$ 75,00	R\$ 1.800,00
Nan Supreme 2 – 800g	03 latas	R\$ 125,00	R\$ 375,00
Nestogeno 1 – 400g	06 latas	R\$ 56,00	R\$ 336,00
Nestogeno 2 – 400g	06 latas	R\$ 53,00	R\$ 318,00
Ninho Integral – 380g	12 latas	R\$ 35,00	R\$ 420,00

Validade da Proposta: 30 dias

Forma de pagamento: Boleto – 30 Dias

Prazo de Entrega: Até 48 Horas

Atenciosamente.

Ivie Fratta

Ribeirão Preto, 07 de Fevereiro de 2024.

Rua: Vicente de Carvalho, 315 – Vila Seixas – CEP: 14020-040 – Ribeirão Preto – SP
Telefone: (16) 3610 – 2394 - E-mail: nutri_arthi@hotmail.com

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:	34191.09057 32040.130331 24361.790009 6 96490000158400
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TCM COM REP PRODS NUT HOSP LTD
Nome/Razão Social:	TCM COM REP PRODS NUT HOSP LTD
CPF/CNPJ:	96.346.341/0001-92
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:	08/03/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	07/03/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.584,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.584,00
Valor Pago (R\$):	1.584,00

Data/hora da operação:	07/03/2024 11:26:41
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	067056602
Chave de segurança:	YV5K66KSTQ0RQFF3

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

TCM. COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - EPP

R VICENTE DE CARVALHO, 356 - VL SEIXAS - CEP:14026-000 - RIBEIRAO PRETO - SP
 TEL: (16)3610-1803
 tcm.nutricao@bol.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000052521 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3524 0296 3463 4100 0192 5500 1000 0525 2118 3531 2707

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
 135240279397180 07/02/2024 12:49:50

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582351882116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

96.346.341/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

07/02/2024

ENDEREÇO

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

07/02/2024

MUNICÍPIO

PONTAL

PHONE / FAX

(16)3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/03/2024	1.584,00									

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
1.584,00	285,12	0,00	0,00	487,08	1.584,00
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	1.584,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

LUIS HENRIQUE CERRI - ME

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

66.529.777/0001-56

ENDEREÇO

RUA FRANCO DA ROCHA, 134

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

VOL.

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

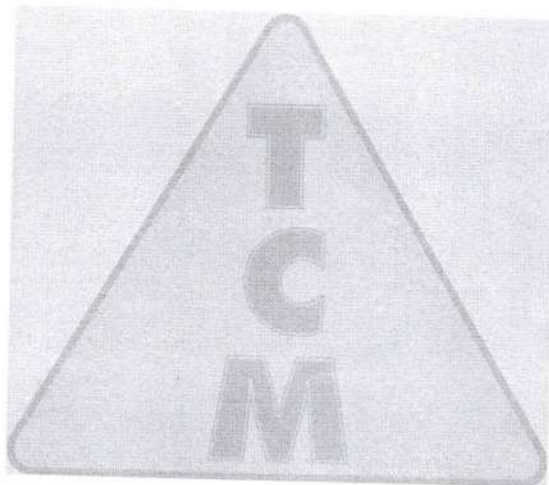
72,000

PESO LÍQUIDO

72,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
01	ISOSOURCE SOYA FIBER - 1000 ML	21069090	000	5102	TP	72,00	22,00	0,00	1.584,00	1.584,00	285,12	0,00	18,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lei da Transparencia : Valor aproximado do imposto R\$ 487,08 fonte IBPT

PEDIDO SOLICITADO POR: DARCI F. SILVA (NUTRIÇÃO) // TERMO DE CONVENIO Nº: 001/2022 - T.A Nº: 04/2023

Darci F. Silva
 CRN3/1101436
 Sup. Nut. SND

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *Tina*
 DATA: 08/02/24

SETOR: SNO

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ A DATA DE VENCIMENTO					Vencimento 08/03/2024
Beneficiário TCM COM. PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA-EPP - CNPJ: 96.346.341/0001-92 /SP Fone:					Agência / Código Beneficiário 0332/43617-9
Data do Documento 07/02/2024	Número do Documento 52043-1-52521	Espécie Doc. DM	Aceite S	Data do Processamento 07/02/2024	Nosso Número 109/05320401-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.584,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,63 por dia de atraso Multas de R\$ 31,68 após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA: ANANIAS COSTA FREITAS 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180-000					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41
Beneficiário Final:					Código de Baixa
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ A DATA DE VENCIMENTO					Vencimento 08/03/2024
Beneficiário TCM COM. PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA-EPP - CNPJ: 96.346.341/0001-92 /SP Fone:					Agência / Código Beneficiário 0332/43617-9
Data do Documento 07/02/2024	Número do Documento 52043-1-52521	Espécie Doc. DM	Aceite S	Data do Processamento 07/02/2024	Nosso Número 109/05320401-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.584,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,63 por dia de atraso Multas de R\$ 31,68 após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA: ANANIAS COSTA FREITAS 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180-000					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41
Beneficiário Final:					Código de Baixa



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: 74 - TCM. COM. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS Data Ped: 06/02/2024

Prz.Entr: 3 DIAS Cond.Pagto: 30 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

4213- 1 D.ENTERAL ISOSOURCE SOYAFIBER 1,2 KC-FR	Não Entregou				
(72) SEGURANCA DO TRABALHO	72,0000	22,0000	0,0000	0,0000	1.584,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.584,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.584,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.584,0000

Darci F. Silva
 CRN3/T 1014
 Adm. Sr.

COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



T.C.M. COMÉRCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E HOSPITALARES LTDA.

CNPJ: 96.346.341/0001-92

INSCR. EST. 582.351.882.116

A
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
CNPJ: 55.110.7530001-41
Pontal - SP

Responsável: Darci

Solicitação de Preços:

<u>Produto Nestlé:</u>	<u>Quant:</u>	<u>R\$ Unitário:</u>	<u>R\$ Total</u>
Isosource Soya Fiber - 1000ml	72 litros	R\$ 22,00	R\$ 1.584,00

Validade da Proposta: 30 dias
Forma de pagamento: Boleto - 30 Dias
Prazo de Entrega: Até 48 Horas

Atenciosamente.

Guilherme Faustino

Ribeirão Preto, 06 de Fevereiro de 2024.

Rua Vicente de Carvalho, 356 – Tel: (16) 3610-1803 Fax: (16) 3635 8136 – CEP: 14020-420 – Ribeirão Preto – SP
E-mail: tcm.nutricao@bol.com.br – MSN: tcm.nutclinica@hotmail.com

NUTRI ARTHI COMERCIAL LTDA

CNPJ: 12.376.395/0001-00

I.E.: 582.090.290.119

A

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ: 55.110.7530001-41

Pontal - SP

Responsável: Darci

Solicitação de Preços:

<u>Produto Nestlé:</u>	<u>Quant:</u>	<u>R\$ Unitário:</u>	<u>R\$ Total</u>
Isosource Soya Fiber - 1000ml	72 litros	R\$ 27,00	R\$ 1.944,00

Validade da Proposta: 30 dias

Forma de pagamento: Boleto – 30 Dias

Prazo de Entrega: Até 48 Horas

Atenciosamente.

Ivie Fratta

Ribeirão Preto, 06 de Fevereiro de 2024.

Rua: Vicente de Carvalho, 315 – Vila Seixas – CEP: 14020-040 – Ribeirão Preto – SP
Telefone: (16) 3610 – 2394 - E-mail: nutri_arthi@hotmail.com



RAGA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Rua Neusa Aparecida de Carvalho Garcia N. 142
Jd. Jaguaré – São José do Rio Preto – SP
Tel.: (17) 3215-1311

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Pontal - SP
A/C.: Darci

Ref.: Proposta de Fornecimento DIETA NESTLÉ

Conforme solicitação segue orçamento de preços para dietas enterais.

Apresentação Comercial	Valor Unitário
Isosource Soya Fiber	R\$ 30,00

- Prazo de Entrega: 07 dias após o recebimento da Ordem de Compra ou conforme orientações do setor.
Local de Entrega: Conforme local solicitado na ordem de compra.
- Condições e Prazo de Pagamento: 30 Dias (Trinta) dias após a emissão da Nota Fiscal
 - Prazo de validade da proposta: 30 dias

Robson Gonzaga

São José do Rio Preto, 06 de Fevereiro de 2024.

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\$ 8.523,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	07/03/2024
Data / Hora da operação:	07/03/2024 11:18:48

Código da operação:	00114595
Chave de segurança:	KV53173GZNX8359

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 Andrucilli 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 13316
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO
35240261666855000140550010000133161123246810

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: 135240279193193 07/02/2024 12:25:53

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO: 07/02/2024

ENDEREÇO: Ananias Da Costa Freitas Nr 753 BAIRRO / DISTRITO: Centro CEP: 14.180-000 DATA ENT/SAÍDA: 07/02/2024

MUNICÍPIO: Pontal FONE / FAX: 39531716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENT/SAÍDA: 12:28:33

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: 1014,48
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: 1014,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: SEM FRETE CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: CNPJ / CPF:
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 107 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	10,500	42,00	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate	08044000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,865	1,989	3,71	0,00	0,00	0,00
100730	* Abobora Italia	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	5,950	2,990	17,79	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	2,960	6,990	20,69	0,00	0,00	0,00
100644	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	19,995	10,800	215,94	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,985	1,990	3,95	0,00	0,00	0,00
100604	* Beterraba Kg	07069000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,965	6,748	13,26	0,00	0,00	0,00
100733	* Cabotha Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	4,005	3,990	15,98	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	7,940	5,980	47,48	0,00	0,00	0,00
100609	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	5,880	5,980	35,16	0,00	0,00	0,00
100710	* Chucho Kg	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	6,020	10,400	62,61	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,025	5,650	17,09	0,00	0,00	0,00
100636	* Limao Thaiti	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,950	0,990	1,93	0,00	0,00	0,00
100614	* Maca Nacional Kg	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,000	7,980	23,94	0,00	0,00	0,00
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,945	5,599	16,49	0,00	0,00	0,00
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,010	12,498	25,12	0,00	0,00	0,00
100643	* Mandioca Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	3,945	3,490	13,77	0,00	0,00	0,00
100651	* Manga Palmer Kg	08045020		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	5,650	11,30	0,00	0,00	0,00
100674	* Quiabo	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,010	14,701	29,55	0,00	0,00	0,00
100684	* Repolho Roxo	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,035	7,498	7,76	0,00	0,00	0,00
100683	* Repolho Verde	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,030	5,990	18,15	0,00	0,00	0,00
100694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	11,940	12,750	152,24	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	21,800	43,60	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
250708	* Almeirao	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	5,500	16,50	0,00	0,00	0,00
100708	* Chicória	07052100		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	5,500	22,00	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

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: 00112324681
- Referente a nota fiscal n 421244 Serie: 520831 Emissao: 07/02/24 - Ref. Cupons Fiscais:
PDV: 017 Cupom: 414513 Data: 07/02/24 VENCIMENTO: 17/03/2024 R\$ 1014,48 DEPOSITO
BANCARIO; BANCO: SICOOB COCRED 756 AGENCIA 3214 C/C: 10721-2; TERMO DE CONVENIO N
001/2022-T.A N 004/2023. Chave(s) SAT ECF:
00052083135240261666855000140590005208314212443459232-07/02/24

Danci F. Silva
CRP 40.710/1435
SIND

RECEBIDO: *Sudo*
DATA: 07/02/24
SETOR: *SUD*

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5573

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 06/02/2024	
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					
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,9450	3,4900	0,0000	0,0000	13,7681
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0100	12,4980	0,0000	0,0000	25,1210
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	5,6500	0,0000	0,0000	11,3000
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0300	5,9900	0,0000	0,0000	18,1497
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	11,9400	12,7500	0,0000	0,0000	152,2350
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	21,8000	0,0000	0,0000	43,6000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.014,4808

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

1.014,4808

0,0000

0,0000

0,0000

1.014,4808



 Darcilene F. Silva
 CNB/T 1074
 Adm.
 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 06/02/2024		
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						
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9850	1,9900	0,0000	0,0000		3,9502
Complemento do item						
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9650	6,7480	0,0000	0,0000		13,2598
Complemento do item						
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	7,9400	5,9800	0,0000	0,0000		47,4812
Complemento do item						
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,8800	5,9800	0,0000	0,0000		35,1624
Complemento do item						
61475- 1 CHICORIA-MÇ-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,5000	0,0000	0,0000		22,0000
Complemento do item						
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0200	10,4000	0,0000	0,0000		62,6080
Complemento do item						
73817- 1 REPOLHO ROXO-KG-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0350	7,4980	0,0000	0,0000		7,7604
Complemento do item						
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0250	5,6500	0,0000	0,0000		17,0913
Complemento do item						
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9500	0,9900	0,0000	0,0000		1,9305
Complemento do item						
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	7,9800	0,0000	0,0000		23,9400
Complemento do item						
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9450	5,5990	0,0000	0,0000		16,4891
Complemento do item						

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/02/2024 11:05

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

5573

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 06/02/2024	
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					
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					
4330- 1 QUIABO-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0100	14,7010	0,0000	0,0000	29,5490
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,8650	1,9890	0,0000	0,0000	3,7095
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	10,5000	0,0000	0,0000	42,0000
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0050	3,9900	0,0000	0,0000	15,9800
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9500	2,9900	0,0000	0,0000	17,7905
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					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,5000	0,0000	0,0000	16,5000
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	2,9600	6,9900	0,0000	0,0000	20,6904
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	19,9949	10,8000	0,0000	0,0000	215,9449
Complemento do item					



Supermercado Andrucioi 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 HORTIFRUTI				TEL:(16)3953-1951	Nº 002-02/24	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola especial	graudo	10,50	42,00
02	2,0	kg	Abacate (quase maduro)	04 pç	1,99	3,98
03	6,0	kg	Abobrinha Italiana	500 a 600g	2,99	17,94
04	3,0	kg	Banana maçã (1,5kg-sab./1,5kg 3ªf)	100 a 120g	14,99	44,97
05	3,0	kg	Banana nc med+verde	100 a 140g	6,69	20,07
06	20,0	kg	Batata inglesa média extra	Média	11,99	239,80
07	2,0	kg	Berinjela	120 a 180g	1,99	3,98
08	2,0	kg	Beterraba	130 a 160g	6,75	13,50
09	4,0	kg	Cabotia	2,0 a 2,5kg	3,99	15,96
10	8,0	kg	Cebola media	80 a 180g	5,98	47,84
11	6,0	kg	Cenoura a granel selecionada	100 a 130g	5,98	35,88
12	6,0	kg	Chuchu	150 a200g	10,40	62,40
13	3,0	kg	Laranja pera media		5,65	16,95
14	2,0	kg	Limão taiti casca lisa		0,99	1,98
15	3,0	kg	Maça nacional gala (sabado)	120 a150g	7,98	23,94
16	3,0	kg	Mamão formosa+verde pequeno	3pç c/1kg	5,60	16,80
17	2,0	kg	Mandioquinha		11,96	23,92
18	4,0	kg	Mandioca c/casca		3,49	13,96
19	2,0	kg	Manga palmer		5,65	11,30
20	2,0	kg	Quiabo novo		14,70	29,40
21	1,0	kg	Repolho roxo		7,50	7,50
22	3,0	kg	Repolho verde	3pç c/1kg	5,99	17,97
23	12,0	kg	Tomate salada		13,50	162,00
24	2,0	kg	Vagem macarrão a granel		21,80	43,60
25	06	mç	Alface crespa (2-5ªf/2-sab./2-3ªf)		5,50	33,00
26	03	mç	Almeirão(1-5ªf/1-sab/1-3ªf)		5,50	16,50
27	04	pç	Chicória (5ªfeira)		5,50	22,00
28	01	mç	Salsa indl.		58,50	58,50
						R\$ 1.047,64
* As verduras de folhas, podem ser entregues:(Às 5ªfeiras/sábados/3ªfeiras)						
Cotação:05/02/24		Dt.Pedido: Após orçamento		Entrega:07/02/24	Horário Entrega: M=10h-T=15h	
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 : 06/02/2024

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000901

DATA:06/02/24

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:					
00643-2	ABACATE KG	2,000	KG	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	4	UN	8,99	35,96
OBSERVAÇÃO:					
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	6,000	KG	3,49	20,94
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	5,69	34,14
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	3	UN	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	3,000	KG	14,89	44,67
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	20,000	KG	10,98	219,60
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	3,89	7,78
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTIA KG	4,000	KG	3,39	13,56
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	8,29	66,32
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	11,99	71,94
OBSERVAÇÃO:					
00825-7	CHICORIA 80GR	4	UN	5,69	22,76
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	11,69	70,14
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	5,99	17,97
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	1,29	2,58
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	3,000	KG	14,69	44,07
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	3,000	KG	7,79	23,37
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	16,99	33,98
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	2,000	KG	9,98	19,96
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	18,90	37,80
OBSERVAÇÃO:					
07479-9	REPOLHO ROXO KG	1,000	KG	8,99	8,99
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	3,000	KG	6,59	19,77
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	12,89	154,68
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	21,90	43,80
OBSERVAÇÃO:					
				SUB-TOTAL:	1.091,71
				DESCONTO:	0,00
				TAXA:	0,00
				ENCARGOS:	0,00
				TOTAL:	1.091,71



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 06/02/2024

Folha : 2

Nome

VENDATC

OBSERVAÇÕES:NÃO TEMOS SALSA INDUSTRIAL

OPERADOR

CLIENTE

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****15138****CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE****CADASTRO: 06/02/2024****VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA****ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	2,58	0,00	2,00	5,16
2	62		ABACAXI ESPECIAL	12,75	0,00	4,00	51,00
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	6,69	0,00	6,00	40,14
4	239		BANANA MACA KG	13,85	0,00	3,00	41,55
5	260		BANANA NANICA KG	6,29	0,00	3,00	18,87
6	307		BATATA EXTRA KG	12,99	0,00	20,00	259,80
7	79		BERINJELA KG	4,25	0,00	2,00	8,50
8	314		BETERRABA KG	5,85	0,00	2,00	11,70
9	321		CABOTCHA KG	4,35	0,00	4,00	17,40
10	406		CEBOLA NACIONAL KG	5,75	0,00	8,00	46,00
11	420		CENOURA GRANEL KG	8,85	0,00	6,00	53,10
12	444		CHUCHU KG	9,98	0,00	6,00	59,88
13	543		LARANJA PERA KG	4,45	0,00	3,00	13,35
14	574		LIMAO TAITHI KG	1,25	0,00	2,00	2,50
15	598		MACA NACIONAL/GALA KG	14,99	0,00	3,00	44,97
16	611		MAMAO FORMOSA KG	3,99	0,00	3,00	11,97
17	1103939		MANDIOCA CEGATTO 800G	8,85	0,00	5,00	44,25
18	659		MANDIOCA SALSAS KG	19,99	0,00	2,00	39,98
19	666		MANGA PALMER KG	8,99	0,00	2,00	17,98
20	925		QUIABO KG	23,49	0,00	2,00	46,98
21	956		REPOLHO ROXO KG	4,99	0,00	1,00	4,99
22	963		REPOLHO VERDE KG	3,79	0,00	3,00	11,37
23	8211		SALSAS INDUSTRIAL MACO	54,99	0,00	1,00	54,99
24	12768		TOMATE PIZZADORO KG	12,99	0,00	12,00	155,88
25	1045		VAGEM KG	21,99	0,00	2,00	43,98
26	48		VERDURA FOLHAS	5,99	0,00	13,00	77,87
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							1.184,16

OBSERVAÇÕES:

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


DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e / Nº 13321
SÉRIE: 1

Supermercado Andruciolli Ltda
Expedicionário Benedito Moreira, 124
São Francisco, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE: (15) 3953-1951

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 13321
SÉRIE 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35240261666855000140550010000133211123258584
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.
INSCRIÇÃO ESTADUAL
550008738110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.
135240297340850 09/02/2024 11:50:05
CNPJ
61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal
CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41
DATA EMISSÃO
09/02/2024
ENDEREÇO
Ananias Da Costa Freitas Nr 753
BAIRRO / DISTRITO
Centro
CEP
14.180-000
DATA ENT/SAÍDA
09/02/2024
MUNICÍPIO
Pontal
FONE / FAX
39531716
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENT/SAÍDA
11:52:46

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
3371,47
VALOR DO ICMS
183,08
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.
0,00
VALOR DO ICMS SUBST.
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3673,56
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
3673,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
SEM FRETE
CÓDIGO ANTT
PLACA
UF
CNPJ / CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
152
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
212261	+ Coxão Mole Douglas	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	14,025	33,899	475,44	475,44	21,39	4,50
214744	+ Paleta Kg Douglas	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	14,055	29,900	420,25	420,25	18,91	4,50
219193	+ Maca Da Paleta Kg Douglas	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	14,950	31,900	476,91	476,91	21,46	4,50
215260	+ Musculo Kg Douglas	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	12,030	27,900	335,64	335,64	15,10	4,50
212030	+ Coxão Duro Kg Douglas	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	7,984	31,900	254,69	254,69	11,46	4,50
106460	+ Lombo Sulino Congelado-	02031900	1708701	SEM GTIN	000	5929	KG	15,930	18,900	301,08	301,08	13,55	4,50
100470	+ Coxa/Sobr.Congelada	02071400	1708700	SEM GTIN	000	5929	KG	25,952	8,490	220,33	220,33	9,91	4,50
100433	+ Peito Frango Congelado	02071400	1708700	SEM GTIN	000	5929	KG	25,962	11,990	311,28	311,28	14,01	4,50
101223	+ Perdigo Ling.Toscana Nabrasa Granel	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	KG	5,996	24,900	149,30	0,00	0,00	0,00
101278	+ Sadia Ling.Calabresa Granel	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	KG	3,036	29,901	90,78	0,00	0,00	0,00
195472	- Bacon Soft Pig Kg	02091019	1708701	SEM GTIN	000	5929	KG	2,054	28,802	59,16	59,16	10,65	18,00
103244	- Seara Presunto Cozido Magro Oval Kg	16024900	1707905	SEM GTIN	060	5929	KG	2,074	29,899	62,01	0,00	0,00	0,00
100008	- Queijo Mussarela Marcas Diversas Kg	04061010	1702401	SEM GTIN	000	5929	KG	3,028	38,900	117,79	117,79	21,20	18,00
275727	Copacol File Tilapia Pacote 800gr	03046100	7891527062991	SEM GTIN	000	5929	UN	6,000	49,900	299,40	299,40	20,96	7,00
101319	+ Jerked Beef Marba Dianteiro 400g	02102000	1708300	7897268102330	000	5929	UN	5,000	19,900	99,50	99,50	4,48	4,50

RECEBIDO: *Carla*

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00
DATA: 09/02/24
VALOR DO ISSQN
0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 00112325858
- Referente a nota fiscal n 877452 Serie: 167075 Emissao: 08/02/24 - Ref. Cupons Fiscais:
DV: 012 Cupom:196954 Data:08/02/24VENCIMENTO 20/03/2024.TERMO DE CONVENIO N 001/2022- T.A
004/2023 Chave(s) SAT ECF:
00167075/35240261666855000140590001670758774528080107-08/02/24

Darci Silva
003/110436
CPM/SND

RESERVADO AO FISCO
RETOR: *SND*

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/02/2024 17:31

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

5576

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 07/02/2024	
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					
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,9500	31,9000	0,0000	0,0000	476,9050
Complemento do item					
79534- 1 PALETA BOVINA MOIDA-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0550	29,9000	0,0000	0,0000	420,2445
Complemento do item					
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	25,9620	11,9900	0,0000	0,0000	311,2844
Complemento do item					
83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0740	29,9000	0,0000	0,0000	62,0126
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.673,5598

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.673,5598	20,0000	0,0000	0,0000	3.673,5598

Darcia A. Silva
 CRN3/1101436
 END

 COMPRAS

[Assinatura]

 ADMINISTRAÇÃO

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 07/02/2024	
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	2,0000	49,7500	0,0000	0,0000	99,5000
Complemento do item					
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0280	38,9000	0,0000	0,0000	117,7892
Complemento do item					
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0540	28,8000	0,0000	0,0000	59,1552
Complemento do item					
63861- 1 COXA/SOBRECOXA FR. (C/OSSO)-KG-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	25,9530	8,4900	0,0000	0,0000	220,3410
Complemento do item					
63873- 1 COXAO DURO-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	7,9840	31,9000	0,0000	0,0000	254,6896
Complemento do item					
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0250	33,9000	0,0000	0,0000	475,4475
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	3,0360	29,9000	0,0000	0,0000	90,7764
Complemento do item					
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9960	24,9000	0,0000	0,0000	149,3004
Complemento do item					
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,9300	18,9000	0,0000	0,0000	301,0770
Complemento do item					
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0300	27,9000	0,0000	0,0000	335,6370
Complemento do item					

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****15139****CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE****CADASTRO: 06/02/2024****VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA****ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	8044		BACON MANTA FATIADO KG	33,90	0,00	2,00	67,80
2	1003277		CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	19,98	0,00	5,00	99,90
3	3391		COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	9,98	0,00	26,00	259,48
4	5142		COXAO MOLE S/CAPA KG	37,99	0,00	14,00	531,86
5	1001754		FILE TILAPIA COPACOL 800G	49,99	0,00	6,00	299,94
6	4497		LING.PERDIGAO NABRASA KG	23,99	0,00	6,00	143,94
7	11679		LING.SADIA CALABRESA GROSSA KG	32,99	0,00	3,00	98,97
8	1618		LOMBO SUINO KG	17,99	0,00	16,00	287,84
9	16599		MACA PALETA BOVINA KG DESOSSA	25,99	0,00	14,00	363,86
10	1649		MUSCULO BOVINO KG CAIXA	23,99	0,00	12,00	287,88
11	4060		MUSSARELA FATIADA KG	47,90	0,00	3,00	143,70
12	1878		PEITO FRANGO C/OSSO KG	14,99	0,00	26,00	389,74
13	5371		PEIXINHO PALETA KG	25,99	0,00	14,00	363,86
14	1694		PONTA ALCATRA KG CAIXA	32,99	0,00	8,00	263,92
15	3131		PRESUNTO FRIMESA KG	26,90	0,00	2,00	53,80
				VALOR FRETE:			0,00
				OUTRAS DESPESAS:			0,00
				TOTAL GERAL:			3.656,49

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 : 06/02/2024

Folha : 1 Nome VENDATC

REGISTRO:0100000903 DATA:06/02/24 ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50371-1-CENTRO EDUCACIONAL MARIA MAE
ENDereco: RUA ARTHUR FAVARETTO, 51
BAIRRO: NOVO HORIZONTE

FONE: 0
CNPJ/CPF: 47.037.981/0001-05
I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
08503-0	CHARQUE MINERVA 400GR DIAANTEIRO	5	UN	15,99	79,95
OBSERVAÇÃO:					
02219-5	FRANGO COXA SOBRECOXA KG	26,000	KG	10,89	283,14
OBSERVAÇÃO:					
00591-6	FRANGO PEITO COM OSSO KG	26,000	KG	13,89	361,14
OBSERVAÇÃO:					
05390-2	BACON MANTA REAL KG	2,000	KG	29,80	59,60
OBSERVAÇÃO:					
19837-4	FILE TILAPIA COPACOL 400GR IQF	12	UN	28,90	346,80
OBSERVAÇÃO:					
16962-5	LING PERD TOSCANA NABRASA KG	6,000	KG	22,90	137,40
OBSERVAÇÃO:					
00475-8	LING SADIA CALABRESA DEFUMADA KG	3,000	KG	24,80	74,40
OBSERVAÇÃO:					
21508-2	PRESUNTO REAL FATIADA KG	2,000	KG	22,90	45,80
OBSERVAÇÃO:					
00577-0	QUEIJO MUSSARELA LATVIDA FATIADA KG	3,000	KG	44,80	134,40
OBSERVAÇÃO:					
00619-0	COXAO MOLE BOVINO KG	14,000	KG	35,90	502,60
OBSERVAÇÃO:					
00628-9	MACA DA PALETA KG	14,000	KG	28,90	404,60
OBSERVAÇÃO:					
00633-5	MUSCULO BOVINO KG	12,000	KG	22,90	274,80
OBSERVAÇÃO:					
00638-6	PEIXINHO BOVINO KG	14,000	KG	29,80	417,20
OBSERVAÇÃO:					
00618-1	PONTA DE ALCATRA BOVINO KG	8,000	KG	29,90	239,20
OBSERVAÇÃO:					
01340-4	LOMBO SUINO KG	16,000	KG	22,90	366,40
OBSERVAÇÃO:					
SUB-TOTAL:					3.727,43
DESCONTO:					0,00
TAXA:					0,00
ENCARGOS:					0,00
TOTAL:					3.727,43

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

Supermercado Andruccioli Ltda
 Expedicionário: Benedito Moreira, 124
 Sao Francisco, Pontal - SP
 CEP: 14.180-000
 FONE: (15) 3953-1951

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 13295
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 35240261666855000140550010000132951123221310

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
 135240231275125 01/02/2024 12:01:24

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 IRMADÃO DA SANTA CASA MISERICÓRDIA DE PONTAL CNPJ / CPF
 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO
 01/02/2024

ENDEREÇO
 Ananias Da Costa Freitas Nr 753 BAIRRO / DISTRITO
 Centro CEP
 14.180-000 DATA ENT/SÁIDA
 01/02/2024

MUNICÍPIO
 Pontal FONE / FAX
 39531716 UF
 SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA ENT/SÁIDA
 12:04:05

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 9,71
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 1,75 VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 926,87
 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 926,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 FRETE POR CONTA SEM FRETE CÓDIGO ANTT PLACA UF CNPJ / CPF

MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
 109 0,000 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	10,500	42,00	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate	08044000		SEM GTIN 040	5929	KG		1,095	1,991	2,18	0,00	0,00	0,00
100730	* Abobora Italia	07099300		SEM GTIN 040	5929	KG		6,055	6,401	38,76	0,00	0,00	0,00
100517	* Alho Granel	07032090		SEM GTIN 020	5929	KG		1,040	24,000	24,96	9,71	1,75	18,00
100531	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN 040	5929	KG		3,000	14,990	44,97	0,00	0,00	0,00
100532	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN 040	5929	KG		3,075	3,980	12,24	0,00	0,00	0,00
100544	* Batata	07019000		SEM GTIN 040	5929	KG		15,050	10,800	162,54	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN 040	5929	KG		2,110	2,991	6,31	0,00	0,00	0,00
100604	* Beterraba Kg	07069000		SEM GTIN 040	5929	KG		2,095	6,401	13,41	0,00	0,00	0,00
100733	* Cabotha Kg	07099300		SEM GTIN 040	5929	KG		2,690	2,981	8,02	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola	07031019		SEM GTIN 040	5929	KG		8,075	6,350	51,28	0,00	0,00	0,00
100609	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN 040	5929	KG		6,060	9,759	59,14	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN 040	5929	KG		6,140	9,980	61,28	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000		SEM GTIN 040	5929	KG		3,110	5,650	17,57	0,00	0,00	0,00
100636	* Limao Thaiti	08055000		SEM GTIN 040	5929	KG		3,015	0,978	2,95	0,00	0,00	0,00
100614	* Maca Nacional Kg	08081000		SEM GTIN 040	5929	KG		2,000	14,300	28,60	0,00	0,00	0,00
100642	* Mameo Formosa Kg	08072000		SEM GTIN 040	5929	KG		1,120	2,991	3,35	0,00	0,00	0,00
100643	* Mandioca Kg	07099300		SEM GTIN 040	5929	KG		6,105	3,491	21,31	0,00	0,00	0,00
100651	* Manga Palmer Kg	08045020		SEM GTIN 040	5929	KG		2,085	5,650	11,78	0,00	0,00	0,00
100671	* Pimentao Vermelho	07096000		SEM GTIN 040	5929	KG		0,520	20,808	10,82	0,00	0,00	0,00
100570	* Pimentao Amarelo	07096000		SEM GTIN 040	5929	KG		0,555	20,793	11,54	0,00	0,00	0,00
100655	* Pepino Japones-Conserva Kg	07070000		SEM GTIN 040	5929	KG		1,070	7,196	7,70	0,00	0,00	0,00
100683	* Repolho Verde	07049000		SEM GTIN 040	5929	KG		2,045	6,592	13,48	0,00	0,00	0,00
100694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN 040	5929	KG		12,215	5,990	73,17	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN 040	5929	KG		2,005	21,800	43,71	0,00	0,00	0,00
100510	* Alface Crespa/Lisa	07051100		SEM GTIN 040	5929	UN		6,000	5,500	33,00	0,00	0,00	0,00
1005708	* Almeirão	07051100		SEM GTIN 040	5929	UN		3,000	5,500	16,50	0,00	0,00	0,00
100715	* Couve Manteiga	20060000		SEM GTIN 040	5929	UN		4,000	5,500	22,00	0,00	0,00	0,00
100590	* Salsa Maco	20060000		SEM GTIN 040	5929	UN		1,000	58,500	58,50	0,00	0,00	0,00
1009282	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	2899900	SEM GTIN 040	5929	UN		2,000	11,900	23,80	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Saulo

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

DATA: 01/02/24

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 OPERAÇÕES COMPLEMENTARES
 Referência a nota fiscal n 389255 Serie: 160492 Emissao: 31/01/24 - Ref. Cupons Fiscais:
 Nº 012 Cupom: 196786 Data: 31/01/24 VENCIMENTO 11/03/2024 TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T.A
 Nº 004/2023;; DEPOSITO EM CONTA SICOOB COCRED BANCO: 756/AG: 3214/C/C: 10.721-2 Chave(s) SAT
 Nº F: 000160492\35240161666855000140590001604923892555426006-31/01/24

Darci F. Silva
 CRN3/101436
 SUP. ADM. SMD

RESERVADO AO FISCO
 SETOR: SMD

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5557

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 01/02/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 50 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					
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1050	3,4910	0,0000	0,0000	21,3126
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0850	5,6500	0,0000	0,0000	11,7803
Complemento do item					
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0700	7,1960	0,0000	0,0000	7,6997
Complemento do item					
81553- 1 PIMENTAO COLORIDO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0750	20,8000	0,0000	0,0000	22,3600
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0450	6,5920	0,0000	0,0000	13,4806
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,2150	5,9900	0,0000	0,0000	73,1679
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0050	21,8000	0,0000	0,0000	43,7090
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 926,8708

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

926,8708 0,0000 0,0000 0,0000 926,8708

DARC E. SILVA
CRN3/101435

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

5557

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 01/02/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 50 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		
	15,0500	10,8000	0,0000	0,0000	162,5400
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1100	2,9910	0,0000	0,0000	6,3110
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0950	6,4010	0,0000	0,0000	13,4101
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0755	6,3500	0,0000	0,0000	51,2794
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0600	9,7590	0,0000	0,0000	59,1395
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1400	9,9800	0,0000	0,0000	61,2772
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	3,1100	5,6500	0,0000	0,0000	17,5715
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0200	0,9780	0,0000	0,0000	2,9536
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	14,3000	0,0000	0,0000	28,6000
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,1200	2,9910	0,0000	0,0000	3,3499
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

5557

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 01/02/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 50 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 - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	11,9000	0,0000	0,0000	23,8000
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	58,5000	0,0000	0,0000	58,5000
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0950	1,9910	0,0000	0,0000	2,1801
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	10,5000	0,0000	0,0000	42,0000
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,6910	2,9810	0,0000	0,0000	8,0219
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0550	6,4010	0,0000	0,0000	38,7581
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,5000	0,0000	0,0000	33,0000
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0400	24,0000	0,0000	0,0000	24,9600
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,5000	0,0000	0,0000	16,5000
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL (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 (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0750	3,9800	0,0000	0,0000	12,2385
Complemento do item					



Supermercado Andrucioi 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 HORTIFRUTI					TEL:(16)3953-1951	Nº 11-01/24
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola especial	graudo	10,50	42,00
02	1,0	kg	Abacate	02 pç	1,99	1,99
03	6,0	kg	Abobrinha Italiana	500 a 600g	6,40	38,40
04	1,0	kg	Alho a granel	ROXO	24,00	24,00
05	3,0	kg	Banana maçã (1,5kg-6ª/1,5kg 3ªf)	100 a 120g	14,99	44,97
06	3,0	kg	Banana nc med+verde	100 a 140g	3,98	11,94
07	15,0	kg	Batata inglesa média extra	Média	11,40	171,00
08	2,0	kg	Berinjela	120 a 180g	2,99	5,98
09	2,0	kg	Beterraba	130 a 160g	6,40	12,80
10	2,5	kg	Cabotia	2,0 a 2,5kg	2,98	7,45
11	8,0	kg	Cebola media	80 a 180g	6,35	50,80
12	6,0	kg	Cenoura a granel selecionada	100 a 130g	10,25	61,50
13	6,0	kg	Chuchu	150 a200g	11,20	67,20
14	3,0	kg	Laranja pera media		5,65	16,95
15	3,0	kg	Limão taiti casca lisa		0,98	2,94
16	2,0	kg	Maça nacional gala (3ª Feira)	120 a150g	14,30	28,60
17	1,0	kg	Mamão formosa+verde pequeno	1pç c/1kg	2,99	2,99
18	3,0	kg	Mandioca s/casca		9,99	29,97
19	2,0	kg	Manga palmer		5,35	10,70
20	1,0	kg	Pimentão colorido(vermelh/amarel)		20,80	20,80
21	1,0	kg	Pepino japones		7,20	7,20
22	2,0	kg	Repolho verde	3pç c/1kg	6,59	13,18
23	12,0	kg	Tomate salada		5,99	71,88
24	2,0	kg	Vagem macarrão a granel		21,80	43,60
25	06	mç	Alface crespa (2-5ªf/2-sab./2-3ªf)		5,50	33,00
26	03	mç	Almeirão(1-5ªf/1-sab/1-3ªf)		5,50	16,50
27	04	pç	Couve (5ªfeira)		5,50	22,00
28	02	dz	Ovos brancos		11,90	23,80
29	01	UNID.	Salsa Maço		58,50	58,50
						R\$ 942,64
D.Cotação:29/01/2024			Data pedido:-		Entrega:- 31/01/24	
			Mandioca c/Casca		3,49	
OS PRODUTOS COTADOS PODERÃO TER ALTERAÇÃO DE PESO E PREÇO						
RESPONSÁVEL: NATALIA						



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 30/01/2024

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000896

DATA:30/01/24

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	6	UN	4,69	28,14
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	2	UN	10,89	21,78
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	3,99	3,99
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	4	UN	10,59	42,36
OBSERVAÇÃO:					
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	6,000	KG	2,99	17,94
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	3	UN	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	3,000	KG	14,98	44,94
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	15,000	KG	10,69	160,35
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	5,79	11,58
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	6,99	13,98
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTCHA KG	2,500	KG	3,99	9,97
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	7,99	47,94
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	16,99	101,94
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	4	UN	5,69	22,76
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	5,89	17,67
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	1,59	4,77
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	2,000	KG	13,99	27,98
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	1,000	KG	4,99	4,99
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	2,000	KG	7,99	15,98
OBSERVAÇÃO:					
00698-0	PEPINO JAPONES KG	1,000	KG	9,89	9,89
OBSERVAÇÃO:					
06318-5	PIMENTAO COLORIDO KG	1,000	KG	19,79	19,79
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	5,39	64,68
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	26,90	53,80
OBSERVAÇÃO:					
SUB-TOTAL:					845,28
DESCONTO:					0,00
TAXA:					0,00
ENCARGOS:					0,00
TOTAL:					845,28

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****15090****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 29/01/2024**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	3,29	0,00	1,00	3,29
2	62		ABACAXI ESPECIAL	13,49	0,00	4,00	53,96
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	6,69	0,00	6,00	40,14
4	208		ALHO ROXO KG	23,90	0,00	1,00	23,90
5	239		BANANA MACA KG	13,99	0,00	3,00	41,97
6	260		BANANA NANICA KG	3,99	0,00	3,00	11,97
7	307		BATATA EXTRA KG	10,99	0,00	15,00	164,85
8	79		BERINJELA KG	4,99	0,00	2,00	9,98
9	314		BETERRABA KG	5,99	0,00	2,00	11,98
10	321		CABOTCHA KG	5,99	0,00	2,50	14,98
11	406		CEBOLA NACIONAL KG	6,99	0,00	8,00	55,92
12	420		CENOURA GRANEL KG	11,99	0,00	6,00	71,94
13	444		CHUCHU KG	15,99	0,00	6,00	95,94
14	543		LARANJA PERA KG	5,65	0,00	3,00	16,95
15	574		LIMAO TAITHI KG	1,39	0,00	3,00	4,17
16	598		MACA NACIONAL/GALA KG	7,99	0,00	2,00	15,98
17	611		MAMAO FORMOSA KG	5,75	0,00	1,00	5,75
18	1103939		MANDIOCA CEGATTO 800G	8,85	0,00	4,00	35,40
19	666		MANGA PALMER KG	6,35	0,00	2,00	12,70
20	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	7,99	0,00	2,00	15,98
21	161		PEPINO JAPONES KG	7,99	0,00	1,00	7,99
22	895		PIMENTAO COLORIDO KG	14,99	0,00	1,00	14,99
23	963		REPOLHO VERDE KG	4,99	0,00	2,00	9,98
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	23,49	0,00	2,00	46,98
27	48		VERDURA FOLHAS	5,99	0,00	13,00	77,87
						VALOR FRETE:	0,00
						OUTRAS DESPESAS:	0,00
						TOTAL GERAL:	1.010,43

OBSERVAÇÕES:

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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº 13328
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
35240261666855000140550010000133281123278772

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240323810776 14/02/2024 11:51:02

DESTINATÁRIO / REMETENTE: Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal
CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41
DATA EMISSÃO: 14/02/2024
ENDEREÇO: Ananias Da Costa Freitas Nr 753
BAIRRO / DISTRITO: Centro
CEP: 14.180-000
DATA ENT/SAÍDA: 14/02/2024
MUNICÍPIO: Pontal
FONE / FAX: 39531716
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA ENT/SAÍDA: 11:53:42

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: 921,75
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: 921,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL:
FRETE POR CONTA: SEM FRETE
CÓDIGO ANTT:
PLACA:
UF:
CNPJ / CPF:
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 108
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
100694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	11,885	8,990	106,85	0,00	0,00	0,00
100598	* Abacaxi	08043000		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	5,980	23,92	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,975	5,250	15,62	0,00	0,00	0,00
100636	* Limao Thaiti	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,975	0,992	1,96	0,00	0,00	0,00
100609	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	5,950	8,650	51,47	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	21,800	43,60	0,00	0,00	0,00
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,985	12,499	24,81	0,00	0,00	0,00
100604	* Beterraba Kg	07069000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,965	6,992	13,74	0,00	0,00	0,00
100643	* Mandioca Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	6,065	3,489	21,16	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	6,065	10,401	63,08	0,00	0,00	0,00
100665	* Pepino Japones-Conserva Kg	07070000		SEM GTIN	040	5929	KG	0,950	3,979	3,78	0,00	0,00	0,00
100651	* Manga Palmer Kg	08045020		SEM GTIN	040	5929	KG	2,035	8,988	18,29	0,00	0,00	0,00
100732	* Abobrinha Caipira	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	5,835	3,979	23,22	0,00	0,00	0,00
192082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	5,000	11,900	59,50	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate	08044000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,780	3,590	6,39	0,00	0,00	0,00
100631	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	14,990	29,98	0,00	0,00	0,00
100632	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,945	8,350	24,59	0,00	0,00	0,00
100688	* Batata Kg	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	15,095	8,900	134,35	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,090	4,789	10,01	0,00	0,00	0,00
100733	* Cabotha Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	3,795	4,791	18,18	0,00	0,00	0,00
100704	* Ceboia	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	8,055	7,901	63,64	0,00	0,00	0,00
100614	* Maca Nacional Kg	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,000	14,700	44,10	0,00	0,00	0,00
100642	* Mamão Formosa Kg	08072000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,320	3,599	8,35	0,00	0,00	0,00
100683	* Repolho Verde	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,055	2,989	9,13	0,00	0,00	0,00
100684	* Repolho Roxo	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,195	6,502	7,77	0,00	0,00	0,00
100674	* Quiabo	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,005	11,352	22,76	0,00	0,00	0,00
100610	* Alface Crespa/Lisa	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	6,000	5,500	33,00	0,00	0,00	0,00
250708	* Almeirao	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	5,500	16,50	0,00	0,00	0,00
100708	* Chicoria	07052100		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	5,500	22,00	0,00	0,00	0,00

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

ADICIONAIS
FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 00112327877
Referente a nota fiscal n 389898 Serie: 160492 Emissao: 14/02/24 - Ref. Cupons Fiscais:
DV: 013 Cupom:315670 Data:14/02/24VENCIMENTO:24/03/2024 R\$ 921,75 DEPOSITO
BANCA:;BANCO: SICOOB COCRED 756;;AGENCIA: 3214;;C/CORRENTE: 10721-2;;TERMO DE CONVENIO
001/2022-T.A N 004/2023 Chave(s) SAT ECF:
00160492135240261666855000140590001604923898988610906-14/02/24

RESERVA: DATA: 14/02/24
ATOR: SMD

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5588

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 12/02/2024	
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					
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0650	3,4890	0,0000	0,0000	21,1608
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9850	12,4990	0,0000	0,0000	24,8105
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0350	8,9880	0,0000	0,0000	18,2906
Complemento do item					
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,9500	3,9790	0,0000	0,0000	3,7801
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0550	2,9890	0,0000	0,0000	9,1314
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	11,8850	8,9900	0,0000	0,0000	106,8462
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	21,8000	0,0000	0,0000	43,6000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 921,7504

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

921,7504 0,0000 0,0000 0,0000 921,7504



 Darcilene Silva
 22-101436
 SIND

 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: 12/02/2024	
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					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0900	4,7890	0,0000	0,0000	10,0090
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9650	6,9920	0,0000	0,0000	13,7393
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0550	7,9010	0,0000	0,0000	63,6426
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9500	8,6500	0,0000	0,0000	51,4675
Complemento do item					
61475- 1 CHICORIA-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,5000	0,0000	0,0000	22,0000
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0650	10,4010	0,0000	0,0000	63,0821
Complemento do item					
73817- 1 REPOLHO ROXO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,1950	6,5020	0,0000	0,0000	7,7699
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9750	5,2500	0,0000	0,0000	15,6188
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9770	0,9920	0,0000	0,0000	1,9612
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	14,7000	0,0000	0,0000	44,1000
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,3200	3,5990	0,0000	0,0000	8,3497
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

5588

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 12/02/2024	
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					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	11,9000	0,0000	0,0000	59,5000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0050	11,3520	0,0000	0,0000	22,7608
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,7800	3,5900	0,0000	0,0000	6,3902
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	3,7950	4,7910	0,0000	0,0000	18,1818
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,8350	3,9790	0,0000	0,0000	23,2175
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					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,5000	0,0000	0,0000	16,5000
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	14,9900	0,0000	0,0000	29,9800
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9450	8,3500	0,0000	0,0000	24,5908
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0955	8,9000	0,0000	0,0000	134,3500
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

COTAÇÃO DE HORTIFRUTI					TEL:(16)3953-1951	Nº 009-02/24
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola especial	graudo	5,98	23,92
02	2,0	kg	Abacate (quase maduro)	04 pç	3,59	7,18
03	6,0	kg	Abobrinha Italiana	500 a 600g	6,40	38,40
04	2,0	kg	Banana maçã (1,kg-sab./1,0kg 3ªf)	100 a 120g	14,99	29,98
05	3,0	kg	Banana nc med+verde	100 a 140g	8,35	25,05
06	15,0	kg	Batata inglesa média extra	Média	8,99	134,85
07	2,0	kg	Berinjela	120 a 180g	4,79	9,58
08	2,0	kg	Beterraba	130 a 160g	6,89	13,78
09	4,0	kg	Cabotia	2,0 a 2,5kg	4,79	19,16
10	8,0	kg	Cebola media	80 a 180g	7,90	63,20
11	6,0	kg	Cenoura a granel selecionada	100 a 130g	8,65	51,90
12	6,0	kg	Chuchu	150 a200g	9,75	58,50
13	3,0	kg	Laranja pera media		5,65	16,95
14	2,0	kg	Limão taiti casca lisa		0,99	1,98
15	3,0	kg	Maça nacional gala (sabado)	120 a150g	14,70	44,10
16	3,0	kg	Mamão formosa+verde pequeno	3pç c/1kg	5,60	16,80
17	2,0	kg	Mandioquinha		12,50	25,00
18	6,0	kg	Mandioca c/casca		3,49	20,94
19	2,0	kg	Manga palmer		8,99	17,98
20	1,0	kg	Pepino japones		3,98	3,98
21	2,0	kg	Quiabo novo		13,40	26,80
22	1,0	kg	Repolho roxo		6,50	6,50
23	3,0	kg	Repolho verde	3pç c/1kg	2,99	8,97
24	12,0	kg	Tomate salada		9,75	117,00
25	2,0	kg	Vagem macarrão a granel		21,80	43,60
26	06	mç	Alface crespa (2-5ªf/2-sab./2-3ªf)		5,50	33,00
27	03	mç	Almeirão(1-5ªf/1-sab/1-3ªf)		5,50	16,50
28	04	pç	Chicória ou couve (5ªfeira)		5,50	22,00
29	05	dz	Ovos brancos		11,90	59,50
XX						R\$ 957,10
			ABOBRINHA CAIPIRA		3,98	
Dt.Cotação:09/02		Data pedido: Após orçamento		Dt.entrega:13/02/24		Horário:M=10h - T=15h
OS PRODUTOS COTADOS PODERÃO SOFRER ALTERAÇÃO NO PESO E PREÇO						
RESPONSAVEL: NATALIA						



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 12/02/2024

Folha : 2 Nome VENDATC

SUB-TOTAL:	971,83
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	971,83

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 12/02/2024

Folha : 1 Nome VENDATC

REGISTRO:0100000909 DATA:12/02/24 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	10	UN	3,99	39,90
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	5	UN	10,89	54,45
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	2,000	KG	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	4	UN	7,99	31,96
OBSERVAÇÃO:					
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	6,000	KG	3,99	23,94
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	5,69	34,14
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	3	UN	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	2,000	KG	15,98	31,96
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	7,98	23,94
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	15,000	KG	10,69	160,35
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	4,69	9,38
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	6,99	13,98
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTIA KG	4,000	KG	5,99	23,96
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	8,79	70,32
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	6,99	41,94
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	9,89	59,34
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	4	UN	5,69	22,76
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	5,89	17,67
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	0,99	1,98
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	3,000	KG	8,49	25,47
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	3,000	KG	2,99	8,97
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	16,99	33,98
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	2,000	KG	9,98	19,96
OBSERVAÇÃO:					
00698-0	PEPINO JAPONES KG	1,000	KG	7,99	7,99
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	18,90	37,80
OBSERVAÇÃO:					
07479-9	REPOLHO ROXO KG	1,000	KG	8,99	8,99
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	3,000	KG	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	6,99	83,88
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	21,90	43,80
OBSERVAÇÃO:					

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****15155****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 10/02/2024**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	3,89	0,00	2,00	7,78
2	62		ABACAXI ESPECIAL	12,75	0,00	4,00	51,00
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	6,39	0,00	6,00	38,34
4	239		BANANA MACA KG	13,89	0,00	2,00	27,78
5	260		BANANA NANICA KG	5,29	0,00	3,00	15,87
6	307		BATATA EXTRA KG	10,59	0,00	15,00	158,85
7	79		BERINJELA KG	4,99	0,00	2,00	9,98
8	314		BETERRABA KG	5,89	0,00	2,00	11,78
9	321		CABOTCHA KG	4,39	0,00	4,00	17,56
10	406		CEBOLA NACIONAL KG	5,89	0,00	8,00	47,12
11	420		CENOURA GRANEL KG	8,89	0,00	6,00	53,34
12	444		CHUCHU KG	12,79	0,00	6,00	76,74
13	543		LARANJA PERA KG	5,99	0,00	3,00	17,97
14	574		LIMAO TAITHI KG	1,29	0,00	2,00	2,58
15	598		MACA NACIONAL/GALA KG	15,19	0,00	3,00	45,57
16	611		MAMAO FORMOSA KG	4,29	0,00	3,00	12,87
17	635		MANDIOCA KG	3,69	0,00	6,00	22,14
18	659		MANDIOCA SALSA KG	19,99	0,00	2,00	39,98
19	666		MANGA PALMER KG	10,99	0,00	2,00	21,98
20	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	10,69	0,00	5,00	53,45
21	161		PEPINO JAPONES KG	8,19	0,00	1,00	8,19
22	925		QUIABO KG	11,99	0,00	2,00	23,98
23	956		REPOLHO ROXO KG	4,59	0,00	1,00	4,59
24	963		REPOLHO VERDE KG	3,79	0,00	3,00	11,37
25	12768		TOMATE PIZZADORO KG	11,29	0,00	12,00	135,48
26	1045		VAGEM KG	20,69	0,00	2,00	41,38
27	48		VERDURA FOLHAS	5,29	0,00	13,00	68,77
						VALOR FRETE:	0,00
						OUTRAS DESPESAS:	0,00
						TOTAL GERAL:	1.026,44

OBSERVAÇÕES:

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

Supermercado Andricioli Ltda
Expedicionário Befedito Moreira, 124
São 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 13344
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
35240261666855000140550010000133441123315302

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
135240376786183 21/02/2024 11:32:03

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO
21/02/2024

ENDEREÇO
Ananias Da Costa Freitas Nr 753 BAIRRO / DISTRITO
Centro CEP
14.180-000 DATA ENT/SAÍDA
21/02/2024

MUNICÍPIO
Pontal FONE / FAX
39531716 UF
SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENT/SAÍDA
11:34:42

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
8,97 VALOR DO ICMS
1,61 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.
0,00 VALOR DO ICMS SUBST.
0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
997,92

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
997,92

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

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
109 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	3,000	10,950	32,85	0,00	0,00	0,00
100644	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	19,960	10,500	209,58	0,00	0,00	0,00
100730	* Abobora Italia	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	4,040	5,599	22,62	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate	08044000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,100	3,590	7,54	0,00	0,00	0,00
100617	* Alho Granel	07032090		SEM GTIN	020	5929	KG	0,965	23,896	23,06	8,97	1,61	18,00
100631	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	14,990	29,98	0,00	0,00	0,00
100632	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,000	9,990	29,97	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,020	1,990	4,02	0,00	0,00	0,00
100604	* Beterraba Kg	07069000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,930	6,990	13,49	0,00	0,00	0,00
100733	* Cabotha Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	3,570	5,199	18,56	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	8,105	8,290	67,19	0,00	0,00	0,00
100609	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	5,930	8,651	51,30	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	5,900	10,400	61,36	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,920	5,651	16,50	0,00	0,00	0,00
100636	* Limao Thaiti	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,980	2,399	4,75	0,00	0,00	0,00
100614	* Maca Nacional Kg	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,000	7,980	31,92	0,00	0,00	0,00
100642	* Mamão Formosa Kg	08072000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,130	2,991	6,37	0,00	0,00	0,00
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,015	12,501	25,19	0,00	0,00	0,00
100643	* Mandioca Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	4,020	3,490	14,03	0,00	0,00	0,00
100651	* Manga Palmer Kg	08045020		SEM GTIN	040	5929	KG	2,375	8,989	21,35	0,00	0,00	0,00
100665	* Pepino Japones-Conserva Kg	07070000		SEM GTIN	040	5929	KG	0,960	5,990	5,75	0,00	0,00	0,00
100674	* Quiabo	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,095	5,990	12,55	0,00	0,00	0,00
100683	* Repolho Verde	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,245	4,989	11,20	0,00	0,00	0,00
100694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	11,915	5,980	71,25	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,975	14,603	28,84	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
250708	* Almeirao	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	5,500	16,50	0,00	0,00	0,00
100708	* Chicoria	07052100		SEM GTIN	040	5929	UN	6,000	5,500	33,00	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
192082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	11,900	35,70	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: *Leiane*

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 00112331530
- Referente a nota fiscal n 882673 Serie: 167075 Emissao: 21/02/24 - Ref. Cupons Fiscais:
PDV: 015 Cupom:428960 Data:21/02/24VENCIMENTO: 30/03/2024 R\$ 997,92 DEPOSITO
BANCARIO;;BANCO: SICOOB COCRED;;AGENCIA :3214 C/CORRENTE:10721-2;;TERMO DE CONVENIO N
001/2022-T.A N 004/2023 Chave(s) SAT ECF:
000167075;35240261666855000140590001670758826736159825-21/02/24

Darci R. Silva
CRNE 1401455
Sup. FISCAL

DATA: 21 / 02 / 24
RESERVADO AO FISCO

SETOR: SMD

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5612

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 19/02/2024	
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					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1300	2,9910	0,0000	0,0000	6,3708
Complemento do item					
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0200	3,4900	0,0000	0,0000	14,0298
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0150	12,5010	0,0000	0,0000	25,1895
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,3750	8,9890	0,0000	0,0000	21,3489
Complemento do item					
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,9600	5,9900	0,0000	0,0000	5,7504
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,2450	4,9890	0,0000	0,0000	11,2003
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	11,9148	5,9800	0,0000	0,0000	71,2505
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9750	14,6030	0,0000	0,0000	28,8409
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 997,9206

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

997,9206 0,0000

0,0000 0,0000

997,9206



 Darcir A. Silva
 CNPJ: 55.110.753/0001-41
 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

5612

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 19/02/2024	
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					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	9,9900	0,0000	0,0000	29,9700
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESIA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	19,9600	10,5000	0,0000	0,0000	209,5800
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0195	1,9900	0,0000	0,0000	4,0188
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9300	6,9900	0,0000	0,0000	13,4907
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,1050	8,2900	0,0000	0,0000	67,1905
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9300	8,6510	0,0000	0,0000	51,3004
Complemento do item					
61475- 1 CHICORIA-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,5000	0,0000	0,0000	33,0000
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9000	10,4000	0,0000	0,0000	61,3600
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9200	5,6510	0,0000	0,0000	16,5009
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9800	2,3990	0,0000	0,0000	4,7500
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	7,9800	0,0000	0,0000	31,9200
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

5612

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 19/02/2024	
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					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	11,9000	0,0000	0,0000	35,7000
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					
4330- 1 QUIABO-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0950	5,9900	0,0000	0,0000	12,5491
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1000	3,5900	0,0000	0,0000	7,5390
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	10,9500	0,0000	0,0000	32,8500
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,5700	5,1990	0,0000	0,0000	18,5604
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0400	5,5990	0,0000	0,0000	22,6200
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	0,9650	23,8960	0,0000	0,0000	23,0596
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,5000	0,0000	0,0000	16,5000
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	14,9900	0,0000	0,0000	29,9800
Complemento do item					



Supermercado Andrucioi 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 HORTIFRUTI				TEL:(16)3953-	Nº 010-02/24	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	03	pç	Abacaxi perola especial	graudo	10,95	32,85
02	2,0	kg	Abacate	04 pç	3,59	7,18
03	4,0	kg	Abobrinha Caipira ou italiana	500 a 600g	6,40	25,60
04	1,0	kg	Alho a granel		23,90	23,90
05	2,0	kg	Banana maçã (1,0kg-sab./1,0kg 3ªf)	100 a 120g	14,99	29,98
06	3,0	kg	Banana nc med+verde	100 a 140g	9,99	29,97
07	20,0	kg	Batata inglesa média extra	Média	10,80	216,00
08	2,0	kg	Berinjela	120 a 180g	1,99	3,98
09	2,0	kg	Beterraba	130 a 160g	6,99	13,98
10	4,0	kg	Cabotia	2,0 a 2,5kg	4,79	19,16
11	8,0	kg	Cebola media	80 a 180g	8,29	66,32
12	6,0	kg	Cenoura a granel selecionada	100 a 130g	8,65	51,90
13	6,0	kg	Chuchu	150 a200g	10,40	62,40
14	3,0	kg	Laranja pera media		5,65	16,95
15	2,0	kg	Limão taiti casca lisa		2,40	4,80
16	4,0	kg	Maça nacional gala (sabado)	120 a150g	7,98	31,92
17	2,0	kg	Mamão formosa+verde pequeno	2pç c/1kg	2,99	5,98
18	2,0	kg	Mandioquinha		12,50	25,00
19	4,0	kg	Mandioca c/casca		3,49	13,96
20	2,0	kg	Manga palmer		8,99	17,98
21	1,0	kg	Pepino japones		5,60	5,60
22	2,0	kg	Quiabo novo		5,99	11,98
23	2,0	kg	Repolho verde	3pç c/1kg	4,99	9,98
24	12,0	kg	Tomate salada		5,98	71,76
25	2,0	kg	Vagem macarrão a granel		14,60	29,20
26	06	mç	Alface crespa (2-5ªf/2-sab./2-3ªf)		5,50	33,00
27	03	mç	Almeirão(1-5ªf/1-sab/1-3ªf)		5,50	16,50
28	06	pç	Chicória ou Couve (3-5ªf-3-3ªf)		5,50	33,00
29	01	mç	Salsa indl.		58,50	58,50
30	03	dz	Ovos brancos		11,90	35,70
XX					R\$ 1.005,03	
Dt.cotação:16/02/24		Data pedido:Após orçamento		Dt. Entrega:21/02/24		H.-M=10h-T=15h
OS PRODUTOS COTADOS PODERÃO SOFRER ALTERAÇÃO DE PESO E PREÇO.						
RESPONSÁVEL: NATALIA						

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

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

CNPJ: 10228189000128

Inscrição Estadual: 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****15190****CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE****CADASTRO: 17/02/2024****VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA****ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	4,49	0,70	2,00	7,58
2	62		ABACAXI ESPECIAL	13,98	1,19	3,00	38,37
3	24		ABOBORA CAIPIRA KG	7,99	2,10	4,00	23,56
4	208		ALHO ROXO KG	29,99	3,00	1,00	26,99
5	239		BANANA MACA KG	16,99	6,70	2,00	20,58
6	260		BANANA NANICA KG	6,99	0,00	3,00	22,47
7	307		BATATA EXTRA KG	9,99	1,00	20,00	179,80
8	79		BERINJELA KG	5,99	1,00	2,00	9,98
9	314		BETERRABA KG	6,99	1,10	2,00	11,78
10	321		CABOTCHA KG	4,99	0,60	4,00	17,56
11	406		CEBOLA NACIONAL KG	6,98	1,09	8,00	47,12
12	420		CENOURA GRANEL KG	8,99	0,00	6,00	53,94
13	444		CHUCHU KG	14,99	4,00	6,00	65,94
14	543		LARANJA PERA KG	6,49	2,30	3,00	12,57
15	574		LIMAO TAITHI KG	2,49	0,50	2,00	3,98
16	598		MACA NACIONAL/GALA KG	16,99	5,60	4,00	45,56
17	611		MAMAO FORMOSA KG	4,49	0,70	2,00	7,58
18	635		MANDIOCA KG	5,98	2,39	4,00	14,36
19	659		MANDIOCA SALSA KG	21,99	0,00	2,00	44,98
20	666		MANGA PALMER KG	9,99	0,00	2,00	21,98
21	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	10,50	0,51	3,00	29,97
22	161		PEPINO JAPONES KG	9,99	3,50	1,00	6,49
23	925		QUIABO KG	22,99	0,00	2,00	47,98
24	963		REPOLHO VERDE KG	5,99	0,80	2,00	10,38
25	8211		SALSA INDUSTRIAL MACO	58,99	6,50	1,00	52,49
26	12768		TOMATE PIZZADORO KG	6,98	1,39	12,00	67,08
27	1045		VAGEM KG	34,99	14,30	2,00	41,38
28	48		VERDURA FOLHAS	5,99	0,00	15,00	89,85
						VALOR FRETE:	0,00
						OUTRAS DESPESAS:	0,00
						TOTAL GERAL:	1.022,30

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 : 19/02/2024

Folha : 2

Nome

VENDATC

SUB-TOTAL:	1.075,36
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	1.075,36

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS



01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 19/02/2024

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000913

DATA:19/02/24

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	3	UN	10,89	32,67
	OBSERVAÇÃO:				
00643-2	ABACATE KG	2,000	KG	4,89	9,78
	OBSERVAÇÃO:				
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	3	UN	10,69	32,07
	OBSERVAÇÃO:				
00645-9	ABOBORA KG	4,000	KG	9,79	39,16
	OBSERVAÇÃO:				
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	5,69	34,14
	OBSERVAÇÃO:				
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	29,80	29,80
	OBSERVAÇÃO:				
00824-9	ALMEIRAO 80GR	3	UN	5,69	17,07
	OBSERVAÇÃO:				
00651-3	BANANA MACA KG	2,000	KG	14,99	29,98
	OBSERVAÇÃO:				
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	7,99	23,97
	OBSERVAÇÃO:				
00655-6	BATATA KG	20,000	KG	12,69	253,80
	OBSERVAÇÃO:				
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	2,99	5,98
	OBSERVAÇÃO:				
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	7,99	15,98
	OBSERVAÇÃO:				
00665-3	CABOTIA KG	4,000	KG	3,89	15,56
	OBSERVAÇÃO:				
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	6,99	55,92
	OBSERVAÇÃO:				
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	6,99	41,94
	OBSERVAÇÃO:				
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	9,98	59,88
	OBSERVAÇÃO:				
00829-0	COUVE 80GR	6	UN	5,69	34,14
	OBSERVAÇÃO:				
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	5,99	17,97
	OBSERVAÇÃO:				
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	2,98	5,96
	OBSERVAÇÃO:				
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	4,000	KG	12,98	51,92
	OBSERVAÇÃO:				
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	4,49	8,98
	OBSERVAÇÃO:				
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	16,90	33,80
	OBSERVAÇÃO:				
10602-0	MANGA PALMER KG	2,000	KG	10,98	21,96
	OBSERVAÇÃO:				
00698-0	PEPINO JAPONES KG	1,000	KG	7,98	7,98
	OBSERVAÇÃO:				
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	19,98	39,96
	OBSERVAÇÃO:				
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	5,69	11,38
	OBSERVAÇÃO:				
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	5,99	71,88
	OBSERVAÇÃO:				
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	21,90	43,80
	OBSERVAÇÃO:				

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 13356
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 35240261666855000140550010000133561123348651

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Verida Cupom Fiscal Em E.C.F.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 550008738110
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.
 CNPJ 61.666.855/0001-40
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135240428218380 28/02/2024 12:03:08

NOME / RAZÃO SOCIAL
 Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal
 CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41
 DATA EMISSÃO 28/02/2024
 ENDEREÇO
 Ananias Da Costa Freitas Nr 753
 BAIRRO / DISTRITO Centro
 CEP 14.180-000
 DATA ENT/SAÍDA 28/02/2024
 MUNICÍPIO Pontal
 FONE / FAX 39531716
 UF SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA ENT/SAÍDA 12:05:48

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 9,87
 VALOR DO ICMS 1,78
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00
 VALOR DO ICMS SUBST. 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 989,22
 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 989,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
 FRETE POR CONTA SEM FRETE
 CÓDIGO ANTT
 PLACA
 UF
 CNPJ / CPF
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 124
 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	10,950	43,80	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate	08044000		SEM GTIN	040	5929	KG	0,970	2,784	2,70	0,00	0,00	0,00
100730	* Abobora Italia	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	6,170	5,990	36,96	0,00	0,00	0,00
100517	* Alho Granel	07032090		SEM GTIN	020	5929	KG	0,980	25,898	25,38	9,87	1,78	18,00
100531	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	14,990	29,98	0,00	0,00	0,00
100632	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,060	9,990	30,57	0,00	0,00	0,00
100544	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	19,710	8,990	177,20	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,020	4,792	9,68	0,00	0,00	0,00
100604	* Beterraba Kg	07069000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,975	6,992	13,81	0,00	0,00	0,00
100733	* Cabotha Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	4,020	4,990	20,06	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	7,995	6,981	55,81	0,00	0,00	0,00
100509	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,000	5,990	35,94	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	5,980	7,990	47,78	0,00	0,00	0,00
100534	* Laranja Pera Kg	08051000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,910	5,251	15,28	0,00	0,00	0,00
100536	* Limao Thaiti	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,960	1,980	3,88	0,00	0,00	0,00
100514	* Maca Nacional Kg	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	7,980	15,96	0,00	0,00	0,00
100642	* Mamão Formosa Kg	08072000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,975	5,600	11,06	0,00	0,00	0,00
220584	* Mandioquinha Salsa Bandeja 500gr	08061000	0736532173379	040	5929	UN	4,000	6,990	27,96	0,00	0,00	0,00	
100643	* Mandioca Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	4,120	3,490	14,38	0,00	0,00	0,00
100651	* Manga Palmer Kg	08045020		SEM GTIN	040	5929	KG	2,160	8,991	19,42	0,00	0,00	0,00
100652	* Melancia Kg	08071100		SEM GTIN	040	5929	KG	12,855	3,850	49,49	0,00	0,00	0,00
100671	* Pimentao Vermelho	07096000		SEM GTIN	040	5929	KG	0,515	12,796	6,59	0,00	0,00	0,00
100670	* Pimentao Amarelo	07096000		SEM GTIN	040	5929	KG	0,460	12,804	5,89	0,00	0,00	0,00
100674	* Quiabo	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,005	9,401	18,85	0,00	0,00	0,00
100583	* Repolho Verde	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,305	2,989	6,89	0,00	0,00	0,00
100594	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	11,990	7,500	89,92	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	15,990	31,98	0,00	0,00	0,00
100610	* Alface Crespa/Lisa	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	6,000	5,500	33,00	0,00	0,00	0,00
250708	* Almeirão	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	5,500	16,50	0,00	0,00	0,00
100715	* Couve Manteiga	20060000		SEM GTIN	040	5929	UN	6,000	5,500	33,00	0,00	0,00	0,00
192982	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	5,000	11,900	59,50	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
 Transmissão: 00112334865
 Referente a nota fiscal n 425081 Serie: 520831 Emissao: 28/02/24 - Ref. Cupons Fiscais:
 DV: 018 Cupom: 336838 Data: 28/02/24 VENCIMENTO 08/04/2024 TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T.A
 004/2023 Chave(s) SAT ECF:
 00520831\35240261666855000140590005208314250816800433-28/02/24

RECEBIDO: *Tina*

DATA: 28/02/24

SETOR: SUD

Daniel
 CRNP/1
 Sup. Serv. (16)

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5637

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 27/02/2024	
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					
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,1200	3,4900	0,0000	0,0000	14,3788
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	6,9900	0,0000	0,0000	27,9600
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1600	8,9910	0,0000	0,0000	19,4206
Complemento do item					
77896- 1 MELANCIA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,8550	3,8500	0,0000	0,0000	49,4918
Complemento do item					
81553- 1 PIMENTAO COLORIDO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,9750	12,8000	0,0000	0,0000	12,4800
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,3050	2,9890	0,0000	0,0000	6,8896
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	11,9900	7,5000	0,0000	0,0000	89,9250
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	15,9900	0,0000	0,0000	31,9800
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 989,2192

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

989,2192 0,0000

0,0000 0,0000

989,2192

Darci S. Silva
 CRN2/T 10.435
 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

5637

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 27/02/2024	
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					
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	19,7100	8,9900	0,0000	0,0000	177,1929
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0200	4,7920	0,0000	0,0000	9,6798
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9750	6,9920	0,0000	0,0000	13,8092
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	7,9950	6,9810	0,0000	0,0000	55,8131
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,9900	0,0000	0,0000	35,9400
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9800	7,9900	0,0000	0,0000	47,7802
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,5000	0,0000	0,0000	33,0000
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9100	5,2510	0,0000	0,0000	15,2804
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9600	1,9800	0,0000	0,0000	3,8808
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	7,9800	0,0000	0,0000	15,9600
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9750	5,6000	0,0000	0,0000	11,0600
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 28/02/2024 13:51

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

5637

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 27/02/2024	
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					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	11,9000	0,0000	0,0000	59,5000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0050	9,4010	0,0000	0,0000	18,8490
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,9700	2,7840	0,0000	0,0000	2,7005
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	10,9500	0,0000	0,0000	43,8000
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0200	4,9900	0,0000	0,0000	20,0598
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1700	5,9900	0,0000	0,0000	36,9583
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,5000	0,0000	0,0000	33,0000
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,9800	25,8980	0,0000	0,0000	25,3800
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,5000	0,0000	0,0000	16,5000
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	14,9900	0,0000	0,0000	29,9800
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0600	9,9900	0,0000	0,0000	30,5694
Complemento do item					



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 HORTIFRUTI				TEL:(16)3953-	Nº 11-02/24	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola especial	graudo	10,95	43,80
02	1,0	kg	Abacate	02 pç	2,78	2,78
03	6,0	kg	Abobrinha italiana	500 a 600g	5,99	35,94
04	1,0	kg	Alho a granel		25,90	25,90
05	2,0	kg	Banana maçã (1,0kg-sab./1,0kg 3ªf)	100 a 120g	14,99	29,98
06	3,0	kg	Banana nc med+verde	100 a 140g	9,99	29,97
07	20,0	kg	Batata inglesa média extra	Média	8,99	179,80
08	2,0	kg	Berinjela	120 a 180g	4,79	9,58
09	2,0	kg	Beterraba	130 a 160g	6,99	13,98
10	4,0	kg	Cabotia	2,0 a 2,5kg	5,20	20,80
11	8,0	kg	Cebola media	80 a 180g	6,98	55,84
12	6,0	kg	Cenoura a granel selecionada	100 a 130g	5,99	35,94
13	6,0	kg	Chuchu	150 a200g	7,99	47,94
14	3,0	kg	Laranja pera media		5,25	15,75
15	2,0	kg	Limão taiti casca lisa		1,98	3,96
16	2,0	kg	Maça nacional gala (sabado)	120 a150g	7,98	15,96
17	2,0	kg	Mamão formosa+verde pequeno	2pç c/1kg	5,60	11,20
18	2,0	kg	Mandioquinha		12,50	25,00
19	4,0	kg	Mandioca c/casca		3,49	13,96
20	2,0	kg	Manga palmer		8,99	17,98
21	8,0	kg	Melancia	01 pç	3,85	30,80
22	1,0	kg	Pimentão colorido(vermelho/amarelo)		12,80	12,80
23	2,0	kg	Quiabo novo		9,40	18,80
24	2,0	kg	Repolho verde	3pç c/1kg	2,99	5,98
25	12,0	kg	Tomate salada		7,50	90,00
26	2,0	kg	Vagem macarrão a granel		15,99	31,98
27	06	mç	Alface crespa (2-5ªf/2-sab./2-3ªf)		5,50	33,00
28	03	mç	Almeirão(1-5ªf/1-sab/1-3ªf)		5,50	16,50
29	06	pç	Chicória ou Couve (3-5ªf-3-3ªf)		5,50	33,00
30	05	dz	Ovos brancos		11,90	59,50
XX						R\$ 968,42
Data: 26/02/2024			Entrega:28/02/2024			
RESPONSÁVEL: NATALIA						
OBS:OS PRODUTOS COTADOS PODERÃO SOFRER ALTERAÇÃO DE PESO E PREÇO						

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****15230****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 26/02/2024**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	3,29	0,00	1,00	3,29
2	62		ABACAXI ESPECIAL	11,99	0,00	4,00	47,96
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	4,89	0,00	6,00	29,34
4	208		ALHO ROXO KG	26,99	0,00	1,00	26,99
5	239		BANANA MACA KG	14,99	0,00	2,00	29,98
6	260		BANANA NANICA KG	6,49	0,00	3,00	19,47
7	307		BATATA EXTRA KG	8,39	0,00	20,00	167,80
8	79		BERINJELA KG	3,79	0,00	2,00	7,58
9	314		BETERRABA KG	6,49	0,00	2,00	12,98
10	321		CABOTCHA KG	4,69	0,00	4,00	18,76
11	406		CEBOLA NACIONAL KG	5,79	0,00	8,00	46,32
12	420		CENOURA GRANEL KG	7,49	0,00	6,00	44,94
13	444		CHUCHU KG	8,29	0,00	6,00	49,74
14	543		LARANJA PERA KG	5,29	0,00	3,00	15,87
15	574		LIMAO TAITHI KG	2,39	0,00	2,00	4,78
16	598		MACA NACIONAL/GALA KG	12,09	0,00	2,00	24,18
17	611		MAMAO FORMOSA KG	4,49	0,00	2,00	8,98
18	635		MANDIOCA KG	3,59	0,00	4,00	14,36
19	659		MANDIOCA SALSA KG	12,99	0,00	2,00	25,98
20	666		MANGA PALMER KG	9,99	0,00	2,00	19,98
21	710		MELANCIA KG	2,89	0,00	8,00	23,12
22	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	9,99	0,00	5,00	49,95
23	895		PIMENTAO COLORIDO KG	16,59	0,00	1,00	16,59
24	925		QUIABO KG	18,19	0,00	2,00	36,38
25	963		REPOLHO VERDE KG	3,19	0,00	2,00	6,38
26	12768		TOMATE PIZZADORO KG	6,99	0,00	12,00	83,88
27	1045		VAGEM KG	34,99	0,00	2,00	69,98
28	48		VERDURA FOLHAS	5,29	0,00	15,00	79,35
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							984,91

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 : 27/02/2024

Folha : 2

Nome

VENDATC

SUB-TOTAL:	1.008,37
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	1.008,37

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 27/02/2024

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000919

DATA:27/02/24

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	5	UN	10,89	54,45
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	2,99	2,99
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	4	UN	6,99	27,96
OBSERVAÇÃO:					
22318-2	ABOBORA ITALIANA 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	3	UN	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	2,000	KG	15,99	31,98
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	4,99	14,97
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	20,000	KG	8,69	173,80
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	2,99	5,98
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	7,99	15,98
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTIA KG	4,000	KG	3,89	15,56
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	8,69	69,52
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	7,89	47,34
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	8,99	53,94
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	6	UN	5,69	34,14
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	5,99	17,97
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	3,89	7,78
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	2,000	KG	9,90	19,80
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	2,99	5,98
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	16,99	33,98
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	2,000	KG	11,98	23,96
OBSERVAÇÃO:					
00691-2	MELANCIA KG	8,000	KG	3,59	28,72
OBSERVAÇÃO:					
06318-5	PIMENTAO COLORIDO KG	1,000	KG	17,99	17,99
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	19,98	39,96
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	3,98	7,96
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	4,99	59,88
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	21,90	43,80
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:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00037266727-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA
CPF/CNPJ:	18.217.519/0001-91
Valor:	R\$ 2.340,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	2766
Histórico:	

Data de débito:	07/03/2024
Data / Hora da operação:	07/03/2024 11:19:21

Código da operação:	00114204
Chave de segurança:	6A09PX331KLJG0NW

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

GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0: Entrada 1: Saída 1 N° 000.002.766 SÉRIE: 001 Folha 1 de 1

AVENIDA CRISTO REDENTOR, 304 - JARDIM PRINCESA, PONTAL, SP - CEP: 14180000 Fone:

CHAVE DE ACESSO 3524 0218 2175 1900 0191 5500 1000 0027 6612 2844 5021

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 135240295567710 09/02/2024 08:56:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL 550024992115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 18.217.519/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Table with recipient information: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, CNPJ 55.110.753/0001-41, DATA DA EMISSÃO 09/02/2024, ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO, CEP 14180000, MUNICIPIO PONTAL, UF SP, INSCRIÇÃO ESTADUAL 1639531716, HORA DE SAÍDA 07:48:06

FATURA/DUPLICATA

Table with columns: DUPLICATA, VENCIMENTO, VALOR. Row 1: 001, 08/03/2024, 2.340,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR APROX. TRIBUTOS, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Table with columns: RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CODIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ/CPF, ENDEREÇO, MUNICIPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS, NCM/SH, CST, CFOP, UNID., QTDE., VALOR UNITÁRIO, VALOR DESCONTO, VALOR LÍQUIDO, B. CALC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALÍQUOTAS ICMS, IPI

ASSINATURA: Darci

DATA: 09/02/24

SETOR: SUD

DADOS ADICIONAIS

Table with columns: TERMO DE CONVENIO N001/2022 - T.A N004/2023 DADOS BANCARIOS PARA TRANSFERENCIA OU DEPOSITO NOME: GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA AGENCIA : 0001 CONTA: 37266727-6 BANCO 0260- SUPAGAMENTOS CHAVE PIX CNPJ :18217519000191, RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 09/02/2024 - 08:57:00

Darci F. Silva CRN 101436

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 09/02/2024 18:10

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

5586

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 256 - GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA Data Ped: 08/02/2024

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	Vlr.Total
4277- 1 GLP 45KG (GÁS)-UN-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			6,0000	390,0000	0,0000	0,0000	2.340,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.340,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.340,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.340,0000

Darci F. Silva
 CNPJ: 101436
 SMD

COMPRAS

[Assinatura]

ADMINISTRAÇÃO



Moreira Gás

30m dia , conforme solicitado apresento valores de Gas p45 na data de hoje 07/02/2024

Gas p45 (unidade) 390,00

Forma de pagamento a prazo.

- ☎ 1639532902
- ☎ 16993128655
- ✉ moreiragas123@hotmail.com
- 📍 Av Cristo Redentor , 304
- 📄 CNPJ 18.217.519/0001-91

FABRICIO RAMOS GAS - CNPJ: 31.687.264/0001-99
José Leonel Pupo, 1317 - Jardim Nossa Sra Aparecida - Pontal/SP
Telefone: (16) 9380-6555 - Celular:
metragaz@hotmail.com -

PROPOSTA COMERCIAL

Proposta Comercial N.º: 24.1 Contato Comercial: Fabricio
Data da Proposta: 07/02/2024 Forma de Pagam.: A Combinar
Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL Prazo de Entrega: Imediato
Proposta A/C de: DARCI Qtd. de Parcelas

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Total
1	P45 - GÁS INDUSTRIAL	6	Unidade	R\$ 410,00	R\$ 2.460,00

Observação:

Pagamento em até 30 dias
Prazo de entrega em minutos

Subtotal	Desconto	Acréscimo	Total da Proposta
R\$ 2.460,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.460,00



BATISTA GAS

RUA RUI BARBOSA,285 - VILA ADELAIDE
14180-000 - PONTAL - SP - (16) 3953-1207
batistagas.envio@gmail.com

Emitido em: 07/02/2024 - 17:06:57
Emissor: 1 - ADMINISTRADOR
Página: 1 de 1
Versão: 1.23.4.0

ORÇAMENTO Nº: 59

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
CNPJ: 55.110.753/0001-41	IE:	VENDEDOR: ADMINISTRADOR
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS-753	BAIRRO: CENTRO	PORT/ ESPÉCIE:
CIDADE: PONTAL	FONE: (16) 3953-1716	EMIÇÃO: 07/02/2024 - 17:06:23
REGIÃO:	CELULAR: () -	COND. PGTO: 0
TRANSPORTADOR:	O.S:	E-MAIL: scpontal@3ax.com.br

CÓDIGO	CÓDIGO FABRICA	DESCRIÇÃO DOS ITENS	QTD	UNITÁRIO	ACRÉS/DESC	PREÇO TOTAL
1 - GAS						
3	000000000000200039	GLP BOTIJAO 45KG	6,000	438,00	108,00	2.520,00

PESO BRUTO TOTAL:	0,00	PESO LÍQUIDO TOTAL:	0,00	6,000
-------------------	------	---------------------	------	-------

FORMAS DE PAGAMENTO						ITENS:	2.520,00
Nº DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	Nº DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	SERVIÇOS:	0,00
1	07/02/2024	2.520,00				FRETE:	0,00
						ACRÉSCIMOS:	0,00
						DESCONTOS:	0,00
						IPI:	0,00
						ICMS SUBST:	0,00
						ICMS DESONE:	0,00
						CRÉDITO:	0,00
						TOTAL:	2.520,00

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:	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\$ 2.475,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	1962
Histórico:	

Data de débito:	07/03/2024
Data / Hora da operação:	07/03/2024 11:19:55

Código da operação:	00113782
Chave de segurança:	582T1QW9Q74MX7JP

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\$ 2.475,00	NF-e Nº: 000.001.962 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 000.001.962 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0205 6350 8300 0109 5500 1000 0019 6211 3062 4733 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 135240420447031 - 27/02/2024 14:12:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL 53043506115	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
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO/DISTRITO CENTRO
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX (00) 00000-0000
UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 14180-000
DATA DA EMISSÃO 27/02/2024	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/02/2024
HORA DE SAÍDA 14:11:27	

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 2.475,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 332,87
VALOR TOTAL DA NOTA 2.475,00	

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 LIQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
50	pao frances mini 3	19059090	0 400	5102	KG	105,5000	12,0000000000	1.266,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	170,27
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	98,5000	12,0000000000	1.182,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	158,97
63	farinha de rosca	19059090	0 400	5102	KG	3,0000	9,0000000000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,63

RECEBIDO: Lozane
 DATA: 27/02/24

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE CONVENIO N. 001/2022 T. A . N.004/2023	RESERVADO AO FISCO SETOR: <u>SND</u>
---	---

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 28/02/2024 12:23

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

5636

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 261 - LOPES E SICCHIERI LTDA Data Ped: 27/02/2024

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

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

4238- 1 PAO MINI HOT-KG-					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	98,5000	12,0000	0,0000	0,0000		1.182,0000

Complemento do item

68421- 1 FARINHA DE ROSCA-KG-					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	9,0000	0,0000	0,0000		27,0000

Complemento do item

79650- 1 PAO MINI FRANCES-KG-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	105,5000	12,0000	0,0000	0,0000		1.266,0000

Complemento do item

Totais:					Total Bruto dos itens:	2.475,0000
					Total Descontos dos itens:	0,0000
					Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.475,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.475,0000

Darci Silva
 CNPJ: 55.110.753/0001-41

 COMPRAS

[Assinatura]

 ADMINISTRAÇÃO

LOPES & SICCHIERI LTDA = 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 :

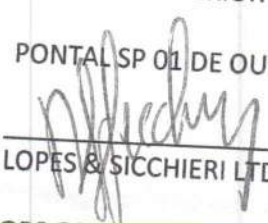
01 - MINI PÃO FRANCES 25 A 30 GRAMAS KG R\$ 12,00
02 - MINI PÃO HOT DOG 25 A 30 GRAMAS KG R\$ 12,00
03 - PÃO DE HOT DOG 90 A 100 GRAMAS KG R\$ 12,00
04 - FARINHA DE ROSCA KG R\$ 9,00
ENTREGAS DIARIAMENTE DE SEGUNDA A DOMINGO NOS
SEGUINTE HORARIOS DE MANHÃ DAS 07:00 AS 07:30 H\$
A TARDE DAS 13:00 AS 13:30 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 ORÇAMENTO PRORROGADO PARA MAIS 04 MESES
PROXIMO VENCIMENTO 31/01/2024

Prorrogado por + 1 mes
PONTAL SP 01 DE OUTUBRO DE 2023


LOPES & SICCHIERI LTDA


Darcir Silva
CRM 317/101436
SUB. AREA SIND

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:	6504 / 00000001062-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA
CPF/CNPJ:	02.736.951/0001-59
Valor:	R\$ 23,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	061512
Histórico:	

Data de débito:	07/03/2024
Data / Hora da operação:	07/03/2024 11:18:31

Código da operação:	00114761
Chave de segurança:	LMWNC4J9H0PTCUUZ

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



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 - SAIDA

No: 061.512

Série: 1 FL: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



5610

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
CHAVE DE ACESSO DA NF-e: 3524.0202.7369.5100.0159.5500.1000.0615.1213.7632.4408
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582475777112
INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 02.736.951/0001-59
Protocolo de autorização: 135240375582251 - 21/02/2024 09:46:49

DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
DATA EMISSÃO: 21/02/2024
ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 14.180-000
DATA DA SAÍDA: 21/02/2024
MUNICÍPIO: PONTAL
FONE / FAX: (16) 3953-9100
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA:

FATURA
001 R\$ 23,40 20/03/2024

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 23,40
VALOR DO ICMS: 4,21
BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 23,40
VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 23,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL:
FRETE POR CONTA: 1 - EMITENTE
CÓDIGO ANTT:
PLACA VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 1
ESPÉCIE: VOLUME
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO:
PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS
Table with 14 columns: 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.
Row 1: 2474, FITA AUTOCLAVE ADESIVA 19X30 EUROCEL, 38221990, 000, 5102, RL, 4, 5,8500, 23,40, 23,40, 4,21, 0,00, 18,00, 0,00

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
PEDIDO DE COMPRA N. 5804
TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A. N. 006/2024
dados para deposito
BANCO DO BRASIL S/A
AG.6504-8 C/C 1062-6
RESERVADO AO FISCO
DATA: 21/02/24
Assinatura: Sammao

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 21/02/2024 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 23,40
DATA DE RECEBIMENTO:
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:
NF-e
No: 061.512
SÉRIE: 1 FL: 1 / 1

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 20/02/2024 14:17

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

5610

001

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA Data Ped: 20/02/2024

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 TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 006/2024

70002- 1 FITA P/AUTOCLAVE 19X30-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	4,0000	5,8500	0,0000	0,0000	23,4000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 23,4000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
23,4000	0,0000	0,0000	0,0000	23,4000

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:	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\$ 7.187,84
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	11087
Histórico:	

Data de débito:	07/03/2024
Data / Hora da operação:	07/03/2024 11:19:38

Código da operação:	00114113
Chave de segurança:	2KWM1TAE8STARLC2

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

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 000011087
SÉRIE 1
FOLHA 1/3

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35240210228189000128550010000110871002548946

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

135240312650800 12/02/2024 15:22:00

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

12/02/2024

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

12/02/2024

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-9100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

15:22:00

FATURA/ DUPLICATA

13/03/2024 - R\$ 7.187,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.298,40

VALOR DO ICMS

201,96

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

7.187,84

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

7.187,84

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

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
1011753	OPANO MULTIUSO 240MT BRANCO	63079010	000	5102	UN	2,000	75,000000	150,00	150,00	27,00		18,00	
122771	ACUCAR CRISTAL DOCE VIDA 5K	17019900	060	5405	UN	36,000	16,990000	611,64					
231862	ADOC.LINEA PO 50 ENVELOPES	21069090	000	5102	UN	2,000	11,990000	23,98	23,98	4,32		18,00	
70959	ADOC.ZERO CAL 100ML TRADICIONAL	21069090	000	5102	UN	3,000	6,990000	20,97	20,97	3,77		18,00	
31653	AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G CAIXA	11081200	000	5102	UN	4,000	12,990000	51,96	51,96	9,35		18,00	
66228	ARROZ MARCON 5K T1	10063021	040	5102	UN	36,000	29,490000	1.061,64					
1128055	AZEIT.RIVOLI 180G/330G PRETA C/CAROCO	20057000	060	5405	UN	2,000	6,990000	13,98					
48460	AZEIT.TOZZI SACHE 200G VERDE C/CAROCO	20057000	060	5405	UN	3,000	5,990000	17,97					
182843	AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO EXTRA VIRGEM	15092000	060	5405	UN	2,000	49,900000	99,80					
1070934	BANANADA PREDILECTA 350G SACHE	20079990	060	5405	UN	4,000	9,990000	39,96					
42451	BISC.RENATA 360G AGUA SAL	19053100	020	5102	UN	20,000	4,890000	97,80	38,03	6,85		18,00	
130547	BISC.RENATA 360GR MAIZENA	19053100	000	5102	UN	24,000	4,890000	117,36	117,36	8,22		7,00	
64354	CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	09012100	060	5405	UN	60,000	15,490000	929,40					
1021288	CALDO MAGGI 114G CARNE	21041011	000	5102	UN	4,000	3,990000	15,96	15,96	2,87		18,00	
1021295	CALDO MAGGI 114G GALINHA	21041011	000	5102	UN	4,000	3,990000	15,96	15,96	2,87		18,00	
26123	CAMOMILA SIAMAR 10G	09021000	060	5405	UN	10,000	2,990000	29,90					
69380	CHA MATTE LEO 250G TRADICIONAL	09030090	060	5405	UN	10,000	5,990000	59,90					
25621	COLORIFICO KODILAR 40G	21039021	060	5405	UN	10,000	1,790000	17,90					
32131	CR.LEITE NESTLE 300G LATA	04015021	060	5405	UN	4,000	8,950000	35,80					
55420	DETERG.YPE 500ML NEUTRO	34025000	060	5405	UN	48,000	2,190000	105,12					
26345	ERVA DOCE KODILAR 9G	09096110	040	5102	UN	15,000	2,490000	37,35					
23689	ERVILHA QUERO 170G LATA	20054000	060	5405	UN	6,000	3,990000	23,94					
57875	ESPONJA DF.ESFREBOM 4UN	68053090	060	5405	UN	3,000	6,990000	20,97					
61971	FAR.MAND.SIAMAR 500G BRANCA	11062000	000	5102	UN	10,000	4,990000	49,90	49,90	2,07		4,14	
100557	FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	07133399	040	5102	UN	50,000	12,790000	639,50					
228121	FLAN DR.OETKER 30G CHOCOLATE	21069029	000	5102	UN	6,000	3,950000	23,70	23,70	4,27		18,00	

Darcilene Silva
CRN3/T 101436
SIND. AB. CMD

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 000011087
SÉRIE 1
FOLHA 2/3

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35240210228189000128550010000110871002548946

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

135240312650800 12/02/2024 15:22:00

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

12/02/2024

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

12/02/2024

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-9100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

15:22:00

FATURA/ DUPLICATA

13/03/2024 - R\$ 7.187,84

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. 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
260855	FUBA SINHA 500G MIMOSO	11022000	000	5102	UN	6,000	2,690000	16,14	16,14	1,13		7,00	
96430	GELATINA KININO 20G ABACAXI	21069029	000	5102	UN	8,000	1,490000	11,92	11,92	2,15		18,00	
83652	GELATINA KININO 20G LIMAO	21069029	000	5102	UN	8,000	1,490000	11,92	11,92	2,15		18,00	
83669	GELATINA KININO 20G MORANGO	21069029	000	5102	UN	4,000	1,490000	5,96	5,96	1,07		18,00	
45650	GELATINA KININO 20G UVA	21069029	000	5102	UN	4,000	1,490000	5,96	5,96	1,07		18,00	
116442	GOIABADA PREDILECTA 300G SACHE	20079910	060	5405	UN	4,000	4,980000	19,92					
1037197	JOGO CEREAIS FORT-LAR 5PCS	76151000	000	5102	UN	1,000	189,900000	189,90	189,90	34,18		18,00	
57554	LA ACO BOMBRILO 60G	73231000	060	5405	UN	14,000	3,990000	55,86					
253628	LEITE JUSSARA 1L GARRAFA ZERO LACTOSE	04012010	060	5405	UN	6,000	5,390000	32,34					
53181	LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	04012010	060	5405	UN	180,000	4,490000	808,20					
75145	LEITE JUSSARA 1L TETRA DESNATADO	04011010	060	5405	UN	6,000	4,490000	26,94					
32292	LEITE COCO MENINA 200ML VIDRO	20098990	000	5102	UN	6,000	3,650000	21,90	21,90	3,94		18,00	
32117	LEITE COND.MOCA 395G LATA TRADICIONAL	04029900	060	5405	UN	2,000	7,990000	15,98					
86172	LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	34029039	060	5405	UN	18,000	3,990000	71,82					
23276	MAC.BASILAR VERDE 400G AVE MARIA	19021900	000	5102	UN	10,000	3,290000	32,90	32,90	2,30		7,00	
83102	MARG.QUALY 500G S/SAL	15171000	060	5405	UN	60,000	7,790000	467,40					
25010	MOLHO INGLES KENKO 150ML	21039021	060	5405	UN	6,000	4,990000	29,94					
23320	MOLHO TOM.FUGINI 300G SACHE TRADICIONAL	21032010	060	5405	UN	24,000	1,290000	30,96					
60219	OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	15079011	060	5405	UN	60,000	5,590000	335,40					
113908	PACOCA BALATORE 195G EMBRULHADA	20079990	060	5405	UN	10,000	5,490000	54,90					
1079050	PALMITO SANDYLA 300G ACAI INTEIRO	20089100	060	5405	UN	2,000	19,990000	39,98					
1107173	PAPEL ALUM.WYDA NATURAL 45CMX7,5M	76071110	000	5102	UN	2,000	7,990000	15,98	15,98	2,88		18,00	
1108460	PENEIRA INOX MIMO 14CM	76151000	000	5102	UN	1,000	8,990000	8,99	8,99	1,62		18,00	
1094497	PENEIRA INOX ORIGINAL 16CM	96040000	000	5102	UN	3,000	13,990000	41,97	41,97	7,55		18,00	
1059465	QUEIJO RAL.CASEIRINHO 40G	04062000	000	5102	UN	6,000	4,990000	29,94	29,94	5,39		18,00	
56953	SABAO BARRA MINUANO 900G NEUTRO	34011900	000	5102	UN	2,000	8,990000	17,98	17,98	3,24		18,00	

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 000011087
SÉRIE 1
FOLHA 3/3

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35240210228189000128550010000110871002548946

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

135240312650800 12/02/2024 15:22:00

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

12/02/2024

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

12/02/2024

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-9100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

15:22:00

FATURA/ DUPLICATA

13/03/2024 - R\$ 7.187,84

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. ANT

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
63470	SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	25010020	000	5102	UN	10,000	4,390000	43,90	43,90	3,07		7,00	
27489	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.CAJU	20093100	000	5102	UN	12,000	5,390000	64,68	64,68	11,64		18,00	
213080	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.GOIABA	20098990	060	5405	UN	6,000	7,890000	47,34					
27519	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.MARACUJA	21069010	000	5102	UN	6,000	11,250000	67,50	67,50	12,15		18,00	
233583	SUCO PO TANG 18G ABACAXI	21069010	000	5102	UN	40,000	1,250000	50,00	50,00	9,00		18,00	
235471	SUCO PO TANG 18G LARANJA	21069010	000	5102	UN	40,000	1,250000	50,00	50,00	9,00		18,00	
235488	SUCO PO TANG 18G LIMAO	21069010	000	5102	UN	32,000	1,250000	40,00	40,00	7,20		18,00	
233729	SUCO PO TANG 18G UVA	21069010	000	5102	UN	38,000	1,250000	47,50	47,50	8,55		18,00	
156196	TOALHA PAPEL MILI 110F	48183000	060	5405	UN	8,000	5,990000	47,92					
174978	VINAGRE FORTALEZA 750ML ALCOOL BRANCO	22090000	000	5102	UN	6,000	2,590000	15,54	15,54	1,09		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023
Endereço de entrega vinculado ao Pedido de Venda 15151: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753
CENTRO, PONTAL-SP
Base de Cálculo do ICMS Retido R\$:2.209,65
Valor do ICMS Retido R\$:120,37
Portaria CAT nr. 66/2018, valores correspondentes às colunas Isentas, Não Tributadas e Outras, dos Livros Registros de Entradas e Saídas

RESERVADO RECEBIDO:

DATA: 12/02/24

RECEBEDOR: SMD

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/02/2024 12:42

No. Página

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

6

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5587

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA Data Ped: 09/02/2024

Prz.Entr: 3 DIAS Cond.Pagto: 45 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

106641- 1 PENEIRA INOX PQ 14CM-UN.-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	1,0000	8,9900	0,0000	0,0000	8,9900

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 7.187,8400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
7.187,8400	0,0000	0,0000	0,0000	7.187,8400

Darci A. Silva
CRN3/T 01436

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 09/02/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 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					
79157- 1 OLEO SOJA C/900ML-FR-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	60,0000	5,5900	0,0000	0,0000	335,4000
Complemento do item					
79595- 1 PERFLEX 28X300M (LIFE CLEAN) -RL-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0000	75,0000	0,0000	0,0000	150,0000
Complemento do item					
79716- 1 PAPEL ALUMINIO 7,5M-RL-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0000	7,9900	0,0000	0,0000	15,9800
Complemento do item					
79935- 1 PAPEL TOALHA P/COZINHA C/2RL-UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	8,0000	5,9900	0,0000	0,0000	47,9200
Complemento do item					
80691- 1 AZEITONA PRETA -FR -		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0000	6,9900	0,0000	0,0000	13,9800
Complemento do item					
83860- 1 QUEIJO RALADO C/50G-PT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	6,0000	4,9900	0,0000	0,0000	29,9400
Complemento do item					
85686- 1 SAL REFINADO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	10,0000	4,3900	0,0000	0,0000	43,9000
Complemento do item					
90335- 1 SUCO DE CAJU-FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	12,0000	5,3900	0,0000	0,0000	64,6800
Complemento do item					
90360- 1 SUCO DE MARACUJA-FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	6,0000	11,2500	0,0000	0,0000	67,5000
Complemento do item					
90372- 1 SUCO DE GOIABA-FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	6,0000	7,8900	0,0000	0,0000	47,3400
Complemento do item					
93889- 1 VINAGRE 750ML-FR-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	6,0000	2,5900	0,0000	0,0000	15,5400
Complemento do item					

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 09/02/2024	
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					
68275- 1 MOLHO DE TOMATE C/340G-UN-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0000	1,2900	0,0000	0,0000	30,9600
Complemento do item					
68408- 3 FARINHA MANDIOCA C/500G-PT-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	4,9900	0,0000	0,0000	49,9000
Complemento do item					
68482- 2 FEIJAO CARIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	50,0000	12,7900	0,0000	0,0000	639,5000
Complemento do item					
71501- 1 FUBA C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	2,6900	0,0000	0,0000	16,1400
Complemento do item					
72035- 1 GELATINA C/SABORES DIV.-UN-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0000	1,4900	0,0000	0,0000	35,7600
Complemento do item					
72187- 1 GOIABADA C/300G-UN-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	4,9800	0,0000	0,0000	19,9200
Complemento do item					
75334- 1 LEITE CONDENSADO C/395G-LA-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	7,9900	0,0000	0,0000	15,9800
Complemento do item					
75358- 1 LEITE INTEGRAL-LT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	180,0000	4,4900	0,0000	0,0000	808,2000
Complemento do item					
75383- 1 LEITE S/LACTOSE -LT-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,3900	0,0000	0,0000	32,3400
Complemento do item					
76892- 3 MACARRAO AVE MARIA C/500G-PT -MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	3,2900	0,0000	0,0000	32,9000
Complemento do item					
77495- 2 MARGARINA S/SAL 500G-UN -		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	7,7900	0,0000	0,0000	467,4000
Complemento do item					

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 09/02/2024	
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.Reg-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
54771- 2 BOLACHA AGUA/SAL C/400G-PT -MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	4,8900	0,0000	0,0000	97,8000
Complemento do item					
54781- 2 BOLACHA MAIZENA C/400G-PT -MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0000	4,8900	0,0000	0,0000	117,3600
Complemento do item					
56935- 1 CAFE PO 500G-PT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	15,4900	0,0000	0,0000	929,4000
Complemento do item					
57551- 2 CAMOMILA -PT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	2,9900	0,0000	0,0000	29,9000
Complemento do item					
62583- 3 COLORAU-PT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	1,7900	0,0000	0,0000	17,9000
Complemento do item					
63952- 1 CREME LEITE C/300G-LA-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	8,9500	0,0000	0,0000	35,8000
Complemento do item					
64531- 1 JOGO DE CEREAIS C/5PÇ-JG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	189,9000	0,0000	0,0000	189,9000
Complemento do item					
64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML-UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	48,0000	2,1900	0,0000	0,0000	105,1200
Complemento do item					
67088- 2 ERVA DOCE -PT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0000	2,4900	0,0000	0,0000	37,3500
Complemento do item					
67106- 1 ERVILHA C/200G-LA-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	3,9900	0,0000	0,0000	23,9400
Complemento do item					
67465- 1 LÃ DE AÇO (BOMBRIL)-PT-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0000	3,9900	0,0000	0,0000	55,8600
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: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 09/02/2024	
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					
4617- 1 LEITE DESNATADO-LT-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,4900	0,0000	0,0000	26,9400
Complemento do item					
4681- 1 BANANADA C/350G-PT-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	9,9900	0,0000	0,0000	39,9600
Complemento do item					
29610- 1 LEITE DE COCO 200ML-FR-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	3,6500	0,0000	0,0000	21,9000
Complemento do item					
41397- 2 SUCO OU REFRESCO/PO(SABORES DIV.)-PT-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	150,0000	1,2500	0,0000	0,0000	187,5000
Complemento do item					
47031- 1 AÇUCAR CRISTAL-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	180,0000	3,3980	0,0000	0,0000	611,6400
Complemento do item					
47259- 1 ADOÇANTE LIQUIDO 100 ML-FR-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	6,9900	0,0000	0,0000	20,9700
Complemento do item					
47260- 1 ADOÇANTE DIET PO C/50UN (SACHE)-CX-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	11,9900	0,0000	0,0000	23,9800
Complemento do item					
49074- 1 AMIDO MILHO C/500G (MAIZENA)-UN-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	12,9900	0,0000	0,0000	51,9600
Complemento do item					
49888- 3 ARROZ TIPO 1 -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	180,0000	5,8980	0,0000	0,0000	1.061,6400
Complemento do item					
50398- 1 AZEITE DE OLIVA -UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	49,9000	0,0000	0,0000	99,8000
Complemento do item					
50404- 1 AZEITONA VERDE S/CAROÇO -FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,9900	0,0000	0,0000	17,9700
Complemento do item					

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 09/02/2024	
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					
4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA -UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	6,9900	0,0000	0,0000	20,9700
Complemento do item					
4149- 1 LIMPA ALUMINIO 500ML-FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	18,0000	3,9900	0,0000	0,0000	71,8200
Complemento do item					
4164- 1 SABAO BARRA -UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	8,9900	0,0000	0,0000	17,9800
Complemento do item					
4203- 1 CALDO DE CARNE-CX-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	3,9900	0,0000	0,0000	15,9600
Complemento do item					
4204- 1 CALDO DE GALINHA-CX-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	3,9900	0,0000	0,0000	15,9600
Complemento do item					
4214- 1 DOCE AMENDOIM EMBALADO (10 A 50 UN)-PT-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	5,4900	0,0000	0,0000	54,9000
Complemento do item					
4218- 1 FLAN PO DIVERSOS SABORES-CX-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	3,9500	0,0000	0,0000	23,7000
Complemento do item					
4227- 1 MATE P/CHA 250G-CX-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	5,9900	0,0000	0,0000	59,9000
Complemento do item					
4230- 1 MOLHO INGLES-FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,9900	0,0000	0,0000	29,9400
Complemento do item					
4235- 1 PALMITO 300G-FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	19,9900	0,0000	0,0000	39,9800
Complemento do item					
4398- 1 PENEIRA MD INOX 16 CM-UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	13,9900	0,0000	0,0000	41,9700
Complemento do item					

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****15151****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 08/02/2024**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
43	25010		MOLHO INGLES KENKO 150ML	4,99	0,00	6,00	29,94
44	23320		MOLHO TOM.FUGINI 300G SACHE	1,29	0,00	24,00	30,96
45	60219		OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	5,59	0,00	60,00	335,40
46	113908		PACOCA BALATORE 195G	5,49	0,00	10,00	54,90
47	1079050		PALMITO SANDYLA 300G ACAI	19,99	0,00	2,00	39,98
48	1107173		PAPEL ALUM.WYDA NATURAL 45CMX7,	7,99	0,00	2,00	15,98
49	1094480		PENEIRA INOX ORIGINAL 12CM	8,99	0,00	3,00	26,97
50	1094497		PENEIRA INOX ORIGINAL 16CM	13,99	0,00	3,00	41,97
51	1059465		QUEIJO RAL.CASEIRINHO 40G	4,99	0,00	6,00	29,94
52	56953		SABAO BARRA MINUANO 900G	8,99	0,00	2,00	17,98
53	63470		SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	4,39	0,00	10,00	43,90
54	27489		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	5,39	0,00	12,00	64,68
55	213080		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	7,89	0,00	6,00	47,34
56	27519		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	11,25	0,00	6,00	67,50
57	235471		SUCO PO TANG 18G LARANJA	1,25	0,00	150,00	187,50
58	156196		TOALHA PAPEL MILI 110F	5,99	0,00	8,00	47,92
59	174978		VINAGRE FORTALEZA 750ML ALCOOL	2,59	0,00	6,00	15,54
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							7.205,82

OBSERVAÇÕES:

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

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****15151****CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE****CADASTRO: 08/02/2024****VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA****ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	1011753		OPANO MULTIUSO 240MT BRANCO	75,00	0,00	2,00	150,00
2	169813		ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	16,99	0,00	36,00	611,64
3	231862		ADOC.LINEA PO 50 ENVELOPES	11,99	0,00	2,00	23,98
4	70959		ADOC.ZERO CAL 100ML TRADICIONAL	6,99	0,00	3,00	20,97
5	31653		AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G	12,99	0,00	4,00	51,96
6	66228		ARROZ MARCON 5K T1	29,49	0,00	36,00	1.061,64
7	1128055		AZEIT.RIVOLI 180G/330G PRETA	6,99	0,00	2,00	13,98
8	48460		AZEIT.TOZZI SACHE 200G VERDE	5,99	0,00	3,00	17,97
9	182843		AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO	49,90	0,00	2,00	99,80
10	1070934		BANANADA PREDILECTA 350G SACHE	9,99	0,00	4,00	39,96
11	42451		BISC.RENATA 360G AGUA SAL	4,89	0,00	20,00	97,80
12	130547		BISC.RENATA 360GR MAIZENA	4,89	0,00	24,00	117,36
13	64354		CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	15,49	0,00	60,00	929,40
14	1021288		CALDO MAGGI 114G CARNE	3,99	0,00	4,00	15,96
15	1021295		CALDO MAGGI 114G GALINHA	3,99	0,00	4,00	15,96
16	26123		CAMOMILA SIAMAR 10G	2,99	0,00	10,00	29,90
17	69380		CHA MATTE LEAO 250G	5,99	0,00	10,00	59,90
18	25621		COLORIFICO KODILAR 40G	1,79	0,00	10,00	17,90
19	32131		CR.LEITE NESTLE 300G LATA	8,95	0,00	4,00	35,80
20	55420		DETERG.YPE 500ML NEUTRO	2,19	0,00	48,00	105,12
21	26345		ERVA DOCE KODILAR 9G	2,49	0,00	15,00	37,35
22	23689		ERVILHA QUERO 170G LATA	3,99	0,00	6,00	23,94
23	57875		ESPONJA DF.ESFREBOM 4UN	6,99	0,00	3,00	20,97
24	61971		FAR.MAND.SIAMAR 500G BRANCA	4,99	0,00	10,00	49,90
25	100557		FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	12,79	0,00	50,00	639,50
26	228121		FLAN DR.OETKER 30G CHOCOLATE	3,95	0,00	6,00	23,70
27	260855		FUBA SINHA 500G MIMOSO	2,69	0,00	6,00	16,14
28	96430		GELATINA KININO 20G ABACAXI	1,49	0,00	8,00	11,92
29	83652		GELATINA KININO 20G LIMAO	1,49	0,00	8,00	11,92
30	83669		GELATINA KININO 20G MORANGO	1,49	0,00	4,00	5,96
31	45650		GELATINA KININO 20G UVA	1,49	0,00	4,00	5,96
32	116442		GOIABADA PREDILECTA 300G SACHE	4,98	0,00	4,00	19,92
33	1037197		JOGO CEREAIS FORT-LAR 5PCS	189,90	0,00	1,00	189,90
34	57554		LA ACO BOMBRILO 60G	3,99	0,00	14,00	55,86
35	253628		LEITE JUSSARA 1L GARRAFA ZERO	5,39	0,00	6,00	32,34
36	53181		LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	4,49	0,00	180,00	808,20
37	75145		LEITE JUSSARA 1L TETRA DESNATADO	4,49	0,00	6,00	26,94
38	32292		LEITE COCO MENINA 200ML VIDRO	3,65	0,00	6,00	21,90
39	32117		LEITE COND.MOCA 395G LATA	7,99	0,00	2,00	15,98
40	86172		LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	3,99	0,00	18,00	71,82
41	23276		MAC.BASILAR VERDE 400G AVE MARIA	3,29	0,00	10,00	32,90
42	83102		MARG.QUALY 500G S/SAL	7,79	0,00	60,00	467,40



Supermercado Andrucio Li 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 MERCEARIAS

TEL(16)3953-1951

Nº 008-02/2024

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	36	pt	Açucar cristal (06 fardosx30kg)	c/5kg	DOCE VIDA	17,49	R\$ 629,64
02	36	pt	Arroz T.1 (06 fardosx30kg)	c/5kg	Marcon	29,90	R\$ 1.076,40
03	03	vd	Adoçante liquido	vd c/100ml	Zero cal	7,69	R\$ 23,07
04	02	cx	Adoçante em po(sachê de 30g)	cx c/ 50 unid.	Zero cal	12,20	R\$ 24,40
05	04	ga	Amido milho (caixa)	ga c/500gr	Maisena	14,99	R\$ 59,96
06	02	vd	Azeite de oliva portugues	ga c/500ml	ANDORINHA	44,95	R\$ 89,90
07	02	vd	Azeitona preta 200x330 (vidro)	vd c/200g	Tozzi	14,29	R\$ 28,58
08	03	vd	Azeitona verde 200x330 (SACHÊ)	vd c/200g	Tozzi	5,45	R\$ 16,35
09	04	pt	Bananada	pt c/350g	Predilecta	9,29	R\$ 37,16
10	20	pt	Biscoito Agua/Sal	pt c/360g	Renata	4,98	R\$ 99,60
11	24	pt	Biscoito Maisena	ptc/360g	Renata	4,98	R\$ 119,52
12	60	pt	Café extra forte	ptc/500g	Utan	16,75	R\$ 1.005,00
13	04	cx	Caldo carne	cx c/114g	Magi	4,38	R\$ 17,52
14	06	cx	Caldo galinha	cx c/114g	Magi	4,38	R\$ 26,28
15	10	pt	Camomila	pt c/7g	Veranita	2,89	R\$ 28,90
16	10	cx	Cha mate	cx c/250g	Leão	5,25	R\$ 52,50
17	04	pt	Creme de leite	la c/300g	Nestle	8,99	R\$ 35,96
18	10	pt	Colorifico	pt c/40g	Veranita	1,99	R\$ 19,90
19	10	pt	Doce de amendoim(paçoquita)	pt c/10und.	BALATORE	7,45	R\$ 74,50
21	15	pt	Erva doce	pt c/10g	Veranita	1,69	R\$ 25,35
22	06	la	Ervilha (lata)	la c/200g	PREDILECTA	4,35	R\$ 26,10
23	10	pt	Farinha mandioca fina branca	pt c/500g	Veranita	5,38	R\$ 53,80
24	50	pt	Feijão cariquinho novo T.1	pt 1kg	CARUNCHÃO	8,49	R\$ 424,50
25	06	cx	Flan de chocolate	cx c/40g	Dr. Oetker	4,45	R\$ 26,70
26	06	pt	Fubá mimoso	pt 500g	Sinhá	1,99	R\$ 11,94
27	24	cx	Gelatina(8abac/8lim./4uva/04morango)	cx c/20g	Dr. Oetker	1,65	R\$ 39,60
28	04	pt	Goiabada	pt c/350g	Predilecta	4,25	R\$ 17,00
29	06	vd	Leite de coco	vd c/200ml	MENINA	3,25	R\$ 19,50
30	02	la	Leite condensado moça	la c/300g	Nestle	9,99	R\$ 19,98
31	06	lt	Leite desnatado	cx c/1lt	Jussara	4,19	R\$ 25,14
32	180	lt	Leite integral (15x12)	cx c/1lt	Jussara	4,19	R\$ 754,20
33	06	lt	Leite s/lactose	cx c/1lt	PIRACANJUBA	7,69	R\$ 46,14
34	10	pt	Macarrão Ave maria	pt c/500g	Basilar	3,99	R\$ 39,90
35	60	la	Margarina Cremosa sem sal	la c/500g	Qualy	7,99	R\$ 479,40
36	24	fr	Molho tomate	sachê 370g	Fugini	1,39	R\$ 33,36
37	06	vd	Molho ingles	vd c/150ml	Veranita	3,99	R\$ 23,94
38	60	fr	Óleo soja	fr c/900ml	Brejeiro	5,99	R\$ 359,40
39	02	vd	Palmito inteiro	vd c/300	TATÁ	19,98	R\$ 39,96
40	06	pt	Queijo parmesão ralado	pt c/40g	Matilat	4,80	R\$ 28,80
42	10	pt	Sal refinado	pt c/1kg	Cisne	4,19	R\$ 41,90
43	12	fr	Suco de caju	fr c/500ml	Maguary	5,99	R\$ 71,88
44	06	fr	Suco de goiaba	fr c/500ml	Maguary	8,59	R\$ 51,54
45	06	fr	Suco de maracujá	fr c/500ml	Maguary	13,89	R\$ 83,34
46	150	pt	Refresco po	pt c/18 g	Tang	1,09	R\$ 163,50
47	06	fr	Vinagre branco	fr c/750ml	Castelo	2,99	R\$ 17,94
48	48	fr	Detergente neutro clean	fr c/500ml	Ype	2,39	R\$ 114,72
49	03	pt	Esponja espuma cozinha	pt c/3 a 4un	Esfrebom	6,79	R\$ 20,37
50	14	pt	Lã aço bombril	pt c/14un	Bom bril	2,99	R\$ 41,86
51	18	fr	Limpa aluminio	fr c/500un	Limpex	2,99	R\$ 53,82
52	02	rl	Papel aluminio	rl c/7,5x45cm	Widda	8,99	R\$ 17,98
53	08	rl	Papel toalha branco picotado	pt c/02rl	Snob	6,89	R\$ 55,12
54	02	rl	Perflex branco	rl c/300mt	Life branco	129,00	R\$ 258,00
55	02	pt	Sabão barra	pt c/5 um	Ypê	14,39	R\$ 28,78
56	03	pç	Peneira pequena	Diametro 12cm	ORIGINALINE	8,90	R\$ 26,70
57	03	pç	Peneira media	Diametro 18cm	ORIFINALINE	18,90	R\$ 56,70
58	01	cj	Latas aluminio p/mantimentos	cj c/03lats	NÃO TEMOS		R\$ 0,00

R\$ 7.064,00

Dt. Orçamento: 07/2/2024

Dt. Pedido: Após orçamento

Dt. Entrega: A combinar

Horário: M=10h - T=15h

Responsável:- NATÁLIA



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 08/02/2024

Folha : 2	Nome			VENDATC
02588-7	LEITE LV JUSSARA 1LT INTEGRAL	180 UN	4,49	808,20
OBSERVAÇÃO:				
03155-0	MAC D BENTA 500GR C/ OVOS AVE MARIA	10 UN	4,59	45,90
OBSERVAÇÃO:				
05272-8	MOLHO INGLES VERANITA 150ML	6 UN	5,99	35,94
OBSERVAÇÃO:				
04563-2	MOLHO TOM FUGINI 300GR SACHET	24 UN	1,29	30,96
OBSERVAÇÃO:				
07335-0	OLEO SOJA SOYA 900ML PET	60 UN	5,69	341,40
OBSERVAÇÃO:				
32929-0	PALMITO PUPUNHA VATELI 300GR INTEIRO	2 UN	18,99	37,98
OBSERVAÇÃO:				
16864-5	QUEIJO RALADO MOCOCA 40GR	6 UN	4,69	28,14
OBSERVAÇÃO:				
00320-4	SAL REF CISNE 1KG	10 UN	3,98	39,80
OBSERVAÇÃO:				
01210-6	VINAGRE CASTELO ALCOOL 750ML	6 UN	3,69	22,14
OBSERVAÇÃO:				
00470-7	MARG QUALY 500GR S/S	60 UN	8,99	539,40
OBSERVAÇÃO:				
01378-1	DET LIQ YPE 500ML NEUTRO	48 UN	2,69	129,12
OBSERVAÇÃO:				
00244-5	ESPONJA ACO BOMBRILO 8UN	14 UN	3,49	48,86
OBSERVAÇÃO:				
02859-2	ESPONJA ESFREBOM L4 P3 4544	3 UN	7,99	23,97
OBSERVAÇÃO:				
07862-0	LIMPA ALUM LIMPEX 500ML	18 UN	3,49	62,82
OBSERVAÇÃO:				
20472-2	PAP ALUM WYDA PRATIC 45X7.5MT	2 UN	7,99	15,98
OBSERVAÇÃO:				
17230-8	PENEIRA FRITURA MIMO INOX 21CM	3 UN	22,80	68,40
OBSERVAÇÃO:				
19587-1	SABAO PEDRA YPE NEUTRO 900GR 5UN	2 UN	15,99	31,98
OBSERVAÇÃO:				
00586-0	TOALHA PAPEL SNOB 2UN	8 UN	6,99	55,92
OBSERVAÇÃO:				
07827-1	REFRES TANG 18GR	150 UN	1,49	223,50
OBSERVAÇÃO:				
01320-0	SUCO MAGUARY PET 500ML CAJU	12 UN	3,49	41,88
OBSERVAÇÃO:				
06076-3	SUCO MAGUARY PET 500ML GOIABA	6 UN	8,99	53,94
OBSERVAÇÃO:				
01321-8	SUCO MAGUARY PET 500ML MARACUJA	6 UN	11,49	68,94
OBSERVAÇÃO:				
			SUB-TOTAL:	7.049,58
			DESCONTO:	0,00
			TAXA:	0,00
			ENCARGOS:	0,00
			TOTAL:	7.049,58

OBSERVAÇÕES:NÃO TEMOS: FLAN DE CHOCOLATE, LATAS DE ALUMINIO, PENEIRA PEQUENA 12CM, PENEIRA MEDIA 18CM

OPERADOR

CLIENTE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 08/02/2024

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000907

DATA:07/02/24

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
00510-0	ACUC CRIST DOCE VIDA 5KG	36	UN	19,69	708,84
OBSERVAÇÃO:					
32105-2	ADOC GOLD PO 30GR STEVIA	2	UN	9,98	19,96
OBSERVAÇÃO:					
00500-2	ADOC ZERO CAL LIQ 100ML	3	UN	6,49	19,47
OBSERVAÇÃO:					
01741-8	AMIDO MILHO MAIZENA 500GR	4	UN	14,99	59,96
OBSERVAÇÃO:					
09420-0	ARROZ MARCON T 1 5KG	36	UN	28,90	1.040,40
OBSERVAÇÃO:					
32438-8	AZEITE OLIVA CASTELO 500ML T UNICO PORTUGAL	2	UN	29,80	59,60
OBSERVAÇÃO:					
31505-2	AZEITONA PTA TOZZI 200GR C/ CAROCO VD	2	UN	11,98	23,96
OBSERVAÇÃO:					
31498-6	AZEITONA VDE TOZZI 200GR C/ CAROCO VD	3	UN	10,89	32,67
OBSERVAÇÃO:					
23748-5	BISC RENATA 360GR AGUA E SAL	20	UN	4,89	97,80
OBSERVAÇÃO:					
23463-0	BISC RENATA 360GR MAIZENA	24	UN	4,89	117,36
OBSERVAÇÃO:					
13466-0	CAFE UTAM 500GR EXTRA FORTE	60	UN	15,99	959,40
OBSERVAÇÃO:					
05442-9	CALDO KNORR 57GR CARNE	8	UN	2,79	22,32
OBSERVAÇÃO: NÃO TENHO DO GRANDE					
00790-0	CALDO MAGGI GALINHA 57GR	12	UN	1,49	17,88
OBSERVAÇÃO:					
05095-4	CAMOMILA VERANITA 7GR	10	UN	2,99	29,90
OBSERVAÇÃO:					
07729-1	CHA MATTE LEO 250GR	10	UN	6,99	69,90
OBSERVAÇÃO:					
08337-2	COLORIFICO SINHA 100GR	10	UN	1,49	14,90
OBSERVAÇÃO: NÃO TENHO DO PEQUENO					
03559-9	CR LEITE NESTLE 300GR	4	UN	9,98	39,92
OBSERVAÇÃO:					
05131-4	DOCE REZENDA 500GR BARRA BANANADA CRIST	4	UN	9,98	39,92
OBSERVAÇÃO: NÃO É PASTOSA, É EM BARRA E CRISTALIZADA DE ACUCAR					
10958-4	DOCE RIO 300GR PACOCA ROLHA EMBR PT	10	UN	11,99	119,90
OBSERVAÇÃO:					
09365-3	ERVA DOCE VERANITA 10GR	15	UN	1,99	29,85
OBSERVAÇÃO:					
18187-0	ERVILHA FUGINI 170GR SACHE	6	UN	2,99	17,94
OBSERVAÇÃO: NÃO TENHO LATA					
09301-7	FAR MAND VERANITA 500GR	10	UN	5,99	59,90
OBSERVAÇÃO:					
05795-9	FEIJAO CARIOCA BORTOLOTO 1KG	50	UN	9,98	499,00
OBSERVAÇÃO:					
32956-8	FUBA MIMOSO BERBEL 500GR	6	UN	1,99	11,94
OBSERVAÇÃO:					
14571-8	GELAT DR OETKER 20GR	24	UN	2,49	59,76
OBSERVAÇÃO:					
32892-8	GOIABADA RALSTON 250GR CASCAO	4	UN	4,99	19,96
OBSERVAÇÃO:					
03638-2	LEITE COCO MENINA 200ML	6	UN	3,69	22,14
OBSERVAÇÃO:					
03362-6	LEITE COND MOCA 395GR	2	UN	11,49	22,98
OBSERVAÇÃO:					
16330-9	LEITE LV JUSSARA 1LT DESNATADO C/TAMPA	6	UN	4,49	26,94
OBSERVAÇÃO:					
10880-4	LEITE LV JUSSARA 1LT INT ZERO LACTOSE	6	UN	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:					

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 71700.003206 72001.201010 8 96610000370456
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:	20/03/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	07/03/2024
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

Data/hora da operação:	07/03/2024 11:23:36
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	067059424
Chave de segurança:	83L940JNQK6UF0SM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

**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
2002**Dados do Prestador de Serviço****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

Data de Geração da NFS-e

06/03/2024 13:40:24

Data de Competência/Emissão

06/03/2024

Cód. de Autenticidade

81FD0782E

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	Número : 753
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas	Bairro : Centro
Complemento :	Cidade/UF : Pontal/ SP
CEP : 14180-000	E-mail :
Telefone :	

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

LOCACAO E MANUTENCAO SIH-R (3947,32) -- (Observacoes: REF.FATURAMENTO DE - CONVENIO 001/2022 T A N. 006/2024 - 02/2024 - VENCIMENTO:20/03/2024 VALOR DOS TRIBUTOS APROXIMADOS CONF. LEI 12.741/2012 E DE 13,33% R\$ 493,82 - FONTE: IBPT)

*junio***Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 10100 - Análise e Desenvolvimento de Sistemas. -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 101	Cód. NBS	Cód. CNAE 6201501
Vi. Total dos Serviços R\$ 3.947,32	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.947,32	Total do ISSQN R\$ 78,95
PIS R\$ 25,66	COFINS R\$ 118,42	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 59,21	CSLL R\$ 39,47
Outras Retenções R\$ 0,00				VI. ISSQN Retido R\$ 0,00
Construção Civil				Art. :
Cód. Obra :				
Vi. Líquido da Nota Fiscal R\$ 3.704,56				

Informações Adicionais

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

Recibo do Sacado

Sacado
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Número do Documento
32072

Vencimento
20/03/2024

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 | 25/03/2024

Cliente do Banco Santander Pague através do disque Santander

0000320720012 32072	02 R\$	Quantidade	Valor do Documento 3704,56	Espécie DM	Agência / Código 3742 / 13000905
------------------------	-----------	------------	--------------------------------------	---------------	-------------------------------------

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

 033-7	03399.75328	71700.003206	72001.201010	8	96610000370456
---	-------------	--------------	--------------	---	----------------

Local de Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento	Vencimento 20/03/2024
--	--------------------------

Beneficiário SYSPEC INFORMATICA LTDA	Agência / Código do Beneficiário 3742 / 7532717
---	--

Data do Documento 04/03/2024	Número Documento 14768/2002	Espécie DM	Aceite N	Data Procedimento 04/03/2024	Nosso Número 0000320720012
---------------------------------	--------------------------------	---------------	-------------	---------------------------------	-------------------------------

Uso do Banco	Carteira 101	02 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 25/03/2024	(-) Desconto 0,00
	(-) Outras Deduções 0,00
	(+) Mora / Multa
	(+) Outros Acréscimos 0,00
	(=) Valor Cobrado

Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS DA COSTA FREITAS 14180000 PONTAL	753	CNPJ: 55110753000141
Sacador Avalista:	SP	CENTRO

Código de Baixa

(LiVeSmHqQvB{LiA | JsHelyVb|IA | B{LiEvC|B{SdJjJj)

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 01114.671587 83900.030004 3 96510000096000
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:	10/03/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	07/03/2024
Valor Nominal do Boleto:	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

Data/hora da operação:	07/03/2024 11:25:39
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	067058036
Chave de segurança:	R82JP5CX5KZUGW29

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 FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 32844						
Data e Hora da Emissão		23/02/2024 15:33:36		Competência		23/2/2024		Código de Verificação		I4GUYBYBY	
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 01/2024 - VENCIMENTO 10/03/2024 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 %		4,34			
(-) 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 01114.671587 83900.030004 3 96510000096000					
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/03/2024
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 23/02/2024	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 23/02/2024	Noosso Número 157 / 00011146 - 7
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. <small>APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00% USO SISTEMA MES 01/2024 - PROTESTAR EM 5 DIAS</small>					(-) 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 01114.671587 83900.030004 3 96510000096000					
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/03/2024
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 23/02/2024	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 23/02/2024	Noosso Número 157 / 00011146 - 7
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. <small>APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00% USO SISTEMA MES 01/2024 - PROTESTAR EM 5 DIAS</small>					(-) 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 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:	34191.57007 01114.591587 83900.030004 4 96510000600000
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:	10/03/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	07/03/2024
Valor Nominal do Bolet:	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

Data/hora da operação:	07/03/2024 11:25:55
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	067057825
Chave de segurança:	UCTVWM9CRP9LCQJY

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 FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
32843



Data e Hora da Emissão	23/02/2024 15:31:45	Competência	23/2/2024	Código de Verificação	MRLXTTWW5
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 01/2024 - VENCIMENTO 10/03/2024
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 %		4,34
(-) 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

 Banco Itaú S.A.					341-7	34191.57007 01114.591587 83900.030004 4 96510000600000					
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.							Vencimento	10/03/2024			
Beneficiário							Agência/Código Beneficiário				
SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 00753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP							1588/39000-3				
Data do documento		Núm. do documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento		Nosso Número			
23/02/2024		994/1		FS	N	23/02/2024		157 / 00011145 - 9			
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento 6.000,00			
		157	R\$								
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% MENSALIDADE MES 01/2024 - 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

 Banco Itaú S.A.					341-7	34191.57007 01114.591587 83900.030004 4 96510000600000					
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.							Vencimento	10/03/2024			
Beneficiário							Agência/Código Beneficiário				
SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 00753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP							1588/39000-3				
Data do documento		Núm. do documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento		Nosso Número			
23/02/2024		994/1		FS	N	23/02/2024		157 / 00011145 - 9			
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento 6.000,00			
		157	R\$								
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% MENSALIDADE MES 01/2024 - 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:	23790.00207 90000.015959 18009.683105 6 96530000035147
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:	12/03/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	07/03/2024
Valor Nominal do Boleto:	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

Data/hora da operação:	07/03/2024 11:26:12
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	067057616
Chave de segurança:	7F5SMPWVPFENYFEX

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
Ajô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Carta N° 45323 anexada em Mar 1 2024 09:56:18:307AM

Número da Nota - Serie

00000078807 - 1

Autenticidade

W3GN-DE05

Data de Emissão

27/02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 01.055.651/0001-41 **IM:** 24174 **IE:** 438271370116 **Fone:** 0142105550

Nome/Razão Social: SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA - EPP

Endereço: : SÃO LUIZ,238 - cep: 17500005

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: 55.110.753/0001-41

IM:

Endereço: : RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 - cep: 14180000

Município: PONTAL

UF: SP

E-mail: financeiro@iscmpontal.com.br

DESCRIÇÃO

Referente a cessão de direito de uso do(s) sistema(s) computacional(is): SFDPessoal e SFADMDP, do mês de fevereiro/2024.

CONVÊNIO 001/2022 T.A N°006/2024 R\$ 351,47

NOTA EXPLICATIVA

Art. 110 do Decreto 7665/98

- Fica instituída no âmbito da legislação tributária municipal, a Carta de Correção Eletrônica - CC-e, destinada a corrigir erros de informações, sem implicar no cancelamento da NFS-e.

Parágrafo único - Fica permitida a utilização da carta de correção para a regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinem o valor do imposto tais como base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

REGULAMENTA O CÓDIGO TRIBUTÁRIO DO MUNICÍPIO DE MARÍLIA

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão.

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
05/03/2024	0220242163	DS	N	26/02/2024
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 12.03.2024 MULTA 2%

PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO

EXTRATO

Referência	Origem	Valor	Juros	Multa	Total
02/2024	MENSALIDADE	351,47	0,00	0,00	351,47
				Total	351,47

**SOFOLHA**
soluções corporativasVencimento **12/03/2024**Agência / Código do Beneficiário **0002-7 / 0096831-5**Nosso Número **009 / 00000159518-3**1 (=) 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
05/03/2024	0220242163	DS	N	26/02/2024
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	009	R\$		X

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **

JUROS DIA 0,20

APÓS 12.03.2024 MULTA 2%

PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO

Vencimento **12/03/2024**Agência / Código do Beneficiário **0002-7 / 0096831-5**Nosso Número **009 / 00000159518-3**1 (=) 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:	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:	21
Histórico:	

Data de débito:	07/03/2024
Data / Hora da operação:	07/03/2024 11:17:03

Código da operação:	00115568
Chave de segurança:	9Y58QY7KPLUJ2TL2

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
3540200225038973900010500000000002124034398074578



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

Número da NFS-e 21	Competência da NFS-e 01/03/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 01/03/2024 12:37:57
Número da DPS 21	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 01/03/2024 12:37:57

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
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 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° 006/2024			

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:	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:	12
Histórico:	

Data de débito:	07/03/2024
Data / Hora da operação:	07/03/2024 11:20:28

Código da operação:	00113601
Chave de segurança:	GF2WKUEZ6JGGYCCN

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
35402002226036073000127000000000001224036518090815



Número da NFS-e 12	Competência da NFS-e 04/03/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 04/03/2024 09:50:00
Número da DPS 13	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 04/03/2024 09:50:00

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	CNPJ / CPF / NIF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 3953-9100
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 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 Convênio 001/2022 T A número 006/2024			

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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0910 / 00000010770-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CARESTREAM DO BRASIL COM E SERV DE PROD
CPF/CNPJ:	08.546.929/0003-94
Valor:	R\$ 10.560,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	7263
Histórico:	

Data de débito:	07/03/2024
Data / Hora da operação:	07/03/2024 11:20:10

Código da operação:	00113696
Chave de segurança:	9RF7EC3SXGYN5JWC

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

NF-e
Nº 000.007.263
SÉRIE: 12

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Carestream do Brasil Com e Servs de Produtos Medicos Ltda.

Rua Citilog, 333, Galp Log 5
Aeroporto - 37031090
Varginha/MG
Fone: 551141933677

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.007.263
SÉRIE: 12
FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3124 0208 5469 2900 0394 5501 2000 0072
6318 9544 3626

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.rec.terceiros dest.n contribuinte

DADOS DA NF-e

131245840150908 - 29/02/2024 11:12:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0041025290011

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.546.929/0003-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ/CPF/ID ESTRANGEIRO

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

29/02/2024

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

Número da Fatura: 0173334786 Valor Original da Fatura: 10.560,00 Valor do desconto: 0,00 Valor Líquido da Fatura: 10.560,00

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
0173334786-001	30/03/2024	10.560,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁL. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁL. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.560,00	1.267,20	0,00	0,00	0,00	147,85	10.227,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	332,40	680,99	10.560,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)			34.028.316/7101-51	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	CÓDIGO ANTT	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PC DOM PEDRO II, 4-55 4-55	BAURU		SP	...	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES	BRASIL - CSHBR		1,917	1,839

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESC.	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
SP1423169	KIT SUBS PLACA FOSFORO TAM 35x43 FLEX	90229020 Ex000	600	6108	UN	3	3.409,200000	10.227,60		10.560,00			1.267,20	332,40	12,00	3,25

CÁLCULO DO PRODUTO/SERVIÇO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
38914			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

GO:0250/VARG/012/000000/20240229/0001080995 ----- VALOR BASE P/SEGURO R\$ 2640 SO: 0052674504 DL: 0217246296 SH: 0000748843 BI: 0173334786 CL: 0001080995 PT: Y100 NFe 000007263 Docnum 0060499509 TT: C4 REFERENCIA DO CLIENTE CP7667 L40421 PEDIDO: CP7667 L40 FATURA: FATURA 000007263-12 C/VENCIMENTO EM: Até dia 30.03.2024 s/desconto A TRASSO NO PAGAMENTO SUJEITA O COMPRADOR A JUROS DE 1,00% AM, MAIS 5,00% AM DE TAXA DE PERMANÊNCIA/MULTA Valor aproximado dos tributos (23 00%) R\$ 2428 44 Valores totais do ICMS Interstadual: DIFAL da UF destino R\$633,60 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.

RESERVADO AO FISCO

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
IBM de Serviços: 1080995 K Number: CNPJ: 55.110.753/0001-41
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - PONTAL-SP
Contato no cliente: Renata Pereira
Email: gerenteoperacional@iscmpontal.com.br
Telefone(s): (16) 99110-0279

OBSERVAÇÃO:

Código Da Peça	Descrição	Qtd	Valor Unit R\$	Total R\$	Disponibilidade no Estoque
SP1423169	KIT SUBS PLACA FOSFORO TAM 35x43 FLEX	3	R\$ 3,520.00	R\$ 10,560.00	IMEDIATO
Total				10,560.00	

- Pagamento antecipado - Boleto à vista
 Pagamento a prazo - 30 dias

Para dúvidas sobre pagamentos, boletos ou análise de crédito: boletosbrasil@carestream.com ou pelos telefones (12) 3932-2547/ (12) 3932-2548/(12) 3932-2042

Condições:

- 1.) **Garantia de 3 meses somente se a Peça for instalada por Representates Técnicos da CARESTREAM;**
- 2.) Não nos responsabilizamos por serviços e/ou cotações feitas por empresas que não sejam credenciadas da Carestream do Brasil;
- 3.) Sujeito a análise de crédito (O cliente deverá fornecer: CNPJ, inscrição estadual e municipal);
- 4.) A disponibilidade no estoque é verificada no dia da confecção do orçamento podendo variar até a aprovação do mesmo. #VALUE!
- 6.) Pedido mínimo para venda no valor de R\$ 100,00, sendo abaixo de R\$ 300,00 será cobrado um adicional para frete de R\$ 50,00 incluído no valor das peças. Se durante a execução dos serviços, ocorrer a necessidade de troca de outras peças, essas serão cotadas a parte;
- 7.) **Para aprovação é necessário assinar, informar CNPJ e endereço de entrega.**

Assinatura:

CNPJ de Faturamento: 55.110.753/0001-41

Endereço de entrega:

Rua: Ananias da Costa Freitas, nº 753, centro, Pontal
CEP: 14.180-000Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

Carestream do Brasil Comércio e Serviços de Produtos Médicos Ltda.
CNPJ: 08.546.929/0003-94 ***** IE: 004.102.529.0011 ***** IM: 000000000038914
RUA CITILOG, 333 - GALPAO LOGISTICO 5 - CEP: 37031090 - cidade de Varginha - MG



FEDERAÇÃO DO COMÉRCIO
DE BENS, SERVIÇOS E TURISMO
DO ESTADO DE SÃO PAULO

Doc. nº 20230704

ATESTADO

A FEDERAÇÃO DO COMÉRCIO DE BENS, SERVIÇOS E TURISMO DO ESTADO DE SÃO PAULO – FECOMERCIO SP, Entidade Sindical de grau superior, inscrita no CNPJ sob o nº 62.658.182/0001-40, com sede na Rua Doutor Plínio Barreto, 285, Bela Vista, CEP 01313-020, São Paulo/SP, ATESTA, a pedido da parte interessada e com fundamento na documentação por ela apresentada, que a empresa **CARESTREAM DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS MEDICOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 08.546.929/0003-94, com endereço na Rua Citlog, 333, Galpão Log 5, Aeroporto, CEP 37031-090, Varginha/MG, é a representante exclusiva, em todo o território brasileiro, da empresa **CARESTREAM HEALTH, INC.**, situada em 150 Verona Street, Rochester, Nova Iorque, 14608, Estados Unidos da América (www.carestream.com), estando autorizada a realizar vendas dos dispositivos e dos equipamentos de saúde da empresa estrangeira, participar de licitações públicas, prestar serviços de assistência técnica e fornecer peças de reposição concernentes a tais itens e comercializar, montar e instalar esses produtos e podendo responder administrativa e/ou judicialmente pela **CARESTREAM HEALTH, INC.**

A FECOMERCIO SP ATESTA ainda que, segundo a **CARESTREAM HEALTH, INC.**, a **CARESTREAM DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS MEDICOS LTDA** é a única fornecedora, distribuidora (também por meio de empresas parceiras) e importadora no Brasil dos produtos abaixo elencados:

CARESTREAM CR Cassete
Placa de fósforo flexível
Cassete Directview
Detector DRX
Detector DRX 2530 C
Detector DRX CORE
Detector DRX Plus
Detector Focus





FEDERAÇÃO DO COMÉRCIO
DE BENS, SERVIÇOS E TURISMO
DO ESTADO DE SÃO PAULO

Digitalizadores CR Vita XE
Digitalizadores CR'S Directview MAX
Digitalizadores CR'S Vita
Digitalizadores CR'S Vita Flex
Digitalizadores CR'S Directview 850
Digitalizadores CR'S Directview 975
Digitalizadores CR'S Directview Classic
Digitalizadores CR'S Directview Elite
DRX-1 SYSTEM
DRX-Mb1 Sh
DRX-Mobile
DRX-TRANSPORTABLE
Filme Dental Intraoral D-SPEED
Filme Dental Intraoral E-SPEED
Filme Dental Intraoral INSIGHT
Filme Dental Intraoral ULTRASPEED
Filme Ektascan EBRA
Filme Laser DryView DVB
Filme Laser DryView DVC
Filme Laser DryView DVE
Filme Laser DryView DVM
Filme Laser DryView DVM+
Filme Laser DryView TXB
Filme Laser DryView TXE
Filme Laser DryView TXM
Filme Laser DryView TXM+
Filme Laser Ektascan EHG
Filme Laser Ektascan EHN
Filme Laser Ektascan EIR
Filme Laser Ektascan HQB
Impressora Laser Trimax TX40
Impressora Laser Trimax TX55
Impressora Laser Trimax TX65
Impressoras DryView 5700
Impressoras DryView 5800
Impressoras DryView 5850
Impressoras DryView 5950
Impressoras DryView 6800
Impressoras DryView 6850





FEDERAÇÃO DO COMÉRCIO
DE BENS, SERVIÇOS E TURISMO
DO ESTADO DE SÃO PAULO

Impressoras DryView 6950
Rx Analógico Q-Rad
RX DRX Rise
Sistema Directview DR 3000
Sistema Directview DR 3500
DRX Lite
Detector LUX
CR HPX-1 Plus
CR HPX Pro
Detector HPX-DR

A prova da validade e o prazo de vigência dos documentos apresentados pela **CARESTREAM DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS MEDICOS LTDA** são de exclusiva responsabilidade dessa empresa. Este atestado é válido até 31 de maio de 2024.

São Paulo, 31 de maio de 2023.

DocuSigned by:

Reinaldo Pedro Correa

473C74BA47DD448...

REINALDO PEDRO CORREA

Diretor-Tesoureiro
FECOMERCIO SP

DocuSigned by:

Janaina Valente Moitas

1319456F03A643B...

Janaina Braga de Souza Valente Moitas
OAB/SP nº 289.765

TR-15341
Clastri/123009/raoliveira



IMAGEM SISTEMAS MÉDICOS LTDA.

CNPJ: 59.269.654/0001-68

I.E.: 206172506116

Telefone: (11) 4133-0053

PROPOSTA DE VENDA

Nº **296802**
Data: 23/02/2024
Validade: 5 dias após data de emissão
Prazo de entrega: 30 DIAS UTEIS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Código 002939

CNPJ: 55.110.753/0001-41
END RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
CIDADE Pontal

I.E.: Não Contribuinte
BAIRRO CENTRO
CEP 14180-000

UF SP

CONTATO LUCIA

TEL.: 16-39531719

FAX:

E-mail dpcompras@iscmpontal.com.br

ENDEREÇO DE ENTREGA RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - , BAIRRO CENTRO, Pontal/SP

FINANCEIRO

Condição de Pagamento: A Vista (SUJEITA A APROVAÇÃO DE CRÉDITO)
Forma de Pagamento: Depósito Antecipado
Frete: CIF (ISENTO PARA VALORES SUPERIORES A R\$ 1.000,00)

PRODUTOS

CODIGO	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QTE	PREÇO	TOTAL
1423169 N3	1423169 N3 PLACA DE FOSFORO GP2 35X43CM	CARESTREAM	UN	3	4.500,00	13.500,00
Total de Produtos						13.500,00
Total de IPI						0,00
Total do Frete						0,00
Total de Descontos						0,00
Total do Pedido						13.500,00

Observação: A/C: LUCIA

ITEM SOB ENCOMENDA, ENCOMENDA REALIZADA MEDIANTE AO PAGAMENTO ANTECIPADO.

Representante: WILSON WINICIUS MCCARTNEY DA S. SANTOS

Atendente: Leticia Paiva

Carestream

CSH-2024

São Paulo, 01 de janeiro de 2024.

DECLARAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

A **Carestream do Brasil Comércio e Serviços de Produtos Médicos Ltda.**, pessoa jurídica nacional de direito privado, com sede na Rodovia Presidente Dutra, S/N - EDIF 3 ALA B EDIF 6 PARTE C EDIF 27 - Bairro: Jardim das Industrias CEP: 12.240-420, Cidade de São José dos Campos, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 08.546.929/0001-22 e filial na Rua Citlog 333 Galpão Log 5 Varginha – Estado de Minas Gerais CEP: 37.031-090 inscrita no CNPJ/MF sob o nº 08.546.929/0003-94, através de seu representante legal Sr. **IRINEU VELOSO MONTEIRO**, brasileiro, casado, engenheiro, RG nº 8.023.478 e CPF 000.315.628-17, domiciliado na Rodovia Presidente Dutra, S/N - Bairro: Jardim das Industrias CEP: 12.240-420, Cidade de São José dos Campos, Estado de São Paulo, atua no mercado brasileiro através de uma rede de distribuidores autorizados regionais, composta por empresas selecionadas para garantir o melhor nível de atendimento ao mercado e qualidade dos produtos utilizados. Estas empresas possuem toda a qualificação necessária para garantir o correto armazenamento, transporte, e procedência dos produtos e, portanto, essas empresas são as únicas autorizadas pela Carestream do Brasil a comercializar seus produtos e serviços no mercado nacional.

Declaramos que a empresa **IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA.**, situada a Av. Juruá, 105 galpões 09, 10 e 11, bairro Alphaville, CEP 06455-010, Cidade de Barueri, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 59.269.654/0001-68 e Inscrição Estadual nº 206.172.506.116, é atualmente um de nossos distribuidores autorizados e não exclusivo dos produtos da marca Carestream, que inclui produtos para diagnóstico por imagens, bem como é credenciada a rede de prestadores de serviços de manutenção de seus equipamentos e fornecedora de seus produtos e peças ofertados neste certame.

Especificamente nos Estados do Espírito Santo, Mato Grosso do Sul, Paraná, Rio de Janeiro, São Paulo, a empresa, **IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA.** é autorizada pela Carestream do Brasil a comercializar os produtos e serviços da marca Carestream.

Recomendamos que a aquisição de produtos e serviços da marca Carestream seja realizada através de distribuidores autorizados para garantir a qualidade e procedência dos produtos.

Este documento é válido até por 12 (doze) meses após a sua emissão.

Atenciosamente,

DocuSigned by:

Irineu V. Monteiro

9AAF8797E2544EF...

Carestream do Brasil Comércio e Serviços de Produtos Médicos Ltda.

Representante Legal: IRINEU VELOSO MONTEIRO



0800 891 7555

www.carestream.com

e-mail: info-br@carestream.com

Matriz: Rod. Presidente Dutra, Km 154,7 - S/N - Prédio 3B - São José dos Campos - SP - 12240-420

Filial SP: Rua Gomes de Carvalho, 1629 - Sala 101 - 1º Andar - São Paulo - SP - 04547-006

Filial MG: Rua Citlog, 333 - Galpão Log 5 - Aeroporto - Varginha - MG - 37031-090



facebook.com/CarestreamBrasil



carestream.com/Virtual-HospitalPT

MEMORANDEU	DATA 21/05/21
DEPARTAMENTO FARMACIA	DEPARTAMENTO FARMACIA
ORIGEM FARMACIA	RECEBIMENTO FARMACIA
<p>MEMORANDEU DE ENTENDIMENTO</p> <p>Assimilatura</p>	
<p>ASSIMILATURA</p> <p>21/05/21</p>	

São Miguel Santos 3
 Fornecedor RX C/ATK SP 170301
 Supermercado Técnico nº 690

081578-1 (11) 3127-1111
 Gerente Operacional
 Cel. +55 68 37338-51

gerenciafinanceiro@iscmpontal.com.br

De: Marcio Bernardino <marcio.bernardino@carestream.com>
Enviado em: terça-feira, 14 de novembro de 2023 11:17
Para: Percall-BR; gerenciafinanceiro@iscmpontal.com.br
Cc: gerenteoperacional@iscmpontal.com.br
Assunto: RE: [EXTERNAL] RES: chamado 873658 nota fiscal o termo Convênio 001/2022 Termo Aditivo 004/2023

Bom dia Tamyris, conforme informado só podemos mencionar nas notas fiscais informações da **relação comercial entre Santa Casa e Carestream**.

Não podemos mencionar dados referentes ao **Convênio entre Santa Casa e Governo** por não sermos parte desta relação comercial.

Podemos mencionar por exemplo a proposta assinada como a enviada pela Fernanda do Percall ou número de Pedido de Compra/Ordem de Compra onde consta Santa Casa como Comprador e Carestream como Fornecedor.

Qualquer dúvida estou à disposição.

At,

Márcio R Bernardino
Serviços

See us at RSNA 2023!



marcio.bernardino@carestream.com /
Office: +55 12 3932-2049 / SAC 0800-8917554
Visit [RSNA 2023 \(carestream.com\)](https://www.rsna2023.carestream.com)

Carestream do Brasil Com e Servs | Rod Presidente Dutra Km 154,7 - Prédio B - Rio Comprido
São José dos Campos | SP | BR | 12.240-420

Carestream

www.carestream.com

Follow us on [Twitter](#) [Facebook](#) [YouTube](#) [EverythingRAD](#)

From: Percall-BR <Percall-BR@carestream.com>
Sent: Tuesday, November 14, 2023 11:02 AM
To: gerenciafinanceiro@iscmpontal.com.br; Marcio Bernardino <marcio.bernardino@carestream.com>
Cc: gerenteoperacional@iscmpontal.com.br
Subject: RE: [EXTERNAL] RES: chamado 873658 nota fiscal o termo Convênio 001/2022 Termo Aditivo 004/2023



Carestream

Carestream
Flexible Phosphor Screen GP 2

3 cm
17 in.

Part
AP
Position (L/R)
Comments

Multiple columns of small text, likely technical specifications or instructions, partially obscured by other documents.



Additional text at the bottom right, possibly a disclaimer or contact information, including the Carestream logo and name.



901433

901433



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 27033.714521 24007.710007 8 96630000089427
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:	22/03/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	07/03/2024
Valor Nominal do Boleto:	894,27
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	894,27
Valor Pago (R\$):	894,27

Data/hora da operação:	07/03/2024 11:28:48
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	067054522
Chave de segurança:	N1L174KNG98Q01T

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. 163.006

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35240208231734000193550000001630061001847216

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

135240387788704

22/02/2024 15:23

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

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

22/02/2024

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

14180-000

Data de Saída/Entrada

22/02/2024

Município

PONTAL

Fone/Fax

(16)039531716

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 163.006/ 1 Valor: 894,27 Vencdo. 22/03/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

797,49

Valor do ICMS

105,59

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

894,27

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

894,27

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

Especie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

6,000

Peso Líquido

6,000

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
28537	IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENERIC" HIPOLABOR Lote: 1199/23 Val.: 30/06/2025	30044990	000	5102	FR	30,00	1,171000	35,13	35,13	4,22		12,0	
572088	LOCAO OLEOSA DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML DERMATROL C/1 HADASSAH Lote: DMTP0317 Val.: 01/07/2025	33019010	000	5102	UND	6,00	5,859400	35,16	35,16	6,33		18,0	
566213	METADONA 10MG/ML 1ML CX C/25 AMP "MYTEDOM" (A1) CRISTALIA Lote: 23100456 Val.: 01/10/2025	30049039	000	5102	CX	1,00	129,690000	129,69	129,69	23,34		18,0	
573520	PARACETAMOL 750MG CMP CX C/20 "GENERIC" BELFAR Lote: 113138 Val.: 19/11/2025	30049045	020	5102	CX	2,00	2,734000	5,47	2,13	0,26		12,0	
566176	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G CX C/10 FA "GENERIC" (ANTIB) AUROBINDO PHARMA Lote: PT0423101A Val.: 01/09/2025 Lote: PT0423112A Val.: 01/09/2025	30041019	000	5102	CX	3,00	131,400000	394,20	394,20	47,30		12,0	
54990	TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/100 "GENERIC" (A2) HIPOLABOR Lote: AW-071/22 Val.: 30/11/2024	30039049	020	5102	CX	2,00	112,127000	224,25	130,81	15,70		12,0	
567762	LIDOCAINA 10% SPRAY 50ML "GENERIC" HIPOLABOR Lote: BB-009/23 Val.: 31/10/2025	30049043	000	5102	FR	2,00	35,185300	70,37	70,37	8,44		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. 163.006

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35240208231734000193550000001630061001847216

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

135240387788704

22/02/2024 15:23

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

RECEBIDO:

Valor do ISSQN

Takari

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto

N/P.185.555

NUMERO PEDIDO 5618
TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 006/2024

Reservado ao FISCO

DATA: 23 / 02 / 24

SETOR: Farmácia



Banco
Itaú Banco Itaú S/A 341-7

RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.			Agência/Código Cedente 4522/40077-1	Vencimento 22/03/2024
Sacador/Avalista IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			Número do Documento 163006/1	Nosso Número 109/00270337-1
Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=)Valor Documento R\$ 894,27	(-)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 27033.714521 24007.710007 8 96630000089427

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencto., somente no ITAU.					Vencimento 22/03/2024
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.					Agência/Código Cedente 4522/40077-1
Data Documento 22/02/2024	Número do Documento 163006/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 22/02/2024	Nosso Número 109/00270337-1
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x)Valor R\$ 894,27
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) AÓS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,27 POR DIA DE ATRASO AÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 17,89 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 22/02/2024 10:28

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

5618

Pedido de Compra

Tipo Pedido:	PRODUTO	Fornecedor:	267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E	Data Ped:	22/02/2024
Prz.Entr:	7 DIAS	Cond.Pagto:	30 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	Qtđ * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Centro de Custo					
Observação do Pedido	TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 006/2024				
19720- 2 DERSANI LIQ. 200ML -FRASCO-MARCA	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA		6,0000	5,8594	0,0000	35,1564
Complemento do item					
28356- 1 BROMETO IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL FR	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA		30,0000	1,1710	0,0000	35,1300
Complemento do item					
31434- 1 METADONA 10MG AMP-AMP-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA		25,0000	5,1876	0,0000	129,6900
Complemento do item					
36286- 1 PARACETAMOL 750MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA		40,0000	0,1367	0,0000	5,4680
Complemento do item					
42547- 1 TAZOCIN 4,5 G	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA		30,0000	13,1400	0,0000	394,2000
Complemento do item					
43801- 1 TRAMAL 50MG/ML AMP 1ML -AMPOLA-MARCA	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA		200,0000	1,1213	0,0000	224,2600
Complemento do item					
45779- 2 XYLOCAINA SPRAY FRASCO 50 ML-FRASCO 50-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA		2,0000	35,1853	0,0000	70,3706
Complemento do item					

Totais:

	Total Bruto dos itens:	894,2750		
	Total Descontos dos itens:	0,0000		
	Total IPI dos itens:	0,0000		
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
894,2750	0,0000	0,0000	0,0000	894,2750



 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:	34191.09008 26832.354521 24007.710007 4 96520000134606
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:	11/03/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	07/03/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.346,06
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.346,06
Valor Pago (R\$):	1.346,06

Data/hora da operação:	07/03/2024 11:29:37
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	067053345
Chave de segurança:	204YR6R9W7WP0SHN

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 Saída: 1
 Entrada: 2 **1**
No. 161.250
SÉRIE: 0
 Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e
35240208231734000193550000001612501001829552
 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
135240273661608 06/02/2024 20:34

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual **687.161.985.111**
 Inscrição Estadual do Subst. Tributário
 CNPJ **08.231.734/0001-93**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social
2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ/CPF **55.110.753/0001-41**
 Endereço
 RUA **ANANIAS COSTA FREITAS 753** Bairro/Distrito **CENTRO** Cep **14180-000**
 Município **PONTAL** Fone/Fax **(16)039531716** UF **SP** Inscrição Estadual **ISENTO**

Data da Emissão
06/02/2024
 Data de Saída/Entrada
06/02/2024
 Hora de Saída

FATURA
 Dupl.: 161.250/ 1 Valor: 1.346,06 Vencto. 11/03/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS **1.346,06** Valor do ICMS **242,30**
 Base de Cálculo de ICMS Sub **0,00** Valor do ICMS Sub **0,00** Valor Total dos Produtos **1.346,06**
 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 **1.346,06**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR Frete por Conta **1** Código ANTT
 Endereço
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM Município **SUMARE** UF **SP** Inscrição Estadual **671495090114**
 Quantidade **3** Espécie **CAIXAS** Marca
 Numeração
 Peso Bruto **7,000** Peso Líquido **7,000**

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
570847	AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 1000ML CX C/12 "SEPTIMAX" FARMAX Lote: 245 Val.: 31/12/2024	30049099	000	5102	CX	1,00	43,218000	43,22	43,22	7,78		18,0	
570417	ROCURONIO 10MG/ML 5ML CX C/10 FA "MISCK" VOLPHARMA Lote: A0830032 Val.: 31/07/2025	30049079	000	5102	CX	10,00	103,655300	1.036,55	1.036,55	186,58		18,0	
572918	PARACETAMOL 200MG/ML GTS FR 15ML "ABIDOR" AIRELA Lote: 23E0170 Val.: 15/05/2025	30039099	000	5102	FR	20,00	1,123900	22,48	22,48	4,05		18,0	
570453	SUXAMETONIO 100MG INJ CX C/10 "SUCCITRAT" BLAU Lote: 23101430 Val.: 31/10/2025	30049099	000	5102	CX	1,00	243,808500	243,81	243,81	43,89		18,0	

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
 REG.:Ribeirão Preto N/P.183.633
 TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 004/2023

Reservado ao Fisco
DATA: 07/02/2024
SETOR:



Banco
Itaú Banco Itaú S/A 341-7

RECIBO DO SACADO

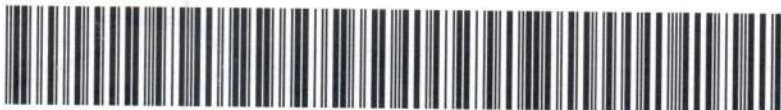
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.		Agência/Código Cedente 4522/40077-1	Vencimento 11/03/2024
Sacador/Avalista IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Número do Documento 161250/1	Nosso Número 109/00268323-5
Espécie R\$	Quantidade X	Valor R\$ 1.346,06	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:		(+)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 26832.354521 24007.710007 4 96520000134606

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencto., somente no ITAU.					Vencimento 11/03/2024
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.					Agência/Código Cedente 4522/40077-1
Data Documento 06/02/2024	Número do Documento 161250/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 06/02/2024	Nosso Número 109/00268323-5
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x)Valor R\$ 1.346,06
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,40 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 26,92 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 06/02/2024 14:53

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

5564

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E Data Ped: 06/02/2024

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

4550- 1 BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML 5 ML-AMPOLA-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA		100,0000	10,3655	0,0000	0,0000
Complemento do item					1.036,5500

36225- 3 PARACETAMOL 200MG/ML SOL ORAL FR 15 ML-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA		20,0000	1,1239	0,0000	0,0000
Complemento do item					22,4780

42201- 1 SUXAMETONIO 100MG FR 10ML (SUCCINIL)-FRA.	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA		10,0000	24,3809	0,0000	0,0000
Complemento do item					243,8090

47405- 2 AGUA OXIGENADA 10V ANTISSEPTICO FRASCO-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA		12,0000	3,6015	0,0000	0,0000
Complemento do item					43,2180

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.346,0550

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.346,0550	0,0000	0,0000	0,0000	1.346,0550

USP

COMPRAS

[Signature]

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:	74891.12412 00257.707182 82079.261002 3 96540000355600
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE
Nome/Razão Social:	LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE
CPF/CNPJ:	47.080.235/0001-02
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA MIS 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:	13/03/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	07/03/2024
Valor Nominal do Bolet:	3.556,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.556,00
Valor Pago (R\$):	3.556,00

Data/hora da operação:	07/03/2024 11:29:52
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	067053092
Chave de segurança:	8VVRMGLXQG1FJ2AZ

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
LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Avenida 13 de maio, 305
F Bairro: Vila Santa Edwírges
13874-235 Sao Joao da Boa Vista - SP
Fone: (19)3631-1979

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº **1.382**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1/1**



CHAVE DE ACESSO
3524.0247.0802.3500.0102.5500.1000.0013.8210.0006.9820
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora
DADOS DA NF-e
135240232809874 - 01/02/2024 14:51:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 639.197.316.110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 47.080.235/0001-02
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ 55.110.753/0001-41	DATA EMISSÃO 01/02/2024
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO Pontal	FONE / FAX (016)3953-9100	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 14:51:20

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	

FATURA/DUPLICATAS

13/03/24 - 3556,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE 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 TOTAL DOS PRODUTOS 3.556,00
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 3.556,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 22	ESPÉCIE volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VT.R. DEISC UNID /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
67 30049099	SOLUCAO FISIOLÓGICO 100 ML Lote: 306124 - 12/01/2026 Qtd: 286.00 Lote: 308224 - 12/01/2026 Qtd: 714.00 CFST: 13.004.00	060 5405	ROL	1000,0000	3,4000	0,0000 0,0000%	3.400,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
79 30049099	SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICA 1000 ML BOLSA Lote: 973625 - 23/11/2025 Qtd: 20.00 CFST: 13.004.00	060 5405	ROL	20,0000	7,8000	0,0000 0,0000%	156,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - T.A. N 004/2023 / Tributo aproximado R\$: 478,28 Federal
R\$: 472,95 Estadual Fonte: IBPT /

DATA: 02 / 02 / 2024
SETOR: _____

INFORMATIVO



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 13/03/2024	
Beneficiário LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE				CNPJ/CPF 47080235000102	Agência / Código do Beneficiário 0718.82.07926	
Data do Documento 01/02/2024	Nº do Documento 1382	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 01/02/2024	Nosso Número / Cód. do Documento 24/100257-7	
Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$3.556,00	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador IRM SANTA CASA MIS PONTAL - 55110753000141 PONTAL SP 14180000 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 -						
Beneficiário Final -					Código de Baixa	

Recebimento através do cheque Nº:

Do banco:

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12412 00257.707182 82079.261002 3 96540000355600

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 13/03/2024	
Beneficiário LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE				CNPJ/CPF 47080235000102	Agência / Código do Beneficiário 0718.82.07926	
Data do Documento 01/02/2024	Nº do Documento 1382	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 01/02/2024	Nosso Número 24/100257-7	
Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$3.556,00	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador IRM SANTA CASA MIS PONTAL - 55110753000141 PONTAL SP 14180000 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 -						
Beneficiário Final -					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 01/02/2024 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

5552

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 330 - LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA Data Ped: 31/01/2024

Prz.Entr: 7 DIAS

Cond.Pagto: 40 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

Qty * (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
40885- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 100ML-BOLSA- (4) FARMÁCIA	Não Entregou		3.400,0000
Complemento do item			

41038- 1 SORO GLICOFISIOLÓGICO BOLSA 1000ML-BOLSA- (4) FARMÁCIA	Não Entregou		156,0000
Complemento do item			

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.556,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.556,0000	0,0000	0,0000	0,0000	3.556,0000



 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:	34191.09008 37864.268927 82179.030000 9 96560000166450
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:	15/03/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	07/03/2024
Valor Nominal do Boletto:	1.664,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.664,50
Valor Pago (R\$):	1.664,50

Data/hora da operação:	07/03/2024 11:29:20
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	067053507
Chave de segurança:	81FZ97E8505UVZXC

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 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 - SAIDA

Nº 461.078

SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3124 0211 8726 5600 0110 5500 1000 4610 7810 8983 8320

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 MERC ADQ DE TERCEIRO 222

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131245820065607 16/02/2024 17:06:12

CNEF
 11.872.656/0001-10

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS N° 753

MUNICÍPIO
PONTAL

UF
SP

DATA DA EMISSÃO
 16/02/2024

CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41

CEP
 14.180-000

28 | BOL=001 Venc=15/03/2024 Valor=1.664,50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 1.664,50

VALOR DO ICMS
 120,30

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 1.664,50

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
 1.664,50

RACÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

ENDEREÇO
Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 58720280115

QUANTIDADE
 3,00

ESPECIE

MARCA

NÚMERO
 1877798

PESO BRUTO
 11,6800 Kg

PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/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
5191	CEFAZOLINA [GEN] 1G C/50 F/A S/DIL - IM/IV C00132 1742000140037 EUGIA Lote: BZLID23049A D.Fab: 01/11/23 D.Val: 31/10/25 0,0000Referencia: 000132	30042059	200	6108	UN	5	190,60000	0,00	0,00	993,00	993,00	39,72	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
4690	CLOPEXIDINA (SEPTHEX) 0,2% 100ML DERM SUAVE C/30 SOL AQUOSA TWIST OFF 04149 ISEWTO PROLINK Lote: P23120632 D.Fab: 01/12/23 D.Val: 01/12/25 0,0000Referencia:04149	29252923	500	6108	UN	1	32,80000	0,00	0,00	32,80	32,80	3,94	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2403	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL PDA DERM 30 GR C/10 BISNAGAS 462057/70000118 1029805050101 CRISTALIA Lote: 23110412 D.Fab: 01/11/23 D.Val: 01/11/25 0,0000Referencia: 462057/70000118	30049019	500	6108	UN	3	113,90000	0,00	0,00	341,70	341,70	41,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
325	SEVOFLURANO (C1) (SEVOCRIS) FR 250ML - INALATORIO 410559/70000094 1029801480012 CRISTALIA Lote: 23120675 D.Fab: 14/12/23 D.Val: 14/12/25 0,0000Referencia: 410559/70000094	30049097	000	6108	UN	1	297,00000	0,00	0,00	297,00	297,00	35,64	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 VALOR DO ISSQN
 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ART 11, SUBITEM 4.4 PARTE 1 DO ANEXO I - RICMS-MG 2023, PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%
 TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 004/2023 OC: 5598 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$119,73 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () () () () ()

RECEBIDO: *Sabw*

RESERVA DO FISCO

DATA: 19/2/24

SETOR: *[Assinatura]*



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

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 461.078

SÉRIE 1 FOLHA 2/1



CHAVE DE ACESSO
 3124 0211 8726 5600 0110 5500 1000 4610 7810 8983 8320

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
 131245820065607 16/02/2024 17:06:12

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

CNPJ
 11.872.656/0001-10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO 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.

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): xxxxxxxxxx." 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 37864.268927 82179.030000 9 96560000166450

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista	Vencimento: 15/03/2024
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050					
Nosso Número 109/00378642-6	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 16/02/2024	Número do Documento 461078 - 1	Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 16/02/2024	Valor do Documento 1.664,50

Autenticação Mecânica

**BANCO ITAU S/A****| 341-7 |**

34191.09008 37864.268927 82179.030000 9 96560000166450

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 15/03/2024
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 16/02/2024	Número do Documento 461078 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/02/2024	Nosso Número 109/00378642-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.664,50
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 33,29 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,33 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 16/02/2024 12:10

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

5598

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)		Data Ped: 16/02/2024	
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					
15945- 1	CEFAZOLINA 1G FR (KEFAZOL)-FRASCO/AMPOLA-		Não Entregou		
(4)	FARMÁCIA	250,0000	3,9720	0,0000	0,0000
Complemento do item					993,0000
28964- 2	KOLLAGENASE C/CLORANF 30 GR POM -TUBO 30G-		Não Entregou		
(4)	FARMÁCIA	30,0000	11,3900	0,0000	0,0000
Complemento do item					341,7000
40071- 1	SEVOFLURANO 1ML/ML SOL INALACAO FR 250ML-		Não Entregou		
(4)	FARMÁCIA	1,0000	297,0000	0,0000	0,0000
Complemento do item					297,0000
62145- 2	CLOREXEDINA 0,2% SOL. AQUOSA 100ML -		Não Entregou		
(4)	FARMÁCIA	30,0000	1,0933	0,0000	0,0000
Complemento do item					32,7990

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.664,4990

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.664,4990	0,0000	0,0000	0,0000	1.664,4990



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:	74891.12412 00427.807185 82079.261051 1 96690000698960
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE
Nome/Razão Social:	LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE
CPF/CNPJ:	47.080.235/0001-02
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA MIS 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:	28/03/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	07/03/2024
Valor Nominal do Boleto:	6.989,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	6.989,60
Valor Pago (R\$):	6.989,60

Data/hora da operação:	07/03/2024 11:28:33
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	067054772
Chave de segurança:	EQX4A5LKNW6Y302P

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

LIDERAMED

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Avenida 13 de maio, 305
F Bairro: Vila Santa Edwírges
13874-235 Sao Joao da Boa Vista - SP
Fone: (19)3631-1979

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 1.532
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO

3524.0247.0802.3500.0102.5500.1000.0015.3210.0007.6655

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

DADOS DA NF-e

135240430746590 - 28/02/2024 16:35:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

639.197.316.110

INSC. ESTADUAL DO SURST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

47.080.235/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

28/02/2024

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

28/02/2024

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

(016)3953-9100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:35:50

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

28/03/24 - 6989,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE 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 TOTAL DOS PRODUTOS
6.989,60

VALOR DO FRET

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
6.989,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

44

ESPECIE

volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VAL. DFSC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST-Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
67 30049099	SOLUCAO FISIOLÓGICO 100 ML Lote: 029524 - 02/02/2026 Qtde: 50.00 Lote: 030124 - 03/02/2026 Qtde: 1550.00 CFST: 13.004.00	060 5405	ROL	1600,0000	3,3500	0,0000 0,0000%	5.360,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
74 30049099	SOLUCAO FISIOLÓGICA 250 ML BOLSA Lote: 027824 - 01/02/2026 Qtde: 420.00 CFST: 13.004.00	060 5405	ROL	420,0000	3,8800	0,0000 0,0000%	1.629,60	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO

Sakka

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T.A n 006/2024 / Tributo aproximado R\$: 940,10 Federal R\$: 929,62 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

DATA: 01/03/24

SETOR:

Farmacia

INFORMATIVO



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 28/03/2024				
Beneficiário LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE			CNPJ/CPF 47080235000102	Agência / Código do Beneficiário 0718.82.07926					
Data do Documento 28/02/2024	Nº do Documento 1532	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 28/02/2024	Nosso Número / Cód. do Documento 24/100427-8				
Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda		(-) Valor do Documento R\$6.989,60					
Instruções					(-) Desconto / Abatimento				
					(-) Outras Deduções				
					(+) Mora / Multa				
					(+) Outros Acréscimos				
					(=) Valor Cobrado				
Pagador IRM SANTA CASA MIS PONTAL - 55110753000141 PONTAL SP 14180000 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 -									
Beneficiário Final					Código de Baixa				

Recebimento através do cheque N°:

Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

748-X

74891.12412 00427.807185 82079.261051 1 96690000698960

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 28/03/2024				
Beneficiário LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE			CNPJ/CPF 47080235000102	Agência / Código do Beneficiário 0718.82.07926					
Data do Documento 28/02/2024	Nº do Documento 1532	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 28/02/2024	Nosso Número 24/100427-8				
Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda		(-) Valor do Documento R\$6.989,60					
Instruções					(-) Desconto / Abatimento				
					(-) Outras Deduções				
					(+) Mora / Multa				
					(+) Outros Acréscimos				
					(=) Valor Cobrado				
Pagador IRM SANTA CASA MIS PONTAL - 55110753000141 PONTAL SP 14180000 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 -									
Beneficiário Final					Código de Baixa				



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 28/02/2024 11:09

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

5635

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 330 - LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	Data Ped: 28/02/2024
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		
40885- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 100ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.600,00 3,3500 0,0000 0,0000	5.360,0000
Complemento do item		
40903- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 250ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	420,0000 3,8800 0,0000 0,0000	1.629,6000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 6.989,6000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
6.989,6000	0,0000	0,0000	0,0000	6.989,6000



 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:	34191.09008 07156.142718 12411.700003 9 96610000018000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BELIVE MEDICAL P H LTDA
Nome/Razão Social:	BELIVE MEDICAL P H LTDA
CPF/CNPJ:	32.757.824/0001-05
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:	20/03/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	07/03/2024
Valor Nominal do Bolet:	180,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	180,00
Valor Pago (R\$):	180,00

Data/hora da operação:	07/03/2024 11:29:04
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	067053725
Chave de segurança:	V4VFNQU5KV62E3W2

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



BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 R TEONILIO NIQUINI, 580
 D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
 32669-700 Betim - MG
 Fone: (31)3046-6175

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N° 56.133
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3124.0232.7578.2400.0105.5500.1000.0561.3310.1468.1535
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 DADOS DA NF-e
 131245822963054 - 19/02/2024 14:27:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813021221110
 CNPJ 32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
 BAIRRO/DISTRITO CENTRO
 CEP 14180-000
 DATA EMISSÃO 19/02/2024
 DATA DA SAÍDA 19/02/2024
 HORA DA SAÍDA 14:26:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 BAIRRO/DISTRITO
 CEP
 MUNICÍPIO
 UF SP
 FONE / FAX (016)3953-1716

FATURA/DUPLICATAS
 56133/1 - 20/03/24 - 180,00

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	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	180,00	VALOR DO ICMS	21,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	180,00
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	180,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G
 ENDEREÇO AV 10. 1126
 QUANTIDADE 1
 ESPÉCIE CAIXA
 MARCA
 FRETE POR CONTA 0
 CODIGO ANNT
 PLACA DO VEICULO
 UF SP
 CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
 INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento
 PESO BRUTO 1,0000
 PESO LIQUIDO 1,0000

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2459 30049039	MYTEDOM (Metadona) SC/IM 10MG/ML 1ML CX25AMP CRISTALIA Princípio Ativo: METADONA Lote: 23080248 - 01/08/2025 Qtde: 1.00 Lista: A1 Numero da FCI: 82A8ED8E-EC74-44EC-82D4-C3D0694BC498	000 6108	CX	1,0000	132,5	0,0000	132,50	132,50	15,90	0,00	12,00	0,00
3254 30042099	NISTATINA 100000 UI/ML SUSP ORAL GOTAS 50ML GEN CX1FA CRISTALIA Princípio Ativo: NISTATINA Modelo: 50ML Lote: 23100044 - 02/04/2025 Qtde: 4 00 Numero da FCI: 4AF9B735-46CA-45C8-8163-DE034675D2F6	500 6108	CX	4,0000	11,875	0,0000	47,50	47,50	5,70	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 OC 5596 - Termo de Convenio n 001/2022-T A n 0004/2023 / Numero do Pedido BELIVE 56839 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO42,INCISO I ALINEA B.8 DO RICMS/MG / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 132,50/ICMS Destino: R\$ 7,95 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Talar
 DATA: 21 / 02 / 24
 SETOR: Farmacia

Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Ag./Cod. Beneficiário 2711/24117-0	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			Nosso Número 000/715614-		
Vencimento 20/03/2024	N. do Documento 56133/INFE6	Espécie RS	Valor do Documento 180,00		
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					Vencimento 20/03/2024
Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					Agência / Código Beneficiário 2711/24117-0
Data do Documento 19/02/2024	No. do Documento 56133/INFE6	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 19/02/2024	Nosso Número 000/715614-
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	Valor	Valor do Documento 180,00
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 3,6 Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,60 Protestar após 10 dias do vencimento					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (Abatimento) (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 14180000 - PONTAL - SP			Cod. Interno: 00004908 CGC: 55110753000141		
Pagador / Avalista:					

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					Vencimento 20/03/2024
Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					Agência / Código Beneficiário 2711/24117-0
Data do Documento 19/02/2024	No. do Documento 56133/INFE6	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 19/02/2024	Nosso Número 000/715614-
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	Valor	Valor do Documento 180,00
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 3,6 Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,60 Protestar após 10 dias do vencimento					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (Abatimento) (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 14180000 - PONTAL - SP			COD. INTERNO: 00004908 CGC: 55110753000141		
Pagador / Avalista:					

Código de Barra



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/02/2024 08:38

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

5596

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 299 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES	Data Ped: 16/02/2024
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	TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 004/2023	
31434- 1 METADONA 10MG AMP-AMP-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	25,0000 5,3000 0,0000 0,0000	132,5000
Complemento do item		
33844- 2 NISTATINA 100.000UI/ML SUSP ORAL FR 50ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	4,0000 11,8750 0,0000 0,0000	47,5000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 180,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
180,0000	0,0000	0,0000	0,0000	180,0000


GOMPRAS


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:	34191.09008 01195.332125 99989.320009 2 96560000379540
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:	15/03/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	07/03/2024
Valor Nominal do Bolet:	3.795,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.795,40
Valor Pago (R\$):	3.795,40

Data/hora da operação:	07/03/2024 11:30:26
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	067052560
Chave de segurança:	LOU0FGE99UWCG7S

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 RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000012070
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000012070 fl. 1 / 1 SÉRIE 001</p>			
<p>DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA</p> <p>RUA DOM ALBERTO GONÇALVES, 66 - VILA TAMANDARE - CEP:14085-100 - RIBEIRAO PRETO - SP TEL: (16)3612-0500 www.dcsuprimentos.com.br</p>		<p>CHAVE DE ACESSO 3524 0238 4868 9300 0108 5500 1000 0120 7010 0041 2807</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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		135240348637241 17/02/2024 11:28:07	
VENDA					
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
797.642.620.117				38.486.893/0001-08	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				55.110.753/0001-41		17/02/2024	
ENDEREÇO				BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S, 753				CENTRO		14180-000	
MUNICÍPIO				UF		HORA DA SAÍDA	
PONTAL				SP		11:28:11	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/03/2024	3.795,40									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
561,00		100,98		0,00		0,00		1.063,39		3.795,40	
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		3.795,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA				3 - PROP/REMT						SP		38.486.893/0001-08	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
RUA DOM ALBERTO GONÇALVES				RIBEIRAO PRETO				SP		797.642.620.117			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
11						0							

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	100,00	27,80	2.780,00	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	9,50	47,50	0,00	47,50	8,55	0,00	18,00	0,00
4099	CAN MARCA TEXTO ROSA MASTERPRINT	96082000	060	5405	UN	2,00	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4113	CAN MARCA TEXTO AMARELO MASTERPRINT	96082000	060	5405	UN	2,00	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7746	PILHA ALC PEQ AA C/8 DURACELL	85061019	000	5102	UN	6,00	40,50	243,00	0,00	243,00	43,74	0,00	18,00	0,00
5244	PILHA ALC PAL AAA C/16 DURACELL	85061019	000	5102	UN	1,00	81,00	81,00	0,00	81,00	14,58	0,00	18,00	0,00
4250	ENVELOPE OF 114X229 BRANCO COF020 63G SCRITY	48171000	060	5405	UN	50,00	0,15	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7557	BLOCO ADES 38X50 C/4 200F NEON CORES ADELBRAS	48114110	000	5102	UN	3,00	4,50	13,50	0,00	13,50	2,43	0,00	18,00	0,00
4142	CORRETIVO 18ML BIC	38249929	000	5102	UN	2,00	3,00	6,00	0,00	6,00	1,08	0,00	18,00	0,00
6647	BOBINA 79X40M TERM 48G SALMAO THEGA	48119010	000	5102	UN	20,00	4,50	90,00	0,00	90,00	16,20	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
4055	CANETA ESF BIC CRISTAL AZUL	96081000	060	5405	UN	50,00	0,80	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6304	CANETA HI TECPOINT BX V5 PRETO PILOT	96081000	060	5405	UN	3,00	23,90	71,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7900	FONTE ATX PS-200V4 200W C3TECH COLETEK	85044021	060	5405	UN	2,00	75,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4088	GRAMPEADOR P/20F MP 300 MASTERPRINT	84729040	000	5102	UN	5,00	9,50	47,50	0,00	47,50	8,55	0,00	18,00	0,00
4319	FITA P/EMP 45X45 TR FIT-PEL	39191010	060	5405	UN	5,00	3,50	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5514	LIVRO ATA 100F 4503 SAO DOMINGOS	48202000	060	5405	UN	3,00	12,90	38,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7043	SACO PLAST OF 4F MEDIO C/50 1018 PLASTIFILME	39232110	000	5102	UN	1,00	10,50	10,50	0,00	10,50	1,89	0,00	18,00	0,00
8503	ALMOFADA P/CARIMBO N3 T.METAL AZUL MASTERPRINT	96122000	000	5102	UN	4,00	5,50	22,00	0,00	22,00	3,96	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESEVADO AO FISCO	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Val Aprox dos Tributos de R\$1.063,39 (28,02%) Fonte: IBPT.A/C: VALERIA, PEDIDO DE COMPRA Nº 5589, TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 004/2023</p>		<p>RECEBIDO: <i>Valeria</i></p> <p>DATA: <i>19 / 02 / 2024</i></p> <p>SETOR: <i>Almoxarifado</i></p>	

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU					Vencimento 15/03/2024
Beneficiário DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 66 14085100 - VILA TAMANDARE - RIBEIRAO PRETO / SP			CNPJ: 38486893000108		Agência / Código Beneficiário 2129/99893-2
Data do Documento 17/02/2024	Nº do Documento 12070-1	Espécie Doc RC	Aceite S	Data do processamento 17/02/2024	Nosso Número 109/00011953-3
Usado do Banco	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.795,40
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
<p>Após o vencimento somente no BANCO ITAU e cobrar multa de R\$ 189,77 e juros de R\$ 18,98 ao dia. Protestar após dias do vencimento. Protestar após 07 dias do vencimento.</p>					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
					Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 14180000 PONTAL SP

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU					Vencimento 15/03/2024
Beneficiário DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 66 14085100 - VILA TAMANDARE - RIBEIRAO PRETO / SP			CNPJ: 38486893000108		Agência / Código Beneficiário 2129/99893-2
Data do Documento 17/02/2024	Nº do Documento 12070-1	Espécie Doc RC	Aceite S	Data do processamento 17/02/2024	Nosso Número 109/00011953-3
Usado do Banco	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.795,40
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
<p>Após o vencimento somente no BANCO ITAU e cobrar multa de R\$ 189,77 e juros de R\$ 18,98 ao dia. Protestar após dias do vencimento. Protestar após 07 dias do vencimento.</p>					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
					Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 14180000 PONTAL SP

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/02/2024 16:40

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

5589

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA		Data Ped: 14/02/2024	
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					
4082- 1 CARIMBEIRA-UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	4,0000	5,5000	0,0000	0,0000	22,0000
Complemento do item					
4317- 1 CANETA PARA ECG-UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	23,9000	0,0000	0,0000	71,7000
Complemento do item					
4656- 1 POSTIT BLOCO ADESIVO NEON 38MM X 51MM-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	4,5000	0,0000	0,0000	13,5000
Complemento do item NEON					
54689- 1 BOBINA TERMICA 80MM X 40MM P/ TOTEM-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	4,5000	0,0000	0,0000	90,0000
Complemento do item					
57782- 1 CANETA MARCA TEXTO AMARELA-UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	1,0000	0,0000	0,0000	2,0000
Complemento do item					
57794- 1 CANETA AZUL BIC-UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	50,0000	0,8000	0,0000	0,0000	40,0000
Complemento do item BIC					
57800- 1 CANETA MARCA TEXTO ROSA-UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	1,0000	0,0000	0,0000	2,0000
Complemento do item					
62091- 1 CLIPS P/PAPEL 3.0 500G-CAIXA-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	9,5000	0,0000	0,0000	47,5000
Complemento do item					
63733- 1 CORRETIVO LIQUIDO 18ML-UNIDADE-MARCA:		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	3,0000	0,0000	0,0000	6,0000
Complemento do item BIC					
66515- 1 ENVELOPE BRANCO OFICIO -UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	50,0000	0,1500	0,0000	0,0000	7,5000
Complemento do item					
70026- 1 FITA ADESIVA P/ESCRITORIO 45MMX45M-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	3,5000	0,0000	0,0000	17,5000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 14/02/2024 16:40
 Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
 CNPJ: 55.110.753/0001-41
 FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página

2

No. Pedido

5589

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA Data Ped: 14/02/2024

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

72230- 1 GRAMPEADOR PEQUENO -UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	9,5000	0,0000	0,0000	47,5000

Complemento do item

75796- 1 LIVRO ATA COM 100 FOLHAS-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	12,9000	0,0000	0,0000	38,7000

Complemento do item

79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	100,0000	27,8000	0,0000	0,0000	2.780,0000

Complemento do item REPORT

81474- 1 PILHA PALITO AAA-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	16,0000	5,0625	0,0000	0,0000	81,0000

Complemento do item DURACELL

81498- 1 PILHA PEQUENA AA-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	48,0000	5,0625	0,0000	0,0000	243,0000

Complemento do item DURACELL

82144- 1 PLASTICO PARA PASTA CATALOGO 0.10MM-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	50,0000	0,2100	0,0000	0,0000	10,5000

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	75,0000	0,0000	0,0000	150,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.795,4000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.795,4000	0,0000	0,0000	0,0000	3.795,4000



 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 / 00000037942-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SERTPEL COM DE MAT DE HIG E LIMPEZA
CPF/CNPJ:	07.778.698/0001-10
Valor:	R\$ 2.585,32
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	64783
Histórico:	

Data de débito:	07/03/2024
Data / Hora da operação:	07/03/2024 11:17:38

Código da operação:	00115065
Chave de segurança:	9T3TRJEPUCASL3S

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

TERMINOS DE SERTPEL - COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000064783 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA Rua HUMBERTO ORTOLAN, 1290 CENTRO Cap:14160-660 Sertãozinho/SP Fone: 1639422771	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1-SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> N. 000064783 SÉRIE 1 FOLHA 01/01		
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3524 0207 7786 9800 0110 5500 1000 0647 8310 0341 6030	
		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	275	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240269424186 06/02/2024 12:31:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL 064142752117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 07.778.698/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		DATA DE EMISSÃO 06/02/2024	
NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 14180-000	
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		MUNICÍPIO PONTAL		UF SP	
MUNICÍPIO PONTAL		FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ESTADUAL 001		11/03/2024		2.585,32	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 154,44	VALOR DO ICMS 27,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.585,32	
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 2.585,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
27	VASSOURA FLORADA - COM CABO	96039000	000	5102	UN	3,0000	7,2000	21,60	21,60	3,89	0,00	18,00%	0,00%
958	PAPEL HIG. FOLHA DUPLA 30 METROS COM 16 ROLOS - QUALITE	48181000	060	5405	PCT	28,0000	18,6500	522,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1208	DISCO VERDE 350 MM	68053090	000	5102	UN	2,0000	20,5000	41,00	41,00	7,38	0,00	18,00%	0,00%
1359	INSETICIDA SPRAY 350 ML PROINSECT - INSECT FREE	38089119	000	5102	UN	8,0000	11,4800	91,84	91,84	16,53	0,00	18,00%	0,00%
300	SABONETE LIQUIDO 5 LTS - ERVA DOCE AYLAGE	34013000	060	5405	GL	4,0000	16,5000	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
400	FLANELA LARANJA MEDIA 28 X 38 CM	63071000	060	5405	UN	12,0000	1,8900	22,68	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1093	PAPEL TOALHA INTERF. C/ 5000 FLS EXTRA LUXO - GHS PAPEL	48182000	060	5405	PCT	26,0000	70,0000	1.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135240269424186 PAGTO: 34D - 11/03/2024 - DEPOSITO BANCO SICOOB - CODIGO BANCO: 756 - AGENCIA: 3214 - CONTA CORRENTE: 37.942-5 PEDIDO COMPRA: 5562-TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023 - Valor aproximado do(s) Tributos: R\$ 381,46(14,75%) Federal, R\$ 446,37(17,27%) Estadual, R\$ 0,00(0,00%) Municipal. Fonte: IBPT	RESERVADO AOS RECEBIDOS: <u>Valéria</u> DATA: <u>06 / 02 / 2024</u> SETOR: <u>Almoxarifado</u>
---	--

SIH-R<HCMP0004> Emissão 06/02/2024 10:31
 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

5562

001

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 275 - SERTPEL COM.DE MATER. DE HIG.E Data Ped: 06/02/2024

Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 35 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 2,0000 20,5000 0,0000 0,0000 41,0000

Complemento do item

4154- 3 PAPEL HIGIENICO FOLHA DUPLA BRANCO-ROLO- Não Entregou
 (3) ALMOXARIFADO 448,0000 1,1656 0,0000 0,0000 522,1888

Complemento do item QUALITE

4156- 1 PAPEL TOALHA P/MÃOS 100%CELULOSE PCT Não Entregou
 (3) ALMOXARIFADO 130,0000 14,0000 0,0000 0,0000 1.820,0000

Complemento do item EXTRA LUXO

4165- 1 SABONETE LIQUIDO 5 LT (ERVA DOCE)-GALAO- Não Entregou
 (3) ALMOXARIFADO 4,0000 16,5000 0,0000 0,0000 66,0000

Complemento do item

4185- 1 VASSOURA-UNIDADE- Não Entregou
 (3) ALMOXARIFADO 3,0000 7,2000 0,0000 0,0000 21,6000

Complemento do item

4685- 1 INSETICIDA AEROSOL-UNIDADE- Não Entregou
 (3) ALMOXARIFADO 8,0000 11,4800 0,0000 0,0000 91,8400

Complemento do item

127681- 1 FLANELA LISA 38X58-UNIDADE- Não Entregou
 (3) ALMOXARIFADO 12,0000 1,8900 0,0000 0,0000 22,6800

Complemento do item

Totais: Total Bruto dos itens: 2.585,3088
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 2.585,3088 0,0000 0,0000 0,0000 2.585,3088



 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 / 00000052538-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BMG DISTRIB DE PROD HOSPITALAT LTDA
CPF/CNPJ:	17.441.839/0001-68
Valor:	R\$ 563,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	19067
Histórico:	

Data de débito:	07/03/2024
Data / Hora da operação:	07/03/2024 11:18:15

Código da operação:	00114846
Chave de segurança:	SU0Y8WKT4KG7G13U

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

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.019.067
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0217 4418 3900 0168 5500 1000 0190 6711 6551 7229

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**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582.946.900.111
INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO: _____
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240388123991 22/02/2024 15:57:44
CNPJ: 17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ/CPF ou Estrangeiro: 55.110.753/0001-41
DATA DE EMISSÃO: 22/02/2024
ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 14180-000
DATA DE SAÍDA/ENTRADA: _____
MUNICÍPIO: PONTAL
FONE/FAX: (16)3953-1719
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
HORA DE SAÍDA: _____

FATURA/DUPLICATA
001 23/03/24 R\$ 563,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO ICMS	563,00	VALOR DO ICMS	101,34	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	121,89	563,00
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	563,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: LIFE LOGISTICA IMEDIATA LTDA
FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF)
CÓDIGO ANT: _____
PLACA DO VEÍCULO: _____
UF: SP
CNPJ/CPF: 42.801.897/0001-00
ENDEREÇO: R PEDRO BRIGLIADORI SOBRINHO, 16
MUNICÍPIO: JARDINOPOLIS
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 399.101.109.114
QUANTIDADE: 1
ESPECIE: VOL
MARCA: _____
NUMERAÇÃO: 0
PESO BRUTO: 2,000
PESO LÍQUIDO: 2,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
BD0005 (2.)	CATETER ANGIOCATH N.20G REF. 38833314 BD - Lote * Data Venc.: 2237995 * 31/08/2027	90183929	000	5102	UN	150	3,20	480,00	480,00	86,40	18	103,92
NE0022	COMPRESSA GAZE ALGODONADA 10 X 15 ESTERIL C/1 NEVE - Lote * Data Venc.: 2401010143 * 31/12/2028	30059090	000	5102	UN	100	0,83	83,00	83,00	14,94	18	17,97

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
2- - - ORDEM DE COMPRA Nº 5622 III EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RECEBIDO: *[Assinatura]*
RESERVADO AO FISCO
DATA: 29/02/2024
SETOR: _____

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35240217441839000168550010000190671165517229	ID1101103524021744183900016855001000019067116551722901
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
17.441.839/0001-68	26/02/2024 às 08:11:55-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correção	1.00

Texto da Carta de Correção
DADOS ADICIONAIS: TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 006/2024

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135240407224040	26/02/2024 às 08:12:03-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 26/02/2024 08:05

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

5622

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS		Data Ped: 22/02/2024	
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 TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 006/2024					
3994- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 20-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		150,0000	3,2000	0,0000	480,0000
Complemento do item					
62844- 1 COMPRESSA GAZE ALGODONADA 10X15 ESTERIL-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		100,0000	0,8300	0,0000	83,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 563,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
563,0000	0,0000	0,0000	0,0000	563,0000



 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:	23793.37609 20000.091072 18000.241705 8 96600000035500
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:	19/03/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	07/03/2024
Valor Nominal do Boletto:	355,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	355,00
Valor Pago (R\$):	355,00

Data/hora da operação:	07/03/2024 11:26:55
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	067056402
Chave de segurança:	Z6Q6HFSYW085Q9N8

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) 47**

EIXO 3, SN

Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30

DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685

CATALAO/GO

Fone: 556432210505

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA 1
1-SAÍDAN. 002621559
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

5224 0212 4201 6400 0319 5500 1002 6215 5911 5854 3399

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTEPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247256660540 21/02/2024 17:33:55-03:00INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

DT. EMISS. 21/02/2024

ENDEREÇO: R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICIPIO: PONTAL

FONE/FAX: 0161639531719

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 -

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 14180-000

MUNICIPIO: PONTAL

UF: SP

FONE/FAX: 0161639531719

OBS/ENTREGA:

001

19/03/2024

355,00

BASE DE CALCULO DO ICMS

355,00

VALOR DO ICMS

14,20

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

355,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

355,00

RAZÃO SOCIAL

HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2011

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

18.320.396/0001-10

ENDEREÇO

RUA OSASCO, 949 GALPAO D

MUNICIPIO

CAJAMAR

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE
DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,8460

PESO LIQUIDO

0,0460

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.
793611	BOWIE DICK FOLHA AVULSA BDA4 CX 5 0 (1) - TERRAG ENE	38229000	100	6108	CX	1,0000	355,000000	355,00	355,00	0,00	14,20	0,00	4,00%	0,00%	1	B30199	30/05/2028	01/05/2023

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
121282

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

No. Pedido 509 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 006/2024

Nosso Pedido: DEUHS7

A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse <https://www.viveo.com.br/compliance>

Rastreabilidade, licitude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Paragrafo Unico,

Pedido: DEUHS7
Rep.: 011807

RESERVADO AO FISCO

NF-e

Nº 002621559
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000006193505

TICKET

mafra
distribuímos saúdeIdentificação 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: 556432210505**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTAFISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDAN. 002621559
SÉRIE 1
FOLHA 02/02CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5224 0212 4201 6400 0319 5500 1002 6215 5911 5854 3399Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTEPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247256660540 21/02/2024 17:33:55-03:00INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

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.
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO																		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RDC 430/2020). - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 49.70. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: JaniaDATA: 22 / 02 / 24SETOR: farmacia

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

DATA DE RECEBIMENTO

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

DADOS
ADICIONAIS

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19		Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro.Documento 002621559	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Vencimento 19/03/2024	Valor do Documento 355,00	() Não existe nº indicado () Recusado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura		() Não procurado
	Data	Entregador		() Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 19/03/2024
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 21/02/2024	Nro.Documento 002621559	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/02/2024	Nosso Número 02/00000910718-2
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 355,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,71 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
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			
Sacador/Avalista					



Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 19/03/2024
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 21/02/2024	Nro.Documento 002621559	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/02/2024	Nosso Número 02/00000910718-2
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 355,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,71 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
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			
Sacador/Avalista					



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 26/02/2024 08:59

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

5627

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL) Data Ped: 21/02/2024

Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 30 DIAS Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA Status do pedido: 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)	Qtd *	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	Vlr.Total
4051- 1 TESTE BOWIE-DICK C/50-CAIXA-					
(4) FARMÁCIA	1,0000	355,0000	0,0000	0,0000	355,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 355,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
355,0000	0,0000	0,0000	0,0000	355,0000

VS Pereira

COMPRAS

[Handwritten Signature]

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:	75691.32140 01345.041402 53029.140018 5 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:	07/03/2024
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

Data/hora da operação:	07/03/2024 11:25:23
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	067058210
Chave de segurança:	PAKKVJTC7VAP8VNT

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
AIô 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°

000.168.981

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000018018

Contato Anatel: **1331** ou **1332**
 para pessoas com deficiências auditivas

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

CFOP - Natureza da operação

5303 - Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Cód. Fatura

0530291-4

Data de Emissão

01/03/2024

Base de cálculo do ICMS

0.00

Aliquota

0

Valor do ICMS

0.00

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTTEL

0,00

Período da Prestação

de 20/02/2023 a 19/03/2023

Data da Emissão

01/03/2024

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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
02/2024	186.17 GB	11.79 GB
01/2024	157.22 GB	12.55 GB
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

Informações complementares

ref. ID 530291
 CONVÊNIO 001/2022 T A número 006/2024

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 8884.D60F.0C73.C16B.E79C.E8AA.5CB2.A76C



756-0

75691.32140 01345.041402 53029.140018 5 96610000042980

Local de pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.

Vencimento

20/03/2024

Beneficiário

MICHELETO INTERNET EIRELI

Agência/Código Beneficiário

3214 / 3450414

Data Doc.

18/01/2024

Número Doc.

581214/1

Especie Doc.

DM

Aceite

N

Data Processamento

02/03/2024

Nosso Número

0530291-4

Uso do Banco

Espécie Moeda

1

Quant. Moeda

(X) Valor

Carteira

(=) Valor Documento

429,80

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

**Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,14 ao dia.
 Após vencimento cobrar multa de R\$ 8,60 ao mês.**

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outras Deduções

(+)Outras Acréscimos

(=)Valor cobrado

de 20/02/2023 a 19/03/2023

Pagador

505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (iscmpontal) 55.110.753/0001-41

Rua Ananias da Costa Freitas, 753, Santa Casa, Centro - Cidade: Pontal, CEP: 14180-000, UF: São Paulo

--- 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:	34191.09008 37959.308927 82179.030000 8 96630000089644
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:	22/03/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	07/03/2024
Valor Nominal do Boletto:	896,44
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	896,44
Valor Pago (R\$):	896,44

Data/hora da operação:	07/03/2024 11:27:14
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	067056127
Chave de segurança:	T1S65M84X320KQS3

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
 Pone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 462.174
 SERIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3124 0211 8726 5600 0110 5500 1000 4621 7416 0965 8853

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 MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813014730110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131245828965470 22/02/2024 15:11:12

CNPJ
11.872.656/0001-10

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14.180-000

DATA DA EMISSÃO
22/02/2024

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

29 | BOL=001 Venc=22/03/2024 Valor=896,44

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
896,44 VALOR DO ICMS
101,36 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
896,44

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
896,44

RAZÃO SOCIAL
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

FRETE POR CONTA
0 - Emitente CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
MG CNPJ/CPF
11.872.656/0001-10

ENDEREÇO
AV INGLATERRA N. 40

MUNICÍPIO
UBERLANDIA

UF
MG INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

QUANTIDADE
5,00 ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO
1886593 PEDIDO
8,0800 Kg PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/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
930	AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 26G 13X4,5 C/100 UN 0353101 1033069063 DESCARPACK Lote: 2AGAAA027A D.Fab: 01/08/23 D.Val: 31/07/28 0,0000Referencia:0253101	90183219	200	6108	UN	2	5,80000	0,00	0,00	11,60	11,60	0,46	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
709	CATETER P/ OXIGENIO TIPO OCULOS 1,40M C/20 UN 662870 80245210268 EMRAMEM Lote: 2300034763 D.Fab: 22/11/23 D.Val: 22/10/26 0,0000 Referencia:662870	90183929	000	6108	UN	5	22,80000	0,00	0,00	114,00	114,00	13,68	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
727	MALHA TUBULAR 10CMX15M ALGODAO F08142 8003400021 POLARFIX Lote: 122023 D.Fab: 01/12/23 D.Val: 01/11/28 0,0000Referencia:F08142	60029010	500	6108	UN	4	8,13000	0,00	0,00	32,52	32,52	3,90	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
227	MALHA TUBULAR 12CMX15M ALGODAO F08143 8003400021 POLARFIX Lote: 102023 D.Fab: 23/10/23 D.Val: 23/09/28 0,0000Referencia:F08143	60029010	500	6108	UN	4	8,60000	0,00	0,00	34,40	34,40	4,13	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
737	MALHA TUBULAR 4CMX15M ALGODAO F08139 8003400021 POLARFIX Lote: D.Fab: 01/11/23 D.Val: 01/10/28 0,0000Referencia:F08139	60029010	500	6108	UN	4	4,31000	0,00	0,00	17,24	17,24	2,07	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ICMS ALIQUOTA 12%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP
 PEDIDO 5624 TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 006/2024 | Valores totais do ICMS Interessado: DIFAL da UF Destino R\$59,29 + FCF R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *Salata*

DATA: *23 / 02 / 24*

SETOR: *Farmacia*



LOGÍSTICA HOSPITALAR

HDL LOGISTICA HOSPITALAR

Av INGLATEKRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 462.174
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

1



CHAVE DE ACESSO
3124 0211 8726 5600 0110 5500 1000 4621 7416 0965 8853

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 MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813014730110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131245828965470 22/02/2024 15:11:12

CNPJ
11.872.656/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/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
735	MALHA TUBULAR 6CMX15M ALGODAO F08140 8003400021 POLARFIX Lote: 112023 D.Fab: 01/11/23 D.Val: 01/10/28 0,0000Referencia:F08140	60029010	500	6108	UN	4	6,15000	0,00	0,00	24,60	24,60	2,95	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
733	MALHA TUBULAR 8CMX15M ALGODAO F08141 8003400021 POLARFIX Lote: 112023 D.Fab: 01/11/23 D.Val: 01/10/28 0,0000Referencia:F08141	60029010	500	6108	UN	2	8,04000	0,00	0,00	16,08	16,08	1,93	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2337	SCALP 23G LOCK C/ 100 UN 0421301 10330660262 DESCARPACK Lote: 2EIAAA003C D.Fab: 01/08/23 D.Val: 31/07/28 0,0000Referencia:0421301	90183929	200	6108	UN	3	22,00000	0,00	0,00	66,00	66,00	2,64	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
700	TORNEIRINHA 3 VIAS L.LOCK C/100 UN 490046 266627 80245210206 EMBRAMED Lote: 2300036109 D.Fab: 06/12/23 D.Val: 05/11/26 0,0000 Referencia:266627	90189010	000	6108	UN	4	145,00000	0,00	0,00	580,00	580,00	69,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00



LOGÍSTICA HOSPITALAR

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 1
Nº 462.174
SERIE 1 FOLHA 3/2



CHAVE DE ACESSO

3124 0211 8726 5600 0110 5500 1000 4621 7416 0965 8853

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131245828965470 22/02/2024 15:11:12

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813014730110

CNPJ

11.872.656/0001-10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO 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.

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): xxxxxxxxxx." 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 37959.308927 82179.030000 8 96630000089644

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista	Vencimento: 22/03/2024
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050					
Nosso Número 109/00379593-0	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 22/02/2024	Número do Documento 462174 - 1	Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 22/02/2024	Valor do Documento 896,44

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 37959.308927 82179.030000 8 96630000089644

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 22/03/2024
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 22/02/2024	Número do Documento 462174 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/02/2024	Nosso Número 109/00379593-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 896,44
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 17,93 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,79 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



SINH<HCMP0004> Emissão 22/02/2024 13:33

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido 5624

No. Página 1

Tipo Pedido: PRODUTO

Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) Data ped: 22/02/2024

Prz. Entr: 7 DIAS Cond. Pagto: 30 DIAS Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA

Status do pedido: Não Entregou

Situação do Item No. Cotação (Emp. Req-No. Requis) Vlr. Total

Descrição do Item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Centro de Custo	Observação do Pedido	TERMO DE CONVÊNIO Nº	001/2022-L. A Nº	006/2024
47909- 1 AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5-UNIDADE-MARCA (4) FARMÁCIA	200,0000	Não Entregou	0,0580	0,0000	11,6000
59882- 1 CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO -UNIDADE- (4) FARMÁCIA	100,0000	Não Entregou	1,1400	0,0000	114,0000
76971- 1 MALHA TUBULAR 04CM ROLO 15 METROS-ROLO- (4) FARMÁCIA	4,0000	Não Entregou	4,3100	0,0000	17,2400
77008- 2 MALHA TUBULAR 12CM ROLO 15 METROS-ROLO- (4) FARMÁCIA	4,0000	Não Entregou	8,6000	0,0000	34,4000
77021- 2 MALHA TUBULAR 08CM ROLO 15 METROS-ROLO- (4) FARMÁCIA	2,0000	Não Entregou	8,0400	0,0000	16,0800
77033- 2 MALHA TUBULAR 10CM ROLO 15 METROS-ROLO- (4) FARMÁCIA	4,0000	Não Entregou	8,1300	0,0000	32,5200
77045- 2 MALHA TUBULAR 06CM ROLO 15 METROS-ROLO- (4) FARMÁCIA	4,0000	Não Entregou	6,1500	0,0000	24,6000
85984- 1 SCALP N. 23-UNIDADE-MARCA DISPONVEL (4) FARMÁCIA	300,0000	Não Entregou	0,2200	0,0000	66,0000
92216- 1 TORNEIRINHA DESC. 3 VIAS C/LUER LOOK- (4) FARMÁCIA	400,0000	Não Entregou	1,4500	0,0000	580,0000

Totais:

Total Bruto dos Itens: 896,4400

Total Descontos dos Itens: 0,0000

Total IPI dos Itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido 896,4400

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 02843.923000 00038.822177 3 96630000184356
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:	22/03/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	07/03/2024
Valor Nominal do Bolet	1.843,56
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.843,56
Valor Pago (R\$):	1.843,56

Data/hora da operação:	07/03/2024 11:27:31
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	067055845
Chave de segurança:	92CKY0C4FYERMC3U

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 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623 MONTE ALEGRE RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14.051-150 Fone: (16) 3963-2829</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
	<p>0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA 1</p> <p>No: 061.579 Série: 1 FL: 1/1</p>	

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 3524.0202.7369.5100.0159.5500.1000.0615.7918.8173.8230	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582475777112	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.736.951/0001-59	Protocolo de autorização 135240388064006 - 22/02/2024 15:51:34

DESTINATÁRIO REMETENTE			CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		DATA EMISSÃO 22/02/2024
NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA DA SAÍDA 22/02/2024
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753			CEP 14.180-000		HORA DA SAÍDA
MUNICÍPIO PONTAL	FONE / FAX (16) 3953-9100	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA
001 R\$ 1.843,56 22/03/2024 |

CALCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.843,56		VALOR DO ICMS 331,84	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.843,56
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.843,56		

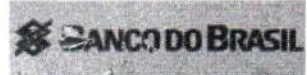
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 1 2 - DESTINATARIO		CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

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
311	ABAIXADOR DE LINGUA ESTILO Validade: 28/02/2026 Lote: 03223A771	44219900	000	5102	PT	20	5,4500	109,00	109,00	19,62	0,00	18,00	0,00
1128	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 9F C/10 - LIVIA CX C/1020 AMERICAN Validade: 27/11/2028 Lote: B48-1	30059090	000	5102	EV	3.060	0,4600	1.407,60	1.407,60	253,37	0,00	18,00	0,00
1256	BOBINA TERMO SELANTE 20X100M POLLITEX Validade: 09/09/2028 Lote: 2043	48043990	000	5102	UN	2	101,2000	202,40	202,40	36,43	0,00	18,00	0,00
920	MICROPORE 50x10 ad pele MISSNER Validade: 10/10/2025 Lote: RAM24701	30051090	000	5102	UN	24	5,1900	124,56	124,56	22,42	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVAÇÃO DO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES pedido de compra n. 5623 TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 006/2024	DATA: 23/02/24

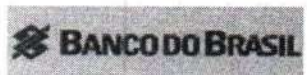
Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 22/02/2024 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 1.843,56		NF-e No: 061.579 SÉRIE: 1 FL: 1/1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agencia / Codigo Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000038822		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 22/03/2024		Número do Documento 061579/1		<input type="checkbox"/> Recusado		<input type="checkbox"/> Não procurado
Especie R\$		Valor do Documento 1.843,56		<input type="checkbox"/> Desconhecido		<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebemos o Título com as características acima		Data		Assinatura		Data
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO		Assinatura		Data		Assinatura
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Data do Processamento 22/02/2024



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 22/03/2024	
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 22/02/2024	Número do Documento 061579/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/02/2024	Nosso Número 28439230000038822	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.843,56	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 3,69 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) 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 00038.822177 3 96630000184356

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 22/03/2024	
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 22/02/2024	Número do Documento 061579/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/02/2024	Nosso Número 28439230000038822	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.843,56	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 3,69 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) 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 Compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/02/2024 13:33

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

5623

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA Data Ped: 22/02/2024

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) Vlr.Total

Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 006/2024

4026- 2 MICROPORE 50X10 1000CM-ROLO- Não Entregou

(4) FARMÁCIA 24,0000 5,1900 0,0000 0,0000 124,5600

Complemento do item

46425- 1 ABAIXADOR DE LINGUA-PACOTE COM 100 Não Entregou

(4) FARMÁCIA 20,0000 5,4500 0,0000 0,0000 109,0000

Complemento do item

62765- 1 COMPRESSA DE GASE 7,5X7,5 9FIOS C/10 Não Entregou

(4) FARMÁCIA 3.060,00 0,4600 0,0000 0,0000 1.407,6000

Complemento do item

66357- 2 EMBALAGEM TUBULAR DESC.2FACE 20CM-UNIDADE- Não Entregou

(4) FARMÁCIA 2,0000 101,2000 0,0000 0,0000 202,4000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.843,5600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.843,5600	0,0000	0,0000	0,0000	1.843,5600

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:	23793.37609 20000.091148 40000.241709 4 96600000042200
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:	19/03/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	07/03/2024
Valor Nominal do Boleto:	422,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	422,00
Valor Pago (R\$):	422,00

Data/hora da operação:	07/03/2024 11:27:47
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	067055569
Chave de segurança:	TTF67CW4RYWYSYS

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:14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621019400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3524 0212 4201 6400 0157 5500 1001 3890 1719 3059 8830

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
 135240381896097 21/02/2024 22:27:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001) **CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 **DT. EMISS.** 21/02/2024

ENDEREÇO: R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 **BAIRRO/DISTRITO:** CENTRO **CEP:** 14180-000 **DATA ENTRADA/SAÍDA:**

MUNICÍPIO: PONTAL **FONE/FAX:** 0161639531719 **UF: SP** **INSCRIÇÃO ESTADUAL:** **HORA ENTRADA/SAÍDA:**

LOCAL ENTREGA

NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **CNPJ/CPF:** **INSCRIÇÃO ESTADUAL:**

ENDEREÇO: R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - **BAIRRO/DISTRITO:** CENTRO **CEP:** 14180-000

MUNICÍPIO: PONTAL **UF: SP** **FONE/FAX:** 0161639531719 **OBS/ENTREGA:**

FATURA

001
 19/03/2024
 422,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS: 422,00 **VALOR DO ICMS:** 75,96 **BASE DE CALCULO DO ICMS ST:** 0,00 **VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:** 0,00 **VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:** 422,00

VALOR DO FRETE: 0,00 **VALOR DO SEGURO:** 0,00 **DESCONTO:** 0,00 **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS:** 0,00 **VALOR TOTAL DO IPI:** 0,00 **VALOR TOTAL DA NOTA:** 422,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2011 **FRETE POR CONTA:** 0-EMITENTE **CÓDIGO ANTT:** **PLACA DO VEÍCULO:** **UF:** **CNPJ/CPF:** 18.320.396/0001-10

ENDEREÇO: RUA OSASCO, 949 GALPAO D **MUNICÍPIO:** CAJAMAR **UF:** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL:**

QUANTIDADE: 1 **ESPECIE CAIXAS:** **MARCA:** **NUMERAÇÃO:** **PESO BRUTO:** 1,0000 **PESO LIQUIDO:** 1,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*

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.
209855	ANGIOCATH 22G1 B D UNID REF 3883 3514 - BECTON DICKINSON - IT (IN FUSION)	90183929	500	5102	UN	200,0000	2,110000	422,00	422,00	0,00	75,96	0,00	18,00%	0,00%	200	3263341	30/09/2028	01/10/2023

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 20000696 **VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:** **BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:** **VALOR DO ISSQN:**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 No. Pedido 509 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 006/2024
 Nosso Pedido: 99YGOC
 A Vieve 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.vieve.com.br/compliance>
 Rastreabilidade, licitude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Paragrafo Unico,

Pedido: 99YGOC
Rep.: 011807
Nº da OS **Volumes**
 600003241812 (G) **1**
Total **1**

RESERVADO AO FISCO

NF-e

Nº 001389017
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000006195219

TICKET

**mafra**
distribuímos saúdeIdentificação 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
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDAN. 001389017
SÉRIE 1
FOLHA 02/02CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0212 4201 6400 0157 5500 1001 3890 1719 3059 8830Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROSPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240381896097 21/02/2024 22:27:24-03:00INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

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.
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO																		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RDC 430/2020).

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: JaniaDATA: 22 / 02 / 24SETOR: farmacia

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

DATA DE RECEBIMENTO

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

DADOS
ADICIONAIS

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro.Documento 001389017	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 19/03/2024	Valor do Documento 422,00	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	() Endereço insuficiente () Desconhecido
	Data	Entregador	() Falecido () Outros (anotar no verso)

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.		Vencimento 19/03/2024	
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055		Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1	
Data do Documento 21/02/2024	Nro.Documento 001389017	Espécie Doc. DM	Aceite N
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		Data do Processamento 21/02/2024	Valor 422,00
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,84 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).		Nosso Número 02/00000911440-5	
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	
Sacador/Avalista		Autenticação Mecânica	

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.		Vencimento 19/03/2024	
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055		Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1	
Data do Documento 21/02/2024	Nro.Documento 001389017	Espécie Doc. DM	Aceite N
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		Data do Processamento 21/02/2024	Valor 422,00
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,84 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).		Nosso Número 02/00000911440-5	
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	
Sacador/Avalista		Autenticação Mecânica	



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/02/2024 13:51

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

5609

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR S.A (RPO) Data Ped: 20/02/2024

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 TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 006/2024

3995- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 22-UNIDADE-

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

200,0000

2,1100

0,0000

0,0000

422,0000

Complemento do item BD

Totais:

Total Bruto dos itens: 422,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
422,0000	0,0000	0,0000	0,0000	422,0000

VSP/ma

COMPRAS

[Handwritten Signature]

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 02843.923000 00038.762175 7 96600000048095
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:	19/03/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	07/03/2024
Valor Nominal do Bolet	480,95
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	480,95
Valor Pago (R\$):	480,95

Data/hora da operação:	07/03/2024 11:28:02
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	067055321
Chave de segurança:	1TAXAULV6NYXH1X8

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</p> <p>No: 061.490</p> <p>Série: 1 FL: 1 / 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
	<p>CHAVE DE ACESSO DA NF - e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR</p> <p>3524.0202.7369.5100.0159.5500.1000.0614.9014.0559.7706</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO		Protocolo de autorização	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135240369051876 - 20/02/2024 13:31:14	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
582475777112		02.736.951/0001-59	

DESTINATÁRIO REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	20/02/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	DATA DA SAIDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753		CENTRO	20/02/2024
MUNICÍPIO		FONE / FAX	HORA DA SAIDA
PONTAL		(16) 3953-9100	
	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
	SP		

FATURA
001 R\$ 480,95 19/03/2024

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	
480,95	66,81	0,00	0,00	480,95	
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	480,95

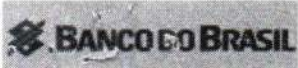
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		1 - EMITENTE 2 - DESTINATARIO	1			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
7	VOLUMES					

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
3031	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 22G C/ 100 INJEX Validade: 08/08/2026 Lote: 121/21	90183219	000	5102	CX	45	5,9900	269,55	269,55	32,35	0,00	12,00	0,00
3099	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 21G INJEX Validade: 09/09/2026 Lote: 006/21	90183219	000	5102	CX	10	5,9900	59,90	59,90	7,19	0,00	12,00	0,00
911	CAMPO ESTERIL 90X120 ESTERILI MED Validade: 20/10/2027 Lote: 21261	30059090	000	5102	UN	100	1,1800	118,00	118,00	21,24	0,00	18,00	0,00
2331	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT C/10 MARK MED Validade: 31/12/2027 Lote: 21097	90183929	000	5102	UN	50	0,6700	33,50	33,50	6,03	0,00	18,00	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. 5604 TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 006/2024	DATA: 21/02/24
	SETOR: <i>[assinatura]</i>

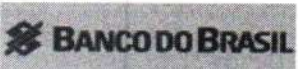
<p>Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.</p> <p>Emissão: 20/02/2024 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 480,95</p>		<p>NF-e</p> <p>No: 061.490</p> <p>SÉRIE: 1 FL: 1 / 1</p>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agencia /Codigo Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000038762		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 19/03/2024	Número do Documento 061490/1	Espécie R\$	Valor do Documento 480,95	<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 20/02/2024	



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 19/03/2024	
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 20/02/2024	Numero do Documento 061490/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/02/2024	Nosso Número 28439230000038762	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 480,95	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,96 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					Código de Baixa	
Final:						

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 00038.762175 7 96600000048095

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 19/03/2024	
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 20/02/2024	Numero do Documento 061490/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/02/2024	Nosso Número 28439230000038762	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 480,95	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,96 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					Código de Baixa	
Final:						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 20/02/2024 10:36

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

5604

Pedido de Compra

Tipo Pedido:	PRODUTO	Fornecedor:	2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA		Data Ped:	20/02/2024
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)				Vlr.Total
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =					
Observação do Pedido						
4042- 1 SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL DESC N.12-UNIDADE-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA	50,0000	0,6700	0,0000	0,0000		33,5000
Complemento do item						
47922- 1 AGULHA DESCARTAVEL 25X7-UNIDADE-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA	4.500,00	0,0599	0,0000	0,0000		269,5500
Complemento do item						
47934- 1 AGULHA DESCARTAVEL 25X8-UNIDADE-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA	1.000,00	0,0599	0,0000	0,0000		59,9000
Complemento do item						
57575- 1 CAMPO IMPERM. P/MESA CIRURG.0.90X120CM -	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA	100,0000	1,1800	0,0000	0,0000		118,0000
Complemento do item						

Totais:

	Total Bruto dos itens:	480,9500		
	Total Descontos dos itens:	0,0000		
	Total IPI dos itens:	0,0000		
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
480,9500	0,0000	0,0000	0,0000	480,9500

USPina

COMPRAS

[Assinatura]

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:	34191.09008 03875.266557 65643.230009 1 96520000136224
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
Nome/Razão Social:	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	37.844.479/0002-33
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMAN SANTA CASA DE MISER PONT
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:	11/03/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	07/03/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.362,24
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.362,24
Valor Pago (R\$):	1.362,24

Data/hora da operação:	07/03/2024 11:28:19
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	067055045
Chave de segurança:	20UCWYGPZLPE0HSC

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



BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 88031
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO 5224 0237 8444 7900 0233 5500 1000 0880 3113 8421 2038

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 produção do estabelecimento destinada a não contrib

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 152247208084698 07/02/2024 09:48:01

CRT (Código de Regime)
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106807412

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
809012300115

CNPJ/CPF
37.344.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
07/02/2024

ENDEREÇO
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO
CENTRO

CEP
14.180-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
Pontal

UF PAIS
SP Brasil

FONE/FAX
(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14.180-000

MUNICÍPIO
Pontal

UF PAIS
SP Brasil

FONE/FAX

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
88031	1.362,24	0,00	1.362,24

DUPPLICATA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	23/03/2024	1.362,24							

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.362,24		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
1.362,24	163,47	0,00	0,00	1.362,24		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	245,20	1.362,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE			SP	06.321.409/0013-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER	Campinas	SP	122819217110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX		0	1,600	1,400

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/ST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
ABS0MR48R	ABS PGA 0 AG1/2 CIL4,8-90CM LT:202408986 Val: 18/01/29 UN:36	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	8,8200		317,52	57,15	317,52	38,10	0,00	12,00	0,00
CC1MR50E	C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-90CM LT:202300512 Val: 18/01/28 UN:24 LT:202302853 Val: 16/05/28 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	7,1000		340,80	61,35	340,80	40,90	0,00	12,00	0,00
PGCL30CT2HES3	PGCL-25 3-0 AG3/8 COR2.4-70CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	14,0000		336,00	60,48	336,00	40,32	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 5570
TERMO DE CONVENIO Nº 001/2022-T, A Nº 004/2023 CHC01060 17 Pedido: 29587
Valor do ICMS para a UF de Destino...R\$ = 81.73

RECEBIDO:

DATA: 09 / 02 / 2024

SETOR:

RECEBEMOS DE **BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33**
 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
 Nº **088031**
 SÉRIE **1**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA:
 DATA DE EMISSÃO

1.362,24
 07/02/2024



BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
 Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº **88031**
 SÉRIE **1**
 FOLHA **2/2**



CHAVE DE ACESSO: 5224 0237 8444 7900 0233 5500 1000 0880 3113 8421 2038

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 producao do estabelecimento destinada a nao contrib

PROT. DE AUTORIZAÇÃO **152247208084698 07/02/2024 09:48:01**

CRT (Código de Regime)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106807412

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
809012300115

CNPJ/Nº NF
37.844.479/0002-33

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CS	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS		
														ICMS	IPI	
	LT:202305557 Val:04/09/28 UN:24															
NL20CT30S3	NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,1900		52,56	9,46	52,56	6,31	0,00	12,00	0,00	
	LT:202304064 Val:11/07/28 UN:24															
NL30CT19S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	2,1900		157,68	28,38	157,68	18,92	0,00	12,00	0,00	
	LT:202307951 Val:29/11/28 UN:72															
NL30CT30S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	2,1900		157,68	28,38	157,68	18,92	0,00	12,00	0,00	
	LT:202306731 Val:16/10/28 UN:72															

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Recibo do Pagador

Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS CNPJ:37.844.479/0002-33 RUA ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01, CEP: 75.104-405 - JARDIM ALVORADA, ANAPOLIS - GO			Agência / Código Beneficiário 6556/56432-3	Vencimento 11/03/2024
Pagador IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41			Número do Documento 88031 1	Nosso Número 109/00038752-6
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.362,24	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Nome IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL número da NF-e 88031 após 11/03/2024 cobrar juros de R\$ 0,00 e multa de R\$ 0,00
 NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 88031 1

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 03875.266557 65643.230009 1 96520000136224

Local de Pagamento				Vencimento 11/03/2024	
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS CNPJ:37.844.479/0002-33 RUA ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01, CEP: 75.104-405 - JARDIM ALVORADA, ANAPOLIS - GO				Agência / Código Beneficiário 6556/56432-3	
Data Documento 07/02/2024	Número do Documento 88031 1	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 07/02/2024	Nosso Número 109/00038752-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.362,24
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 11/03/2024 cobrar Juros de 0,17% no valor de R\$ 2,32 ao dia Após 11/03/2024 cobrar Multa de 2,00% no valor de R\$ 27,24 Negativar 7 dias apos o vencimento.					(-) Desconto
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, , CENTRO, CEP: 14180000 - Pontal - SP				CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41	
Sacador / Avalista				CPF / CNPJ	

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/02/2024 16:55

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

5570

Pedido de Compra

Tipo Pedido:	PRODUTO	Fornecedor:	144 - BIOLINE FIOS CIRURGICO LTDA	Data Ped:	06/02/2024
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					
4056- 1 VICRYL 0 C/AG 5CM (BV09750FG3)-UNIDADE-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	36,0000	8,8200	0,0000	0,0000	317,5200
Complemento do item					
60458- 1 CATGUT CROMADO 1.0 AG 5 CM (CC29201)-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	48,0000	7,1000	0,0000	0,0000	340,8000
Complemento do item					
78438- 1 MONOCRYL 3.0 C/AGULHA 3/8 2.4CM INCOLOR-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	24,0000	14,0000	0,0000	0,0000	336,0000
Complemento do item					
78918- 1 NYLON 2.0 C/AG 3 (NP45320)-UNIDADE-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	24,0000	2,1900	0,0000	0,0000	52,5600
Complemento do item					
78943- 1 NYLON 3.0 AG 2 CM (NP43330)-UNIDADE-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	72,0000	2,1900	0,0000	0,0000	157,6800
Complemento do item					
78967- 1 NYLON 3.0 C/AG 3 (NP45330)-UNIDADE-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	72,0000	2,1900	0,0000	0,0000	157,6800
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.362,2400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.362,2400	0,0000	0,0000	0,0000	1.362,2400


 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\$ 1.132,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	256939
Histórico:	

Data de débito:	07/03/2024
Data / Hora da operação:	07/03/2024 11:17:55

Código da operação:	00114922
Chave de segurança:	MCR59Z85JVHT3J5E

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



39

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº: 000.256.939

SÉRIE:0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0249 2286 9500 0152 5500 0000 2569 3911 9385 0148

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

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

5608

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240371437820 20/02/2024 18:50:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL 310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

20/02/2024

ENDEREÇO

Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO

Centro

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA

20/02/2024

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

(16)3953-1716

ESTADO SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	21/03/2024	1132,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.076,30		173,42	0,00	0,00	1.132,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		1.132,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

43,00

PESO LIQUIDO

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	
032541	CADARCO PECA 10MT Lote: III Qtde: 10 Venc: 31/07/2033	5808.10.00	000	5102	UND	10,00	3,5000	35,00	0,00	35,00	6,30	0,00	18,00	0,00
039741	SONDA GASTRICA LEVINE N.16 MEDSONDA Lote:71198 Qtde: 12 Venc: 30/04/2027 Lote:72113 Qtde: 18 Venc: 30/06/2027	9018.39.29	000	5102	PCT	30,00	1,1800	35,40	0,00	35,40	6,37	0,00	18,00	0,00
044603	SONDA ALIM.ENT.C/GUIA ADUL. EST.12FR Lote:8067 Qtde: 6 Venc: 31/01/2027	9018.39.21	040	5102	PCT	6,00	9,3000	55,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052243	SONDA RETAL N.06 MEDSONDA Lote:71119 Qtde: 30 Venc: 30/04/2027	9018.39.29	000	5102	PCT	30,00	0,5800	17,40	0,00	17,40	3,13	0,00	18,00	0,00
054452	SERINGA DESC.10ML S/AG BICO LUER SLIP Lote:K809 Qtde: 1000 Venc: 30/06/2028	9018.31.19	100	5102	UND	1.000,00	0,1890	189,00	0,00	189,00	22,68	0,00	12,00	0,00
054454	SERINGA DESC.20ML S/AG BICO LUER SLIP Lote:K824 Qtde: 500 Venc: 30/06/2028	9018.31.19	100	5102	PCT	500,00	0,2990	149,50	0,00	149,50	17,94	0,00	12,00	0,00
062865	EQUIPO MACRO PR C/INJ.LAT. C/FILTRO LS.INJEX Lote:20220116 Qtde:1000 Venc: 31/01/2027	9018.39.99	200	5102	PCT	1.000,00	0,6500	650,00	0,00	650,00	117,00	0,00	18,00	0,00

ATENÇÃO SAC RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES

RECEBIDO: Larissa

RESERVADO AO FISCO
DATA: 22/02/24
SETOR: Farmacia

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Lista Positiva 391,30 Lista Neutra 740,80
Tele vendas 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 5608 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 006/2024

Cliente: 529 Pedido: 616568
Impresso em 20/02/2024 18:55:46 por Fabio Cervilha

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

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/02/2024 13:49

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


5608

Pedido de Compra

Tipo Pedido:	PRODUTO	Fornecedor:	39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	Data Ped:	20/02/2024
Prz.Entr:	7 DIAS	Cond.Pagto:	30 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		TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 006/2024			
3990- 1 CADARÇO SARJADO 10MM 10 METROS -UNIDADE-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA		10,0000	3,5000	0,0000	35,0000
Complemento do item					
4048- 1 SONDA P/ALIM.ENTERAL C/GUIA N.12 ADULTO-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA		6,0000	9,3000	0,0000	55,8000
Complemento do item					
66990- 1 EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/INJETOR	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA		1.000,00	0,6500	0,0000	650,0000
Complemento do item					
86514- 1 SERINGA DESC.10ML BICO SLIP -UNIDADE-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA		1.000,00	0,1890	0,0000	189,0000
Complemento do item					
86538- 1 SERINGA DESC.20ML BICO SLIP-UNIDADE-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA		500,0000	0,2990	0,0000	149,5000
Complemento do item					
89151- 1 SONDA GASTRICA N.16-UNIDADE-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA		30,0000	1,1800	0,0000	35,4000
Complemento do item					
89643- 1 SONDA RETAL DESC. N.06-UNIDADE-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA		30,0000	0,5800	0,0000	17,4000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.132,1000			
Total Descontos dos itens:	0,0000			
Total IPI dos itens:	0,0000			
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	1.132,1000			
1.132,1000	0,0000	0,0000	0,0000	



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:

858000001492 284301792406 307686050858 511075300017

CNPJ/CEI empresa: 55.110.753/0001-41

Cód. convênio: 0179

Data de validade: 07/03/2024

Competência: 02/2024

Valor recolhido: 14.928,43

Identificação da operação:

Data / hora: 07/03/2024

Data de Débito: 07/03/2024

Código da operação: 00544583

Chave de segurança: 76SAGNRJYW2T585

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 05/03/2024 - 14:44:57

GFIP - SEFIP 8.40

Inscrição (44)

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0016) 39539100
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 186.605,43	06-QTDE TRABALHADORES 69	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 02/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 14.928,43	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 14.928,43
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024

858000001492 284301792406 307686050858 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/03/2024 - 14:44:57

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 186.605,43	06-QTDE TRABALHADORES 69	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 02/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 14.928,43	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 14.928,43
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024

858000001492 284301792406 307686050858 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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:	3149 / 00000306406-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURG RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Valor:	R\$ 8.757,06
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	07/03/2024
Data / Hora da operação:	07/03/2024 11:19:06

Código da operação:	00114356
Chave de segurança:	PGJX0014TWL6Y5QN

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 emittente
Rioclarensense
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JARDIM SANTA TERESA
 CEP 13916-000 - 13935225800

DANTE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA
 Nº. 1827217 FL 1 / 1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0267 7291 7800 0491 5500 1001 8272 1712 9676 3191
 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
135240299437836 09/02/2024 15:54:30
 CNPJ
67.729.178/0004-91

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO (4) 5581
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110
 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
 ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753
 BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
 MUNICÍPIO
PONTAL
 FONE / FAX
1639531716
 UF
SP
 CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41
 DATA DA EMISSÃO
09/02/2024
 CEP
14180-000
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
09/02/2024
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114
 HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1827217/1	11/03/2024	3.208,85						

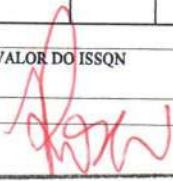
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.208,85		577,59	0,00		0,00	3.208,85	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	3.208,85	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.
 ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260
 MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114
 QUANTIDADE
3,00
 ESPÉCIE
VOLUME(S)
 MARCA
0,27325
 NUMERO
0,27325
 PESO BRUTO
32,284
 PESO LÍQUIDO
32,284

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
023721	INDICADOR BIOLÓGICO DE LEITURA RÁPIDA (3M) L: 233 0100723 Q: 50,0000 F: 30/07/23 V: 30/07/2025, nFCI: AFE8834 6-D4 C0-4E37-9E07-25F2E212A175	30024999	800	5102	PC	50,00	23,9089	1.195,45	1.195,45	215,18	0,00	18,00	0,00
031002	CAMPO OPERATORIO EST. 25X28CM C/RX (AMED) L: B50-2 Q: 2.000,0000 F: 30/12/23 V: 30/12/2028	30059090	000	5102	PC	2.000,00	1,0067	2.013,40	2.013,40	362,41	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. E#xCA;TERMO DE CONVE#xCA;NIO NE#xBA; 001/2022-T. A NE#xBA; 004/2023 DATA ENTREGA: 12/02/2024 Pedido: 2734493 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2734493 *** 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: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO
RECEBIDO: 
DATA: 10 / 02 / 2024
SETOR:



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

Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarensense.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@rioclarensense.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 – rioclarensense@mg.rioclarensense.com.br
CEP: 32.689.712 – 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@rioclarensense.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@rioclarensense.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 **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 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. 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 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST. Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1

SIH-R<HCMP0004> Emissão 15/02/2024 15:46
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

5581

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA Data Ped: 08/02/2024

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
3986- 1 ATTEST INDICADOR BIOL.P/ VAPOR-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou		
Complemento do item 3M			1.195,4450

4589- 2 COMPRESSA CAMPO OPER.25X28 ESTERIL-PACOTE (4) FARMÁCIA	Não Entregou		
Complemento do item AMED			2.013,4000

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.208,8450

Total Descontos dos itens: 0,0000

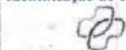
Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
3.208,8450 0,0000 0,0000 0,0000 3.208,8450


COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO

Identificação do emitente

**Rioclarense**

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO M. CONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARTUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1831608 FL 1 / 1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0267 7291 7800 0491 5500 1001 8316 0814 1652 9050

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

135240387656947 22/02/2024 15:09:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

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

22/02/2024

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

22/02/2024

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

1639531716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

1831608/1

22/03/2024

1.295,69

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.295,69

VALOR DO ICMS

225,71

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.295,69

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.295,69

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

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,02250

PESO BRUTO

7,132

PESO LÍQUIDO

7,132

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
029488	METARAMINOL 10MG/ML, HEMITARTARATO (CRISTALIA) L: 23120573 Q: 25,0000 F: 19/12/23 V: 19/12/2025	30049099	000	5102	AP	25,00	15,7105	392,76	392,76	70,70	0,00	18,00	0,00
016861	CAPTROPRIIL 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
017282	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (FARMACE) L: DP23H2 51 Q: 1.000,0000 F: 02/10/23 V: 31/08/2025	30039099	000	5102	AP	1.000,00	0,76	760,00	760,00	136,79	0,00	18,00	0,00
031605	ONDANSETRONA 8MG/4ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AQ-084/23M Q: 100,0000 F: 02/10/23 V: 30/09/2025	30049099	000	5102	AP	100,00	1,2523	125,23	125,23	15,03	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. TERMO DE CONVE#xCA;NIO NE#xBA; 001/2022-T. A NE#xBA; 006/2024 DATA ENTREGA: 23/02/2024 Pedido: 2744910 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2744910 *** 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: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Sulita

DATA: 26 / 02 / 24

SETOR: Farmacia



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:

Cientes 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 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 – Belim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 082.996.580.0021

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 - Jabotão 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 **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 – Rlo 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 – 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<HCOMP0004>

Emissão 22/02/2024 09:44

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

5619

Pedido de Compra

Tipo Pedido:	PRODUTO	Fornecedor:	4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	Data Ped:	22/02/2024
Prz.Entr:	7 DIAS	Cond.Pagto:	30 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	Vlr. Total			
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				
Observação do Pedido	TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 006/2024				
3991- 1 ARAMIN (METARAMINOL) 10MG AMP-AMPOLA- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	25,0000	15,7105	0,0000	0,0000
Complemento do item					392,7625
15179- 1 CAPTOPRIL 25MG CPR-CRP-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA	Não Entregou	750,0000	0,0236	0,0000	0,0000
Complemento do item					17,7000
21374- 1 DAPIRONA 500MG/ML AMP 2ML-AMP-MARCA (4) FARMÁCIA	Não Entregou	1.000,00	0,7600	0,0000	0,0000
Complemento do item					760,0000
35351- 1 ONDANSETRONA 8MG/ML 4ML AMP-AMP-MARCA (4) FARMÁCIA	Não Entregou	100,0000	1,2523	0,0000	0,0000
Complemento do item					125,2300

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.295,6925

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.295,6925	0,0000	0,0000	0,0000	1.295,6925



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARUNA - SC
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 1831843 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0267 7291 7800 0491 5500 1001 8318 4319 6890 4683

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
135240388904202 22/02/2024 17:23:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
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
22/02/2024
ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
14180-000
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
22/02/2024
MUNICÍPIO
PONTAL
FONE / FAX
1639531716
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1831843/1	22/03/2024	2.212,45						

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
2.212,45	398,24	0,00	0,00	2.212,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.212,45

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
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114
QUANTIDADE
1,00
ESPÉCIE
VOLUME(S)
MARCA
NUMERO
0,01728
PESO BRUTO
10,565
PESO LÍQUIDO
10,565

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
019235	CETOPROFENO 100MG IV (UNIAO QUIMICA) L: 2356976 Q: 500,0000 F: 05/12/23 V: 31/12/2025	30049029	000	5102	FA	500,00	4,4249	2.212,45	2.212,45	398,24	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. E#xA; TERMO DE CONVE#xCA; NIO NE#xBA; 001/2022-T. A NE#xBA; 006/2024 DATA ENTREGA: 23/02/2024 Pedido: 2745563 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2745563 *** 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: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Paulita
DATA: 26/02/24
SETOR: Vassouras



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

Avenida B2A, 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. Piemount 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



- 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 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 - Muriúca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.365-030 - 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 22/02/2024 14:24

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

5621

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	Data Ped: 22/02/2024
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 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	Vlr.Total
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	
Observação do Pedido	TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 006/2024	
16494- 1 CETOPROFENO 100 MG IV FR-FRA. AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	500,0000 4,4249 0,0000 0,0000	2.212,4500
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.212,4500
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
2.212,4500 0,0000 0,0000 0,0000	2.212,4500

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

001
Rioclaresense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1829244 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0267 7291 7800 0491 5500 1001 8292 4410 2256 3817

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO (4) 5597
VENDA DENTRO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO CNPJ 67.729.178/0004-91
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240345412390 16/02/2024 18:30:30

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO 16/02/2024
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 16/02/2024
MUNICÍPIO PONTAL FONE / FAX 1639531716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1829244/1		15/03/2024	2.040,07						

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	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.040,07
											2.040,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 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	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,01756	4,148	4,148

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-03/4/23 Q: 500,0000 F: 10/11/23 V: 31/10/2025, nFCI: 13 IC442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	500,00	1,1384	569,20	569,20	68,30	0,00	12,00	0,00
033217	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE (HIPOLABOR) L: U030/23M Q: 50,0000 F: 20/09/23 V: 28/02/2025	30049099	000	5102	AP	50,00	4,7814	239,07	239,07	43,03	0,00	18,00	0,00
006643	BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO, GLICOSE ANID (CRISTALIA) L: 23100084 Q: 40,0000 F: 01/10/23 V: 01/10/2025	30049061	000	5102	AP	40,00	6,0337	241,35	241,35	43,44	0,00	18,00	0,00
007226	OCITOCINA 5UI/ML (UNIAO QUIMICA) L: 2347569 Q: 300,0000 F: 17/10/23 V: 31/10/2025	30043922	000	5102	AP	300,00	3,3015	990,45	990,45	178,29	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 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: 5597 - TERMO DE CONVE#xCA;NIO NE#xBA; 001/2022-T. A NE#xBA; 004/2023 DATA ENTREGA. 19/02/2024 Pedido: 2739481 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2739481 *** 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: 1392/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO
DATA: 17 / 02 / 24
ESTOP: Larriana



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

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. Piemount Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.669.712 – Betim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0092-20 – 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 0867.096-60 E INSCR. MUNICIPAL: 907.913-1



- 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 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. Piemount Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.689.712 – 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 - Murbeca - 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 16/02/2024 17:02

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

5597

001

Pedido de Compra

Tipo Pedido:	PRODUTO	Fornecedor:	4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	Data Ped:	16/02/2024
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	TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 004/2023				
16551- 1 CETOPROFENO 50MG/ML IM AMP 2ML-AMP- (4) FARMÁCIA	500,0000	1,1384	0,0000	0,0000	569,2000
Complemento do item					
26797- 1 HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML SC AMP -AMP- (4) FARMÁCIA	50,0000	4,7814	0,0000	0,0000	239,0700
Complemento do item					
33297- 1 NEOCAINA PESADA 0.5% 4 ML AMP-AMPOLA- (4) FARMÁCIA	40,0000	6,0337	0,0000	0,0000	241,3480
Complemento do item	CRISTALIA				
34988- 1 OCITOCINA SUI/ML AMP 1ML-AMP- (4) FARMÁCIA	300,0000	3,3015	0,0000	0,0000	990,4500
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.040,0680

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.040,0680	0,0000	0,0000	0,0000	2.040,0680



 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:	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\$ 19.805,63
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	353
Histórico:	

Data de débito:	08/03/2024
Data / Hora da operação:	08/03/2024 10:58:15

Código da operação:	00107767
Chave de segurança:	ZTU3S0UJ6JSHWR52

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 FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
353



Data e Hora da Emissão	07/03/2024 12:49:39	Competência	7/3/2024	Código de Verificação	5AFV5H7OI
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:	solucao@solucaocontabilidadefranca.com.br

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 FEVEREIRO/2.024, CONFORME CONTRATO N° 03/2021 E ADITIVO 02, INERENTE AO TERMO DE CONVÊNIO 001/22, TA 006/24.

ASSOCIAÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS, NÃO SUJEITA A TRIBUTAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS

BANCO SICOOB (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\$	19.805,63	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	19.805,63
(-) 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\$	19.805,63	Incentivador Cultura			
		2-Não			

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.

Avisos

RELATÓRIOS DE TRABALHO
FEVEREIRO DE 2024
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 FEVEREIRO/24.

Foram realizados atendimentos diários pela nossa equipe multiprofissional e desenvolvimento de trabalhos *in loco* na Instituição em 09 visitas.

Pontal – SP, 07 de março de 2024.



IPAGES - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAUDE PUBLICA

CNES

• 01/02

LEONARDO

- Envio para Etel a relação de profissionais para que ela verifique se houve alguma alteração.
- Fica alinhado com a profissional Fernanda Marcolino, que todo dia 03 do mês irei enviar a base do CNES da Santa Casa de Pontal e Pronto Atendimento da Santa Casa, para que o T.I faça a importação na base geral e realize o envio.

• 05/02

LEONARDO

- Recebo da profissional Etel a relação e profissionais que atuaram e as horas para que seja atualizado na base do CNES.

• 06/02

LEONARDO

- Atualizo as informações dos profissionais conforme foi informado pela Etel.
- Envio a base do CNES da Santa Casa e do Pronto Atendimento da Santa Casa da competência 01/2024, para profissional Fernanda Marcolino, conforme havíamos combinado.



GESTÃO DO PROJETO

• 02/02

ALDO

- Participo de reunião com equipe jurídica e de contabilidade, tendo como pauta a resolução da situação de pagamento dos FGTS e regularidade de CNDs.



. Foram as decisões:

--> dia 02/02:

. Equipe da Solução irá ao Ministério do Trabalho de Franca fazer a busca das informações referente ao recolhimento de FGTS da Santa Casa de Pontal em períodos anteriores (2.008 a 2.010).

--> dia 07/02:

. Equipe da Solução e Jurídico irão às 9h ao Ministério do Trabalho de Ribeirão Preto fazerem a busca das informações referente ao recolhimento de FGTS da Santa Casa de Pontal em períodos anteriores (2.008 a 2.010).

. Solução irá protocolar ofício o setor de RH da Santa Casa de Pontal, requerendo as informações referente ao recolhimento de FGTS da Santa Casa de Pontal em períodos anteriores (2.008 a 2.010).

. Jurídico irá construir ofício para que o presidente da Comissão de Intervenção (Dr. João Henrique) formalize com o provedor da época as informações referente ao recolhimento de FGTS da Santa Casa de Pontal em períodos anteriores (2.008 a 2.010), que será enviado via AR.

. GERAÇÃO DA GUIA PARA A EFETIVAÇÃO DO PARCELAMENTO DO FGTS E REGULARIZAÇÃO DA CND: esta ação será decidida pelo presidente da Comissão de

Intervenção (Dr. João Henrique) também no dia 07/02, após o respaldo e orientações que serão dadas pelas assessorias Jurídica e Contábil.

- 19/02

- Verifico a adesão do município à Tabela SUS Paulista:

Termo de Adesão a Tabela SUS Paulista

A Prefeitura do Município de Pontal, na data de 30/01/2024, celebrou em conjunto com a Secretaria de Estado da Saúde – SES-SP, Termo de Adesão para repasse de recursos financeiros do Fundo Estadual de Saúde, para o Fundo Municipal de Saúde, conforme instituído nos Termos do Decreto nº 53.019, de 20/05/2008 e nas condições previstas na Resolução SS nº 198, de 29/12/2023, Tabela SUS Paulista, bem como demais atos subsequentes, declarando seu compromisso ao cumprimento e diretrizes com a Política de Saúde do Estado de São Paulo, para o fortalecimento do Sistema Único de Saúde – SUS Estadual.

- Verifico sobre indicação de emenda parlamentar estadual, conforme solicitado pelo Dr. João Henrique:

 Reencaminhada 

Informe Gabinete Dep Letícia Aguiar

Cidade: Pontal

Beneficiário: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL (Santa Casa)

Valor: 100.000,00

Aprovada admissibilidade de emenda.

Número: **2024.057.55532**

Atenção: disponível para o beneficiário subir os documentos no sistema.

Caso tenha dificuldade de anexar a documentação no sistema, ligar no telefone: 0800-710064

17:02

. A formalização será via município, então oriento ao Dr. João comunicar ao responsável pelos convênios, o Sr. Roger.

- 27/02

ALDO

- Realizo a programação de visitas durante o mês de MARÇO/24, para a realização das atividades in loco aos clientes e oriento nossa equipe.

- Auxílio no levantamento do déficit operacional da Santa Casa:

DIFERENÇA FOLHA 11/2023 == >

R\$ 8.154,7

total mensal R\$ 27.210,72 **-R\$ 115.052,63** DÉFICIT OPERACIONAL

total anual R\$ 326.528,66 **-R\$ 690.315,75**

	987-3 CONVÊNIO 001/2022	CONTRATO ATUAL (MENSAL)	MÉDIA MENSAL (MAIO A DEZEMBRO/23)	Diferença	Diferença - HE e Vale
1	FOLHA DE PAGAMENTO	R\$ 222.513,36	R\$ 257.089,52	-R\$ 34.576,16	-R\$ 29.237,31
2					
3	989-0 CONVÊNIO 002/2022	CONTRATO ATUAL (MENSAL)	MÉDIA MENSAL (MAIO A DEZEMBRO/23)		
4	FOLHA DE PAGAMENTO	R\$ 164.231,38	R\$ 201.229,46	-R\$ 36.998,08	-R\$ 23.903,39
5					
6	1029-4 CONVÊNIO 13/2022	CONTRATO ATUAL (MENSAL)	MÉDIA MENSAL (MAIO A DEZEMBRO/23)		
7	FOLHA DE PAGAMENTO	R\$ 56.685,18	R\$ 72.952,84	-R\$ 16.267,66	-R\$ 13.828,08
8					
9				TOTAL	-R\$ 87.841,90


Cliente/parceiro:	IPAGES – Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública
Projeto:	Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Período de referência:	Fevereiro/2024

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS:

- Apoio em Recursos Humanos:
 - Cooperação técnica em processo de reposição de funcionários para a Enfermagem.
 - Orientação para Vanessa (RH) sobre arquivamento de currículos dos processos seletivos vigentes e descarte dos expirados.
 - Processo seletivo 2024-01:
 - Desenvolvimento de edital para o processo seletivo, visando reposição de funcionários;
 - Envio de edital para publicação em site, disponibilizado em <https://iscmpontal.com.br/wp-content/uploads/Processo-seletivo-2024-01-1-Edital-detalhado.pdf>, em 22/02/2024 (vide apêndice), que contemplou os seguintes cargos:
 - FAXINEIRO(A);
 - PORTEIRO(A).
 - Análise dos currículos recebidos pela Vanessa (RH), geração de lista preliminar de classificados (vide apêndice), orientações sobre como obter comprovação de documentos e próximas etapas do processo seletivo.

CONTROLE DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:

Período da prestação dos serviços	Datas	No cliente (NC) ou interno (IN)?	Observações
Fevereiro/2024	08/02/2024	NC	Nenhuma
	15/02/2024		
	22/02/2024		
	29/02/2024		



Responsável pela prestação dos serviços

APÊNDICE: PROCESSO SELETIVO 2024-01

Processos Seletivos 2024
EDITAL DE CREDENCIAMENTO E CONTRATAÇÃO
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 001/2024

Enviar Currículo
Envie seu currículo para o e-mail abaixo com a vaga pretendida no título do e-mail:
recrutamento@iscmpontal.com.br

Descubra uma carreira repleta de oportunidades e sucesso.
Venha fazer parte de nossa equipe e ajude-nos a construir um futuro brilhante.

• **FAXINEIRO(A):**

CANDIDATO(A)	ANÁLISE CURRICULAR (MÁXIMO 30 PONTOS)									
	ANTES DA COMPROVAÇÃO DE DOCUMENTOS					DEPOIS DA COMPROVAÇÃO DE DOCUMENTOS				
	A - TEMPO DE EXPERIÊNCIA	B - CURSOS E AFINS	PONTO	CURRÍCULO AUDITADO?	CLASSIFICADO?	A - TEMPO DE EXPERIÊNCIA	B - CURSOS E AFINS	PONTO	CURRÍCULO AUDITADO?	CLASSIFICADO PARA ENTREVISTA E TESTE?
JOSILENE APARECIDA PEREIRA	15	0	15	S	S					
KATIA APARECIDA DE OLIVEIRA	15	0	15	S	S					
PATRÍCIA DOS SANTOS OSÓRIO	15	0	15	S	S					
VALDELICE RIBEIRO PIRES	15	0	15	S	S					
ADRIANA RODRIGUES FARIAS	10	0	10	S	S					
OJAINI MARIA DA S. MADUREIRA SOUZA	10	0	10	S	S					
ELAINE CRISTINA POLONI	10	0	10	S	S					
FERNANDA SILVA FREITAS NUNES	10	0	10	S	S					
HAIMÉ CRISTINA DA SILVA	10	0	10	S	S					
KAMILA CRISTINA DOS SANTOS	10	0	10	S	S					
RAIANE CRISTINA OLIVEIRA DE ALMEIDA	10	0	10	S	S					
SOLANGE CORREIA DA SILVA	10	0	10	S	S					

• **PORTEIRO(A):**

CANDIDATO(A)	ANÁLISE CURRICULAR (MÁXIMO 30 PONTOS)									
	ANTES DA COMPROVAÇÃO DE DOCUMENTOS					DEPOIS DA COMPROVAÇÃO DE DOCUMENTOS				
	A - TEMPO DE EXPERIÊNCIA	B - CURSOS E AFINS	PONTO	CURRÍCULO AUDITADO?	CLASSIFICADO?	A - TEMPO DE EXPERIÊNCIA	B - CURSOS E AFINS	PONTO	CURRÍCULO AUDITADO?	CLASSIFICADO PARA ENTREVISTA E TESTE?
WADSON ALVES PRIMO	15	5	20	S	S					
ANA CAROLINA DE SOUZA	10	5	15	S	S					
ISABELA CAROLINA SOUZA BARBOZA	15	0	15	S	S					
LUÍS FERNANDO DE OLIVEIRA	15	0	15	S	S					
VANESSA CRISTINA AQUILES	10	5	15	S	S					
VANIA DA CRUZ CAMARGO	10	5	15	S	S					
REBECA SIQUEIRA	10	0	10	S	S					
LETICIA OLIVEIRA COSTA	5	0	5	S	S					

RELATÓRIO

Assunto: Serviços jurídicos contenciosos prestados no mês de Fevereiro de 2024 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 Fevereiro de 2024 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 22/02. 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, discussão sobre os novos processos trabalhistas, elaboração e análise dos documentos do relatório circunstanciado. Foram repassados andamentos de alguns processos trabalhistas ao Presidente da Comissão Interventora.

Ribeirão Preto/SP, 06 de março de 2024.

RODRIGO RIBEIRO FIGUEIREDO
OAB/SP - 440.951

Relatório de Atividades

Relatório de Atividades Referente ao Mês de Fevereiro 2024 – 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 à gestão da saúde pública-IPAGES

No mês de fevereiro foi realizada uma visita *in loco* junto a Santa Casa de Pontal no dia 22/02, onde foram realizadas reuniões de alinhamento com o escritório de contabilidade Solução, departamento de RH, departamento administrativo bem como com Gestor da Intervenção.

Além das reuniões, foram analisados documentos e contratos de prestadores de serviços, ajustes e conferência de convenções coletivas de trabalho de cada categoria dos colaboradores da entidade e elaboração de respostas dos ofícios recebidos.

Durante todo o mês de forma remota foram realizados esclarecimentos de dúvidas ao departamento de RH, administrativo e financeiro da entidade bem como ao Gestor da Intervenção.


RODRIGO Y. S. KURIHARA
OAB/SP – 197.936

SUPOORTE AOS PROCESSOS ADMINISTRATIVOS

- 01/02

- Realizo reunião com Dr. João Henrique e o Dr. Júlio, que nos apresentou estratégias jurídico-administrativas:



- 06/02

ALDO

- Informo que, conforme o Termo de Adesão da Tabela SUS Paulista (Nº 24 - DOE - 05/02/2024 - p.69), o município de Pontal não se encontra contratualizado com o Estado.

- 08/02

ALDO

- Realizo reunião com Etel para analisarmos os resultados de desempenho da Santa Casa aos Convênios com o município de Pontal, no mês de Janeiro de 2024.



. Realizo modelo de documentos e envio, via e-mail:

Aldo IPAGES <aldo@institutoipages.org> 10:19 (há 0 minuto) ☆ 😊 ↶ ⋮
para Gerência, Administrador ▾

Seguem anexos.

Att.

Aldo Braga
(16) 9 9123-6439
Diretor Principal



6 anexos • Anexos verificados pelo Gmail ⓘ



• 15/02

ALDO

- Oriento a gerente Etel sobre a forma de fazer termo de aditamento ao Convênio 08/22, para o fornecimento de testes para Dengue em razão ao surto de casos no município:

■ Procedimento

Procedimento: 02.02.03.079-2 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS										
Grupo:		02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica								
Sub-Grupo:		02 - Diagnóstico em laboratório clínico								
Forma de Organização:		03 - Exames sorológicos e imunológicos								
Competência:		02/2024 Histórico de alterações								
Modalidade de Atendimento:		Ambulatorial			Hospitalar			Hospital Dia		
Complexidade:		Média Complexidade								
Financiamento:		Média e Alta Complexidade (MAC)								
Sub-Tipo de Financiamento:										
Instrumento de Registro:		BPA (Consolidado)			BPA (Individualizado)			AIH (Proc. Secundário)		
Sexo:		Ambos								
Média de Permanência:										
Tempo de Permanência:										
Quantidade Máxima:										
Idade Mínima:		0 meses								
Idade Máxima:		130 anos								
Pontos:										
Atributos Complementares:										
- Valores										
Serviço Ambulatorial:		R\$ 30,00			Serviço Hospitalar:			R\$ 0,00		
Total Ambulatorial:		R\$ 30,00			Serviço Profissional:			R\$ 0,00		
					Total Hospitalar:			R\$ 0,00		
Descrição	CID	CBO	Leito	Serviço Classificação	Habilitação	Redes	Origem	Regra Condicionada	Renases	TUSS
- Descrição										
CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO, PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ANTICORPOS DA CLASSE IGG. UTILIZADO NO DIAGNOSTICO DE INFECÇÕES POR ARBOVIRUS (DENGUE, ZIKA, CHIKUNGUNYA E FEBRE AMARELA)										

- Verifico também sobre testes de COVID, conforme solicitado pelo gabinete. Como o valor do teste é zero, sugiro a SC fazer tomada de preço para oferecer ao município o menor valor de mercado.

■ Procedimento

Procedimento: 02.14.01.016-3 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2										
Grupo:		02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica								
Sub-Grupo:		14 - Diagnóstico por teste rápido								
Forma de Organização:		01 - Teste realizado fora da estrutura de laboratório								
Competência:		02/2024		Histórico de alterações						
Modalidade de Atendimento: Ambulatorial										
Complexidade: Atenção Básica										
Financiamento: Vigilância em Saúde										
Sub-Tipo de Financiamento:										
Instrumento de Registro: BPA (Individualizado) e-SUS APS (Atenção Primária à Saúde)										
Sexo: Ambos										
Média de Permanência:										
Tempo de Permanência:										
Quantidade Máxima:										
Idade Mínima: 0 meses										
Idade Máxima: 130 anos										
Pontos:										
Atributos Complementares:										
<i>Valores</i>										
Serviço Ambulatorial: R\$ 0,00					Serviço Hospitalar: R\$ 0,00					
Total Ambulatorial: R\$ 0,00					Serviço Profissional: R\$ 0,00					
					Total Hospitalar: R\$ 0,00					
Descrição	CID	CBO	Leito	Serviço Classificação	Habilitação	Redes	Origem	Regra Condicionada	Renases	TUSS
<i>Descrição</i>										
CONSISTE DE TESTES SOROLÓGICOS DESENVOLVIDOS PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS IGG E IGM OU DETECÇÃO DE ANTÍGENOS ESPECÍFICOS DO SARS-COV-2, CUJA REALIZAÇÃO NÃO NECESSITA DE ESTRUTURA LABORATORIAL.										

• 16/02

- Verifico tabela de série histórica de exames realizados para COVID e DENGUE, nos últimos 14 meses, para a construção do Plano de Trabalho a ser contratualizado, sob aditamento do Convênio 013/22.

. Verifico valores cotados pela Santa Casa, conforme enviado pela Etel.

VALORES TESTES

Caixa de entrada x aldo@wabraga.com.br x



Gerencia

para Aldo ▾

DENGUE - NS1 = TABELA SUS 0202030792 = \$30,00 X 400 = \$12.000,00/ MÊS

COVID 02010230041 - VALOR DE NOTA FISCAL = \$11,40 X 400 = 4.560,00/ MÊS

Boa tarde!

Boa tarde.

Segue a nota.

- 19/02

- Faça contato com a Coordenação de Assistência para verificar se a entidade terá interesse em realizar procedimentos cirúrgicos ortopédicos que serão fomentados pelo estado, para motivarmos a SMS à realizar a adesão:

Diário Oficial

Estado de São Paulo

Poder Executivo

Seção I

Palácio dos Bandeirantes

Av. Morumbi, 4.500 - Morumbi - CEP 05698-900 - Fone: 3745-3344

Nº 30 - DOE - 16/02/2024 - p.36

SAÚDE

GABINETE DO SECRETÁRIO

Resolução SS nº 23, de 15 de fevereiro de 2024.

Dispõe sobre a iniciativa/estratégia de ampliação da oferta de procedimentos cirúrgicos eletivos de média e de alta complexidade, visando a redução de filas de cirurgias ortopédicas, nos estabelecimentos de saúde de natureza pública, que integram o SUS-SP, e dá providências correlatas.

- 21/02

ALDO

- Faça novo aditamento ao Co



4) EXAMES DE APOIO E DIAGNÓSTICO ÀS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DAS ARBOVIROSES URBANAS, EM ESPECIAL, QUANTO A ATENÇÃO AOS PACIENTES SUSPEITOS OU CONFIRMADOS COM DENGUE:

Desenvolvimento de exames para diagnóstico e acompanhamento da condição de saúde de pacientes devido a situação epidemiológica da Dengue e outras arboviroses, em atendimento a toda demanda municipal:

Procedimentos	Volume Contratado	Unidade	Valor unitário	TOTAL MENSAL	Recurso financeiro
					RECURSOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE FEDERAL E ESTADUAL
Exames de Pesquisa de Anticorpos IGG Contra Arbovírus	400	Exames	R\$ 30,00	R\$ 12.000,00	R\$ 12.000,00
Exames de Teste Rápido para Detecção de SARS-COVID-2	400	Exames	R\$ 11,40	R\$ 4.560,00	R\$ 4.560,00
Totais				R\$ 16.560,00	R\$ 16.560,00

Fonte de dados: Relatório de exames realizados por pacientes.

Convênio 013/2022,m conforme solicitado e envio para apreciação:

ADITAMENTO AO CONV. 13/2022

Aldo IPAGES <aldo@institutoipages.org>
para Gerencia, Administrador

08:18 (há 0 minuto)

Bom dia!

Etel, segue anexo o Plano de Trabalho para o novo aditamento ao Conv. 013/22 com a inclusão de exames para COVID e Dengue. Inclui as novas metas no item 04, favor verificar se a inclusão atende a necessidade.

Falta apenas definir o prazo para este aditamento! manteremos o mesmo prazo de vigência do Convênio vigente (até 30/06)? e a data inicial deste aditivo?

Tendo essas informações eu irei atualizar os cálculos e a planilha do cronograma financeiro.

Estou à disposição!

Att.

Aldo Braga
(16) 9 9123-6439

• 27/02

- Faço visita técnica para participar da reunião ordinária da Comissão de Intervenção.
. A reunião foi cancelada por falta de quórum.

• 28/02

- Recebo documentos referentes ao Programa Tabela SUS Paulista, do setor jurídico e envio para a SMS de Pontal. Comunico à gestora Mariana.

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:	39
Histórico:	

Data de débito:	08/03/2024
Data / Hora da operação:	08/03/2024 10:58:34

Código da operação:	00107715
Chave de segurança:	5NAW1GGZUYWZFKEA

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

39

Código de Verificação de Autenticidade

ZQOTIF1IN

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/03/2024 às 09:50:49

Chave de Acesso

709035B4TKU3NAEGCDM9BAFNWGWK4OZA

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 04/03/2024
---------------	--------------	-------------	-------------	---------------------------

Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 04 - Fixo
-------------------------------------	-----------------------------	--	-----------------------

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 Advocatícios/ Referência: Fevereiro/2024 2.000,00 Convênio nº 001/2022 - TA nº 006/2024	2.000,00	R\$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 17,14	Alíquota 0,00%	Atividade Município 0000170000014	Código CNAE 6911701	Código da Obra	Código ART
Advocacia					
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 39 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZQOTIF1IN.

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:	23790.37902 94039.000008 05001.572600 9 96660000035218
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BIOREGEN
Nome/Razão Social:	BIOREGEN
CPF/CNPJ:	40.658.980/0001-39
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	BIOREGEN
CPF/CNPJ:	40.658.980/0001-39
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM DA 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:	25/03/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	08/03/2024
Valor Nominal do Bolet:	352,18
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	352,18
Valor Pago (R\$):	352,18

Data/hora da operação:	08/03/2024 10:57:56
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	068057766
Chave de segurança:	NQKX3LAC270LY9NU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA
Rua Coronel Joaquim José de Lima, 424, Centro - Bebedouro/SP - CEP: 14700-450
CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

1.287
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0240 6589 8000 0139 5500 1000 0012 8710 0102 9627

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

135240286959744 08/02/2024 09:34:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

210.182.993.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

40.658.980/0001-39

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

08/02/2024

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

000001287/001 25/03/2024 352,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	352,18	
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00	
								VALOR APROX TRIB	14,78	
									TOTAL DA NOTA	352,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
3008-35-016	PARAF CORTICAL 3,5X16MM ST / OPME0702030694 Registro ANVISA: 80128580096 Lote: (1) 22080059	90211020	040	5102	UN	1	15,34	15,34	0,00	0,00		0,64
3008-35-018	PARAF CORTICAL 3,5X18MM ST / OPME0702030694 Registro ANVISA: 80128580096 Lote: (1) 23110027	90211020	040	5102	UN	1	15,34	15,34	0,00	0,00		0,64
3008-35-024	PARAF CORTICAL 3,5X24MM ST / OPME0702030694 Registro ANVISA: 80128580096 Lote: (2) 23100745	90211020	040	5102	UN	2	15,34	30,68	0,00	0,00		1,29
3008-35-026	PARAF CORTICAL 3,5X26MM ST / OPME0702030694 Registro ANVISA: 80128580096 Lote: (1) 23090215	90211020	040	5102	UN	1	15,34	15,34	0,00	0,00		0,64
3545-35-034	PLACA T 3,5X3+4 FUROS / OPME0702030996 Registro ANVISA: 80128580090 Lote: (1) 23071194	90211020	040	5102	UN	1	275,48	275,48	0,00	0,00		11,57

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: DOUGLAS APARECIDO DE SOUZA

Data cirurgia: 29/01/2024

Medico.: DR.LUCIANO JOSE MECHELETO

Pl.saude: SUS

Isento de ICMS conforme Art.14 do Anexo I do RICMS/SP, Conv.01/99.

Termo de convenio N001/2022-T.A.N 004/2023.

REPRESENTANTE: 024

VL A-002.345

Valor aproximado dos tributos R\$ 14,78 Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO:

DATA: 08 / 02 / 24

SETOR:

VIMAN Sistemas | www.vimansa.com.br

RECEBEMOS DE BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDIC OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 1.287. EMISSÃO: 08/02/2024 VALOR TOTAL: 352,18 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

1.287

SÉRIE 1

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 25/03/2024
Beneficiário MOREGEN CPF/CNPJ: 040.658.980/0001-39 R CORONEL JOAQUIM JOSE DE LIMA, 424 - - CENTRO 14700-450 - BEBEDOURO - SP					Agência/Código Beneficiário 0379/15726-0
Data do Doc. 08/02/2024	Nº do documento 1287	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 08/02/2024	Nosso número 09/40/390000005-7
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 352,18
Pagador: IRM DA SANTA CASA DE PONTAL CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 - 14180-000 - PONTAL - SP					
Beneficiário final: Não informado					

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 25/03/2024
Beneficiário MOREGEN CPF/CNPJ: 040.658.980/0001-39 R CORONEL JOAQUIM JOSE DE LIMA - 424 - - CENTRO 14700-450 - BEBEDOURO - SP					Agência/Código Beneficiário 0379/15726-0
Data do Doc. 08/02/2024	Nº do documento 1287	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 08/02/2024	Nosso número 09/40/390000005-7
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 352,18
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM DA SANTA CASA DE PONTAL CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 - 14180-000 - PONTAL - SP					
Beneficiário final: Não informado					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

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:	4500 / 00000024868-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FULLTEC INDUST COM E MANUT DE EQUIPAMENT
CPF/CNPJ:	07.759.127/0001-38
Valor:	R\$ 16.762,67
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	1446
Histórico:	

Data de débito:	08/03/2024
Data / Hora da operação:	08/03/2024 10:57:03

Código da operação:	00107963
Chave de segurança:	G9MF2YQUV92V0LYY

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



FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO
DE EQUIP. LTDA.

CNPJ: 07.759.127/0001-38 | Inscrição Estadual: 9036065920 | Inscrição Municipal: 05000231

RUA DR PLINIO GONCALVES MARQUES, 1264 - PINHEIRINHO
Curitiba - PR - CEP: 81880-300
Telefone: (41) 3298-2096

FATURA nº 0000001446

Emissão: Curitiba (PR), 7 de março de 2024.

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 16.762,67

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DE FUNCIONAMENTO:

CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO: 93% ($\pm 3\%$)

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: FEVEREIRO/2024

CONFORME CONTRATO ASSINADO ENTRE AS PARTES EM 17 MARÇO 2021. EQUIPAMENTO
INSTALADO NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL, CONVÊNIO Nº 001/2022 - T A Nº 006/2024.

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
16.762,67	0,00	16.762,67

Vencimento: dia 15/03/2024 no valor de R\$ 16.762,67

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:	0050 / 00000034897-x
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TAS JET COM DE MAT PARA INFORMATICA EIRE
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Valor:	R\$ 600,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	5145
Histórico:	

Data de débito:	08/03/2024
Data / Hora da operação:	08/03/2024 10:57:19

Código da operação:	00107907
Chave de segurança:	5KTJ45PH3VWXTW2X

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



MUNICÍPIO DE CATANDUVA
Secretaria Municipal de Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
5145
Código de Verificação de Autenticidade
9PVBSXZJJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/03/2024 às 16:23:27
Chave de Acesso
11505845S4DE95CGSQNE8T5D8SZS9QZQ

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 07/03/2024
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

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	CEP 15800-030	Cidade CATANDUVA-SP	Complemento	Bairro JD BRASIL
			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	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Complemento
			Bairro CENTRO
			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 001/22 - T A número 006/2024 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	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Reprografia, microfilmagem e digitalização	5,00%	0000130000004	9511800	Código da Obra	Código ART

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 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

 RECEBI(EMOS) DE **TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5145** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9PVBSXZJJ**.

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:	0050 / 00000034897-x
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TAS JET COM DE MAT PARA INFORMATICA EIRE
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Valor:	R\$ 3.173,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	5146
Histórico:	

Data de débito:	08/03/2024
Data / Hora da operação:	08/03/2024 10:57:39

Código da operação:	00107854
Chave de segurança:	81VUWJ1HUHUP6YQ5

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



MUNICÍPIO DE CATANDUVA
Secretaria Municipal de Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
5146
Código de Verificação de Autenticidade
YEHODEGYV
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/03/2024 às 16:26:00
 Chave de Acesso
 11505852JPA7FRSGKHYEB6RW34U8TL2X

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 07/03/2024
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://mfse.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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	891 PAGINAS R\$500,00 REAIS FRANQUIA Convênio 001/22 - T A número 006/2024 BANCO DO BRASIL AGENCIA 0050-7 CONTA 34897-X	3.173,00	R\$ 3.173,00

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\$ 3.173,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.173,00	Total do ISS R\$ 158,65	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\$ 3.173,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$426,77 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,35%) R\$74,57 - Fonte: IBPT

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5146** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YEHODEGYV**.

Data

CPF/RG

Assinatura

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:	816700000226	585334072022	403100206206	006507240023
--	--------------	--------------	--------------	--------------

Convênio:	PM DE PONTAL-SP
Valor:	2.258,53

Data de débito:	08/03/2024
Data/hora da operação:	08/03/2024

Código da operação:	00646244
Chave de segurança:	RMZAPQCJT4XMCQQ5

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 - 2024

987-3

Cadastro 000003715	Módulo Mobiliário	
CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS	Número 00753	Complemento
CEP 14180-000	Bairro CENTRO	Cidade PONTAL-SP

Base de Cálculo R\$ 109.693,20	Qtde Notas 11	Vencimento 10/03/2024	Referência 2/2024	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-650724-6-2	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador		
Valor Original R\$ 2.258,53	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 2.258,53	

Impresso em: 08/03/2024 10:44:32 por: IRMANDADE SANTA CASA

Autenticação Mecânica

	Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal 45.352.267/0001-86	Exercício: 2024
Contribuinte IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS		Número 00753
CEP 14180-000		Complemento
Bairro CENTRO	Cidade PONTAL-SP	
Vencimento 10/03/2024	Código de Baixa 2-650724-6-2	Cadastro 000003715
Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador	
Valor Original R\$ 2.258,53	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00
Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 2.258,53	
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.		

Autenticação Mecânica

8167000022-6 58533407202-2 40310020620-6 00650724002-3



NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Aliquota	Valor ISS
EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.	08.187.176/0001-06	112	R\$ 4.500,00	2,00 %	R\$ 90,00
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	280	R\$ 2.500,00	2,00 %	R\$ 50,00
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	284	R\$ 37.500,00	2,00 %	R\$ 750,00
LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	20.739.189/0001-46	375	R\$ 660,00	2,01 %	R\$ 13,27
CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	21.667.568/0001-30	396	R\$ 3.225,80	2,00 %	R\$ 64,52
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	22.182.151/0001-40	558	R\$ 10.000,00	2,00 %	R\$ 200,00
CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	02.243.424/0001-02	581	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	1333	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	1334	R\$ 10.000,00	2,00 %	R\$ 200,00
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	2056	R\$ 6.774,20	2,81 %	R\$ 190,36
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	2058	R\$ 1.200,00	2,81 %	R\$ 33,72
Total de notas: 11					R\$ 2.258,53

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: 846900000080 528200820694 999557659615 813712850995

Empresa: VIVO FIXO NACIONAL

Valor: 852,82

Data de débito: 14/03/2024

Data/hora da operação: 14/03/2024

Código da operação: 00465200

Chave de segurança: 58JVLX8Y7G8S9FZ8

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 01/03/2024
Data de vencimento 20/03/2024
Valor a pagar 852,82
 Número da fatura 1813712850-0
 Estado de instalação São Paulo
 Tipo de cliente Não residencial
 CNPJ / CPF 55110753000141
 Mês de referência Março/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 060324

Vencimento
20/03/2024

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 32º da Resolução Anatel nº 426/2005; para SCM artigo 46º da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 6º 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

vivo	Nome do Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Data de Vencimento 20/03/2024	Valor a Pagar (R\$) 852,82
	Código do cliente 6999 9557 6596	Código para Cadastramento de Débito Automático 699995576596-9	Número da Fatura 1813712850-0	Pagar via Pix 
84690000008 0 52820082069 4 99955765961 5 81371285099 5 				

499270023460

0000030145 - 0000007213



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 Março/2024
Data de emissão 01/03/2024
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 355907678-SP
série: UK subsérie:

Serviços Mensais

Descrição	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
1 Consumo Mínimo	27/01/2024 a 26/02/2024	18%	3,65%	506,50
SUBTOTAL				506,50
TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA				506,50

Reservado ao Fisco 2d2b.b3df.a5f8.8f81.cf69.2a8e.0bf9.7b28

ICMS	Base de cálculo: 506,50	Alíquota: 18%	Valor do ICMS: 91,17
PIS/COFINS	Base de cálculo: 415,33	Alíquota: 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 FUNTEL sem repasse ao consumidor.

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS

Prestadora Telefonica

Telefonica Brasil S.A. | Cnpj: 02.558.157/0135-74

Outros Serviços

Descrição	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
2 Locação de Equipamento	27/01/2024 a 26/02/2024		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	Alíquota: 0%	Valor do ICMS: 0,00
PIS/COFINS	Base de cálculo: 346,32	Alíquota: 9,25%	Valor do PIS/COFINS: 32,03

TOTAL GERAL A PAGAR

852,82

499270023480

0000030147 - 0000007213



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

Pontal, 14 de março de 2024

OFICIO PC 63 /2023

Ao Setor de Prestação de Contas

A Santa Casa de Misericórdia de Pontal, através do ofício acima mencionado, justifica a devolução do valor R\$535,50 da 29-9 para a 987-3 referente ao valor pago em duplicidade do RH da folha de pagamento no mês de fevereiro/2024

Coloco-me à disposição para quaisquer informações adicionais.

Atenciosamente,



João Henrique Dias Pedro
Presidente Conselho Gestor

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000029-9

Conta destino: 3472 / 003 / 00000987-3

Nome destinatário: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 535,50

Data de débito: 14/03/2024

Data/hora da operação: 14/03/2024 11:48:49

Código da operação: 141148

Chave de segurança: 8K94KVU15VRXH58M

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

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\$ 5.344,51
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	2070
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 11:27:50

Código da operação:	00118936
Chave de segurança:	46LHAH71LN5GWCUS

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

2070

Código de Verificação de Autenticidade

JNERMUXSE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/03/2024 às 08:40:36

Chave de Acesso

712797566H4UX7B06AJR1168GWZ90IU

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 15/03/2024
---------------	--------------	-------------	-------------	---------------------------

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
-------------------------------------	-----------------------------	--	----------

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/País 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	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA REF FEVEREIRO/2024.CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL aTA N°006/2024 AO CONV N° 001/2022	5.517,20	R\$ 5.517,20

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	3,13%	0000040000001	8650099		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.517,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.517,20	R\$ 172,69	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\$ 5.344,51

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 2070 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JNERMUXSE.

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:	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\$ 1.162,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	2072
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 11:28:07

Código da operação:	00118860
Chave de segurança:	YF9J6XS8Y7H2XEG1

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 Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2072

Código de Verificação de Autenticidade

0F3LBSLJ1

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/03/2024 às 08:58:09

Chave de Acesso

712802X45EEF8LR32GARRM51YNQTYA00

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
				15/03/2024

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
-------------------------------------	-----------------------------	--	----------

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 354200	Telefone 354200	E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	MED DO TRABALHO..... ATA N°006/2024 AO CONV N° 001/2022	1.200,00	R\$ 1.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04,01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,13%	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\$ 37,56	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\$ 1.162,44

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 2072 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0F3LBSLJ1.

Data

CPF/RG

Assinatura

fúncio

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:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	291
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 11:28:29

Código da operação:	00116603
Chave de segurança:	7UVFZ8NGAV8C7969

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
291
Código de Verificação de Autenticidade
DOSFWECER
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/03/2024 às 08:27:35
 Chave de Acesso
 712186HCCUZA08XON74ZQHVOF30TD415

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 13/03/2024
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	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
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	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/Pais PONTAL - SP	Complemento CENTRO
Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br	Cod. IBGE 3540200	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE ANESTESIOLOGIA REF MES DE FEVEREIRO/2024, CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL TA N°006/2024 AO CONV N°001/2022	37.500,00	R\$ 37.500,00

José

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\$ 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 291 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DOSFWECER.

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:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	136
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 10:26:20

Código da operação:	00102965
Chave de segurança:	VSH2LYHV3T9ZESNX

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
 136

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
13/03/2024 10:56:50
 Data de Competência/Emissão
13/03/2024
 Cód. de Autenticidade
91F204673
 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 FEVEREIRO/2024, POR DRA NAYARA ALVES MENDES, CRM/SP 167.837. CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, TA N 006/2024 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 -	Aliquota 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
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
Construção Civil			Cód. Obra :	Art. :
Desconto Condicionado R\$ 0,00				
VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 5.000,00				

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\$ 1.509,11
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	29197
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 10:26:37

Código da operação:	00102944
Chave de segurança:	30T4R9C2X5H6216M

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



MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI - Jardim Recreio - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: **29197** Data Emissão: **12/03/2024** Chave: **ZKVQ-WZAR**

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: administracao@serimagem.com.br

Telefone: 16 3946-8300

Inscrição Municipal: 109750

SER IMAGEM

Centro de Diagnóstico

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Competência: 03/2024

Simple 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

Inscrição Municipal:

E-mail: rafaela.carlatavares@bol.com.br

Telefone:

Endereço Cobrança: O MESMO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Referente a serviços prestados em exames de Alto Custo no mês 02/2024. TA 006/2024 AO CONVÊNIO 001/2022.	1.608,00	1.608,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Imp. Aprox.: 262,26

Aliquota Imp. Aprox. : 16,31

RETENÇÕES

ISS	0,00	IRRF	24,12	PIS	10,45	COFINS	48,24	CSLL	16,08	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	-------	-----	-------	--------	-------	------	-------	------	------	--------	------

DESCONTOS

Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
--------------	------	----------------	------

VALOR SERVIÇO

1.608,00

VALORES DA NFS-e

Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.608,00	Aliquota	2,00 %	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	ISS	32,16
-----------------	------	-----------------	----------	----------	--------	---------------------------	-----	-------

TOTAL LIQUIDO

1.509,11

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://pmsertaozinho.smarapd.com.br/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão	12/03/2024	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	29197	
Chave	ZKVQ-WZAR	
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\$ 12.246,54
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1342
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 10:26:55

Código da operação:	00102925
Chave de segurança:	0W9XH87G38429WQ4

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
1342
Código de Verificação de Autenticidade
QPZXRJQ1P
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/03/2024 às 12:06:34
Chave de Acesso
7120515N0T9LT711MS91EQJ7PBSRF27L

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 12/03/2024
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	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
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	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone 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°006/2024 CONVENIO N° 001/2022 REFERENTE MES DE FEVEREIRO/2024 DR RODRIGO	13.333,20	R\$ 13.333,20

física

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil
Medicina e biomedicina				Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 13.333,20	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 13.333,20	Total do ISS R\$ 266,66
			ISS Retido 1 - Sim	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (13.333,20 x 0,65%) R\$ 86,67	COFINS (13.333,20 x 3,00%) R\$ 400,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (13.333,20 x 1,50%) R\$ 200,00	CSLL (13.333,20 x 1,00%) R\$ 133,33	Outras Retenções 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 **1342** 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 / 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:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1343
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 10:27:13

Código da operação:	00102899
Chave de segurança:	W95FGUSP2UMSXUR6

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
1343
Código de Verificação de Autenticidade
Z46LZ79HD
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/03/2024 às 12:07:51
 Chave de Acesso
 712052DAQVTOC5OSKS4UYNLEJEWU9K

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 12/03/2024
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	Complemento SALA 02		Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	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		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/Pais PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°006/2024 CONVENIO N° 001/2022 REFERENTE MES DE FEVEREIRO/2024 DR RAFAEL	10.000,00	R\$ 10.000,00

finico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil		
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART	
Valor 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 ISS R\$ 200,00	ISS Retido 1 - Sim	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.000,00 x 0,65%) R\$ 65,00	COFINS (10.000,00 x 3,00%) R\$ 300,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (10.000,00 x 1,50%) R\$ 150,00	CSLL (10.000,00 x 1,00%) R\$ 100,00	Outras Retenções 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 **1343** 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:	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:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	179
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 10:27:29

Código da operação:	00102886
Chave de segurança:	HFQ39GRQCLQMEEPT

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
179**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 39.846.876/0001-99Data de Geração da NFS-e
12/03/2024 13:33:42
Data de Competência/Emissão
12/03/2024
Cód. de Autenticidade
F431FBBC8
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 FEVEREIRO/2024, CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL
TA N° 006/2024 AO CONV N°001/2022**Detalhamento dos Tributos**Atividade do Município
41500 - Psicanalise. - Aliquota 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:	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:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	49
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 10:27:46

Código da operação:	00102856
Chave de segurança:	R0LYMP4J1Q9XX50U

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
49



Data e Hora da Emissão	12/03/2024 13:33:01	Competência	12/3/2024	Código de Verificação	WPPHSACQI
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° 006/2024 AO CONV N° 001/2022
REFERENTE O MES DE FEVEREIRO/2024

fusico

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:	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:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	586
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 10:28:03

Código da operação:	00102828
Chave de segurança:	GXAHWWS3P6CZAZR9

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
586
Código de Verificação de Autenticidade
ESVZCCU02
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/03/2024 às 13:58:15
Chave de Acesso
7120636T61EMCHDFDX9ZZBR0IUYLKWS

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 12/03/2024
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

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	Complemento 	Bairro CENTRO
			Telefone 16-3953-5503	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
		Cod. IBGE 3540200	Bairro CENTRO
		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 PEDIÁTRICA REF O MES DE FEVEREIRO/2024, CONFORME CONVENIO COM O MUCIPIO DE PONTAL TA N° 006/2024 AO CONV N°001/2022	20.000,00	R\$ 20.000,00

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	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 **586** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ESVZCCU02**.

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\$ 9.061,31
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	329
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 10:28:19

Código da operação:	00102813
Chave de segurança:	X112LRHF0XEHVEJ3

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
329**Dados do Prestador de Serviço****Ginecologia e Obstetricia 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 14.860.259/0001-17

Data de Geração da NFS-e

12/03/2024 14:05:58

Data de Competência/Emissão

12/03/2024

Cód. de Autenticidade

F92098677

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 ServiçosSERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA REF FEVEREIRO/2024 CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL
TA N°006/2024 AO CONV N°001/2022*servico***Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102			
VI. Total dos Serviços R\$ 9.655,10	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.655,10	Total do ISSQN R\$ 193,10	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 62,76	COFINS R\$ 289,65	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 144,83	CSLL R\$ 96,55	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 9.061,31
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :				

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:	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:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	562
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 10:28:39

Código da operação:	00102802
Chave de segurança:	21PN80M3UUFMC6CZ

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

562

Código de Verificação de Autenticidade

TUCCRZARB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/03/2024 às 14:27:33

Chave de Acesso

71208022872V580DTZL10AY4BP47WAIW

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 Não Possui	Competência 12/03/2024
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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	Complemento 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 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 ORTOPEDIA REF MES DE FEVEREIRO/2024 CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°006/2024 AO CONV N° 001/2022	10.000,00	R\$ 10.000,00

gusio

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	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 562 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TUCCRZARB.

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:	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:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	158
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 10:28:56

Código da operação:	00102781
Chave de segurança:	HWK977LG3CQKX6V

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
158**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

12/03/2024 16:26:17

Data de Competência/Emissão

12/03/2024

Cód. de Autenticidade

E791961AE

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 ServiçosSERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA
CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL
TA N° 006/ 2024
CONVENIO N° 001/2022
REFERENTE MES DE FEVEREIRO DE 2024**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\$ 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
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	
Desconto Condicionado R\$ 0,00		Cód. Obra :		
Construção Civil		Art. :		

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:	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\$ 4.434,24
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	400
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 10:29:15

Código da operação:	00102738
Chave de segurança:	Y93FWN7FQ1KC93Q9

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
400
Código de Verificação de Autenticidade
RYLU96BZM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/03/2024 às 07:36:59
Chave de Acesso
712178UNU91YWC3O0Y9NOF4M3OXL16K6

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 13/03/2024
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 21.667.568/0001-30	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal 000008550	Cadastro 000030651	Nome/Razão Social CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
Logradouro RUA APRÍGIO DE ARAUJO, 290	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-1565	E-mail cdcarolo@yahoo.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/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 GINECOLOGIA E OBSTETRICIA REF MES DE FEVEREIRO/2024, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°006/2024 AO CONV N°001/2022	4.827,70	R\$ 4.827,70

gouveia

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 R\$ 4.827,70	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.827,70	Total do ISS R\$ 96,55	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.827,70 x 0,65%)	COFINS (4.827,70 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.827,70 x 1,50%)	CSLL (4.827,70 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 31,38	R\$ 144,83	R\$ 0,00	R\$ 72,42	R\$ 48,28	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.434,24			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$649,33 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$111,52		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **400** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RYLU96BZM**.

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 / 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:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	189
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2024
Data / Hora da operação:	15/03/2024 10:29:34

Código da operação:	00102721
Chave de segurança:	UCY349TPNGYR4AH6

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



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
13/03/2024 07:56:58

Data de Competência/Emissão
13/03/2024

Cód. de Autenticidade
E6BEDA5B3

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 FEVEREIRO/2024, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL
TA N°006/2024 AO CONV N° 001/2022

Jesica

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 Fisca 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 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:
858900000824 900003852404 800716240735 691312780437

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	8.290,00

Data de débito:	18/03/2024
Data/hora da operação:	18/03/2024

Código da operação:	00886257
Chave de segurança:	K1XYE5A49RVR5JKH

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

987-3

CNPJ 55.110.753/0001-41	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Período de Apuração Fevereiro/2024	Data de Vencimento 20/03/2024	Número do Documento 07.16.24073.6913127-8	Pagar este documento até 20/03/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 5000214816250			Valor Total do Documento 8.290,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.021,95			2.021,95
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	6.268,05			6.268,05
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024				
Totais		8.290,00			8.290,00

SEMDA (Versão:5.1.8) Página: 1/1 13/03/2024 15:59:50

85890000082 4 90000385240 4 80071624073 5 69131278043 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000082 4 90000385240 4 80071624073 5 69131278043 7



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.24073.6913127-8
Pagar até: 20/03/2024
Valor: 8.290,00

Pague com o PIX



RETENÇÕES DE IMPOSTOS - TERMO DE FOMENTO - 01/2022 - PONTAL-SP - JANEIRO-2024

NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	IMPOSTOS RETIDOS NA NF			VALOR LÍQUIDO
			ISS	IRFF	PIS/COFINS/CSLL	
1334	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00	R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.185,00
1333	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	R\$ 13.333,20	R\$ 266,66	R\$ 200,00	R\$ 619,99	R\$ 12.246,54
581	CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	R\$ 20.000,00	R\$ 400,00	R\$ 300,00	R\$ 930,00	R\$ 18.370,00
185	ESCULAPIO - CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	R\$ 10.000,00		R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.385,00
321	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MEDICOS S.S	R\$ 10.000,00		R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.385,00
2056	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	R\$ 6.774,20	R\$ 190,36			R\$ 6.583,84
558	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00	R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.185,00
396	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	R\$ 3.225,80	R\$ 64,52	R\$ 48,39	R\$ 150,01	R\$ 2.962,89
284	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	R\$ 37.500,00	R\$ 750,00	R\$ 562,50	R\$ 1.743,75	R\$ 34.443,75
2058	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	R\$ 1.200,00	R\$ 33,72			R\$ 1.166,28
38	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS SS	R\$ 6.666,80		R\$ 100,00	R\$ 310,00	R\$ 6.256,80
2888	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 1.918,00		R\$ 28,77	R\$ 89,19	R\$ 1.800,04
112	EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.	R\$ 4.500,00	R\$ 90,00	R\$ 67,50	R\$ 209,25	R\$ 4.133,25
280	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	R\$ 2.500,00	R\$ 50,00	R\$ 37,50	R\$ 116,25	R\$ 2.296,25
1086	ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S	R\$ 1.205,65		R\$ 18,08	R\$ 56,06	R\$ 1.131,51
375	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	R\$ 660,00	R\$ 13,27			R\$ 646,73
1972	SYSPEC INFORMATICA LTDA	R\$ 3.947,32		R\$ 59,21	R\$ 183,55	R\$ 3.704,56
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS			R\$ 2.258,52	R\$ 2.021,95	R\$ 6.268,05	

R\$ 8.290,00

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:
858400001970 966303852402 800716240743 881520741010

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	19.796,63

Data de débito:	18/03/2024
Data/hora da operação:	18/03/2024

Código da operação:	00886306
Chave de segurança:	RGVWAMR62U2JHL3K

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

IRKENACS

CNPJ
55.110.753/0001-41

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração
Fevereiro/2024

Data de Vencimento
20/03/2024

Número do Documento
07.16.24074.8815207-4

Pagar este documento até
20/03/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000214816250

Valor Total do Documento
19.796,63

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	16.239,32			16.239,32
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	3.557,31			3.557,31
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024				
	Totais	19.796,63			19.796,63

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000197 0 96630385240 2 80071624074 3 88152074101 0



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.24074.8815207-4
Pagar até: 20/03/2024
Valor: 19.796,63

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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4459 / 00000014566-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA
CPF/CNPJ:	03.498.812/0007-92
Valor:	R\$ 4.328,24
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	1275646
Histórico:	

Data de débito:	21/03/2024
Data / Hora da operação:	21/03/2024 09:54:17

Código da operação:	00106254
Chave de segurança:	4YP0ASW4K4K0FY94

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 EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS EIRELI - CNPJ 034988120007-92, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e

DATA DO RECEBIMENTO: NOME POR EXTENSO E DOCUMENTO

Nº 1275646
SÉRIE 0

NF-E

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 1275646
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1


CHAVE DE ACESSO
3524 0303 4988 1200 0792 5500 0001 2756 4615 4698 5281
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
135240599828452 21/03/2024 01:32:07-03:00

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: 135240599828452 21/03/2024 01:32:07-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 | DATA DE EMISSÃO: 21/03/2024
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753 | BAIRRO/DISTRITO: CENTRO | DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 21/03/2024
MUNICÍPIO: PONTAL | CEP: 14180-000 | FONE/FAX: 16992710860 | UF: SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA DE SAÍDA: 01:30:59

FATURA / DUPLICATA
QUATRO MIL E TREZENTOS E VINTE E OITO REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	21/03/2024	4.328,24						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.316,90	417,04	0,00	0,00	4.328,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	4.328,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA
FRETE POR CONTA: 3 - Próprio/Re | CÓDIGO ANTT: 10892416 | PLACA DO VEÍCULO: FQC7220 | UF: SP | 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: 100 | ESPÉCIE: | MARCA: | NÚMERO: | PESO BRUTO: 120,150 | PESO LÍQUIDO: 114,700

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
105055	BAND BOM APETITE EPS B2 RASA BR 21X14X1,7	39239090	000	5102	FD400	1,0000	38,6600	38,66	38,66	6,96		18,00 0,00
77523	COLHER FACILITA PRONTO MASTER TRANSP C/50	39241000	060	5405	CX10	6,0000	69,4500	416,70	0,00	0,00		0,00 0,00
77520	COLHER FACILITA PRONTO SOBREMESA TRANSP C/50	39241000	060	5405	CX20	3,0000	48,6900	146,07	0,00	0,00		0,00 0,00
107422	COPO EPS ULTRA 240ML C/25	39241000	060	5405	CX40	1,0000	222,4500	222,45	0,00	0,00		0,00 0,00
94372	COPO PLAST ALTACOPPO 300ML PP TRANSP C/100	39241000	060	5405	CX20	2,0000	185,0000	370,00	0,00	0,00		0,00 0,00
100749	ESTOJO FIBRAFORM EPS HF70 S/TP 17X12,3X4,8	39231090	000	5102	FD400	3,0000	114,8300	344,49	344,49	62,01		18,00 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
93673	GARRAFA PLAST USICOMP PET TP PR 1000ML	39233090	000	5102	FD100	2,0000	125,1500	250,30	250,30	45,05		18,00 0,00
81914	GUARDANAPO PEROLA 18X19,5 C/100	48183000	060	5405	CX50	1,0000	88,5700	88,57	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
102024	MEXEDOR PLAST GOLDENPLAST CAFE BIODEG C/500	39241000	060	5405	PC1	5,0000	5,9100	29,55	0,00	0,00		0,00 0,00
104344	POTE PLAST ALTACOPPO PP RED S/TP 100ML BR C/100	39233090	000	5102	CX20	1,0000	72,6200	72,62	72,62	13,07		18,00 0,00
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
100754	TAMPA ESTOJO FIBRAFORM EPS HF70TP	39235000	000	5102	FD400	3,0000	86,5600	259,68	259,68	46,74		18,00 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
94490	TAMPA PLAST ALTACOPPO CP 100 A 200ML C/50	39235000	000	5102	CX40	1,0000	96,3700	96,37	96,37	17,35		18,00 0,00
107426	TAMPA PS COPO EPS ULTRA 200 A 300ML C/50	39235000	000	5102	CX20	3,0000	99,2600	297,78	297,78	53,60		18,00 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 N001/2022 T.A N006/2024 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: 444867 B.Calc.ST: 1882.13 ICMS ST: 85.69 - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 1226.72(28.34%)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Jina
DATA: 21/03/24
SETOR: SND

Darcia Silva
CRNB/1401436
Sup. Adm. S.A.

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 21/03/2024 15:02

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

5729

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 162 - EBEG EMBALAGENS E DESC.EIRELI		Data Ped: 19/03/2024	
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					
83239- 1 PRATO DESC.N15 P/SOBR (PT C/10UN)-PT		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	600,0000	0,9985	0,0000	0,0000	599,1000
Complemento do item					
90785- 1 TAMPA DESC 300ML(SUCO) PT C/50UN -PT		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	40,0000	2,4092	0,0000	0,0000	96,3680
Complemento do item					
90888- 1 TAMPA ISOPOR-CAP.200 A 300ML(CHA/LEITE) -		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	4,9630	0,0000	0,0000	297,7800
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: 4.328,2420

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
4.328,2420	0,0000	0,0000	0,0000	4.328,2420

Darci F. Silva
 CRM3/181436
 SINDICATO SMD

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

5729

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 162 - EBEG EMBALAGENS E DESC.EIRELI		Data Ped: 19/03/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: A VISTA		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAÇÃO 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-CAP.750ML-UN-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAÇÃO E	3.000,00	0,3190	0,0000	0,0000
Complemento do item					957,0000
4262-	1 MEXEDOR CAFE C/500 -PT C/500UN-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAÇÃO E	5,0000	5,9100	0,0000	0,0000
Complemento do item					29,5500
4574-	1 GARRAFA PLAST.C/TPA 500ML-UN-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAÇÃO E	200,0000	1,2515	0,0000	0,0000
Complemento do item					250,3000
18788-	2 COPO DESC.P/SOBR-100ML (20X100UN) -PT			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAÇÃO E	20,0000	3,6310	0,0000	0,0000
Complemento do item					72,6200
50817-	1 BANDEJA ISOPOR M2-14X21(40X10)-PT -MARCA			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAÇÃO E	40,0000	0,9665	0,0000	0,0000
Complemento do item					38,6600
62558-	3 COLHER DESC SOBR.(20X50UN)-PT-MARCA			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAÇÃO E	60,0000	2,4345	0,0000	0,0000
Complemento do item					146,0700
62571-	4 COLHER DESC.REFEIÇÃO(10X50UN)-PT -MARCA			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAÇÃO E	60,0000	6,9450	0,0000	0,0000
Complemento do item					416,7000
63538-	1 COPO ISOPOR - CAP.240ML(P/LEITE)-PT			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAÇÃO E	40,0000	5,5612	0,0000	0,0000
Complemento do item					222,4480
63541-	2 COPO DESC SUCO-300ML (CX/20X100UN) -PT			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAÇÃO E	20,0000	18,5000	0,0000	0,0000
Complemento do item					370,0000
72357-	1 GUARDANAPO DESC.PQ PT C/100UN)-PT C/100UN-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAÇÃO E	50,0000	1,7714	0,0000	0,0000
Complemento do item					88,5700
81139-	1 MARMITEX ISO.RET.C/TP- PT C/10UN			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAÇÃO E	120,0000	5,0348	0,0000	0,0000
Complemento do item					604,1760



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 CNPJ: 08.130.728/0001-41
 R. MARCELO G. OLIVEIRA PONTAL, 753 - CENTRO
 CEP: 74.500-000 - FLORESTA
 FONE: (16) 3333-3333

EBEG EMBALAGENS E DESCARTÁVEIS LTDA. TEL. (16) 974054998 COTAÇÃO Nº 09-03/2024

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
01	01	pt	Bandeja isopor B2 21x14X1,7	pt c/400 unid.	Bom Appetite	38,66	R\$ 38,66
02	06	cx	Colher descart. p/refeição transp.MASTER	cx c/10X50und.	Facilita&Pronto	69,45	R\$ 416,70
03	03	cx	Colher desc.sobremesa Transparente	cx c/20x50und.	Facilita&Pronto	48,69	R\$ 146,07
04	01	cx	Copo isopor EPS 240ml	cx c/40X25unid.	EPS Ultra	222,45	R\$ 222,45
05	02	cx	Copo descartável 300 ml PP	cx c/20X100unid.	Altacoppo	185,00	R\$ 370,00
06	03	fd	Bandeja isopor (estojo) EPS 17x12,3x4,8	fd c/400unid.	Fibraform	114,83	R\$ 344,49
07	02	cx	Garfo descart. refeição transp.MASTER	cx c/10X50und.	Facilita&Pronto	69,45	R\$ 138,90
08	02	pt	Garrafa plast. Incolor pet c/tampa c/1000ml	pt c/100 unid	Usicomp	125,15	R\$ 250,30
09	01	pt	Guardanapo papel branco 18x19.5cm	cx c/50x100und.	Perola	88,57	R\$ 88,57
10	30	pç	Marmitex isopor -750-800ml R2 s/tp(18,8x6,2)	pt c/100unid.	Bom Appetite	16,90	R\$ 507,00
11	05	pt	Mexedor plast. p/cafe incolor biodegradavel	pt c/500unid	Goldenplast	5,91	R\$ 29,55
12	01	pcx	Pote descart. PP red s/tp 100ml br	cx c/20100	Altacoppo	72,62	R\$ 72,62
13	06	cx	Pratos plastico branco N 15	cx c/100X10unid.	Facilita&Pronto	99,85	R\$ 599,10
14	03	fd	Tampa bandeja isopor EPS HF70TP(estoujo)	fd c/400unid.	Fibraform	86,56	R\$ 259,68
15	30	pç	Tampa marmitex EPS R1/R2/R4 19,9x1	pt c/100 unid.	Bom Appetite	15,00	R\$ 450,00
13	01	cx	Tampa descartável p/cCP 100 a 200ml	cx c/40X50unid.	Altacoppo	96,37	R\$ 96,37
14	03	cx	Tampa PS p/copo EPS s/furo 200 a 300ml	cx c/20X50unid.	Ultra	99,26	R\$ 297,78

R\$ 4.328,24

OBS:- SOLICITO QUE O HORÁRIO DE ENTREGA SEJA EFETUADO DAS 12:00 A 15:00 HORAS

Por favor, enviar dados bancários, ao emitir a nota fiscal

Condições pagto:- A VISTA, MEDIANTE NF Prazo da entrega: A Programar

Emissão:-18/03/24 Dt Pedido: Após orçamento Retornar pelo e-mail:snd@iscmpontal.com.br

ACRESCENTAR A NOTA FISCAL: TERMO DE CONVÊNIO Nº001/2022 T.A Nº006/2024

OBS: Colocar as marcas dos produtos, c/seus respectivos conteúdos, para maior clareza do orçamento

Responsável:- Darci Ferreira Silva - Superv. Serviço de Nutrição e dietética

João Henrique Dias Pedro
 João Henrique Dias Pedro
 Presidente do Conselho Gestor da
 Irmandade da Santa Casa de
 Misericórdia de Pontal
 CPF: 289.964.588-99

Darci F. Silva
 CNPJ: 08.130.728/0001-41
 Sup. Serv. SVD

Pedido feito em: 19/03/2024 09:38

Número do Pedido: 10275



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.	COD. BARRAS	QTDE.	PREÇO UN.	PREÇO
1	105055	BAND BOM APETITE EPS B2 RASA BR 21X14X1,7	FD 400	7898681780730	1	\$38.66	\$38.66
4	77523	COLHER FACILITA & PRONTO MASTER TRANSP C/50	CX 10	17898613180420	6	\$69.45	\$416.70
3	77520	COLHER FACILITA & PRONTO SOBREMESA TRANSP C/50	CX 20	17898613180390	3	\$48.69	\$146.07
8	107422	COPO EPS ULTRA 240ML C/25	CX 40	17898339101174	1	\$222.45	\$222.45
6	94372	COPO PLAST ALTACOPPO 300ML PP TRANSP C/100	CX 20	17898918330087	2	\$185.00	\$370.00
21	100749	ESTOJO FIBRAFORM EPS HF70 S/TP 17X12,3X4,8	FD 400	7898947038926	3	\$114.83	\$344.49
5	77522	GARFO FACILITA & PRONTO MASTER TRANSP C/50	CX 10	17898613180413	2	\$69.45	\$138.90
12	93673	GARRAFA PLAST USICOMP PET TP PR 1000ML	FD 100	56144924810880	2	\$125.15	\$250.30
13	81914	GUARDANAPO PEROLA 18X19,5 C/100	CX 50	17898928728409	1	\$88.57	\$88.57
14	94327	MARMITEX BOM APETITE EPS R2 S/TP 18,8X6,2	FD 100	17898681780522	30	\$16.90	\$507.00
17	102024	MEXEDOR PLAST GOLDENPLAST CAFE BIODEG C/500	PC 1	7896668013680	5	\$5.91	\$29.55
7	104344	POTE PLAST ALTACOPPO PP RED S/TP 100ML BR C/100	CX 20	17898918330179	1	\$72.62	\$72.62
16	70452	PRATO PLAST FACILITA & PRONTO N 15 C/10	CX 100	17898613180222	6	\$99.85	\$599.10
22	100754	TAMPA ESTOJO FIBRAFORM EPS HF70TP	FD 400	7898947038933	3	\$86.56	\$259.68
15	94325	TAMPA MARMITEX BOM APETITE EPS R1/R2/R4 19,9X1	FD 100	7898681780372	30	\$15.00	\$450.00
11	94490	TAMPA PLAST ALTACOPPO CP 100 A 200ML C/50	CX 40	17898918330612	1	\$96.37	\$96.37
9	107426	TAMPA PS COPO EPS ULTRA 200 A 300ML C/50	CX 20	17898339100658	3	\$99.26	\$297.78
					Total	100	\$4,325.24

(Assinatura do Cliente)



PONTAL EMBALAGENS & CIA

RUA MANOEL VASCONCELOS MARTINS 109 - CENTRO
14180-000 - PONTAL - SP - (16) 3953-5835
pontal.embalagenscia@gmail.com

Emitido em: 19/03/2024 - 16:07:52
Emissor: 1 - ADMINISTRADOR
Página: 1 de 1
Versão: 1.23.1.1

ORÇAMENTO Nº: 147

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS-753
CIDADE: PONTAL
REGIÃO:
TRANSPORTADOR:
IE:
BAIRRO: CENTRO
FONE: () -
CELULAR: () -
O.S:
VENDEDOR: HENRIQUE COELHO SANTANA
PORT/ ESPÉCIE:
EMIÇÃO: 19/03/2024 - 15:58:02
COND. PGTO:
E-MAIL:

Table with 7 columns: CÓDIGO, CÓDIGO FABRICA, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS, QTD, UNITÁRIO, ACRÉS/DESC, PREÇO TOTAL. Rows include items like PRASTO 15CM C/10UN, MEXEDOR PARA CAFÉ INCOLOR C/500, MARMITA 750ML BOM APETITE C/100UN C/TAMPA, etc.

Summary row: PESO BRUTO TOTAL: 0,00 | PESO LÍQUIDO TOTAL: 0,00 | 159,000

Summary table with 2 columns: ITENS, 3.921,93; SERVIÇOS: 0,00; FRETE: 0,00; ACRÉSCIMOS: 0,00; DESCONTOS: 0,00; IPI: 0,00; ICMS SUBST: 0,00; CRÉDITO: 0,00; TOTAL: 3.921,93

Assinatura Cliente

Assinatura Conferente



COTAÇÃO DE VENDA

Cacola Embalagens Ltda

Cotação de Venda
20009366
Emissão: 19.03.2024

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 | Centro: 1100
Emissor da Cotação: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL Celular: (16) 3953-1719 Telefone: (16) 3953-1719
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 I.E: ISENT0 Cidade / Est: PONTAL/SP Email/Cont: dpcompras@iscmontal.com.br
Lagradoiro: RUA ANANIAS COSTA FREITAS 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: RUA ANANIAS COSTA FREITAS Cidade / Est: PONTAL/SP

Pagador da Fatura: CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 I.E: ISENT0 Telefone: (16) 3953-1719
Lagradoiro: Cidade / Est: / Celular: (16) 3953-1719 CEP: 14180-000

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: RUA ANANIAS COSTA FREITAS Cidade / Est: PONTAL/SP

Tipo de Frete: CIF Descarga: Restrição Entrega: Data de remessa: 19.03.2024

Msg. Ordem de Venda: Forma de Pagamento: Dinheiro Cond. Pagto.: 28 dias Criado por: CSANTOS

Qtd	Unid	Código	Núm. Peça	Descrição	Marca	Val. Unit.	Val. Tot.
1.000	PC	256		BANDEJA M- 3 U 14 X 21 C/ 400 PC	MEIWA	50.72	50.72
3.000	CX	569		COLHER SOBREMESA PRAFESTA CRISTAL C/ 1000 PC	PRAFESTA	42.85	128.55
6.000	CX	2952		COLHER MASTER CRISTAL PRAFESTA 500 PC	PRAFESTA	72.04	432.24
2.000	CX	3104		GARFO MASTER CR PRAFESTA 500 PC	PRAFESTA	72.04	144.08
2.000	CX	5561		COPO 300 ML ALTACOPPO C/ 100 PC ABNT BRANCO	ALTACOPPO	195.30	390.60
1.000	CX	5557		POTE 100 ML ALTACOPPO C/ 100 PC TRANSPARENTE	ALTACOPPO	89.90	89.90
1.000	CX	719		COPO 250 ML ISOPOR C/ 25 PC	MEIWA	170.00	170.00
1.000	CX	2314		TP TP-D CPS2 150 / 250 / 300 ML C/60	MEIWA	111.00	111.00
1.000	CX	5573		TAMPA 100/150/180/200 ML ALTACOPPO C/ 50 PC TPL 100 TRANSPARENTE	ALTACOPPO	115.70	115.70
2.000	PC	9185		GARRAFA SUCO 1L SUPRAFORM SEM TP 100 PC	SUPRAFORM	90.00	180.00
2.000	PC	9188		TP GARRAFA SUCO SUPRAFORM 100 PC	SUPRAFORM	9.90	19.80
1.000	CX	1151		GUARDANAPO 19,5 X 20 PEROLA C/ 100 UN	PEROLA	87.00	87.00
30.000	CX	9174		BANDEJA M104-100 COM TAMPA C/ 100 PC	MEIWA	56.03	1680.90
5.000	PAC	5245		MEXEDOR CAFE PEQ CR PLASTFOOD 500 PC MINI REMO	PLASTFOOD	6.70	33.50
12.000	CX	5576		PRATO 15 CM KEROPOCO PRK15 BCO 10 PC	KEROPOCO	53.10	637.20
5.000	PAC	73		BANDEJA MO 70-1 C/ 200 PC	MEIWA	77.58	387.90
5.000	CX	2317		TAMPA P/ BANDEJA MO 70 C/ 200 PC	MEIWA	45.81	229.05

OBSERVAÇÃO:

Emissor da Cotação		Pagador da Fatura	
Quantidade	Total Mercadoria: 4.888,14	Despesas:	0,00
Peso Total: 3.797,95	Qtd. Itens OV: 17	Frete:	0,00
		Desconto:	0,00

Total da Ordem de Venda 4.888,14

PONTAL EMBALAGENS & CIA

RUA MANOEL VASCONCELOS MARTINS 109 - CENTRO
14180-000 - PONTAL - SP - (16) 3953-5835
pontal.embalagenscia@gmail.com

Emitido em: 19/03/2024 - 16:07:52
Emissor: 1 - ADMINISTRADOR
Página: 1 de 1
Versão: 1.23.1.1



ORÇAMENTO Nº: 147

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 CNPJ: 55.110.753/0001-41
 ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS-753
 CIDADE: PONTAL
 REGIÃO:
 TRANSPORTADOR:
 IE:
 BAIRRO: CENTRO
 FONE: () -
 CELULAR: () -
 O.S:
 VENDEDOR: HENRIQUE COELHO SANTANA
 PORT/ ESPÉCIE:
 EMISSÃO: 19/03/2024 - 15:58:02
 COND. PGTO:
 E-MAIL:

CÓDIGO	CÓDIGO FABRICA	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	QTD	UNITÁRIO	ACRÊS/DESC	PREÇO TOTAL
2311	000000000000000082	PRASTO 15CM C/10UN	6,000	130,00	0,00	780,00
2311	000000000000000082	MEXEDOR PARA CAFÉ INCOLOR C/500	5,000	25,00	0,00	125,00
2311	000000000000000082	MARMITA 750ML BOM APETITE C/100UN C/TAMPA	30,000	37,00	0,00	1.110,00
2311	000000000000000082	GUARDANAPO 20X20CM C/50UN	100,000	1,89	0,00	189,00
2311	000000000000000082	GARRAFA PLAST. 1000ML C/100UN	2,000	129,99	0,00	259,98
2311	000000000000000082	TAMPA 100ML 20X100	1,000	145,00	0,00	145,00
2311	000000000000000082	COPO 100ML 20X100UN	1,000	115,00	0,00	115,00
2311	000000000000000082	COPO 300ML 20X100UN	2,000	150,00	0,00	300,00
2311	000000000000000082	COPO 300ML 20X100UN	2,000	79,99	0,00	159,98
2311	000000000000000082	GARFO MASTER 10X50UN	6,000	85,00	0,00	510,00
2311	000000000000000082	COLHER REF. 20X50UN	3,000	59,99	0,00	179,97
2311	000000000000000082	COLHER SOBRE. 20X50UN	3,000	59,99	0,00	179,97
2311	000000000000000082	BANDEJA ISO B2 RASA C/400	1,000	48,00	0,00	48,00

PESO BRUTO TOTAL: 0,00 PESO LÍQUIDO TOTAL: 0,00 159,000

ITENS:	3.921,93
SERVIÇOS:	0,00
FRETE:	0,00
ACRÊSCIMOS:	0,00
DESCONTOS:	0,00
IPI:	0,00
ICMS SUBST:	0,00
CRÉDITO:	0,00
TOTAL:	3.921,93

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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0332 / 00000000285-6
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: DISTRINOX DISTR DE ARTEFATOS AGRIC E SEG
CPF/CNPJ: 04.962.325/0001-06
Valor: R\$ 152,34
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:
Histórico:

Data de débito: 26/03/2024
Data / Hora da operação: 26/03/2024 11:24:19

Código da operação: 00112964
Chave de segurança: VS6781X34TSCS5A6

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 DISTRINOX DISTR DE ART AGRIC E SEG LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMIÇÃO: 26/03/2024 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - VALOR TOTAL: R\$ 152,34

NF-e
Nº 000.232.684
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DISTRINOX DISTR DE ART AGRIC E SEG LTDA

AVENIDA MOGIANA, 2055 - JD.
INDEPENDENCIA - CEP:14076-410 -
RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: (16)3969-8080



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.232.684 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3524 0304 9623 2500 0106 5500 1000 2326 8416 3255 0288

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

135240637581040 26/03/2024 11:45:45

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA PRESENCIAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582620892117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

04.962.325/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

26/03/2024

ENDEREÇO

ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 .

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

PHONE / FAX

99110-0279

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	232684	152,34	0,00	152,34

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	27/03/2024	152,34									

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
152,34	27,42	0,00	0,00	69,92	152,34
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACCESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
28768	SAPATO EVA PRETO NR38 - FLIP-MOOV - MARLUVAS 101 F	64019990	000	5102	PR	2,00	76,17	152,34	0,00	152,34	27,42	0,00	18,00	0,00

ASSINATURA: Kelvia

DATA: 28 / 03 / 24

SETOR: Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fonte para Lei 12.741/2012 - IBPT | Vnd Presencial conforme Artigo 52 3 do RICMS/2000 ||
PEDIDO Gigatudo: 1279419 | PEDIDO VERBAL: PROPRIO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COINVÊNIO 001/2022 T.A 006/2024

Inscrição 001 INT

SIH-R<HCMP0004> Emissão 25/03/2024 11:24

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

5733

Pedido de Compra

001

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 338 - DISTRINOX DIST DE ARTF.AGRI.E SEG Data Ped: 25/03/2024

Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: A VISTA 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

85923- 1 SAPATO DE SEGURANÇA PRETO Nº 38-PAR-				Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	76,1700	0,0000	0,0000		152,3400

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 152,3400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 152,3400 0,0000 0,0000 0,0000 152,3400



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

GIGATUDO by Distrinox EPI

NOME FANTASIA

Gigatudo by Distrinox EPI

RAZAO SOCIAL

Distrinox Distribuidora de Artefatos
Agrícolas e Segurança Eireli

CNPJ

04.962.325/0001-06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.620.892.117

ENDEREÇO

Av. Mogiana 2055
Jd. Independência - Ribeirão Preto, SP
CEP 14076-410
Telefone (16) 3969-8080

ATIVIDADES

Início 01/03/2002
Juncesp 252.957/08-8
Comércio, Distribuição e
Fábricação de EPIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1050079/01

PROPRIETÁRIO

André Gustavo Mesquita Leão
CPF 181.188.448-41
RG 20.574.479

BANCOS

Banco do Brasil
AG 6504-8 / CC 12.6128-2

Itau
AG 0332 / CC 00285-6

PIX

CNPJ
04.962.325/0001-06

REFERÊNCIAS

BSB - Brazil Safety Brands - 14 3533-2200
3M do Brasil - 0800 0132333
Nutriex Profissional - 62 3240-5791
Volk do Brasil - 41 2105-0055





Gilmar Santos Evangelista ME
 Avenida Carmine Feola, Nº 775
 13469-360 - Americana, SP
 Telefone: (19) 3468-4660
 CNPJ: 20.900.675/0001-02
 vendas@mzcalçados.com.br

Proposta Nº 3649

Para


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL DE PONTAL
 CNPJ: 55110753000141, IE: ISENTO
 ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753,
 14180000 - Pontal, SP
 Fone: (16) 3953-9100,

Número da Proposta	3649
Data	25/03/2024

Vendedor(a): Maria Zeni Mariano

Aos cuidados de: Lúcia Flores

Itens da proposta comercial

Imagem	Descrição do produto/serviço	NCM	Código	Un	Qtd.	Preço un.	Preço total
	Sapato de Segurança BB80 Enfermagem e Cozinha Soft Works Antiderrapante CA 37212 Cor:Preto 2;Tamanho:38	6401.99.90	19700	Par	2,00	80,61	161,22

Nº de Itens	Soma das Qtdes	Total outros itens	Total dos itens	Frete	Total da proposta
1,00	2	0,00	161,22	24,00	185,22

Condições comerciais

Dias	Data	Valor	Obs.
15	09/04/2024	185,22	

Atenciosamente,
 Departamento de vendas

Data da aprovação ____/____/____	Assinatura do cliente _____	Proposta Nº: 3649 Valor Total: 185,22
--	---------------------------------------	--



Distrinox Equip. Agrícolas LTDA | GIGATUDO | Av. Mogiana, 2055 - Vila Mariana - CEP: 14085-000 - Ribeirão Preto - SP Tel. (16) 3969-8080 | www.gigatudo.com | CNPJ: 04.962.325/0001-06 IE: 582.620.892.117

ORÇAMENTO : 1277529

Vendedor: BRUNA01

E-mail: rodriguesoliveirabruna87@gmail.com

Data Orç.: 25/03/2024 Data Fat.:

Data Impr.: 25/03/2024

Cliente: 130016

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

End.: ANANIAS DA COSTA FREITAS

Nº 753

Comp.: .

Bairro: CENTRO

CEP: 14180-000 Cidade: PONTAL

UF: SP

Fone: 991100279

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41 IE: ISENT0

Cobr: ANANIAS DA COSTA FREITAS , 753 - PONTAL-SP

Contato:

Transp.: 0 - Emitente / 1 - Destinatário

FRETE:1

IRAMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - ANANIAS DA COSTA FREITAS , 753 - PONTAL-SP

Cod. Prod.	Descrição	CA	NCM	Und.	Qtde	Vir. Unit.	Vir. Total	Sit	Base Icms	%	Icms	CFOP
28768	SAPATO EVA PRETO NR38 - FLIP-MOOV - MARLUVAS 101 FCLEAN	39213	64019990	PR	2	76,17	152,34	000	152,3400	18,00	27,42	5102

... GIGATUDO by DISTRINOX EPI ...5000m2 de produtos a pronta entrega.

DISTRIBUIDOR 3M | DANNY | BRACOL | VICSA | NUTRIEX | GUARDIAN | ALTISEG - Obs: Em decorrência dos diferentes sistemas de tributação para entrada de mercadoria em alguns Estados, os impostos de diferencial de alíquota diante da caracterização de compra de mercadoria para revenda, serão a cargo do destinatário.

25/03/2024 R\$ 152,34 |

Prod. Total: R\$ 152,34
Frete: R\$ 0,00
* IPI R\$ 0,00
* ST R\$ 0,00
Valor Total: R\$ 152,34
ICMS Cred 27,42

Aprovação Cliente

Forma de Pagamento: A COMBINAR

Prazo de Pagamento: A COMBINAR

Valor Total: R\$

152,34

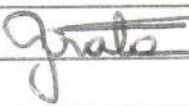
Observações:

Preços sujeitos a alteração sem aviso prévio.

Validade deste orçamento: Até as 23:59 do dia de hoje.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 22/03/24	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO Lucia	DEPARTAMENTO Compras	EMITENTE Renata	DEPARTAMENTO Adm.
Solicito a compra de dois pares de calçados antiderrapante Jib Works no cor preto, numerados 38 para as funcionárias: Maria Carmelita e Valdelice Higini Zaccaro			
			
ASSINATURA: Renata Cristina Pereira Gerente Operacional CPF: 138.637.238-21			

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:	6516 / 00000018320-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA
CPF/CNPJ:	14.491.877/0001-37
Valor:	R\$ 862,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 7435
Histórico:	

Data de débito:	26/03/2024
Data / Hora da operação:	26/03/2024 13:46:12

Código da operação:	00122304
Chave de segurança:	PS8M0XVVJM34ZH1F

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 - Jardim Recreio - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero Nota Fiscal: **7435** Data Emissão: **06/02/2024** Chave: **IUJF-NFYE****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.brTelefone: **16 3942-2210** Inscrição Municipal: **123749**

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Competência: 02/2024

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Simples Nacional: Sim

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

E-mail: financeiro@iscmpontal.com.br

Endereço Cobrança: O MESMO

Inscrição Municipal:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS REALIZADO NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2024.	862,44	862,44

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARESVENCIMENTO EM: 25/03/2024
CONVÊNIO N° 001/2022 - TA N° 004/2023

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	ISS	24,06	862,44					

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://pmsertaozinho.smarapd.com.br/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão	06/02/2024	RECEBI DA EMPRESA CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	7435	
Chave	IUJF-NFYE	
Local / Data		Assinatura

=====

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 72 - JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA

CPF: 096.306.236.09

Período de Aquisição....: 01/02/2023 a 31/01/2024

Série CTPS.: 00142

Período das Férias.....: 15/04/2024 a 29/04/2024

Número CTPS: 0064085

Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho.....: 30/04/2024

Dias Abono...: 0

Encargamento do Recibo....: 12/04/2024

Salário Base.....: R\$ 1.415,50

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	9,74	9,74	
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	286,23	
8783	DIAS FERIAS	15,00	707,75	
812	INSS FERIAS	7,50		85,86
	Totais.....:		1.144,92	85,86
	Líquidos.....:		1.059,06	

Recebi a importância de (um mil cinqüenta e nove reais e seis centavos) referente a prestação das férias.

PONTAL, 12 de Abril de 2024



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001475

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

34876	27/03/2024	1.059,06	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	
-------	------------	----------	---------------------------	--

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 91 - LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES

CPF: 306.214.958.24

Período de Abono.....: DE 21/04/2024 A 30/04/2024 = 10 Dias

Período de Aquisição....: 01/05/2022 a 30/04/2023

Série CTPS.: 00270

Período das Férias.....: 01/04/2024 a 20/04/2024

Número CTPS: 0005292

Dias Férias.: 20

Retorno ao Trabalho.....: 21/04/2024

Assinatura do Recibo.....: 29/03/2024

Dias Abono..: 10

Salário Base.....: R\$ 3.629,60

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	52,85	52,85	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	824,19	
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.419,73	
809	MEDIAS HORAS ABONO	26,43	26,43	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	412,10	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	1.209,87	
812	INSS FERIAS	8,93		294,43
942	IRRF FERIAS	15,00		130,73
	Totais.....:		4.945,17	425,16
	Líquidos.....:		4.520,01	

Recebi a importância de (quatro mil quinhentos e vinte reais e um centavo) referente a prestação das férias.

PONTAL, 29 de Março de 2024



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES



ESPELHO DO REMESSA N° : 001476

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

34877	27/03/2024	4.520,01	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	
-------	------------	----------	-----------------------------	--

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 132 - ROSANGELA MEIRES DE SOUZA

CPF: 098.943.678.01

Período de Aquisição...: 01/06/2022 a 31/05/2023

Série CTPS.: 00077

Período das Férias.....: 01/04/2024 a 15/04/2024

Número CTPS: 0069606

Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho.....: 16/04/2024

Apresentação do Recibo.....: 29/03/2024

Dias Abono...: 0

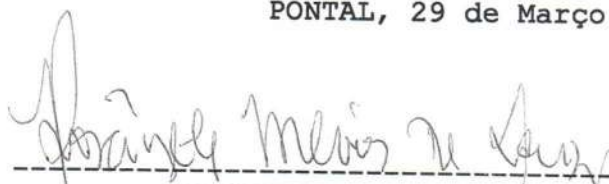
Salário Base.....: R\$ 1.716,30

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
805	MEDIA VALOR FERIAS	119,17	119,17	
806	MEDIA HORAS FERIAS	34,28	34,28	
807	VANTAGENS FERIAS	116,64	116,64	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	376,08	
8783	DIAS FERIAS	15,00	858,15	
812	INSS FERIAS	7,59		114,20
Totais.....:			1.504,32	114,20
Líquidos.....:			1.390,12	

Recebi a importância de (um mil trezentos e noventa reais e doze centavos) referente a quitação das férias.

PONTAL, 29 de Março de 2024


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA


ROSANGELA MEIRES DE SOUZA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001477

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : 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

34878	27/03/2024	1.390,12	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	
-------	------------	----------	---------------------------	--

RECIBO DE FERIAS

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 86 - LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI

CPF: 305.558.638.75

Periodo de Aquisicao...: 02/06/2022 a 01/06/2023

Série CTPS.: 00193

Periodo das Férias.....: 08/04/2024 a 22/04/2024

Número CTPS: 0002862

Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho.....: 23/04/2024

Dias Abono...: 0


Pagamento do Recibo.....: 05/04/2024

Salário Base.....: R\$ 2.123,24

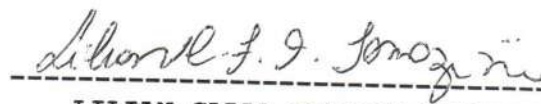
Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	2,29	2,29	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	354,64	
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.061,62	
812	INSS FERIAS	7,51		106,48
Totais.....:			1.418,55	106,48
Líquidos.....:			1.312,07	

Recebi a importância de (um mil trezentos e doze reais e sete centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 5 de Abril de 2024



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI



ESPELHO DO REMESSA N° : 001479

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

34880	27/03/2024	1.312,07	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOM	
-------	------------	----------	--------------------------------	--

RECIBO DE FERIAS

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 138 - SILMARA APARECIDA GARCIA

CPF: 352.800.528.92

Periodo de Aquisicao....: 01/11/2022 a 31/10/2023

Série CTPS.: 00304

Periodo das Férias.....: 01/04/2024 a 30/04/2024

Número CTPS: 0084354

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 01/05/2024

Pagamento do Recibo.....: 29/03/2024


Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 1.415,50

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	69,80	69,80	
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	589,23	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.415,50	
812	INSS FERIAS	8,10		190,94
Totais.....:			2.356,93	190,94
Líquidos.....:			2.165,99	

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

PONTAL, 29 de Março de 2024



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

SILMARA APARECIDA GARCIA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001478

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

34879	27/03/2024	2.165,99	SILMARA APARECIDA GARCIA	
-------	------------	----------	--------------------------	--