



**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 - TERMO DE FOMENTO 003/2023**

**ORGÃO PÚBLICO CONVENENTE:** PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL  
**CONVENIADA:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL  
**CNPJ:** 55.110.753/0001-41  
**ENDEREÇO:** RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000  
**RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA:** JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO  
**CPF:** 289.964.588-99  
**OBJETO:** ATENDIMENTO PACIENTES IDOSOS  
**EXERCÍCIO:** 01/02/2024 até 29/02/2024 (1071-5)  
**ORIGEM DO RECURSO :** CONSELHO MUNICIPAL DO IDOSO

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento 003/2023	14/12/2023	14/12/2024	R\$ 78.620,00

**DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO**

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
				R\$ -

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$	-
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$	-
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	79.546,16
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$	79.546,16
	R\$	-
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$	79.546,16

(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 : FEDERAL					
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 SEGUINTES (R\$)
Recursos Humanos					
Salários (5)					
Recursos Humanos Férias(6)					
Medicamentos					
Material Hospitalar					
Gênero Alimentícios					
Insumos					
Produtos Limp./Lavanderia					
Serviços Médicos					
Impostos					
Serviços de Terceiros					
Locações diversas					
Utilidades Públicas (7)					
Combustível					
Bens e materias permanentes	R\$ 45.000,01		R\$ 45.000,01	R\$ 45.000,01	
Obras					
Depesas Bancárias	R\$ 55,00		R\$ 55,00	R\$ 55,00	
Outras Despesas					
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 45.055,01</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 45.055,01</b>	<b>R\$ 45.055,01</b>	<b>R\$ -</b>

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

(5) Salários, encargos e benefícios.



**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

(6) Autônomo e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

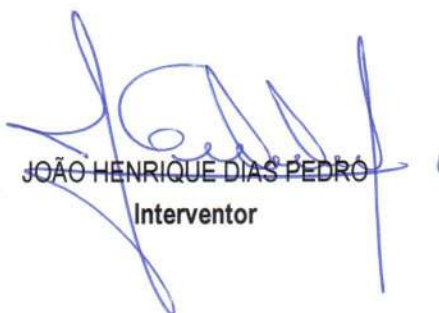
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

**DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO**

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	79.546,16
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	45.055,01
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	34.491,15
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	34.491,15

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

  
JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO  
Interventor

Pontal, 15 de março 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 - Nº 753- 14.180-000 - PONTAL - SP  
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL: JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO  
CPF: 289.964.588-99  
OBJETO DO CONVÊNIO: ATENDIMENTO PACIENTES IDOSOS  
EXERCÍCIO: 01/02/2024 até 29/02/2024 (1071-5)

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
Termo de Fomento 003/2023	14/12/2023	14/12/2024	R\$ 78.620,00

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (BRUTO)	RETENÇÃO ENCARGOS	VALOR PAGO P/ CONVÊNIO	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
<b>BENS E MATERIAS PERMANENTES</b>								
15/02/2024	5639	LINET DO BRASIL COM IMP E EXP PROD MED LTDA	BENS E MATERIAS PERMANENTES	R\$ 45.000,01	R\$ -	R\$ 45.000,01	103328	22/02/2024
						R\$ 45.000,01		
<b>DESPESAS BANCÁRIAS</b>								
26/02/2024	TARIFA	TARIFA BANCÁRIA	DESPESAS BANCÁRIAS	R\$ 55,00	R\$ -	R\$ 55,00	EXTRATO	26/02/2024
						R\$ 55,00		

R\$ 45.055,01

Pontal, 15 de março de 2024

JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO  
Interventor

### Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00001071-5

Data: 04/03/2024 - 13:59

Mês: Fevereiro/2024

Período: 1 - 29

#### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/02/2024	103328	ENVIO TED	45.000,01 D	45.000,01 D
22/02/2024	727220	RESG AUTOM	45.000,01 C	0,00 C
22/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/02/2024	000000	MANUT CTA	55,00 D	55,00 D
26/02/2024	727220	RESG AUTOM	55,00 C	0,00 C
26/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/02/2024	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 04/03/2024
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/01/2024	Cota em: 29/02/2024
0,8485	1,9054	13,5430	2,27913600	2,29847500

**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 IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 0003.000000001071-5	Mês/Ano 02/2024	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	0,00	0,000000
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	45.055,01D	19.648,620010
Rendimento Bruto no Mês	79.546,16C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	34.491,15C	15.006,102088
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
22 / 02	RESGATE	45.000,01D	19.624,657578
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
26 / 02	RESGATE	55,00D	23,962431
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

**Dados de Tributação**

<b>Rendimento Base</b>	<b>IRRF</b>
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: <a href="https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp">https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp</a>
<b>Acesse o site da CAIXA: <a href="http://www.caixa.gov.br">www.caixa.gov.br</a></b>	

## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3472 / 003 / 00001071-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0156 / 00000244116-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	LINET DO BRASIL COM IMORT E EXPORT DE PR
<b>CPF/CNPJ:</b>	16.861.009/0001-27
<b>Valor:</b>	R\$ 45.000,01
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	5639
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	22/02/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	22/02/2024 13:08:50

<b>Código da operação:</b>	00103328
<b>Chave de segurança:</b>	38NS3KH1AKAJ3M0Z

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

Renata Cristina Pereira  
Gerente Operacional  
CPF: 138.637.238-21

RECEBEMOS DE LINET DO BRASIL COM. IMPORT. E EXPORT. DE PRODS. MEDICOS HOSPITA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		- Sao Paulo - 16.861.009		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO 19/02/24	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 45.000,01	DATA DE EMISSÃO: 15/02/2024	Nº 005639	SÉRIE 1

LINET DO BRASIL COM. IMPORT. E EXPORT. DE PRODS. MEDICOS HOSPITA Alameda Santos, 787, ANDAR 3 CONJ 32 - Cerqueira Cesar Sao Paulo - SP - CEP: 01.419-001 - FONE: (11) 3264-8404	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 5639 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3524 0216 8610 0900 0127 5500 1000 0056 3911 9423 7690 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 mercadorias adquirida ou recebida de terceiros	PROT. DE AUTORIZAÇÃO 135240334701986 15/02/2024 14:47:06		
CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal	INSCRIÇÃO ESTADUAL 128293244119	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF 16.861.009/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL ENDEREÇO Rua Ananias Costa Freitas, 753 MUNICÍPIO Pontal UF SP PAIS Brasil	CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 DATA DE EMISSÃO 15/02/2024 DATA DE ENTRADA/SAÍDA	BARRIO Centro CEP 14.180-000	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
---	--	---------------------------------	-----------------------

FATURA	NÚMERO FATURA 5639	VALOR ORIGINAL 45.000,01	DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 45.000,01
--------	--------------------	--------------------------	---------------	-------------------------

DUPLICATA	NÚMERO 001	VENCIMENTO 25/02/2024	VALOR 45.000,01	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
-----------	------------	-----------------------	-----------------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

FORMA DE PAGAMENTO	FORMA PAGAMENTO Boleto Bancario	VALOR 45.000,01	FORMA PAGAMENTO	VALOR
VALOR TROCO				

CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 45.000,01	VALOR DO ICMS 8.100,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 43.583,54	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 1.416,47	VLR APROX DOS TRIBUTOS 12.798,70	VALOR TOTAL DA NOTA 45.000,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL ADM2 TRANSPORTES LTDA EPP	FRETE POR CONTA REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ 10.425.813/0001-87			
ENDEREÇO R RAMIRO CORREIA MONTEIRO 40 JARDIM DABRIL	MUNICÍPIO Osasco	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 492544103112	QUANTIDADE 3	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/ST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1GTL4827-98	Eleganza 1 LE	94029020	1/00	5102	UN	3,0000	14.527,8450		43.583,54	12.798,70	45.000,01	8.100,00	1.416,47	18,00	3,25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COTACAO 29231358 DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO BRADESCO (237) AG 0156 C/C 244116-0	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>LINET DO BRASIL COM.IMPORT.E EXPORT.DE PRODS.MEDICOS</b> Alameda Santos,787 - Cerqueira Cesar - 01419-001 São Paulo - SP (11) 32848404		CC-e <b>CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA</b> CHAVE DE ACESSO DA NF-e 35240216861009000127550010000056391194237690 				
INSCRIÇÃO ESTADUAL 128.293.244.119	CPF/CNPJ 16.861.009/0001-27	MODELO NFe	SÉRIE 1	NÚMERO DA NF-e 5639	MÊS DA EMISSÃO 2/2024	FOLHA 1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL 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	UF SP	FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento

EVENTO / CORREÇÃO			
SEQ	STATUS	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	Autorizado	21/02/2024 18:56:32	135240379305057
Termo de Fomento 003/2023			

CONDIÇÃO DE USO A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.
--

Ordem de Serviço N°		<b>ADM2 TRANSPORTES LTDA</b> CNPJ 10.425.813/0001-87 - INSCRIÇÃO ESTADUAL 492.544.103.112 Rua Ramiro Correia Monteiro, 40 - JD D'Abril - Osasco - SP Fone / Fax: (11) 3681-1693 email: contato@adm2log.com.br - site: www.adm2.com.br	1ª Via - Transportadora 2ª Via - Remetente 3ª Via - Destinatário

**CLIENTE**

NOME	LINET DO BRASIL	ENDEREÇO	AL. SANTOS, 787 - ANDAR 3 CONJ 32
COMPL / BAIRRO	CERQUEIRA CESAR	CIDADE / ESTADO	SÃO PAULO-SP
CPF/CNPJ	16.861.009/0001-27	INSCR ESTADUAL	442.273.374.110
CONTRATANTE	Rafael Santana	FONE	55 11 3284-8404 / 97387-9009

**ORIGEM**

NOME / EMPRESA	MCE - TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA ME
ENDEREÇO	Rua Alpont, 234
COMPL / BAIRRO	Capuava
CIDADE / ESTADO	Mauá - SP

**DESTINO**

NOME / EMPRESA	IRMANDADE DA STA. CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
ENDEREÇO	Rua Ananias Costa Freitas, 753
BAIRRO	Centro
CIDADE / ESTADO	Pontal - SP

**DESCRIÇÃO DO MATERIAL**

Coleta e Transporte 03 Camas Eleganza 1 LE.	<b>QT. VOLUMES</b>

**VEÍCULO**

QTDE	MARCA / MODELO
1	Veículo VUC com Plataforma - EGJ9146


**EQUIPE**

MOTORISTA (S)	AJUDANTE (S)
João Ailton de Souza - CPF: 283.886.178-69 e RG: 29.933.660-8	1

**RETIRADA**

Data	Hora	Nome
16/02/2024		
R.G.	Assinatura	
17.760 177		

**ENTREGA**

Data	Hora	Nome
19/02/24	08:45	
R.G.	Assinatura	
18.981.983 2	Renata Cristina Pereira Gerente Operacional CPF: 138.637.238-21	