



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

969-5

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE
CONVENIADA
CNPJ
ENDEREÇO (Nº/CP/RUA)
RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA
CPF
OBJETO
EXERCÍCIO
ORIGEM DO RECURSO (1)

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000
JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
289.964.588-99
SERVIÇOS MÉDICOS/HOSPITALAR
DEZEMBRO 2021
MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
CONVÊNIO Nº 001/2021 - RECURSO PRÓPRIO	01/07/2021	31/07/2021	R\$ 2.782.925,46

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\$)	
06/12/2021	R\$ 312.749,81	06/12/2021	00001	R\$ 312.749,81	
16/12/2021	R\$ 22.829,98	16/12/2021	00001	R\$ 22.829,98	
16/12/2021	R\$ 115.628,00	16/12/2021	00001	R\$ 115.628,00	
				R\$ -	
				R\$ 451.207,79	
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			R\$	114.343,54	
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO			R\$	451.207,79	
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	727,30	
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)					
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)			R\$	566.278,63	
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA			R\$	98.120,36	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)			R\$	664.398,99	

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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)		DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE(S) (R\$)
Recursos Humanos (SALÁRIOS)			R\$ 165.784,39	R\$ 165.784,39		
Recursos Humanos (FÉRIAS)			R\$ 122.953,50	R\$ 122.953,50		
Encargos Social			R\$ 33.576,73	R\$ 33.576,73		
MAT/MED			R\$ 39.594,29	R\$ 39.594,29		
Gênero Alimentícios			R\$ 17.803,27	R\$ 17.803,27		
Outros materiais de consumo			R\$ 16.931,59	R\$ 16.931,59		
Serviços médicos			R\$ 112.231,19	R\$ 112.231,19		
Serviços de terceiros			R\$ 31.604,58	R\$ 31.604,58		
Locação Diversas			R\$ 6.641,44	R\$ 6.641,44		
Utilidades públicas			R\$ 28.282,93	R\$ 28.282,93		
Manutenção			R\$ 890,00	R\$ 890,00		
Impostos			R\$ 17.565,42	R\$ 17.565,42		
Bens e materias permanentes				R\$ -		
Obras				R\$ -		
Outras despesas				R\$ -		
Depesas financeiras e bancárias			R\$ 749,35	R\$ 749,35		
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 594.608,68	R\$ 594.608,68		R\$ -

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomo e pessoa jurídica.

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

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


(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE(S), 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.

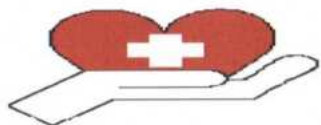
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	664.398,99
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	594.608,68
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	69.790,31
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	69.790,31
	R\$	-

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


JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
Interventor

Pontal, 05 de janeiro de 2022



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS - DEZEMBRO 2021

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 01/07/2021

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
SALÁRIOS									
30/11/2021	HOLERITE		ADRIANA MARIA AMARAL	R\$ 2.396,03		R\$ 2.396,03	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		AIDA CRISTINA QUARANTA GOMES	R\$ 2.427,58		R\$ 2.427,58	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		ALEXANDRA MARIA PONTES	R\$ 2.063,34		R\$ 2.063,34	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		ALICIA MARTINS DOS SANTOS	R\$ 1.815,96		R\$ 1.815,96	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		ANGELA CRISTINA BORGES	R\$ 1.436,12		R\$ 1.436,12	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	R\$ 1.721,55		R\$ 1.721,55	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		ARIADINA MARQUES DA COSTA	R\$ 1.838,94		R\$ 1.838,94	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		BENEDITO APARECIDO GONÇALVES	R\$ 1.456,12		R\$ 1.456,12	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		BENITA PEREIRA DE OLIVEIRA	R\$ 1.407,64		R\$ 1.407,64	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	R\$ 149,55		R\$ 149,55	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONÇALVES	R\$ 2.064,76		R\$ 2.064,76	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		DAILAINE SOARES PAES	R\$ 1.486,06		R\$ 1.486,06	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		DARCI FERREIRA DA SILVA	R\$ 2.892,45		R\$ 2.892,45	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		EDILAINE DOS SANTOS	R\$ 53,75		R\$ 53,75	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	R\$ 1.624,73		R\$ 1.624,73	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		EDMEIA SILVESTRE SOARES	R\$ 1.763,81		R\$ 1.763,81	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		ELAINE BRAULINO FERREIRA	R\$ 1.750,05		R\$ 1.750,05	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	R\$ 1.437,78		R\$ 1.437,78	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	R\$ 99,17		R\$ 99,17	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO	R\$ 2.094,42		R\$ 2.094,42	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		ELSI JOANA DE SOUZA CONSTANCIA	R\$ 1.352,67		R\$ 1.352,67	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		ERICA FERREIRA OLIVEIRA	R\$ 2.211,06		R\$ 2.211,06	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		ETELVINA ALVES NOGUEIRA	R\$ 3.365,22		R\$ 3.365,22	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	R\$ 1.825,33		R\$ 1.825,33	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		FERNANDA ALVES MARTINS	R\$ 1.790,22		R\$ 1.790,22	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA	R\$ 1.949,76		R\$ 1.949,76	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA	R\$ 3.552,03		R\$ 3.552,03	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		GIANE MARIA LUCERA MOTA	R\$ 1.810,22		R\$ 1.810,22	07/12/2021	70846	969-5

30/11/2021	HOLERITE		GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	R\$ 1.486,96		R\$ 1.486,96	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		GLAUCIA FERNANDA CARDOSO	R\$ 2.080,14		R\$ 2.080,14	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		GLENIA GUADALUOE DA SILVA	R\$ 2.050,07		R\$ 2.050,07	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		GRAZIELA APARECIDA CORNÉLIO	R\$ 2.017,05		R\$ 2.017,05	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA	R\$ 2.042,50		R\$ 2.042,50	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		JANAINA ENGUATULIS	R\$ 1.624,73		R\$ 1.624,73	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	R\$ 1.571,37		R\$ 1.571,37	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		JOANA DARQUE BARBOSA	R\$ 1.640,26		R\$ 1.640,26	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		JOÃO RODRIGO DA SILVA	R\$ 3.590,31		R\$ 3.590,31	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	R\$ 1.089,49		R\$ 1.089,49	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	R\$ 1.274,51		R\$ 1.274,51	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	R\$ 2.012,81		R\$ 2.012,81	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	R\$ 1.507,39		R\$ 1.507,39	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		JURACI NUNES DE MACEDO	R\$ 2.194,85		R\$ 2.194,85	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		JUVINA MARIA DA SILVA	R\$ 95,24		R\$ 95,24	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		LENI DA SILVA	R\$ 1.456,12		R\$ 1.456,12	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		LETICIA MENDES SILVA	R\$ 1.758,75		R\$ 1.758,75	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	R\$ 1.456,12		R\$ 1.456,12	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	R\$ 1.286,39		R\$ 1.286,39	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		LINDALVA RUBIN	R\$ 4.055,03		R\$ 4.055,03	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		LINDOMAR FERREIRA DE CASTRO	R\$ 427,91		R\$ 427,91	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	R\$ 1.859,03		R\$ 1.859,03	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	R\$ 2.764,96		R\$ 2.764,96	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		LUIZETE MARQUES DE SOUZA	R\$ 3.117,21		R\$ 3.117,21	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	R\$ 2.435,76		R\$ 2.435,76	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		LUZILETE SOUZA FLORES	R\$ 1.507,39		R\$ 1.507,39	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	R\$ 1.598,13		R\$ 1.598,13	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	R\$ 1.372,32		R\$ 1.372,32	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	R\$ 1.918,65		R\$ 1.918,65	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	R\$ 1.412,01		R\$ 1.412,01	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		MARIA HELENA ALMEIDA	R\$ 1.135,83		R\$ 1.135,83	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	R\$ 1.810,22		R\$ 1.810,22	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		MARILEIA MARIA DE JESUS	R\$ 1.951,40		R\$ 1.951,40	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		MARILIA APARECIDA DA SILVA	R\$ 1.507,39		R\$ 1.507,39	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		MAYSA KELLY CARVALHO	R\$ 1.453,58		R\$ 1.453,58	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	R\$ 1.922,08		R\$ 1.922,08	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	R\$ 2.031,94		R\$ 2.031,94	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	R\$ 4.168,16		R\$ 4.168,16	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		MONICA DE OLIVEIRA SARAIVA	R\$ 1.790,22		R\$ 1.790,22	07/12/2021	70846	969-5

30/11/2021	HOLERITE		MONICA DOURADO SILVA	R\$ 2.070,01		R\$ 2.070,01	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		RAIANE ANDREA PIMENTEL	R\$ 101,13		R\$ 101,13	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		RAQUEL VERAS DA LUZ	R\$ 1.611,98		R\$ 1.611,98	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		RENATA CRISTINA PEREIRA	R\$ 3.548,58		R\$ 3.548,58	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		RENATA DE ASSIS	R\$ 2.176,62		R\$ 2.176,62	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	R\$ 1.958,31		R\$ 1.958,31	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		ROSELI APARECIDA DELFINO	R\$ 2.028,17		R\$ 2.028,17	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		ROSELI APARECIDA MONTEIRO	R\$ 1.316,49		R\$ 1.316,49	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		ROSILENE SANTANA DA SILVA	R\$ 1.419,52		R\$ 1.419,52	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		SANDRA MATILDE APARECIDA AS SILVA CARNIEL	R\$ 2.449,25		R\$ 2.449,25	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		SILMARA APARECIDA GARCIA	R\$ 1.572,40		R\$ 1.572,40	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		SIMONE SILVA BARROS CORREIA	R\$ 1.790,22		R\$ 1.790,22	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	R\$ 1.810,22		R\$ 1.810,22	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	R\$ 2.890,66		R\$ 2.890,66	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		TANIA REGINA DE OLIVEIRA	R\$ 113,84		R\$ 113,84	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC	R\$ 3.138,61		R\$ 3.138,61	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		TEREZA SOARES PAES	R\$ 65,23		R\$ 65,23	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		THIAGO HENRIQUE AMARAL	R\$ 1.009,85		R\$ 1.009,85	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		VALERIA DA SILVA PEREIRA	R\$ 1.611,73		R\$ 1.611,73	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		VANESSA APARECIDA MONTEIRO	R\$ 3.034,17		R\$ 3.034,17	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		VITORIA CAROLINA LUIZ PEREIRA	R\$ 1.803,46		R\$ 1.803,46	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		ZILDETE SILVA DE SOUZA	R\$ 1.437,78		R\$ 1.437,78	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	HOLERITE		ZULEIKA APARECIDA FAVARETTO	R\$ 4.515,56		R\$ 4.515,56	07/12/2021	70846	969-5
				R\$ 165.784,39	R\$ -	R\$ 165.784,39			

DESCONTOS EM FOLHA PAGTO

30/11/2021	EXTRATO	PENSÃO ALIM.	ANA BEATRIZ SILVESTRE	R\$ 366,63		R\$ 366,63	07/12/2021	126337	969-5
30/11/2021	EXTRATO	PENSÃO ALIM.	GIVALDA SANTOS SILVA	R\$ 561,65		R\$ 561,65	07/12/2021	126037	969-5
30/11/2021	EXTRATO		SERMED ODONTO	R\$ 779,65		R\$ 779,65	07/12/2021	70847	969-5
30/11/2021	EXTRATO		SERMED SAÚDE	R\$ 4.570,56		R\$ 4.570,56	07/12/2021	70848	969-5
30/11/2021	EXTRATO		SEGURO	R\$ 701,40		R\$ 701,40	07/12/2021	70848	969-5
30/11/2021	EXTRATO		FUNERÁRIA	R\$ 96,00		R\$ 96,00	07/12/2021	70848	969-5
30/11/2021	EXTRATO		EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SICREDI	R\$ 1.489,32		R\$ 1.489,32	07/12/2021	70849	969-5
30/11/2021	EXTRATO		13º SALÁRIO 2021 - PARCIAL	R\$ 95.153,78		R\$ 95.153,78	17/12/2021	171413	969-5
30/11/2021	EXTRATO		PENSÃO	R\$ 398,17		R\$ 398,17	17/12/2021	171414	969-5
30/11/2021	EXTRATO		RESCISÃO	R\$ 4.943,86		R\$ 4.943,86	28/12/2021	281431	969-5
30/11/2021	EXTRATO		FÉRIAS	R\$ 13.892,48		R\$ 13.892,48	28/12/2021	281432	969-5
				R\$ 122.953,50	R\$ -	R\$ 122.953,50			

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
ENCARGO SOCIAL									
30/11/2021	GUIA		FGTS	R\$ 17.743,16		R\$ 17.743,16	07/12/2021	70846	969-5
30/11/2021	GUIA		INSS	R\$ 15.133,57		R\$ 15.133,57	09/12/2021	412705	969-5
30/11/2021	GUIA		GPS	R\$ 700,00		R\$ 700,00	07/12/2021	70847	969-5
				R\$ 33.576,73	R\$ -	R\$ 33.576,73			
MATERIAIS/MEDICAMENTOS									
27/10/2021	Nfe	1000365	CORTICAL COM PROD CIRUR LTDA	R\$ 183,81		R\$ 183,81	07/12/2021	41502382	969-5
08/11/2021	Nfe	217261	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 300,00		R\$ 300,00	07/12/2021	41504208	969-5
08/11/2021	Nfe	40877	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA	R\$ 608,00		R\$ 608,00	07/12/2021	41504875	969-5
04/11/2021	Nfe	90118	FUTURA COM PROD MÉDICOS	R\$ 247,89		R\$ 247,89	07/12/2021	41505634	969-5
05/11/2021	Nfe	1222783	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 538,34		R\$ 538,34	07/12/2021	41506180	969-5
08/11/2021	Nfe	57674	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 855,21		R\$ 855,21	07/12/2021	41507185	969-5
05/11/2021	Nfe	216836	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 1.053,60		R\$ 1.053,60	07/12/2021	41507887	969-5
05/11/2021	Nfe	216891	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 502,30		R\$ 502,30	07/12/2021	41508488	969-5
08/11/2021	Nfe	40876	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA	R\$ 497,04		R\$ 497,04	07/12/2021	41509035	969-5
05/11/2021	Nfe	1222624	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 448,00		R\$ 448,00	07/12/2021	41509643	969-5
10/11/2021	Nfe	9517	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 594,25		R\$ 594,25	07/12/2021	41510798	969-5
10/11/2021	Nfe	57779	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 64,09		R\$ 64,09	07/12/2021	41511398	969-5
08/11/2021	Nfe	57665	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	R\$ 114,20		R\$ 114,20	07/12/2021	41511950	969-5
05/11/2021	Nfe	313146	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	R\$ 156,01		R\$ 156,01	07/12/2021	41512440	969-5
05/11/2021	Nfe	313119	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	R\$ 2.384,00		R\$ 2.384,00	07/12/2021	41512942	969-5
22/11/2021	Nfe	1226352	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 309,30		R\$ 309,30	07/12/2021	41516723	969-5
19/11/2021	Nfe	1226172	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 610,50		R\$ 610,50	07/12/2021	41517272	969-5
19/11/2021	Nfe	315453	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	R\$ 360,00		R\$ 360,00	07/12/2021	41517853	969-5
19/11/2021	Nfe	315484	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	R\$ 2.780,00		R\$ 2.780,00	07/12/2021	41518384	969-5
26/11/2021	Nfe	221139	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 1.100,40		R\$ 1.100,40	07/12/2021	41518899	969-5
30/11/2021	Nfe	317149	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	R\$ 972,00		R\$ 972,00	07/12/2021	41519406	969-5
25/11/2021	Nfe	17874	STOCK MED DISTR. DE PROD. FARM.	R\$ 1.160,00		R\$ 1.160,00	07/12/2021	41519953	969-5
08/11/2021	Nfe	57685	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	R\$ 584,50		R\$ 584,50	07/12/2021	41520464	969-5
19/11/2021	Nfe	25480	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	R\$ 48,00		R\$ 48,00	07/12/2021	41520958	969-5
05/11/2021	Nfe	1222658	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	R\$ 309,40		R\$ 309,40	07/12/2021	41521561	969-5
19/11/2021	Nfe	220004	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 169,40		R\$ 169,40	07/12/2021	41522108	969-5
19/11/2021	Nfe	315428	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	R\$ 18,40		R\$ 18,40	07/12/2021	41522648	969-5
08/11/2021	Nfe	40874	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO	R\$ 1.822,56		R\$ 1.822,56	07/12/2021	41535033	969-5
08/11/2021	Nfe	538037	LG COMERCIAL LTDA	R\$ 39,00		R\$ 39,00	07/12/2021	132808	969-5
22/11/2021	Nfe	539671	LG COMERCIAL LTDA	R\$ 45,00		R\$ 45,00	07/12/2021	132808	969-5

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
24/11/2021	Nfe	540347	LG COMERCIAL LTDA	R\$ 156,00		R\$ 156,00	07/12/2021	132808	969-5
08/11/2021	Nfe	11807	BMG DISTRIBUIDORA DE PROD. HOSP. LTDA	R\$ 851,19		R\$ 851,19	07/12/2021	141955	969-5
24/11/2021	Nfe	11942	BMG DISTRIBUIDORA DE PROD. HOSP. LTDA	R\$ 827,18		R\$ 827,18	07/12/2021	141955	969-5
22/11/2021	Nfe	218303	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS	R\$ 1.688,00		R\$ 1.688,00	07/12/2021	142268	969-5
24/11/2021	Nfe	218461	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS	R\$ 1.240,00		R\$ 1.240,00	07/12/2021	142268	969-5
22/11/2021	Nfe	218302	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS	R\$ 594,50		R\$ 594,50	07/12/2021	142268	969-5
05/11/2021	Nfe	217374	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS	R\$ 1.262,70		R\$ 1.262,70	07/12/2021	142268	969-5
08/11/2021	Nfe	217418	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS	R\$ 583,30		R\$ 583,30	07/12/2021	142268	969-5
04/11/2021	Nfe	1504285	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	R\$ 2.595,00		R\$ 2.595,00	07/12/2021	142780	969-5
22/11/2021	Nfe	1510806	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	R\$ 1.317,84		R\$ 1.317,84	07/12/2021	142780	969-5
22/11/2021	Nfe	1510599	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	R\$ 1.845,00		R\$ 1.845,00	07/12/2021	142780	969-5
03/11/2021	Nfe	1503808	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	R\$ 663,00		R\$ 663,00	07/12/2021	142780	969-5
05/11/2021	Nfe	1504900	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	R\$ 1.932,00		R\$ 1.932,00	07/12/2021	142780	969-5
03/11/2021	Nfe	1503825	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	R\$ 1.926,78		R\$ 1.926,78	07/12/2021	142780	969-5
16/11/2021	Nfe	1008011	CORTICAL COM PROD CIRUR LTDA	R\$ 13,00		R\$ 13,00	07/12/2021	143929	969-5
22/11/2021	Nfe	41195	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO	R\$ 1.455,00		R\$ 1.455,00	09/12/2021	43425944	969-5
22/11/2021	Nfe	41193	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO	R\$ 438,60		R\$ 438,60	09/12/2021	43426559	969-5
22/11/2021	Nfe	41190	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO	R\$ 621,00		R\$ 621,00	09/12/2021	43427001	969-5
22/11/2021	Nfe	41191	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO	R\$ 709,00		R\$ 709,00	09/12/2021	43427470	969-5
				R\$ 39.594,29	R\$ -	R\$ 39.594,29			
GÊNEROS ALIMENTICIOS									
01/11/2021	Nfe	8866	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 3.777,59		R\$ 3.777,59	07/12/2021	143203	969-5
03/11/2021	Nfe	8872	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 400,56		R\$ 400,56	07/12/2021	143203	969-5
10/11/2021	Nfe	8887	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 349,92		R\$ 349,92	07/12/2021	143203	969-5
10/11/2021	Nfe	8888	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 122,83		R\$ 122,83	07/12/2021	143203	969-5
24/11/2021	Nfe	8926	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 354,99		R\$ 354,99	07/12/2021	143203	969-5
24/11/2021	Nfe	8932	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 4.823,23		R\$ 4.823,23	07/12/2021	143203	969-5
24/11/2021	Nfe	8933	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 652,69		R\$ 652,69	07/12/2021	143203	969-5
29/11/2021	Nfe	568	LOPES E SICCHIERI LTDA	R\$ 1.940,16		R\$ 1.940,16	07/12/2021	143447	969-5
24/11/2021	Nfe	11459	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	R\$ 3.592,17		R\$ 3.592,17	07/12/2021	143720	969-5
17/11/2021	Nfe	11442	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	R\$ 429,13		R\$ 429,13	07/12/2021	143720	969-5
05/11/2021	Nfe	1811	GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA	R\$ 1.360,00		R\$ 1.360,00	07/12/2021	145353	969-5
				R\$ 17.803,27	R\$ -	R\$ 17.803,27			

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
OUTROS MATERIAS DE CONSUMO									
30/11/2021	Nfe	4131	TAS JET COMÉRCIO DE MAT. P/ INFORMÁTICA	R\$ 2.864,00		R\$ 2.864,00	07/12/2021	41494808	969-5
10/11/2021	NFe	21498	TAS JET COMÉRCIO DE MAT. P/ INFORMÁTICA	R\$ 2.140,00		R\$ 2.140,00	07/12/2021	41503611	969-5
18/11/2021	NFe	3197	SS CLEAN SERVIÇOS E PROD. DE LIMPEZA	R\$ 692,60		R\$ 692,60	07/12/2021	41510203	969-5
18/11/2021	Nfe	21527	TAS JET COMÉRCIO DE MAT. P/ INFORMÁTICA	R\$ 1.627,15		R\$ 1.627,15	07/12/2021	41516112	969-5
16/11/2021	Nfe	46001	SERTPEL COM. D MATERIAIS DE HIG E LIMP LTDA	R\$ 2.172,24		R\$ 2.172,24	07/12/2021	144576	969-5
16/11/2021	NFe	46000	SERTPEL COM. D MATERIAIS DE HIG E LIMP LTDA	R\$ 767,20		R\$ 767,20	07/12/2021	144576	969-5
16/11/2021	NFe	5895	JSSP PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 3.651,40		R\$ 3.651,40	07/12/2021	145059	969-5
29/11/2021	NFe	197	MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI	R\$ 2.011,00		R\$ 2.011,00	07/12/2021	150549	969-5
29/11/2021	NFe	196	MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI	R\$ 1.006,00		R\$ 1.006,00	07/12/2021	150549	969-5
				R\$ 16.931,59	R\$ -	R\$ 16.931,59			
SERVIÇOS MÉDICOS									
30/11/2021	NFSe	265	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA	R\$ 660,00	R\$ 13,27	R\$ 646,73	07/12/2021	160437	969-5
06/12/2021	NFSe	120	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 2.500,00	R\$ 203,75	R\$ 2.296,25	09/12/2021	125489	969-5
07/12/2021	NFSe	671	ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MÉDICA	R\$ 1.205,62	R\$ 74,14	R\$ 1.131,48	09/12/2021	125692	969-5
15/12/2021	NFSe	1659	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL	R\$ 4.533,30	R\$ 90,67	R\$ 4.442,63	17/12/2021	115382	969-5
13/12/2021	NFSe	69	ESCULÁPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	R\$ 8.000,00	R\$ 492,00	R\$ 7.508,00	17/12/2021	115954	969-5
14/12/2021	NFSe	1100	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO AP DIG	R\$ 10.660,00	R\$ 868,79	R\$ 9.791,21	17/12/2021	115773	969-5
14/12/2021	NFSe	1101	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO AP DIG	R\$ 8.000,00	R\$ 492,00	R\$ 7.508,00	17/12/2021	115579	969-5
13/12/2021	NFSe	466	CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO	R\$ 16.000,00	R\$ 1.304,00	R\$ 14.696,00	17/12/2021	116583	969-5
13/12/2021	NFSe	59	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI	R\$ 5.000,00		R\$ 5.000,00	17/12/2021	116872	969-5
13/12/2021	NFSe	246	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 5.340,00	R\$ 328,41	R\$ 5.011,59	17/12/2021	117032	969-5
14/12/2021	NFSe	428	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	R\$ 8.000,00	R\$ 652,00	R\$ 7.348,00	17/12/2021	117245	969-5
14/12/2021	NFSe	297	CLÍNICA BEM ESTAR SAÚDE DA MULHER LTDA	R\$ 3.200,00	R\$ 260,80	R\$ 2.939,20	17/12/2021	117418	969-5
14/12/2021	NFSe	119	GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA SERV MÉDICOS	R\$ 8.266,70	R\$ 508,40	R\$ 7.758,30	17/12/2021	117608	969-5
14/12/2021	NFSe	123	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 30.000,00	R\$ 2.445,00	R\$ 27.555,00	17/12/2021	117769	969-5
14/12/2021	NFSe	13	N.A.M. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	R\$ 4.000,00		R\$ 4.000,00	17/12/2021	117953	969-5
14/12/2021	NFSe	73	BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA	R\$ 4.000,00		R\$ 4.000,00	17/12/2021	159681	969-5
13/12/2021	NFSe	19205	ABUD SERVIÇOS RADIOLÓGICOS LTDA	R\$ 628,00	29,2	R\$ 598,80	17/12/2021	120262	969-5
				R\$ 119.993,62	R\$ 7.762,43	R\$ 112.231,19			

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
SERVIÇOS DE TERCEIROS									
01/11/2021	NFSe	5631	CONTROLINSET SERTÃOZINHO	R\$ 787,62		R\$ 787,62	09/12/2021	43425408	969-5
07/12/2021	NFSe	253	ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA	R\$ 2.500,00		R\$ 2.500,00	09/12/2021	125922	969-5
07/12/2021	NFSe	11	RENAN QUARANTA	R\$ 2.000,00		R\$ 2.000,00	09/12/2021	137486	969-5
02/12/2021	NFSe	35	INST. PAUL. DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PUBL.	R\$ 25.000,00		R\$ 25.000,00	09/12/2021	9,69E+08	969-5
01/12/2021	NFSe	1143	ZELO ADMINISTRAÇÃO, CONT. E CONS.	R\$ 4.000,00		R\$ 1.316,96	10/12/2021	150145	969-5
				R\$ 34.287,62	R\$ -	R\$ 31.604,58			

LOCAÇÕES DIVERSAS									
30/11/2021	NFSe	4130	TAS JET	R\$ 300,00		R\$ 300,00	07/12/2021	41495429	969-5
29/11/2021	NFSe	59051	SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS	R\$ 301,44		R\$ 301,44	07/12/2021	41496059	969-5
19/11/2021	NFSe	15260	F DO PRADO PONTOGLIO ME	R\$ 800,00		R\$ 800,00	07/12/2021	41499847	969-5
01/12/2021	FATURA	1137	FULLTEC	R\$ 15.000,00		R\$ 5.240,00	09/12/2021	126459	969-5
				R\$ 16.401,44	R\$ -	R\$ 6.641,44			

UTILIDADE PÚBLICA									
30/11/2021	BOLETO		CPFL	R\$ 28.282,93		R\$ 28.282,93	17/12/2021	825877	969-5
				R\$ 28.282,93	R\$ -	R\$ 28.282,93			

MANUTENÇÃO									
29/11/2021	Nfe	21211	FABIANO VENTURELLI TREVISIO EPP	R\$ 890,00		R\$ 890,00	07/12/2021	127680	969-5
				R\$ 890,00	R\$ -	R\$ 890,00			

IMPOSTOS									
30/11/2021	GUIA		ISS	R\$ 1.647,72		R\$ 1.647,72	07/12/2021	165976	969-5
30/11/2021	DARF		IRRF - SALÁRIOS	R\$ 2.613,14		R\$ 2.613,14	09/12/2021	413329	969-5
30/11/2021	DARF		IRRF - PJ	R\$ 1.550,17		R\$ 1.550,17	09/12/2021	413254	969-5
30/11/2021	DARF		CSRF	R\$ 4.805,52		R\$ 4.805,52	09/12/2021	413201	969-5
30/11/2021	DARF		IRRF - 13º SALÁRIO	R\$ 1.422,62		R\$ 1.422,62	17/12/2021	496881	969-5
30/11/2021			INSS - 13º SALÁRIO	R\$ 5.526,25		R\$ 5.526,25	17/12/2021	862300	969-5
				R\$ 17.565,42	R\$ -	R\$ 17.565,42			

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
OUTRAS DESPESAS									
30/11/2021	FATURA		IUGU	R\$ 549,45		R\$ 549,45	07/12/2021	41501218	969-5
30/11/2021	FATURA		MICHELETO INTERNET EIRELI	R\$ 199,90		R\$ 199,90	09/12/2022	43422926	969-5
				R\$ 749,35	R\$ -	R\$ 749,35			
TOTAL				R\$ 614.814,15	R\$ 7.762,43	R\$ 594.608,68			



Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000969-5

Data: 04/01/2022 - 11:14

Mês: Dezembro/2021

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
06/12/2021	000001	CRED TED	312.749,81 C	312.749,81 C
07/12/2021	380488	APLICACAO	94.000,00 D	218.749,81 C
07/12/2021	070845	CRED TEV	50.568,98 C	269.318,79 C
07/12/2021	265976	PG PREFEIT	1.647,72 D	267.671,07 C
07/12/2021	494808	PAG BOLETO	2.864,00 D	264.807,07 C
07/12/2021	495429	PAG BOLETO	300,00 D	264.507,07 C
07/12/2021	496059	PAG BOLETO	301,44 D	264.205,63 C
07/12/2021	499847	PAG BOLETO	800,00 D	263.405,63 C
07/12/2021	501218	PAG BOLETO	549,45 D	262.856,18 C
07/12/2021	502382	PAG BOLETO	183,81 D	262.672,37 C
07/12/2021	503611	PAG BOLETO	2.140,00 D	260.532,37 C
07/12/2021	504208	PAG BOLETO	300,00 D	260.232,37 C
07/12/2021	504875	PAG BOLETO	608,00 D	259.624,37 C
07/12/2021	505634	PAG BOLETO	247,89 D	259.376,48 C
07/12/2021	506180	PAG BOLETO	538,34 D	258.838,14 C
07/12/2021	507185	PAG BOLETO	855,21 D	257.982,93 C
07/12/2021	507887	PAG BOLETO	1.053,60 D	256.929,33 C
07/12/2021	508488	PAG BOLETO	502,30 D	256.427,03 C
07/12/2021	509035	PAG BOLETO	497,04 D	255.929,99 C
07/12/2021	509643	PAG BOLETO	448,00 D	255.481,99 C
07/12/2021	510203	PAG BOLETO	692,60 D	254.789,39 C
07/12/2021	510798	PAG BOLETO	594,25 D	254.195,14 C
07/12/2021	511398	PAG BOLETO	64,09 D	254.131,05 C
07/12/2021	511950	PAG BOLETO	114,20 D	254.016,85 C
07/12/2021	512440	PAG BOLETO	156,01 D	253.860,84 C
07/12/2021	512942	PAG BOLETO	2.384,00 D	251.476,84 C
07/12/2021	516112	PAG BOLETO	1.627,15 D	249.849,69 C

07/12/2021	516723	PAG BOLETO	309,30 D	249.540,39 C
07/12/2021	517272	PAG BOLETO	610,50 D	248.929,89 C
07/12/2021	517853	PAG BOLETO	360,00 D	248.569,89 C
07/12/2021	518384	PAG BOLETO	2.780,00 D	245.789,89 C
07/12/2021	518899	PAG BOLETO	1.100,40 D	244.689,49 C
07/12/2021	519406	PAG BOLETO	972,00 D	243.717,49 C
07/12/2021	519953	PAG BOLETO	1.160,00 D	242.557,49 C
07/12/2021	520464	PAG BOLETO	584,50 D	241.972,99 C
07/12/2021	520958	PAG BOLETO	48,00 D	241.924,99 C
07/12/2021	521561	PAG BOLETO	309,40 D	241.615,59 C
07/12/2021	522108	PAG BOLETO	169,40 D	241.446,19 C
07/12/2021	522648	PAG BOLETO	18,40 D	241.427,79 C
07/12/2021	535033	PAG BOLETO	1.822,56 D	239.605,23 C
07/12/2021	126037	ENVIO TED	561,65 D	239.043,58 C
07/12/2021	126337	ENVIO TED	366,63 D	238.676,95 C
07/12/2021	127680	ENVIO TED	890,00 D	237.786,95 C
07/12/2021	132808	ENVIO TED	240,00 D	237.546,95 C
07/12/2021	141955	ENVIO TED	1.678,37 D	235.868,58 C
07/12/2021	142268	ENVIO TED	5.368,50 D	230.500,08 C
07/12/2021	142780	ENVIO TED	10.279,62 D	220.220,46 C
07/12/2021	143203	ENVIO TED	10.481,81 D	209.738,65 C
07/12/2021	143447	ENVIO TED	1.940,16 D	207.798,49 C
07/12/2021	143720	ENVIO TED	4.021,30 D	203.777,19 C
07/12/2021	143929	ENVIO TED	13,00 D	203.764,19 C
07/12/2021	144576	ENVIO TED	2.939,44 D	200.824,75 C
07/12/2021	145059	ENVIO TED	3.651,40 D	197.173,35 C
07/12/2021	145353	ENVIO TED	1.360,00 D	195.813,35 C
07/12/2021	150549	ENVIO TED	3.017,00 D	192.796,35 C
07/12/2021	160437	ENVIO TED	646,73 D	192.149,62 C
07/12/2021	070846	TEV MESM T	165.784,39 D	26.365,23 C
07/12/2021	070846	TEV MESM T	17.743,16 D	8.622,07 C
07/12/2021	070847	TEV MESM T	700,00 D	7.922,07 C
07/12/2021	070847	TEV MESM T	779,65 D	7.142,42 C
07/12/2021	070848	TEV MESM T	4.570,56 D	2.571,86 C
07/12/2021	070848	TEV MESM T	96,00 D	2.475,86 C
07/12/2021	070848	TEV MESM T	701,40 D	1.774,46 C
07/12/2021	070849	TEV MESM T	1.489,32 D	285,14 C
09/12/2021	412705	PG ORG GOV	15.133,57 D	14.848,43 D
09/12/2021	413201	PAG DARF	4.805,52 D	19.653,95 D

09/12/2021	413254	PAG DARF	1.550,17 D	21.204,12 D
09/12/2021	413329	PAG DARF	2.613,14 D	23.817,26 D
09/12/2021	422926	PAG BOLETO	199,90 D	24.017,16 D
09/12/2021	425408	PAG BOLETO	787,62 D	24.804,78 D
09/12/2021	425944	PAG BOLETO	1.455,00 D	26.259,78 D
09/12/2021	426559	PAG BOLETO	438,60 D	26.698,38 D
09/12/2021	427001	PAG BOLETO	621,00 D	27.319,38 D
09/12/2021	427470	PAG BOLETO	709,00 D	28.028,38 D
09/12/2021	125489	ENVIO TED	2.296,25 D	30.324,63 D
09/12/2021	125692	ENVIO TED	1.131,48 D	31.456,11 D
09/12/2021	125922	ENVIO TED	2.500,00 D	33.956,11 D
09/12/2021	126459	ENVIO TED	5.240,00 D	39.196,11 D
09/12/2021	137486	ENVIO TED	2.000,00 D	41.196,11 D
09/12/2021	091418	ENVIO TEV	25.000,00 D	66.196,11 D
09/12/2021	727220	RESG AUTOM	66.196,11 C	0,00 C
10/12/2021	150145	ENVIO TED	1.316,96 D	1.316,96 D
10/12/2021	727220	RESG AUTOM	1.316,96 C	0,00 C
16/12/2021	000001	CRED TED	22.829,98 C	22.829,98 C
16/12/2021	000001	CRED TED	115.628,00 C	138.457,98 C
17/12/2021	118337	DEVOL TED	4.000,00 C	142.457,98 C
17/12/2021	171150	CRED TEV	13.778,48 C	156.236,46 C
17/12/2021	171150	CRED TEV	5.452,95 C	161.689,41 C
17/12/2021	171151	CRED TEV	127,25 C	161.816,66 C
17/12/2021	171151	CRED TEV	105,93 C	161.922,59 C
17/12/2021	171151	CRED TEV	232,44 C	162.155,03 C
17/12/2021	171151	CRED TEV	482,00 C	162.637,03 C
17/12/2021	171152	CRED TEV	385,60 C	163.022,63 C
17/12/2021	171152	CRED TEV	38,56 C	163.061,19 C
17/12/2021	171152	CRED TEV	578,40 C	163.639,59 C
17/12/2021	171153	CRED TEV	4.820,00 C	168.459,59 C
17/12/2021	171417	CRED TEV	21.549,77 C	190.009,36 C
17/12/2021	496881	PAG DARF	1.422,62 D	188.586,74 C
17/12/2021	825877	PG LUZ/GAS	28.282,93 D	160.303,81 C
17/12/2021	862300	PG ORG GOV	5.526,25 D	154.777,56 C
17/12/2021	115382	ENVIO TED	4.442,63 D	150.334,93 C
17/12/2021	115579	ENVIO TED	7.508,00 D	142.826,93 C
17/12/2021	115773	ENVIO TED	9.791,21 D	133.035,72 C
17/12/2021	115954	ENVIO TED	7.508,00 D	125.527,72 C
17/12/2021	116583	ENVIO TED	14.696,00 D	110.831,72 C

17/12/2021	116872	ENVIO TED	5.000,00 D	105.831,72 C
17/12/2021	117032	ENVIO TED	5.011,59 D	100.820,13 C
17/12/2021	117245	ENVIO TED	7.348,00 D	93.472,13 C
17/12/2021	117418	ENVIO TED	2.939,20 D	90.532,93 C
17/12/2021	117608	ENVIO TED	7.758,30 D	82.774,63 C
17/12/2021	117769	ENVIO TED	27.555,00 D	55.219,63 C
17/12/2021	117953	ENVIO TED	4.000,00 D	51.219,63 C
17/12/2021	118337	ENVIO TED	4.000,00 D	47.219,63 C
17/12/2021	120262	ENVIO TED	598,80 D	46.620,83 C
17/12/2021	159681	ENVIO TED	4.000,00 D	42.620,83 C
17/12/2021	171413	TEV MESM T	95.153,78 D	52.532,95 D
17/12/2021	171414	TEV MESM T	398,17 D	52.931,12 D
17/12/2021	727220	RESG AUTOM	52.931,12 C	0,00 C
28/12/2021	281431	TEV MESM T	4.943,86 D	4.943,86 D
28/12/2021	281432	TEV MESM T	13.892,48 D	18.836,34 D
28/12/2021	727220	RESG AUTOM	18.836,34 C	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 5948	Emissão 04/01/2022
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013
--	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/11/2021	Cota em: 31/12/2021
0,6373	3,1245	3,1245	1,747491	1,758627

Administradora

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

Cliente

Nome IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 003.00000969-5	Mês/Ano 12/2021	Folha 01/01
---	--------------------------------	----------------------------------	--------------------	----------------

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

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	114.343,54C	65.432,982079
Aplicações	94.000,00C	53.727,487325
Resgates	139.280,53D	79.475,928382
Rendimento Bruto no Mês	727,30C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	69.790,31C	39.684,541022
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
07 / 12	APLICACAO	94.000,00C	53.727,487325
09 / 12	RESGATE	66.196,11D	37.817,489368
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
10 / 12	RESGATE	1.316,96D	752,151834
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
17 / 12	RESGATE	52.931,12D	30.186,102823
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
28 / 12	RESGATE	18.836,34D	10.720,184355
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação**Rendimento Base****IRRF**

0,00

0,00

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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\$ 10.481,81
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	




Data de débito:	07/12/2021
Data / Hora da operação:	07/12/2021 14:57:46

Código da operação:	00143203
Chave de segurança:	18Y4W11VR67K4YFV

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 01/11/2021 VALOR TOTAL: 3.777,59 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.												NF-e 00008866		
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 00008866 SÉRIE 1 FOLHA 1/1 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1				 CHAVE DE ACESSO 35211110228189000128550010000088661002028565 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora						
NATUREZA DE OPERAÇÃO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO								
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS						135211290313938 01/11/2021 13:59:27								
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE				INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE				CNPJ DO EMITENTE						
550082194110								10.228.189/0001-28						
DESTINATÁRIO/ REMETENTE														
NOME/RAZÃO SOCIAL						CNPJ/CPF			DATA EMISSÃO					
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						55.110.753/0001-41			01/11/2021					
ENDEREÇO				BAIRRO/ DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA						
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO		14180-000		01/11/2021						
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA SAÍDA					
PONTAL			3953-1716		SP	ISENTO			13:59:27					
FATURA/ DUPLICATA														
01/12/2021 - R\$ 3.777,59														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS			VALOR DO ICMS			BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST			VALOR DO ICMS ST			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
3.303,43			198,23									3.777,59		
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA				
										3.777,59				
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	
8532	3MUSSARELA PEÇA KG	04061010	000	5102	KG	3,082	28,9000	89,07	89,07	16,03		18,00		
5944	3PRESUNTO SUINCO COZINHA PREMIADA KG	16010000	060	5405	KG	1,122	19,9000	22,33						
5142	4COXAO MOLE S/CAPA CAIXA 55	02013000	000	5102	KG	14,270	44,6500	637,16	637,16	35,04		5,50		
1649	4MUSCULO BOVINO KG CAIXA	02013000	000	5102	KG	10,000	28,9900	289,90	289,90	15,94		5,50		
12263	4PALETA MIOLO MACA KG CAIXA	02013000	000	5102	KG	14,570	29,9900	436,95	436,95	24,03		5,50		
5371	4PALETA PEIXINHO KG CAIXA 59	02013000	000	5102	KG	14,250	29,9900	427,36	427,36	23,50		5,50		
3391	5COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	02071400	000	5102	KG	25,210	10,9900	277,06	277,06	15,24		5,50		
1878	5FRANGO PEITO COSSO KG	02071400	000	5102	KG	30,000	15,9900	479,70	479,70	26,38		5,50		
3247	5SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG	16010000	060	5405	KG	2,034	13,9800	28,44						
2066	6BACON MANTA PEDACO KG	02101200	000	5102	KG	1,558	27,9000	43,47	43,47	7,82		18,00		
14069	6LING.PERDIGAO CALABRESA DEFUMADA KG	16010000	060	5405	KG	3,068	23,9900	73,60						
4497	6LING.PERDIGAO NABRASA KG	16010000	060	5405	KG	6,075	19,8000	120,29						
1618	6LONBO SUINO KG	02031900	000	5102	KG	14,300	22,9900	328,76	328,76	18,08		5,50		
1026290	CHARQUE FRIBOI 400G DIANTEIRO	02102000	000	5102	UN	12,000	24,5000	294,00	294,00	16,17		5,50		
277211	FILE TILAPIA QUALYFISH 800G	03046100	040	5102	UN	5,000	45,9000	229,50						
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO								
Vend: 1-SUPERMERCADO BIZARRI LTDA - Ped.Venda n° 10963 Endereço de entrega vinculado ao(s) Pedido(s) de Venda 10963: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP														
														

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/11/2021 16:49

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

2898

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 01/11/2021	
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					
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,5	29,9900	0,0000	0,0000	436,9543
Complemento do item					
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0	15,9900	0,0000	0,0000	479,7000
Complemento do item					
83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,12	19,9000	0,0000	0,0000	22,3278
Complemento do item					
85704- 1 SALSICHA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,03	13,9900	0,0000	0,0000	28,4557
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.777,5900

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.777,5900	0,0000	0,0000	0,0000	3.777,5900



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/11/2021 16:49

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

2898

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 01/11/2021	
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					
4205- 1 CARNE SECA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,80	61,2500	0,0000	0,0000	294,0000
Complemento do item					
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,08	28,9000	0,0000	0,0000	89,0698
Complemento do item					
4600- 1 PEIXINHO BOVINO MOIDO-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,2	29,9900	0,0000	0,0000	427,3575
Complemento do item					
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,55	27,9000	0,0000	0,0000	43,4682
Complemento do item					
63861- 1 COXA/SOBRECOXA FRANGO(C/OSSO)-KG-MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	25,2	10,9900	0,0000	0,0000	277,0579
Complemento do item					
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,2	44,6500	0,0000	0,0000	637,1555
Complemento do item					
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00	57,3750	0,0000	0,0000	229,5000
Complemento do item					
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,06	23,9900	0,0000	0,0000	73,6013
Complemento do item					
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,07	19,8000	0,0000	0,0000	120,2850
Complemento do item					
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,3	22,9900	0,0000	0,0000	328,7570
Complemento do item					
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	28,9900	0,0000	0,0000	289,9000
Complemento do item					

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

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

C.N.P.J.:10.228.189/0001.28 Inscricao Estadual: 550082194110

Data/Hora: 27/10/2021 16:05

Pagina:0001

Orçamento núm.10963 Emp.00001 Cadastro 27/10/2021 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	102629-0 / 7899567219085	CHARQUE FRIBOI 400G DIANTEIRO	24,50	15,00	367,50
0002	027721-1 / 7898964716029	FILE TILAPIA QUALYFISH 800G	45,90	5,00	229,50
0003	000853-2 /	3MUSSARELA PECA KG	28,90	3,00	86,70
0004	000594-4 /	3PRESUNTO SUINCO COZINHA PREMIADA K	19,90	1,00	19,90
0005	000514-2 /	4COXAO MOLE S/CAPA CAIXA 55	44,65	14,00	625,10
0006	000164-9 /	4MUSCULO BOVINO KG CAIXA	28,99	10,00	289,90
0007	001226-3 /	4PALETA MIOLO MACA KG CAIXA	29,99	14,00	419,86
0008	000537-1 /	4PALETA PEIXINHO KG CAIXA 59	29,99	14,00	419,86
0009	000339-1 /	5COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	10,99	25,00	274,75
0010	000187-8 /	5FRANGO PEITO C/OSSO KG	15,99	30,00	479,70
0011	000324-7 /	5SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG	13,98	2,00	27,96
0012	000206-6 /	6BACON MANTA PEDACO KG	27,90	1,50	41,85
0013	001406-9 /	6LING.PERDIGAO CALABRESA DEFUMADA K	23,99	3,00	71,97
0014	000449-7 /	6LING.PERDIGAO NABRASA KG	19,80	6,00	118,80
0015	000161-8 /	6LOMBO SUINO KG	22,99	14,00	321,86

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:3.795,21

Observações



COTAÇÃO DE CARNES				TEL. 3953-	/3953	Nº 010-10/2021	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VALOR R\$	
01	1,5	gr	Bacon manta (Softpig)	Fatiado	pt c/500g	29,80	44,70
02	14,0	kg	Coxão mole s/gordura	Bife finos	pt c/1kg	40,90	572,60
03	14,0	kg	Peixinho da paleta magro	moido	pt c/1kg	31,90	446,60
04	14,0	kg	Maça ou miolo da paleta	peça	pt c/2kg	33,90	474,60
05	10,0	kg	Musculo da paleta	pt	pt c/750g	32,90	329,00
06	14,0	kg	Lombo suino congelado	peça	pç c/2c/kg	24,80	347,20
07	6,0	kg	Carne seca Minerva(frigol 500g)	12x500g	congelado	24,80	297,60
08	4,0	kg	File de tilapia (Copacol de 800g)	5x800g	congelado	44,70	223,50
09	25,0	kg	Coxa/sobrecoxa frango	peça	congelado	12,98	324,50
10	30,0	kg	Peito de frango c/osso	peça	congelado	15,30	459,00
11	6,0	kg	Lingüiça perdigão na brasa	pacote	pt c/1kg	21,50	129,00
12	3,0	kg	Lingüiça Calabresa (Seara)	pacote	pt c/1kg	27,40	82,20
13	3,0	kg	Mussarela (Piracanjuba)	peça	pç c/1kg	45,00	135,00
14	2,0	kg	Salsicha hot dog Sadia	pacote	pt c/500g	12,60	50,40
15	1,0	kg	Presunto (Sadia)	peça	pç c/1kg	33,50	33,50
						SOMA	3949,40
Data emissão: 25 /10 / 2021				Data entrega:01 /11 / 2021 (Das 14:00/15:00h)			
Responsável:Alessandra							



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 27/10/2021

Folha : 1

VENDATC

REGISTRO:0100000223 DATA:27/10/21 ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
ENDEREÇO: 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.	UNIT.	TOTAL
08503-0	CHARQUE MINERVA 400GR DIANTEIRO	15,00	19,98	299,70
OBSERVAÇÃO:				
02219-5	FRANGO COXA SOBR GRANEL KG	25,00	13,89	347,25
OBSERVAÇÃO:				
00591-6	FRANGO PEITO KG	30,00	16,99	509,70
OBSERVAÇÃO:				
00423-5	BACON SADIA INTEIRO KG -BAKN	1,50	29,80	44,70
OBSERVAÇÃO: FATIADO				
19837-4	FILE TILAPIA COPACOL 400GR IQF	10,00	26,90	269,00
OBSERVAÇÃO:				
16962-5	LING PERD TOSCANA NABRASA KG	6,00	19,98	119,88
OBSERVAÇÃO:				
00475-8	LING SADIA CALAB DEFUMADA KG -LKS	3,00	24,90	74,70
OBSERVAÇÃO:				
21508-2	PRESUNTO FATIAR KG	1,00	19,90	19,90
OBSERVAÇÃO:				
00577-0	QUEIJO MUSSARELA FATIAR KG	3,00	44,80	134,40
OBSERVAÇÃO:				
00410-3	SALSICHA SADIA HOT DOG 500GR SAH	4,00	13,69	54,76
OBSERVAÇÃO:				
00619-0	CARNE BOV COXAO MOLE KG	14,00	39,90	558,60
OBSERVAÇÃO: BIFES FINOS				
00628-9	CARNE BOV MACA PALETA KG	14,00	38,90	544,60
OBSERVAÇÃO:				
00633-5	CARNE BOV MUSCULO KG	10,00	36,90	369,00
OBSERVAÇÃO:				
00638-6	CARNE BOV PEIXINHO KG	14,00	36,90	516,60
OBSERVAÇÃO: MOIDO				
01340-4	CARNE SUINA LOMBO KG	14,00	22,90	320,60
OBSERVAÇÃO:				
SUB-TOTAL:				4.183,39
DESCONTO:				0,00
TAXA:				0,00
ENCARGOS:				0,00
TOTAL:				4.183,39

OBSERVAÇÕES:PREÇOS PODEM ESTAR SUJEITO A ALTERAÇÃO


OPERADOR

CLIENTE

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/11/2021 VALOR TOTAL: 400,56 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.												NF-e 000008872	
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 000008872 SÉRIE 1 FOLHA 1/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA								CHAVE DE ACESSO 35211110228189000128550010000088721002029968 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO							
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS						135211299339447 03/11/2021 15:11:22							
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE				INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE				CNPJ DO EMITENTE					
550082194110								10.228.189/0001-28					
DESTINATÁRIO/ REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL						CNPJ/CPF			DATA EMISSÃO				
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						55.110.753/0001-41			03/11/2021				
ENDEREÇO						BAIRRO/ DISTRITO			CEP				
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753						CENTRO			14180-000				
MUNICÍPIO				FONE/FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA			
PONTAL				3953-1716		SP		ISENTO		15:11:22			
FATURA/ DUPLICATA													
03/12/2021 - R\$ 400,56													
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	
29,79			2,09									400,56	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
										400,56			
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/ RAZÃO SOCIAL						FRETE POR CONTA		CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF		
						Sem Transporte							
ENDEREÇO						MUNICÍPIO							
						UF							
						INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31	IABACATE KG	08044000	040	5102	KG	0,936	9,7900	9,16					
62	IABACAXI ESPECIAL	08043000	040	5102	UN	3,000	3,8900	11,67					
24	IABOBORA CAIPIRA KG	07099300	040	5102	KG	6,190	2,2900	14,18					
208	IALHO ROXO KG	07032090	000	5102	KG	1,192	24,9900	29,79	29,79	2,09		7,00	
260	IBANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	3,152	3,2900	10,37					
307	IBATATA EXTRA KG	07019000	040	5102	KG	11,720	4,4900	52,62					
79	IBERINJELA KG	07093000	040	5102	KG	1,822	3,9900	7,27					
314	IBETERRABA KG	07069000	040	5102	KG	2,000	3,6900	7,38					
321	ICABOTCHA KG	07099300	040	5102	KG	4,350	2,4900	10,83					
406	ICEBOLA NACIONAL GRANEL KG	07031019	040	5102	KG	6,000	1,4900	8,94					
420	ICENOURA GRANEL KG	07061000	040	5102	KG	6,160	3,2900	20,27					
444	ICHUCHU KG	07070000	040	5102	KG	6,030	2,7900	16,82					
543	ILARANJA PERA KG	08051000	040	5102	KG	5,044	2,7900	14,07					
574	ILIMAO TAITHI KG	08055000	040	5102	KG	3,048	1,9900	6,07					
611	IMAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	2,234	3,3900	7,57					
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES								RESERVADO AO FISCO					
Vend: 1-SUPERMERCADO BIZARRI LTDA - Ped.Venda nº 10987 Endereço de entrega vinculado ao(s) Pedido(s) de Venda 10987: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP													
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> Convênio nº 001/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ 400,56 </div>													

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/11/2021 VALOR TOTAL: 400,56 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL., ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL., ESTADO: SP.													NF-e 000008872						
DATA DE RECEBIMENTO					IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								SÉRIE 1						
 SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 E-MAIL: nfebizarrí@gmail.com					DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000008872 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA											CHAVE DE ACESSO 35211110228189000128550010000088721002029968 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora			
NATUREZA DE OPERAÇÃO										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211299339447 03/11/2021 15:11:22									
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS																			
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE					INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE					CNPJ DO EMITENTE									
550082194110										10.228.189/0001-28									
DESTINATÁRIO/ REMETENTE																			
NOME/RAZÃO SOCIAL										CNPJ/CPF			DATA EMISSÃO						
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL										55.110.753/0001-41			03/11/2021						
ENDEREÇO							BAIRRO/ DISTRITO			CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA							
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753							CENTRO			14180-000		03/11/2021							
MUNICÍPIO					FONE/FAX			UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA SAÍDA						
PONTAL					3953-1716			SP		ISENTO			15:11:22						
FATURA/ DUPLICATA																			
03/12/2021 - R\$ 400,56																			
CÁLCULO DO IMPOSTO																			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS				VALOR DO ICMS				BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST				VALOR DO ICMS ST			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS				
VALOR DO FRETE				VALOR DO SEGURO			DESCONTO			OUTRAS DESPESAS			VALOR DO IPI			VALOR TOTAL DA NOTA			
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS																			
NOME/ RAZÃO SOCIAL							FRETE POR CONTA		CÓD. ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF				
Sem Transporte																			
ENDEREÇO							MUNICÍPIO								UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE			ESPÉCIE			MARCA			NUMERAÇÃO			PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO				
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																			
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS							
												ICMS	IPI						
659	IMANDIOCA SALSA KG	07141000	040	5102	KG	2,000	10,9900	21,98											
666	IMANGA PALMER KG	08045020	040	5102	KG	2,322	3,2900	7,64											
12768	ITOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5102	KG	10,605	8,4900	90,04											
48	IVERDURAS FOLHA	07051900	040	5102	UN	8,000	4,4900	35,92											
72670	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	04072100	040	5102	UN	3,000	5,9900	17,97											
DADOS ADICIONAIS																			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										RESERVADO AO FISCO									

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/11/2021 09:24

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br


2904

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA Data Ped: 01/11/2021
 Prz. Entr: 3 DIAS Cond. Pagto: 50 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No. Cotação (Emp. Req-No. Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr. Total
 Observação do Pedido

Totais:	Total Bruto dos itens:	400,5602
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
400,5602	0,0000	0,0000	0,0000	400,5602



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/11/2021 09:24

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

2904

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 01/11/2021	
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	3,00	5,9900	0,0000	0,0000	17,9700
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,93	9,7900	0,0000	0,0000	9,1634
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	3,8900	0,0000	0,0000	11,6700
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,35	2,4900	0,0000	0,0000	10,8315
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,19	2,2900	0,0000	0,0000	14,1751
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	4,4900	0,0000	0,0000	13,4700
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,19	24,9900	0,0000	0,0000	29,7881
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	4,4900	0,0000	0,0000	8,9800
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,15	3,2900	0,0000	0,0000	10,3701
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	11,7	4,4900	0,0000	0,0000	52,6228
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,82	3,9900	0,0000	0,0000	7,2698
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: 01/11/2021	
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					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	3,6900	0,0000	0,0000	7,3800
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	1,4900	0,0000	0,0000	8,9400
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,16	3,2900	0,0000	0,0000	20,2664
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,03	2,7900	0,0000	0,0000	16,8237
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	4,4900	0,0000	0,0000	13,4700
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,04	2,7900	0,0000	0,0000	14,0728
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,04	1,9900	0,0000	0,0000	6,0675
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,23	3,3900	0,0000	0,0000	7,5733
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	10,9900	0,0000	0,0000	21,9800
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,32	3,2900	0,0000	0,0000	7,6394
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,6	8,4900	0,0000	0,0000	90,0365
Complemento do item					

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

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

C.N.P.J.:10.228.189/0001.28 Inscricao Estadual: 550082194110

Data/Hora: 01/11/2021 14:51

Pagina:0001

Orçamento núm. **10985** Emp. **00001** Cadastro **01/11/2021** Entrega

Vendedor **1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**

Cliente **01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Item	Produto / EAN	Descricao	Valor	Qtde.	Total
0001	007267-0 / 7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	5,99	3,00	17,97
0002	000003-1 /	1ABACATE KG	9,79	1,00	9,79
0003	000006-2 /	1ABACAXI ESPECIAL	3,89	3,00	11,67
0004	000002-4 /	1ABOBORA CAIPIRA KG	2,29	6,00	13,74
0005	000020-8 /	1ALHO ROXO KG	24,99	1,00	24,99
0006	000026-0 /	1BANANA NANICA KG	3,29	3,00	9,87
0007	000030-7 /	1BATATA EXTRA KG	4,49	12,00	53,88
0008	000007-9 /	1BERINJELA KG	3,99	2,00	7,98
0009	000031-4 /	1BETERRABA KG	3,69	2,00	7,38
0010	000032-1 /	1CABOTCHA KG	2,49	4,00	9,96
0011	000040-6 /	1CEBOLA NACIONAL GRANEL KG	1,49	6,00	8,94
0012	000042-0 /	1CENOURA GRANEL KG	3,29	6,00	19,74
0013	000044-4 /	1CHUCHU KG	2,79	6,00	16,74
0014	000054-3 /	1LARANJA PERA KG	2,79	5,00	13,95
0015	000057-4 /	1LIMAO TAITHI KG	1,99	3,00	5,97
0016	000061-1 /	1MAMAO FORMOSA KG	3,39	2,00	6,78
0017	000065-9 /	1MANDIOCA SALSA KG	10,99	2,00	21,98
0018	000066-6 /	1MANGA PALMER KG	3,29	2,00	6,58
0019	000091-8 /	1PONKAN KG	4,99	3,00	14,97
0020	001276-8 /	1TOMATE PIZZADORO KG	8,49	10,00	84,90
0021	000104-5 /	1VAGEM KG	4,29	1,00	4,29
0022	000004-8 /	1VERDURAS FOLHA	4,49	8,00	35,92

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:407,99

Observações



Supermercado Andrucioi Ltda
 Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687 / 3953-6091
 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 PREÇOS				TEL.	Nº 002-11 /2021	
ITEM	QUANT	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VALOR R\$	
01	03	pç	Abacaxi perola graudo		4,20	12,60
02	1,0	kg	Abacate	500g a 600g	10,40	10,40
03	6,0	kg	Abobrinha caipira media	500g a 0,600g	1,99	11,94
04	1,0	kg	Alho a granel		24,00	24,00
05	3,0	kg	Banana nanica +verde media	100 a 140g	3,99	11,97
06	12,0	kg	Batata extra media	200 a 250g	5,40	64,80
07	2,0	kg	Berinjela		5,60	11,20
08	2,0	kg	Beterraba		1,98	3,96
09	4,0	kg	Cabochá	pç 2kg	1,99	7,96
10	6,0	kg	Cebola media		2,95	17,70
11	6,0	kg	Cenoura média	100 a 150g	3,79	22,74
12	6,0	kg	Chuchu	100 a 180g	1,99	11,94
13	5,0	kg	Laranja		2,85	14,25
14	3,0	kg	Limão taity casca lisa		1,99	5,97
15	2,0	kg	Mandioquinha	1,000/cd pç	10,50	21,00
16	2,0	kg	Mamão formosa	1,0kg/ pç	1,99	3,98
17	2,0	kg	Manga palmer		2,98	5,96
18	3,0	kg	Tangerina grauda		3,29	9,87
19	10,0	kg	Tomate salada medio		9,75	97,50
20	1,0	kg	Vagem manteiga		8,75	8,75
21	03	dz	Ovos brancos		5,99	17,97
22	03	mç	Alface crespa		4,99	14,97
23	02	mç	Almeirão		4,99	9,98
24	03	mç	Couve manteiga		4,99	14,97
						421,41
Data emissão:30/ 10 /2021				Data entrega:- 03/11/2021		
OBS: OS PRODUTOS ACIMA PODERAM SOFRER ALTERAÇÃO DE PREÇOS E PESOS						
Responsáve ALESSANDRA						



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA: 01/11/2021

Folha : 1

VENDATC

REGISTRO:0100000224 DATA:01/11/21 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.	UNIT.	TOTAL
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	3,00	6,89	20,67
OBSERVAÇÃO:				
00643-2	ABACATE KG	1,00	11,99	11,99
OBSERVAÇÃO:				
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	3,00	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:				
00645-9	ABOBORA KG	6,00	3,98	23,88
OBSERVAÇÃO:				
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	3,00	4,95	14,85
OBSERVAÇÃO:				
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,00	19,90	19,90
OBSERVAÇÃO:				
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2,00	4,95	9,90
OBSERVAÇÃO:				
00652-1	BANANA NANICA KG	3,00	2,99	8,97
OBSERVAÇÃO:				
00655-6	BATATA KG	12,00	4,49	53,88
OBSERVAÇÃO:				
00660-2	BERINJELA KG	2,00	1,99	3,98
OBSERVAÇÃO:				
00661-0	BETERRABA KG	2,00	1,99	3,98
OBSERVAÇÃO:				
00665-3	CABOTCHA KG	4,00	2,99	11,96
OBSERVAÇÃO:				
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	6,00	2,49	14,94
OBSERVAÇÃO:				
00670-0	CENOURA KG	6,00	2,49	14,94
OBSERVAÇÃO:				
00672-6	CHUCHU KG	6,00	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:				
00829-0	COUVE 80GR	3,00	4,95	14,85
OBSERVAÇÃO:				
00678-5	LARANJA KG	5,00	2,79	13,95
OBSERVAÇÃO:				
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,00	2,89	8,67
OBSERVAÇÃO:				
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,00	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:				
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,00	11,99	23,98
OBSERVAÇÃO:				
10602-0	MANGA PALMER KG	2,00	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:				
05452-6	TANGERINA MORGOTE KG	3,00	4,99	14,97
OBSERVAÇÃO:				
01088-0	TOMATE SALADA KG	10,00	9,98	99,80
OBSERVAÇÃO:				
00711-0	VAGEM KG	1,00	4,49	4,49
OBSERVAÇÃO:				
			SUB-TOTAL:	454,42
			DESCONTO:	0,00
			TAXA:	0,00
			ENCARGOS:	0,00
			TOTAL:	454,42



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 01/11/2021

VENDATC

Folha : 2

OBSERVAÇÕES:PREÇOS ESTÃO SUJEITO A ALTERAÇÃO


OPERADOR

CLIENTE

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 000008887
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/2

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO
 3521111022818900012855001000088871002036010

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211333082149 10/11/2021 12:14:33

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

10/11/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

10/11/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

12:14:33

FATURA/ DUPLICATA

10/12/2021 - R\$ 349,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

26,54

VALOR DO ICMS

1,86

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

349,92

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

349,92

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
31	IABACATE KG	08044000	040	5102	KG	1,178	13,9900	16,48					
62	IABACAXI ESPECIAL	08043000	040	5102	UN	3,000	3,9900	11,97					
24	IABOBORA CAPIRA KG	07099300	040	5102	KG	6,155	2,9900	18,40					
208	IALHO ROXO KG	07032090	000	5102	KG	1,062	24,9900	26,54	26,54	1,86		7,00	
260	IBANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	3,050	3,9900	12,17					
307	IBATATA EXTRA KG	07019000	040	5102	KG	15,380	3,2900	50,60					
79	IBERINJELA KG	07093000	040	5102	KG	2,224	3,4900	7,76					
314	IBETERRABA KG	07069000	040	5102	KG	1,916	1,4900	2,85					
406	ICEBOLA NACIONAL GRANEL KG	07031019	040	5102	KG	8,045	3,2900	26,47					
420	ICENOURA GRANEL KG	07061000	040	5102	KG	5,930	2,9900	17,73					
444	ICHUCHU KG	07070000	040	5102	KG	6,265	2,0900	13,09					
543	ILARANJA PERA KG	08051000	040	5102	KG	4,118	2,9900	12,31					
574	ILIMAO TAITHI KG	08055000	040	5102	KG	3,076	3,9900	12,27					
611	IMAMAÓ FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	2,234	3,7900	8,47					
659	IMANDIOCA SALSA KG	07141000	040	5102	KG	2,102	11,9900	25,20					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vend: 1-SUPERMERCADO BIZARRI LTDA - Ped.Venda nº 11003
 Endereço de entrega vinculado ao(s) Pedido(s) de Venda 11003: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,
 n:753 CENTRO, PONTAL-SP

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOUREO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 349,92

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA ENDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/11/2021 VALOR TOTAL: 349,92
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

NF-e 000008887

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 000008887

SÉRIE 1

FOLHA 2/2

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35211110228189000128550010000088871002036010

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211333082149 10/11/2021 12:14:33

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

10/11/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

10/11/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

12:14:33

FATURA/ DUPLICATA

10/12/2021 - R\$ 349,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
666	1MANGA PALMER KG	08045020	040	5102	KG	2,364	3,2900	7,78					
819	1PEPINO CAIPIRA KG	07070000	040	5102	KG	1,264	1,1900	1,50					
963	1REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	3,548	1,5900	5,64					
12768	1TOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5102	KG	9,840	4,4900	44,18					
1045	1VAGEM KG	07089000	040	5102	KG	2,014	4,4900	9,04					
72670	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	04072100	040	5102	UN	3,000	6,4900	19,47					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 11/11/2021 11:18

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2929

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA Data Ped: 08/11/2021
Prz.Entr: 3 DIAS Cond.Pagto: 45 DIAS Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAÇÃO E DIETÉTICA 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: 349,9253
Total Descontos dos itens: 0,0000
Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
349,9253 0,0000 0,0000 0,0000 349,9253



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 08/11/2021	
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					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,26	2,0900	0,0000	0,0000	13,0939
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,11	2,9900	0,0000	0,0000	12,3128
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,07	3,9900	0,0000	0,0000	12,2732
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,23	3,7900	0,0000	0,0000	8,4669
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,10	11,9900	0,0000	0,0000	25,2030
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,36	3,2900	0,0000	0,0000	7,7776
Complemento do item					
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,26	1,1800	0,0000	0,0000	1,4915
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,54	1,5900	0,0000	0,0000	5,6413
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	9,84	4,4900	0,0000	0,0000	44,1816
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,01	4,4900	0,0000	0,0000	9,0429
Complemento do item					

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 08/11/2021	
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					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	6,4900	0,0000	0,0000	19,4700
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,17	13,9900	0,0000	0,0000	16,4802
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	3,9900	0,0000	0,0000	11,9700
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,15	2,9900	0,0000	0,0000	18,4035
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,06	24,9900	0,0000	0,0000	26,5394
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,05	3,9900	0,0000	0,0000	12,1695
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,3	3,2900	0,0000	0,0000	50,6002
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,22	3,4900	0,0000	0,0000	7,7618
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,91	1,4900	0,0000	0,0000	2,8474
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,04	3,2900	0,0000	0,0000	26,4681
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,93	2,9900	0,0000	0,0000	17,7307
Complemento do item					

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

ROA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

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

Data/Hora: 09/11/2021 08:42

C.N.P.J.:10.228.189/0001.28 Inscricao Estadual: 550082194110

Pagina:0001

Orçamento núm.11003 Emp.00001 Cadastro 09/11/2021 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descricao	Valor	Qtde.	Total
0001	007267-0/7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	6,49	3,00	19,47
0002	000003-1/	1ABACATE KG	13,99	1,00	13,99
0003	000006-2/	1ABACAXI ESPECIAL	3,99	3,00	11,97
0004	000002-4/	1ABOBORA CAIPIRA KG	2,99	6,00	17,94
0005	000020-8/	1ALHO ROXO KG	24,99	1,00	24,99
0006	000026-0/	1BANANA NANICA KG	3,99	3,00	11,97
0007	000030-7/	1BATATA EXTRA KG	3,29	15,00	49,35
0008	000007-9/	1BERINJELA KG	3,49	2,00	6,98
0009	000031-4/	1BETERRABA KG	1,49	2,00	2,98
0010	000040-6/	1CEBOLA NACIONAL GRANEL KG	3,29	8,00	26,32
0011	000042-0/	1CENOURA GRANEL KG	2,99	6,00	17,94
0012	000044-4/	1CHUCHU KG	2,09	6,00	12,54
0013	000054-3/	1LARANJA PERA KG	2,99	4,00	11,96
0014	000057-4/	1LIMAO TAITHI KG	3,99	3,00	11,97
0015	000061-1/	1MAMAO FORMOSA KG	3,79	2,00	7,58
0016	000065-9/	1MANDIOCA SALSA KG	11,99	2,00	23,98
0017	000066-6/	1MANGA PALMER KG	3,29	2,00	6,58
0018	000081-9/	1PEPINO CAIPIRA KG	1,19	1,00	1,19
0019	000096-3/	1REPOLHO VERDE KG	1,59	3,00	4,77
0020	001276-8/	1TOMATE PIZZADORO KG	4,49	10,00	44,90
0021	000104-5/	1VAGEM KG	4,49	2,00	8,98

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:338,35

Observações



SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA. CNPJ:61.666.855.1000/40

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VALOR R\$	
01	03	pç	Abacaxi perola graudo		4,50	13,50
02	1,0	kg	Abacate	500g a 600g	12,00	12,00
03	6,0	kg	Abobrinha caipira media	500g a 0,600g	1,99	11,94
04	1,0	kg	Alho a granel		24,00	24,00
05	3,0	kg	Banana nanica +verde media	100 a 140g	4,15	12,45
06	15,0	kg	Batata extra media	200 a 250g	4,99	74,85
07	2,0	kg	Berinjela		1,98	3,96
08	2,0	kg	Beterraba		2,89	5,78
09	8,0	kg	Cebola media		3,15	25,20
10	6,0	kg	Cenoura média	100 a 150g	2,40	14,40
11	6,0	kg	Chuchu	100 a 180g	4,79	28,74
12	4,0	kg	Laranja		1,99	7,96
13	3,0	kg	Limão taity casca lisa		2,40	7,20
14	2,0	kg	Mandioquinha	1,000/cd pç	10,50	21,00
15	2,0	kg	Mamão formosa	1,0kg/ pç	4,40	8,80
16	2,0	kg	Manga palmer		2,98	5,96
17	1,0	kg	Pepino caipira		1,59	1,59
18	3,0	kg	Repolho	1kg/pç	2,55	7,65
19	10,0	kg	Tomate Pizzadoro		4,99	49,90
20	2,0	kg	Vagem manteiga		7,30	14,60
21	03	dz	Ovos brancos		5,99	17,97
XX					TOTAL	369,45

OBSERVAÇÃO: OS PRODUTOS PODERÃO SOFRER ALTERAÇÃO DE PESOS E PREÇOS..

RESPONSÁVEL: NATALIA



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 09/11/2021

Folha : 1

VENDATC

REGISTRO:0100000230

DATA:09/11/21

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.	UNIT.	TOTAL
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	3,00	6,89	20,67
OBSERVAÇÃO:				
00643-2	ABACATE KG	1,00	10,99	10,99
OBSERVAÇÃO:				
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	3,00	2,99	8,97
OBSERVAÇÃO:				
00645-9	ABOBORA KG	6,00	3,29	19,74
OBSERVAÇÃO:				
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,00	24,90	24,90
OBSERVAÇÃO:				
00652-1	BANANA NANICA KG	3,00	2,99	8,97
OBSERVAÇÃO:				
00655-6	BATATA KG	15,00	4,98	74,70
OBSERVAÇÃO:				
00660-2	BERINJELA KG	2,00	1,99	3,98
OBSERVAÇÃO:				
00661-0	BETERRABA KG	2,00	1,99	3,98
OBSERVAÇÃO:				
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,00	1,99	15,92
OBSERVAÇÃO:				
00670-0	CENOURA KG	6,00	3,69	22,14
OBSERVAÇÃO:				
00672-6	CHUCHU KG	6,00	3,89	23,34
OBSERVAÇÃO:				
00678-5	LARANJA KG	4,00	2,98	11,92
OBSERVAÇÃO:				
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,00	2,98	8,94
OBSERVAÇÃO:				
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,00	4,89	9,78
OBSERVAÇÃO:				
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,00	11,99	23,98
OBSERVAÇÃO:				
10602-0	MANGA PALMER KG	2,00	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:				
00697-1	PEPINO KG	1,00	0,49	0,49
OBSERVAÇÃO:				
00706-4	REPOLHO VERDE KG	3,00	1,49	4,47
OBSERVAÇÃO:				
01088-0	TOMATE SALADA KG	10,00	7,89	78,90
OBSERVAÇÃO:				
00711-0	VAGEM KG	2,00	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:				

SUB-TOTAL: 392,74
DESCONTO: 0,00
TAXA: 0,00
ENCARGOS: 0,00
TOTAL: 392,74

OBSERVAÇÕES:PREÇOS PODEM ESTAR SUJEITO A ALTERAÇÃO

OPERADOR

CLIENTE

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/11/2021 VALOR TOTAL: 122,83
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP

NF-e 000008888

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 000008888

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35211110228189000128550010000088881002036050

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211333098299 10/11/2021 12:17:19

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

10/11/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

10/11/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

12:17:19

FATURA/ DUPLICATA

10/12/2021 - R\$ 122,83

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2,99

VALOR DO ICMS

0,54

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

122,83

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

122,83

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

Sem Transporte

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
81047	FERM.PO ROYAL 100G	21023000	000	5102	UN	1,000	2,9900	2,99	2,99	0,54		18,00	
254168	LEITE NINHO 1L ZERO LACTOSE	04012010	060	5405	UN	6,000	5,9900	35,94					
238458	NESTOGENO 800G 1	19011010	060	5405	UN	2,000	41,9500	83,90					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vend: 1-SUPERMERCADO BIZARRI LTDA - Ped.Venda nº 11009
Endereço de entrega vinculado ao(s) Pedido(s) de Venda 11009: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 122,83

APR 11 1954
K. S. ...
...
...
...



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 11/11/2021 11:25

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

2931

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	Data Ped: 10/11/2021
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		
4517- 1 LEITE PO NESTOGENO1 - 8-LA 800G-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00 41,9500 0,0000 0,0000	83,9000
Complemento do item		
68500- 1 FERMENTO QUIMICO PO LA C/100G-LA-MARCA	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,00 2,9900 0,0000 0,0000	2,9900
Complemento do item		
75383- 1 LEITE S/LACTOSE -LT-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00 5,9900 0,0000 0,0000	35,9400
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 122,8300

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
122,8300	0,0000	0,0000	0,0000	122,8300



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2021 VALOR TOTAL: 354,99
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL,
 ESTADO: SP.

NF-e 000008926

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 000008926
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/2

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO
 35211110228189000128550010000089261002045818

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135211402510196 24/11/2021 11:45:29

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
 24/11/2021

ENDEREÇO
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
 24/11/2021

MUNICÍPIO
 PONTAL

FONE/FAX
 3953-1716

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

HORA SAÍDA
 11:45:29

FATURA/ DUPLICATA

24/12/2021 - R\$ 354,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 25,99	VALOR DO ICMS 1,82	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 354,99
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA 354,99

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA Sem Transporte	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
62	IABACAXI ESPECIAL	08043000	040	5102	UN	2,000	3,9900	7,98					
24	IABOBORA CAIPIRA KG	07099300	040	5102	KG	5,848	2,2900	13,39					
208	IALHO ROXO KG	07032090	000	5102	KG	1,040	24,9900	25,99	25,99	1,82	7,00		
260	IBANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	3,020	4,4900	13,56					
307	IBATATA EXTRA KG	07019000	040	5102	KG	15,160	3,9900	60,49					
79	IBERINJELA KG	07093000	040	5102	KG	2,190	1,2900	2,83					
321	ICABOTCHA KG	07099300	040	5102	KG	4,414	3,6900	16,29					
406	ICEBOLA NACIONAL GRANEL KG	07031019	040	5102	KG	9,998	2,2900	22,90					
420	ICENOURA GRANEL KG	07061000	040	5102	KG	5,124	3,4900	17,88					
444	ICHUCHU KG	07070000	040	5102	KG	5,376	3,4900	18,76					
543	ILARANJA PERA KG	08051000	040	5102	KG	1,962	2,9900	5,87					
574	ILIMAO TAIITHI KG	08055000	040	5102	KG	2,988	2,9900	8,93					
666	IMANGA PALMER KG	08045020	040	5102	KG	0,970	3,9900	3,87					
819	IPEPINO CAIPIRA KG	07070000	040	5102	KG	1,078	1,2900	1,39					
895	IPIMENTAO COLORIDO KG	07096000	040	5102	KG	0,900	24,9900	22,49					



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vend: 1-SUPERMERCADO BIZARRI LTDA - Ped.Venda nº 11062
 Endereço de entrega vinculado ao(s) Pedido(s) de Venda 11062: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,
 n:753 CENTRO, PONTAL-SP

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 354,99

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2021 VALOR TOTAL: 354,99 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.												NF-e 000008926			
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 000008926 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1								CHAVE DE ACESSO 35211110228189000128550010000089261002045818 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								PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211402510196 24/11/2021 11:45:29							
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 24/11/2021						
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				BAIRRO/ DISTRITO CENTRO			CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA 24/11/2021						
MUNICÍPIO PONTAL		FONE/FAX 3953-1716		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			HORA SAÍDA 11:45:29							
FATURA/ DUPLICATA 24/12/2021 - R\$ 354,99															
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO ICMS			VALOR DO ICMS			BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST			VALOR DO ICMS ST			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA					
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS															
NOME/ RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA Sem Transporte		CÓD. 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 IPI			
963	IREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	3,408	1,9900	6,78							
12768	ITOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5102	KG	10,070	4,7900	48,24							
1045	IVAGEM KG	07089000	040	5102	KG	1,916	4,7900	9,18							
48	IVERDURAS FOLHA	07051900	040	5102	UN	8,000	3,4900	27,92							
72670	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	04072100	040	5102	UN	3,000	6,7500	20,25							
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES								RESERVADO AO FISCO							

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 24/11/2021 16:34

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2972

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA Data Ped: 22/11/2021
 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

Totais:	Total Bruto dos itens:	354,9905
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
354,9905	0,0000	0,0000	0,0000	354,9905



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 24/11/2021 16:34

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

2972

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 22/11/2021	
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					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,12	3,4900	0,0000	0,0000	17,8828
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,37	3,4900	0,0000	0,0000	18,7622
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	3,4900	0,0000	0,0000	10,4700
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,96	2,9900	0,0000	0,0000	5,8664
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,98	2,9900	0,0000	0,0000	8,9341
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,97	3,9900	0,0000	0,0000	3,8703
Complemento do item					
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,07	1,2900	0,0000	0,0000	1,3906
Complemento do item					
81553- 1 PIMENTAO COLORIDO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,90	24,9900	0,0000	0,0000	22,4910
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,40	1,9900	0,0000	0,0000	6,7819
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	4,7900	0,0000	0,0000	48,2353
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,91	4,7900	0,0000	0,0000	9,1776
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 24/11/2021 16:34

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

2972

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 22/11/2021	
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		Qtđ * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	6,7500	0,0000	0,0000	20,2500
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	3,9900	0,0000	0,0000	7,9800
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,41	3,6900	0,0000	0,0000	16,2877
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,84	2,2900	0,0000	0,0000	13,3919
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	3,4900	0,0000	0,0000	10,4700
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,04	24,9900	0,0000	0,0000	25,9896
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	3,4900	0,0000	0,0000	6,9800
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,02	4,4900	0,0000	0,0000	13,5598
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESIA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,1	3,9900	0,0000	0,0000	60,4884
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,19	1,2900	0,0000	0,0000	2,8354
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	9,99	2,2900	0,0000	0,0000	22,8954
Complemento do item					

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

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

C.N.P.J.:10.228.189/0001.28 Inscricao Estadual: 550082194110

Data/Hora: 22/11/2021 16:45

Pagina:0001

Orçamento núm.11062 Emp.00001 Cadastro 22/11/2021 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	007267-0 / 7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	6,75	3,00	20,25
0002	000006-2 /	1ABACAXI ESPECIAL	3,99	2,00	7,98
0003	000002-4 /	1ABOBORA CAIPIRA KG	2,29	6,00	13,74
0004	000020-8 /	1ALHO ROXO KG	24,99	1,00	24,99
0005	000026-0 /	1BANANA NANICA KG	4,49	3,00	13,47
0006	000030-7 /	1BATATA EXTRA KG	3,99	15,00	59,85
0007	000007-9 /	1BERINJELA KG	1,29	2,00	2,58
0008	000032-1 /	1CABOTCHA KG	3,69	4,00	14,76
0009	000040-6 /	1CEBOLA NACIONAL GRANEL KG	2,29	10,00	22,90
0010	000042-0 /	1CENOURA GRANEL KG	3,49	5,00	17,45
0011	000044-4 /	1CHUCHU KG	3,49	5,00	17,45
0012	000054-3 /	1LARANJA PERA KG	2,99	2,00	5,98
0013	000057-4 /	1LIMAO TAITHI KG	2,99	3,00	8,97
0014	000066-6 /	1MANGA PALMER KG	3,99	1,00	3,99
0015	000081-9 /	1PEPINO CAIPIRA KG	1,29	1,50	1,94
0016	000089-5 /	1PIMENTAO COLORIDO KG	24,99	1,00	24,99
0017	000096-3 /	1REPOLHO VERDE KG	1,99	3,00	5,97
0018	001276-8 /	1TOMATE PIZZADORO KG	4,79	10,00	47,90
0019	000104-5 /	1VAGEM KG	4,79	2,00	9,58
0020	000004-8 /	1VERDURAS FOLHA	3,49	8,00	27,92

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:352,66

Observações



Supermercado Andruccioli Ltda
 Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687 / 3953-6091
 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)

Nº 009-11 /2021

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VALOR R\$	
01	02	pç	Abacaxi perola		2,99	9,00
02	6,0	kg	Abobrinha caipira media	500g a 0,600g	2,79	16,74
03	1,0	kg	Alho a granel		22,40	22,40
04	3,0	kg	Banana nanica colorida media	100 a 140g	2,99	8,97
06	15,0	kg	Batata extra media	200 a 250g	2,99	44,85
07	2,0	kg	Berinjela		3,20	6,40
08	4,0	kg	Cabotia	pç 2kg	1,99	7,96
09	10,0	kg	Cebola media	100 a 150g	3,79	37,90
10	5,0	kg	Cenoura média	100 a 180g	3,69	18,45
11	5,0	kg	Chuchu		3,20	16,00
12	2,0	kg	Laranja		2,40	4,80
13	3,0	kg	Limão taity casca lisa		3,20	9,60
14	1,0	kg	Manga palmer		5,45	5,45
15	1,5	kg	Pepino caipira		2,80	4,20
16	1,0	kg	Pimentão vermelho		21,00	21,00
17	3,0	kg	Repolho		2,55	7,65
18	10,0	kg	Tomate Pizzadoro		5,65	56,50
19	2,0	kg	Vagem manteiga	1kg/pç	9,50	14,25
20	03	mç	Alface		4,99	14,97
21	02	mç	Almeirão		4,99	14,97
22	03	mç	Couve manteiga		4,99	14,97
23	03	dz	Ovos brancos		5,99	17,97
XX						R\$ 375,00

Data emissão:22/ 11 /2021

Data entrega:- 23/11/2021

OBS: OS PRODUTOS ACIMA PODEM SOFRER ALTERAÇÕES DE PREÇOS OU PESO.

Responsável:- ALESSANDRA



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 23/11/2021

Folha : 1

VENDATC

REGISTRO:0100000249 DATA:23/11/21 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.	UNIT.	TOTAL
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	3,00	6,89	20,67
OBSERVAÇÃO:				
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	2,00	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:				
00645-9	ABOBORA KG	6,00	3,29	19,74
OBSERVAÇÃO:				
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	3,00	4,95	14,85
OBSERVAÇÃO:				
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,00	19,90	19,90
OBSERVAÇÃO:				
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2,00	4,95	9,90
OBSERVAÇÃO:				
00652-1	BANANA NANICA KG	3,00	4,49	13,47
OBSERVAÇÃO:				
00655-6	BATATA KG	15,00	4,59	68,85
OBSERVAÇÃO:				
00660-2	BERINJELA KG	2,00	1,49	2,98
OBSERVAÇÃO:				
00665-3	CABOTCHA KG	4,00	1,99	7,96
OBSERVAÇÃO:				
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	10,00	2,69	26,90
OBSERVAÇÃO:				
00670-0	CENOURA KG	5,00	3,98	19,90
OBSERVAÇÃO:				
00672-6	CHUCHU KG	5,00	1,29	6,45
OBSERVAÇÃO:				
00829-0	COUVE 80GR	3,00	4,95	14,85
OBSERVAÇÃO:				
00678-5	LARANJA KG	2,00	2,49	4,98
OBSERVAÇÃO:				
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,00	2,49	7,47
OBSERVAÇÃO:				
10602-0	MANGA PALMER KG	1,00	3,98	3,98
OBSERVAÇÃO:				
00697-1	PEPINO KG	1,50	2,49	3,73
OBSERVAÇÃO:				
06271-5	PIMENTAO VERMELHO KG	1,00	19,98	19,98
OBSERVAÇÃO:				
00706-4	REPOLHO VERDE KG	3,00	1,49	4,47
OBSERVAÇÃO:				
01088-0	TOMATE SALADA KG	10,00	6,79	67,90
OBSERVAÇÃO:				
00711-0	VAGEM KG	2,00	6,99	13,98
OBSERVAÇÃO:				
SUB-TOTAL:				380,89
DESCONTO:				0,00
TAXA:				0,00
ENCARGOS:				0,00
TOTAL:				380,89

OBSERVAÇÕES:PREÇOS PODEM ESTAR SUJEITO A ALTERAÇÃO

OPERADOR

CLIENTE

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2021 VALOR TOTAL: 4.823,23 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL., ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL., ESTADO: SP.										NF-e 000008932			
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 000008932 SÉRIE 1 FOLHA 2/4 0-ENTRADA 1-SAÍDA								CHAVE DE ACESSO 35211110228189000128550010000089321002045947 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								PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211403512112 24/11/2021 14:19:08					
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 24/11/2021					
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				BAIRRO/ DISTRITO CENTRO		CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA 24/11/2021					
MUNICÍPIO PONTAL			FONE/FAX 3953-1716		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA SAÍDA 14:19:08					
FATURA/ DUPLICATA													
24/12/2021 - R\$ 4.823,23													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/ RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA Sem Transporte		CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF				
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE		ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
25607	COLORIFICO KININO 70G	21039021	060	5405	UN	10,000	2,9900	29,90					
32131	CR.LEITE NESTLE 300G LATA	04015021	060	5405	UN	4,000	7,6800	30,72					
81313	ERVA DOCE SIAMAR 20G	09096110	000	5102	UN	19,000	2,0900	39,71	39,71	7,15		18,00	
23689	ERVILHA QUERO 170G LATA	20054000	060	5405	UN	6,000	3,4800	20,88					
233941	FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	11010010	000	5102	UN	10,000	4,0900	40,90	40,90	2,86		7,00	
100557	FEIJAO BRUTO LEGAL 1K CARIOCA	07133399	040	5102	UN	45,000	6,9900	314,55					
107754	FEIJAO BRANCO BROTO LEGAL 500G	07133329	040	5102	UN	10,000	8,4900	84,90					
81306	FERM.PO DR.OETKER 100G POTE	21023000	000	5102	UN	3,000	3,9900	11,97	11,97	2,15		18,00	
1019797	FIGOS TOZZI 400G EM CALDA	20089900	060	5405	UN	3,000	12,9900	38,97					
31264	GELATINA APTI 35G ABACAXI	21069029	000	5102	UN	10,000	1,1500	11,50	11,50	2,07		18,00	
31233	GELATINA APTI 35G MORANGO	21069029	000	5102	UN	8,000	1,1500	9,20	9,20	1,66		18,00	
30434	GOIABADA FUGINI 300G SACHE	20079990	060	5405	UN	3,000	4,9900	14,97					
53181	LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	04012010	060	5405	UN	96,000	3,5900	344,64					
32292	LEITE COCO MENINA 200ML VIDRO	20098990	000	5102	UN	6,000	3,4900	20,94	20,94	3,77		18,00	
32117	LEITE COND.MOCA 395G LATA TRADICIONAL	04029900	060	5405	UN	3,000	7,9900	23,97					
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO							

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2021 VALOR TOTAL: 4.823,23
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL,
 ESTADO: SP.

NF-e 000008932

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 000008932
 SÉRIE 1
 FOLHA 3/4

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO
 3521110228189000128550010000089321002045947

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211403512112 24/11/2021 14:19:08

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

24/11/2021

ENDEREÇO
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

24/11/2021

MUNICÍPIO
 PONTAL

FONE/FAX
 3953-1716

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

HORA SAÍDA

14:19:08

FATURA/ DUPLICATA

24/12/2021 - R\$ 4.823,23

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
22989	MAC.GALO 500G AZUL NINHO2	19021900	000	5102	UN	10,000	3,9000	39,00	39,00	2,73		7,00	
22941	MAC.GALO 500G AZUL AVE MARIA	19021900	000	5102	UN	20,000	2,5900	51,80	51,80	3,63		7,00	
23993	MAIONESE HELLMANN'S 500G POTE TRADICIONAL	21039011	060	5405	UN	4,000	7,5900	30,36					
83102	MARG.QUALY 500G S/SAL	15171000	060	5405	UN	48,000	6,9900	335,52					
23634	MILHO VERDE QUERO 170G LATA	20058000	000	5102	UN	6,000	3,3800	20,28	20,28	3,65		18,00	
23320	MOLHO TOM.FUGINI 300G SACHE TRADICIONAL	21032010	060	5405	UN	18,000	1,2900	23,22					
60219	OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	15079011	060	5405	UN	60,000	7,8900	473,40					
113908	PACOCA BALATORE 195G EMBRULHADA	20079990	060	5405	UN	6,000	5,5900	33,54					
1028324	PALMITO MILEIDE 300G INTEIRO	20089100	060	5405	UN	3,000	19,9900	59,97					
240871	QUEIJO RAL.KININO 40G PARMESAO	04062000	000	5102	UN	10,000	4,9900	49,90	49,90	8,98		18,00	
63470	SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	25010020	000	5102	UN	10,000	3,4900	34,90	34,90	2,44		7,00	
23740	SALSICHA ANGLO 180G	16010000	060	5405	UN	6,000	4,3800	26,28					
27489	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.CAJU	20093100	000	5102	UN	12,000	3,4800	41,76	41,76	7,52		18,00	
233583	SUCO PO TANG 25G ABACAXI	21069010	000	5102	UN	30,000	1,3500	40,50	40,50	7,29		18,00	
235471	SUCO PO TANG 25G LARANJA	21069010	000	5102	UN	45,000	1,3500	60,75	60,75	10,94		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2021 VALOR TOTAL: 4.823,23 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.												NF-e 000008932	
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 000008932 SÉRIE 1 FOLHA 4/4 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1				 CHAVE DE ACESSO 35211110228189000128550010000089321002045947 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora					
NATUREZA DE OPERAÇÃO										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO			
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS										135211403512112 24/11/2021 14:19:08			
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE				INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE				CNPJ DO EMITENTE					
550082194110								10.228.189/0001-28					
DESTINATÁRIO/ REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL						CNPJ/CPF			DATA EMISSÃO				
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						55.110.753/0001-41			24/11/2021				
ENDEREÇO				BAIRRO/ DISTRITO			CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA				
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO			14180-000		24/11/2021				
MUNICÍPIO			FONE/FAX			UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA			
PONTAL			3953-1716			SP		ISENTO		14:19:08			
FATURA/ DUPLICATA													
24/12/2021 - R\$ 4.823,23													
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
235488	SUCO PO TANG 25G LIMAO	21069010	000	5102	UN	45,000	1,3500	60,75	60,75	10,94		18,00	
233699	SUCO PO TANG 25G MANGA	21069010	000	5102	UN	30,000	1,3500	40,50	40,50	7,29		18,00	
68857	VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL CLARO	22090000	000	5102	UN	10,000	2,7800	27,80	27,80	1,95		7,00	
68307	ZZACHOC.NESCAU 400G 2.0	18069000	060	5405	UN	2,000	6,9900	13,98					
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES								RESERVADO AO FISCO					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 25/11/2021 12:27

No. Página

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

5

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2975

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA Data Ped: 22/11/2021
 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

93889- 1 VINAGRE 750ML-FR-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	10,0	2,7800	0,0000	0,0000		27,8000
Complemento do item						

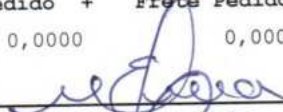
Totais:

Total Bruto dos itens:	4.823,2300
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
4.823,2300	0,0000	0,0000	0,0000	4.823,2300



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 25/11/2021 12:27

No. Página

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

4

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2975

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 22/11/2021	
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		Qty * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
76892- 3 MACARRAO AVE MARIA C/500G-PT -MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0	2,5900	0,0000	0,0000	51,8000
Complemento do item					
76934- 2 MACARRAO NINHO C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	3,9000	0,0000	0,0000	39,0000
Complemento do item					
76961- 1 MAIONESE C/500G-UN -MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00	7,5900	0,0000	0,0000	30,3600
Complemento do item					
77495- 2 MARGARINA S/SAL 500G-UN -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	48,0	6,9900	0,0000	0,0000	335,5200
Complemento do item					
78189- 1 MILHO VERDE LATA C/200G-UN -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	3,3800	0,0000	0,0000	20,2800
Complemento do item					
79157- 1 OLEO SOJA C/900ML-FR-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0	7,8900	0,0000	0,0000	473,4000
Complemento do item					
80691- 1 AZEITONA PRETA -FR -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	3,4900	0,0000	0,0000	10,4700
Complemento do item					
83860- 1 QUEIJO RALADO C/50G-PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	4,9900	0,0000	0,0000	49,9000
Complemento do item					
85686- 1 SAL REFINADO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	3,4900	0,0000	0,0000	34,9000
Complemento do item					
85716- 1 SALSICHA ENLATADA C/200G-LA-MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	4,3800	0,0000	0,0000	26,2800
Complemento do item					
90335- 1 SUCO DE CAJU-FR-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0	3,4800	0,0000	0,0000	41,7600
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 25/11/2021 12:27

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2975

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 22/11/2021	
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)	Vlr.Total	
Centro de Custo	Qtđ * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				
Observação do Pedido					
67088- 2 ERVA DOCE -PT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	19,0	2,0900	0,0000	0,0000	39,7100
Complemento do item					
67106- 1 ERVILHA C/200G-LA-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	3,4800	0,0000	0,0000	20,8800
Complemento do item					
68275- 1 MOLHO DE TOMATE C/340G-UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	18,0	1,2900	0,0000	0,0000	23,2200
Complemento do item					
68445- 1 FARINHA DE TRIGO -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	4,0900	0,0000	0,0000	40,9000
Complemento do item					
68470- 1 FEIJAO BRANCO -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	8,4900	0,0000	0,0000	84,9000
Complemento do item					
68482- 2 FEIJAO CARIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	45,0	6,9900	0,0000	0,0000	314,5500
Complemento do item					
68500- 1 FERMENTO QUIMICO PO LA C/100G-LA-MARCA	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	3,9900	0,0000	0,0000	11,9700
Complemento do item					
72047- 1 GELATINA DIET C/SABORES DIV.-UN -MARCA	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	18,0	1,1500	0,0000	0,0000	20,7000
Complemento do item					
72187- 1 GOIABADA C/300G-UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	4,9900	0,0000	0,0000	14,9700
Complemento do item					
75334- 1 LEITE CONDENSADO C/395G-LA-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	7,9900	0,0000	0,0000	23,9700
Complemento do item					
75358- 1 LEITE INTEGRAL-LT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	96,0	3,5900	0,0000	0,0000	344,6400
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 25/11/2021 12:27

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

2975

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 22/11/2021	
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					
47260- 1 ADOÇANTE DIET PO C/50UN (SACHE)-CX-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	7,4900	0,0000	0,0000	44,9400
Complemento do item					
49074- 1 AMIDO MILHO C/500G (MAIZENA)-UN-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	8,9900	0,0000	0,0000	89,9000
Complemento do item					
49888- 3 ARROZ TIPO 1 -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	120,	3,5980	0,0000	0,0000	431,7600
Complemento do item					
50398- 1 AZEITE DE OLIVA -UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,00	29,9900	0,0000	0,0000	29,9900
Complemento do item					
50404- 1 AZEITONA VERDE S/CAROCO -FR-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	3,4900	0,0000	0,0000	10,4700
Complemento do item					
54771- 2 BOLACHA AGUA/SAL C/400G-PT -MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	4,9900	0,0000	0,0000	49,9000
Complemento do item					
54781- 2 BOLACHA MAIZENA C/400G-PT -MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0	4,9900	0,0000	0,0000	149,7000
Complemento do item					
56935- 1 CAFE PO 500G-PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	50,0	14,9900	0,0000	0,0000	749,5000
Complemento do item					
57551- 2 CAMOMILA -PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	4,3900	0,0000	0,0000	43,9000
Complemento do item					
62583- 3 COLORAU-PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	2,9900	0,0000	0,0000	29,9000
Complemento do item					
63952- 1 CREME LEITE C/300G-LA-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00	7,6800	0,0000	0,0000	30,7200
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 25/11/2021 12:27

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

2975

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 22/11/2021	
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		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		Vlr.Total	
Centro de Custo		Qtđ * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			
Observação do Pedido					
4203- 1 CALDO DE CARNE-CX-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	1,7500	0,0000	0,0000	17,5000
Complemento do item					
4204- 1 CALDO DE GALINHA-CX-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0	1,7500	0,0000	0,0000	35,0000
Complemento do item					
4214- 1 DOCE AMENDOIM EMBALADO (200 A 300G)-PT-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	5,5900	0,0000	0,0000	33,5400
Complemento do item					
4217- 1 FIGO EM CALDA C/400G-LA-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	12,9900	0,0000	0,0000	38,9700
Complemento do item					
4227- 1 MATE P/CHA 250G-CX-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	7,9900	0,0000	0,0000	79,9000
Complemento do item					
4235- 1 PALMITO 300G-FR-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	19,9900	0,0000	0,0000	59,9700
Complemento do item					
4681- 1 BANANADA C/350G-PT-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	7,8900	0,0000	0,0000	23,6700
Complemento do item					
29610- 1 LEITE DE COCO 200ML-FR-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	3,4900	0,0000	0,0000	20,9400
Complemento do item					
41397- 2 SUCO OU REFRESCO/PO(SABORES DIV.)-PT-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	150,	1,3500	0,0000	0,0000	202,5000
Complemento do item					
46838- 1 ACHOCOLATADO NESCAU 400G-LA -MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	6,9900	0,0000	0,0000	13,9800
Complemento do item					
47031- 1 AÇUCAR CRISTAL-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	150,	3,6980	0,0000	0,0000	554,7000
Complemento do item					

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

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

C.N.P.J.:10.228.189/0001.28 Inscricao Estadual: 550082194110

Data/Hora: 22/11/2021 16:39

Pagina:0002

Orçamento núm.11061 Emp.00001 Cadastro 22/11/2021 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0051	006885-7/7898922618433	VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL CLARO	2,78	10,00	27,80

Valor Frete:0,00
Outras Despesas:0,00
Total Geral:4.974,12

Observações

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

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

C.N.P.J.:10.228.189/0001.28 Inscricao Estadual: 550082194110

Data/Hora: 22/11/2021 16:39

Pagina:0001

Orçamento núm. **11061** Emp. **00001** Cadastro **22/11/2021** Entrega

Vendedor **1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**

Cliente **01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	006830-7/7891000053508	ACHOC.NESCAU 400G 2.0	6,99	2,00	13,98
0002	016981-3/7898187830052	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	18,49	30,00	554,70
0003	023186-2/7896001250710	ADOC.LINEA PO 50 ENVELOPES	7,49	6,00	44,94
0004	018332-1/7896326100202	AGUA MIN.MINALICE 500ML S/GAS	0,99	60,00	59,40
0005	019685-7/7896326100141	AGUA MIN.MINALICE 510ML C/GAS	1,49	60,00	89,40
0006	003165-3/7894000010021	AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G CAIXA	8,99	10,00	89,90
0007	006622-8/7896337600012	ARROZ MARCON 5K T1	17,99	24,00	431,76
0008	018284-3/5601252231164	AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO EXTR	29,99	1,00	29,99
0009	103748-7/7898598810841	AZEIT.TOZZI SACHE 80G/150G PRETA C/	3,49	3,00	10,47
0010	105796-6/7898598810872	AZEIT.TOZZI SACHE 80G/150G VERDE S/	3,49	3,00	10,47
0011	002786-1/7896003738636	BISC.MARILAN 350G AGUA/SAL	4,99	10,00	49,90
0012	002800-4/7896003738520	BISC.MARILAN 350G MAIZENA	4,99	30,00	149,70
0013	006435-4/7896656800681	CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	14,99	50,00	749,50
0014	102357-2/7891000250150	CALDO MAGGI 57G CARNE	1,75	10,00	17,50
0015	102358-9/7891000250174	CALDO MAGGI 57G GALINHA	1,75	20,00	35,00
0016	103638-1/7897005101961	CAMOMILA KININO 5G	4,39	10,00	43,90
0017	006938-0/7891098041227	CHA MATTE LEO 250G TRADICIONAL	7,99	10,00	79,90
0018	002560-7/7897005100957	COLORIFICO KININO 70G	2,99	10,00	29,90
0019	003213-1/7891000120101	CR.LEITE NESTLE 300G LATA	7,68	4,00	30,72
0020	105146-9/7896292302884	DOCE PREDILECTA 350G MARROM GLACE	7,89	3,00	23,67
0021	008131-3/7896069547371	ERVA DOCE SIAMAR 20G	2,09	20,00	41,80
0022	002368-9/7896102501018	ERVILHA QUERO 170G LATA	3,48	6,00	20,88
0023	023394-1/7898234850019	FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	4,09	10,00	40,90
0024	010055-7/7896200115407	FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	6,99	45,00	314,55
0025	010775-4/7896200115049	FEIJAO BRANCO BROTO LEGAL 500G	8,49	10,00	84,90
0026	008130-6/7891048040003	FERM.PO DR.OETKER 100G POTE	3,99	3,00	11,97
0027	101979-7/7898909755014	FIGOS TOZZI 400G EM CALDA	12,99	3,00	38,97
0028	003126-4/7896327514138	GELATINA APTI 35G ABACAXI	1,15	10,00	11,50
0029	003123-3/7896327514114	GELATINA APTI 35G MORANGO	1,15	8,00	9,20
0030	003043-4/7891042101243	GOIABADA FUGINI 300G SACHE	4,99	3,00	14,97
0031	005318-1/7896283800801	LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	3,59	96,00	344,64
0032	003229-2/7896028014494	LEITE COCO MENINA 200ML VIDRO	3,49	6,00	20,94
0033	003211-7/7891000100103	LEITE COND.MOCA 395G LATA TRADICION	7,99	3,00	23,97
0034	002298-9/7896022203580	MAC.GALO 500G AZUL NINHO2	3,90	10,00	39,00
0035	002294-1/7896022202996	MAC.GALO 500G AZUL AVE MARIA	2,59	20,00	51,80
0036	002399-3/7894000050034	MAIONESE HELLMANNS 500G POTE TRADIC	7,59	4,00	30,36
0037	008310-2/7893000383005	MARG.QUALY 500G S/SAL	6,99	48,00	335,52
0038	002363-4/7896102501155	MILHO VERDE QUERO 170G LATA	3,38	6,00	20,28
0039	002332-0/7897517206086	MOLHO TOM.FUGINI 300G SACHE TRADICI	1,29	18,00	23,22
0040	006021-9/7896003537123	OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	7,89	60,00	473,40
0041	011390-8/7898483030088	PACOCA BALATORE 195G EMBRULHADA	5,59	6,00	33,54
0042	102832-4/7898640190013	PALMITO MILEIDE 300G INTEIRO	19,99	3,00	59,97
0043	024087-1/7897005103354	QUEIJO RAL.KININO 40G PARMESAO	4,99	10,00	49,90
0044	006347-0/7896035210001	SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	3,49	10,00	34,90
0045	002374-0/7899567245220	SALSICHA ANGLO 180G	4,38	6,00	26,28
0046	002748-9/7896000554369	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.CAJU	3,48	12,00	41,76
0047	023358-3/7622300861155	SUCO PO TANG 25G ABACAXI	1,35	30,00	40,50
0048	023547-1/7622300861193	SUCO PO TANG 25G LARANJA	1,35	45,00	60,75
0049	023548-8/7622300861926	SUCO PO TANG 25G LIMAO	1,35	45,00	60,75
0050	023369-9/7622300861964	SUCO PO TANG 25G MANGA	1,35	30,00	40,50



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 22/11/2021

Folha : 2

				VENDATC
04736-8	MAC D BENTA 500GR NINHO C/ OVOS	10,00	3,89	38,90
OBSERVAÇÃO:				
01438-9	MAIONESE HELL 500GR	4,00	6,59	26,36
OBSERVAÇÃO:				
20324-6	MILHO VERDE PREDILECTA 170GR	6,00	2,49	14,94
OBSERVAÇÃO:				
04563-2	MOLHO TOM FUGINI 300GR SACHET	18,00	1,15	20,70
OBSERVAÇÃO:				
19444-1	OLEO SOJA ARO 900ML PET	60,00	7,98	478,80
OBSERVAÇÃO:				
09727-6	PALMITO ROSOLEN 300GR INTEIRO	3,00	17,89	53,67
OBSERVAÇÃO:				
16864-5	QUEIJO RALADO MOCOCA 40GR	10,00	2,79	27,90
OBSERVAÇÃO:				
00320-4	SAL CISNE 1KG	10,00	3,49	34,90
OBSERVAÇÃO:				
00724-2	SALSICHA ANGLO TIPO VIENA 180GR	6,00	3,98	23,88
OBSERVAÇÃO:				
29653-8	VINAGRE FORTALEZA ALCOOL 750ML	10,00	1,89	18,90
OBSERVAÇÃO:				
00470-7	MARG QUALY 500GR S/S	48,00	7,69	369,12
OBSERVAÇÃO:				
24513-5	AGUA MIN CRYSTAL 500ML DA COCA C/GAS	60,00	1,59	95,40
OBSERVAÇÃO:				
05694-4	AGUA MIN MINALICE 500ML S/GAS	60,00	0,89	53,40
OBSERVAÇÃO:				
04124-6	REFRES TANG ABACAXI	30,00	1,19	35,70
OBSERVAÇÃO:				
07827-1	REFRES TANG LARANJA	45,00	1,19	53,55
OBSERVAÇÃO:				
01643-8	REFRES TANG LIMAO	45,00	1,19	53,55
OBSERVAÇÃO:				
01339-0	REFRES TANG MANGA	30,00	1,19	35,70
OBSERVAÇÃO:				
01320-0	SUCO MAGUARY PET 500ML CAJU	12,00	3,69	44,28
OBSERVAÇÃO:				

SUB-TOTAL:	4.980,06
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	4.980,06

OBSERVAÇÕES: PRODUTOS PODEM ESTAR SUJEITO A ALTERAÇÃO


OPERADOR

CLIENTE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 22/11/2021

Folha : 1

VEN DATC

REGISTRO:0100000244

DATA:22/11/21

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.	UNIT.	TOTAL
14582-3	ACHOC NESCAU 550GR 2,0 SACHE	2,00	6,99	13,98
OBSERVAÇÃO:				
00510-0	ACUC CRIST DOCE VIDA 5KG	30,00	18,69	560,70
OBSERVAÇÃO:				
01741-8	AMIDO MILHO MAIZENA 500GR	10,00	9,68	96,80
OBSERVAÇÃO:				
09420-0	ARROZ MARCON T 1 5KG	18,00	16,99	305,82
OBSERVAÇÃO:				
20383-1	AZEITE OLIVA GALLO EXTRA VIRGEM 500ML GFA	1,00	28,90	28,90
OBSERVAÇÃO:				
31505-2	AZEITONA PTA TOZZI 200GR C/ CAROCO VD	3,00	9,98	29,94
OBSERVAÇÃO:				
31503-6	AZEITONA VDE TOZZI 150GR S/ CAROCO SACHE	3,00	5,89	17,67
OBSERVAÇÃO:				
04687-6	BISC MARILAN 350GR MAIZENA	30,00	4,99	149,70
OBSERVAÇÃO:				
23748-5	BISC RENATA 360GR AGUA E SAL	10,00	3,99	39,90
OBSERVAÇÃO:				
13466-0	CAFE UTAM 500GR EXTRA FORTE	50,00	15,98	799,00
OBSERVAÇÃO:				
08022-5	CALDO MAGGI CARNE 57GR	10,00	1,39	13,90
OBSERVAÇÃO:				
00790-0	CALDO MAGGI GALINHA 57GR	20,00	1,39	27,80
OBSERVAÇÃO:				
05095-4	CAMOMILA VERANITA 7GR	10,00	2,69	26,90
OBSERVAÇÃO:				
07729-1	CHA MATTE LEAO 250GR	10,00	8,99	89,90
OBSERVAÇÃO:				
09381-5	COLORIFICO VERANITA 40GR	10,00	1,98	19,80
OBSERVAÇÃO:				
03559-9	CR LEITE NESTLE 300GR	4,00	6,98	27,92
OBSERVAÇÃO:				
10958-4	DOCE RIO 300GR PACOCA ROLHA EMBRULHADA POTE	6,00	8,98	53,88
OBSERVAÇÃO:				
09365-3	ERVA DOCE VERANITA 10GR	20,00	1,89	37,80
OBSERVAÇÃO:				
18187-0	ERVILHA FUGINI 170GR SACHE	6,00	2,69	16,14
OBSERVAÇÃO:				
09730-6	FAR TRIGO DONA BENTA 1KG	10,00	4,98	49,80
OBSERVAÇÃO:				
18455-1	FEIJAO BROTO LEGAL 500GR BRANCO	10,00	8,69	86,90
OBSERVAÇÃO:				
08306-2	FEIJAO CARIOCA BROTO LEGAL 1KG	45,00	9,49	427,05
OBSERVAÇÃO:				
00526-6	FERMENTO PO ROYAL 100GR	3,00	2,29	6,87
OBSERVAÇÃO:				
01506-7	GELAT APTI 35GR ABACAXI	10,00	1,29	12,90
OBSERVAÇÃO:				
01574-1	GELAT APTI 35GR MORANGO	8,00	1,29	10,32
OBSERVAÇÃO:				
02800-2	GOIABADA FUGINI 300GR FLOW PACK	3,00	4,69	14,07
OBSERVAÇÃO:				
03638-2	LEITE COCO MENINA 200ML 42	6,00	3,49	20,94
OBSERVAÇÃO:				
03362-6	LEITE COND MOCA 395GR	3,00	7,89	23,67
OBSERVAÇÃO:				
03326-0	LEITE LV JUSSARA MAX 1LT GFA INTEGRAL	96,00	4,29	411,84
OBSERVAÇÃO:				
02125-3	MAC BASILAR SDO AVE MARIA 500GR	20,00	3,98	79,60
OBSERVAÇÃO:				



Supermercado Andruccioli Ltda
 Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687 / 3953-6091
 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 PREÇOS					TEL(16)	Nº008-11/2021	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	150,0	kg	Açúcar cristal	30pt c/5kg	Doce Vida ou equiv.	18,60	558,00
02	120,0	kg	Arroz T.1	24pt c/5kg	Marcon	19,98	479,52
03	45,0	kg	Feijão t. 1 carioquinha	60pt c/1kg	Broto legal	8,45	507,00
04	10	pt	Feijão branco	pt c/500g	Broto legal	6,99	69,90
05	06	cx	Adoçante po	c/50sachet	Z.call (liquido)200ml	10,99	65,94
06	10	cx	Amido de milho	cx c/500ml	Maisena	10,75	107,50
07	01	la	Azeite de oliva	la c/500ml	Galo	21,99	21,99
08	03	und.	Azeitona preta c/caroço	sachet 80g	Tozzi	3,55	10,65
09	03	unid.	Azeitona verde s/caroço	sachet 150g	Tozzi	6,79	20,37
10	10	pt	Biscoito Agua/Sal	pt c/350g	Marilan	4,85	48,50
11	30	pt	Biscoito Maisena	ptc/350g	Marilan	4,85	145,50
12	50	pt	Café extra forte	pt c/500g	Utan	15,98	799,00
13	10	cx	Caldo carne	cx c/57g	Magi	1,89	18,90
14	20	cx	Caldo galinha	cx c/57g	Magi	1,89	37,80
15	10	pt	Camomila	pt c/7g	Veranita	2,89	28,90
16	10	cx	Cha mate original	cx c/250g	Leão	8,75	87,50
17	04	la	Creme de leite	la c/300g	Nestle	7,49	29,96
18	10	pt	Colorau	pt c/70g	Veranita 40g	1,99	19,90
19	20	pt	Erva doce	pt c/10g	Veranita 10g	1,45	29,00
20	06	kg	Ervilha	la 170g	Quero	2,69	16,14
21	10	kg	Farinha trigo s/fermento (nita)	pt c/1kg	Nita ou sol	4,99	49,90
22	03	la	Fermento po (Royal)	la 100g	Royal ou dr.Oitker	3,99	11,97
23	03	la	Figo calda (ole 400g)	la 450g	Tozzi	15,20	45,60
24	18	cx	Gelatina(abacaxi10/morang8)	cx c/cx35g	Apti/Dr.Oitker	1,59	28,62
25	03	pt	Goiabada (Reymax 400g)	pt c/300g	Predilecta	3,85	11,55
26	03	la	Leite condensado	la c/395g	Nestle	6,99	20,97
27	06	vd	Leite coco	vd c/200ml	Menina	3,85	23,10
28	96	lt	Leite integral	cx c/12 lt c/	Jussara	3,69	354,24
29	10	pt	Macarrão ninho	pt c/500g	Basilar	4,39	43,90
30	20	pt	Macarrão p/sopa Ave Maria	pt c/500g	Basilar	3,35	67,00
31	04	vd	Maionese tradicional	vd c/500g	Hellma's	7,35	29,40
32	48	la	Margarina Cremosa s/sal	la c/500g	Qualy	7,99	383,52
33	03	pt	Marron glace	pt c/300g	Predilecta	4,35	13,05
34	06	la	Milho verde	la c/170g	Quero	2,99	17,94
35	18	und.	Molho tomate (Fugini)	sach. c/300g	Salsarete ou Fugini	1,39	25,02
36	02	la	Nescau	la c/400g	Nestle	7,35	14,70
37	60	la	Óleo soja (Brejeiro)	la c/900ml	Vila Velha	7,99	479,40
38	06	pt	Paçoca embrulada amendoim	pt c/195g	Balatore	5,79	34,74
39	03	vd	Palmito Pupunha inteiro	vd c/300g	Mileide (Alpinus)	18,99	56,97
40	10	pt	Queijo ralado (Matilat)	pt c/50g	Reliquia ou Matilat	5,90	59,00
41	10	cx	Refresco po (ab./lim.mang.lar	c/15unid c/uma	Tang ou equiv.	1,25	187,50
42	10	pt	Sal refinado	pt c/1kg	Cisne	3,20	32,00
43	06	LA	Salsicha	la c/180g	Anglo	4,25	25,50
44	12	fr	Suco de caju	fr c/500ml	Maguary	3,75	45,00
45	10	fr	Vinagre branco (Belmont)	fr c/750ml	Castelo ou equiv.	2,35	23,50
46	60	ga	Agua mineral c/gá	ga c/500ml	Minalice ou equiv.	1,39	83,40
47	60	ga	Agua mineral s/gás	ga c/500ml	Minalice ou equiv.	1,15	69,00
							R\$ 5.338,46
Data emissão: 19 / 11 / 2021				Data entrega: 23 / 11/ 2021		ATÉ 15:30hs	
Responsável:- Alessandra							

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2021 VALOR TOTAL: 652,69
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL,
ESTADO: SP.

NF-e 000008933

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

10481818

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
Nº 000008933
SÉRIE 1
FOLHA 1/1
0-ENTRADA
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
35211110228189000128550010000089331002045952

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211403521983 24/11/2021 14:20:33

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
24/11/2021

ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
24/11/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
3953-1716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA SAÍDA
14:20:33

FATURA/ DUPLICATA

24/12/2021 - R\$ 652,69

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 324,31	VALOR DO ICMS 58,38	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 652,69	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 652,69

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA Sem Transporte	CÓD. ANTI	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 30X300MT BRANCO	63079010	000	5102	UN	1,000	169,9900	169,99	169,99	30,60		18,00	
193375	DESENG.AZULIM 550ML SQUEZE LIMA	34029039	000	5102	UN	6,000	6,3900	38,34	38,34	6,90		18,00	
55420	DETERG.YPE 500ML NEUTRO	34022000	060	5405	UN	60,000	2,0900	125,40					
1064315	ESPONJA DF.SCOTCH BRITE 4UN MULTIUSO	68053090	060	5405	UN	4,000	7,5900	30,36					
110310	FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA LONGOS	36050000	000	5102	UN	12,000	3,4900	41,88	41,88	7,54		18,00	
57554	LA ACO BOMBRILO 60G	73231000	000	5102	UN	14,000	2,7900	39,06	39,06	7,03		18,00	
86172	LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	34029039	060	5405	UN	24,000	2,9900	71,76					
56977	SABAO BARRA YPE 1K NEUTRO	34011900	000	5102	UN	3,000	11,6800	35,04	35,04	6,31		18,00	
1050486	SABAO PO OMO 800G VERMELHO/LAVAGEM PERFEITA	34022000	060	5405	UN	4,000	8,9900	35,96					
156196	TOALHA PAPEL MILI 110F	48183000	060	5405	UN	10,000	6,4900	64,90					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vend: 1-SUPERMERCADO BIZARRI LTDA - Fed.Venda nº 11060
Endereço de entrega vinculado ao(s) Pedido(s) de Venda 11060: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,
n:753 CENTRO, PONTAL-SP

RESERVADO AO FISCO

237
2324
28155-7

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 989-6
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 652,69

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 25/11/2021 13:03

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

2977

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA Data Ped: 22/11/2021
 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

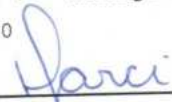
Totais:

Total Bruto dos itens: 652,6900

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
652,6900	0,0000	0,0000	0,0000	652,6900



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 25/11/2021 13:02

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

2977

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 22/11/2021	
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		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					
4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA (C/3/4UN)-UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00	7,5900	0,0000	0,0000	30,3600
Complemento do item					
4149- 1 LIMPA ALUMINIO 500ML-FR-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0	2,9900	0,0000	0,0000	71,7600
Complemento do item					
4163- 1 SABAO EM PÓ 1 KG-CX-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00	8,9900	0,0000	0,0000	35,9600
Complemento do item					
4164- 1 SABAO BARRA (PT C/5UN.)-UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	11,6800	0,0000	0,0000	35,0400
Complemento do item					
4682- 1 DESENGORDURANTE 2X1 550ML-FR-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	6,3900	0,0000	0,0000	38,3400
Complemento do item					
64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML-UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0	2,0900	0,0000	0,0000	125,4000
Complemento do item					
67465- 1 LÃ DE AÇO (BOMBRIL)-PT-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0	2,7900	0,0000	0,0000	39,0600
Complemento do item					
71109- 1 FOSFORO EXTRA LONGO -CX C/50PAL.-MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0	3,4900	0,0000	0,0000	41,8800
Complemento do item					
79595- 1 PERFLEX 28X300M (LIFE CLEAN) -RL-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,00	169,9900	0,0000	0,0000	169,9900
Complemento do item					
79935- 1 PAPEL TOALHA P/COZINHA C/2RL-UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	6,4900	0,0000	0,0000	64,9000
Complemento do item					

S U P E R M E R C A D O B I Z A R R I M A T R I Z

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

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

C.N.P.J.:10.228.189/0001.28 Inscricao Estadual: 550082194110

Data/Hora: 22/11/2021 16:36

Pagina:0001

 Orçamento núm.11060 Emp.00001 Cadastro 22/11/2021 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descricao	Valor	Qtde.	Total
0001	019337-5/7897534819399	DESENG.AZULIM 550ML SQUEZE LIMAO	6,39	6,00	38,34
0002	005542-0/7896098900208	DETERG.YPE 500ML NEUTRO	2,09	60,00	125,40
0003	106431-5/7891040222476	ESPONJA DF.SCOTCH BRITE 4UN MULTIUS	7,59	4,00	30,36
0004	011031-0/7896007941254	FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA LONGOS	3,49	12,00	41,88
0005	005755-4/7891022861198	LA ACO BOMBRILO 60G	2,79	14,00	39,06
0006	008617-2/7896527700201	LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	2,99	24,00	71,76
0007	005697-7/7896098900109	SABAO BARRA YPE 1K NEUTRO	11,68	3,00	35,04
0008	105048-6/7891150064324	SABAO PO OMO 800G VERMELHO/LAVAGEM	8,99	4,00	35,96
0009	015619-6/7896104998724	TOALHA PAPEL MILI 110F	6,49	10,00	64,90
0010	101175-3/	OPANO MULTIUSO 30X300MT BRANCO	169,99	1,00	169,99

 Valor Frete:0,00
 Outras Despesas:0,00
 Total Geral:652,69

Observações



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 22/11/2021

Folha : 1

VENDATC

REGISTRO:0100000242

DATA:22/11/21

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.	UNIT.	TOTAL
10962-2	DET LIQ YPE 500ML CLEAR CARE	60,00	2,29	137,40
OBSERVAÇÃO:				
12437-0	DET PO OMO LV800GR PG700GR LAVAGEM PERFEITA	4,00	9,98	39,92
OBSERVAÇÃO:				
00244-5	ESPONJA ACO BOMBRIL 8UN	14,00	2,89	40,46
OBSERVAÇÃO:				
09097-2	ESPONJA BRILHUS MULTIUSO LV4 PG3	4,00	2,99	11,96
OBSERVAÇÃO:				
08814-5	FOSFORO FIAT LUX EXT/LONGO 50 PALITOS	12,00	3,49	41,88
OBSERVAÇÃO:				
02804-5	LIMP VEJA DESENG L500 P400ML SQUEEZE	6,00	10,89	65,34
OBSERVAÇÃO:				
07862-0	LIMPA ALUM LIMPEX 500ML	24,00	2,69	64,56
OBSERVAÇÃO:				
01382-0	SABAO PEDRA YPE NEUTRO 5UN	3,00	9,98	29,94
OBSERVAÇÃO:				
08716-5	TOALHA PAPEL SNOB 2UN DECORADA	10,00	5,99	59,90
OBSERVAÇÃO:				
SUB-TOTAL:				491,36
DESCONTO:				0,00
TAXA:				0,00
ENCARGOS:				0,00
TOTAL:				491,36

OBSERVAÇÕES:PREÇOS PODEM ESTAR SUJEITO A ALTERAÇÃO

OPERADOR

CLIENTE



COTAÇÃO DE MATERIAS LIMPEZA E OUTROS				TEL.(16)		Nº 007-11/2021	
ITEM	QUANT	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	60	fr	Detergente Clean	fr c/500ml	Ypê	2,18	130,80
02	04	pt	Esponja espuma p/cozinha (Triex)	pt c/3 a 4un	Scotch Brite	3,89	15,56
03	14	pt	Lã aço (bombril)	pacote	Bombril	2,49	34,86
04	12	pt	Fosforo extra longo	caixa	Fiat lux	4,50	54,00
05	24	pt	Limpa aluminio verde (Triex)	fr c/500ml	Limpex/Triex	2,95	70,80
06	10	pt	Papel toalha picotado branco	pt c/2rl	Milli (snob)	5,59	55,90
07	04	cx	Sabão po	cx c/800kg	Omo	9,98	39,92
08	03	pt	Sabão em barra	pt c/5unid.	Ypê	10,75	32,25
09	06	fr	Veja Desengordurante limão	fr c/500ml	Azulim	10,69	64,14
10	01	pç	Pano Multuso TNT bco (Condor)	rl c/300mt (30unc	Bettamin	24,40	24,40
							R\$ 522,63
Obs: Esse pano multiuso tnt bco perflex não tenho, coloquei o preço Condor Pano De Limpeza Multiuso Rolo 30und							
Data emissão :-19/11/2021				Data entrega: 23 / 11 / 2021			
Responsável:- Alessandra							

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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 SICHIERI LTDA
CPF/CNPJ:	05.635.083/0001-09
Valor:	R\$ 1.940,16
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	07/12/2021
Data / Hora da operação:	07/12/2021 14:58:07

Código da operação:	00143447
Chave de segurança:	107KC1P75YFQ87W4

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE LOPES e SICCHIERI LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.940,16	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Nº: 000.000.568 SÉRIE : 1

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 000.000.568 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 1105 6350 8300 0109 5500 1000 0005 6814 1823 7624 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 135211432508331 - 29/11/2021 14:14:25	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550043506115	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.635.083/0001-09	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 29/11/2021
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX (00) 00000-0000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:13:39

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 1.940,16
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 260,93	VALOR TOTAL DA NOTA 1.940,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
06	pao frances mini 2	19059090	0 400	5102	KG	99,0000	9,9800000000	988,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	132,88
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	53,5000	9,9800000000	533,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71,81
46	pao hot dog 2	19059090	0 400	5102	KG	39,5000	9,9800000000	394,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,02
63	farinha de rosca	19059090	0 400	5102	KG	3,0000	8,0000000000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Código: 1463 - Estacao: 130 www.nox.com.br	RESERVADO AO FISCO 756 3214 056573-3
---	---

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 261 - LOPES E SICCHIERI LTDA		Data Ped: 29/11/2021	
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					
4238- 1 PAO MINI HOT-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	53,5	9,9800	0,0000	0,0000	533,9300
Complemento do item					
68421- 1 FARINHA DE ROSCA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,00	8,0000	0,0000	0,0000	24,0000
Complemento do item					
79650- 1 PAO MINI FRANCES-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	99,0	9,9800	0,0000	0,0000	988,0200
Complemento do item					
79662- 1 PAO HOT-DOG-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	39,5	9,9800	0,0000	0,0000	394,2100
Complemento do item					

Totais:	Total Bruto dos itens:	1.940,1600										
	Total Descontos dos itens:	0,0000										
	Total IPI dos itens:	0,0000										
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 20%;">Total dos Itens +</td> <td style="width: 10%;">Encargo Pedido -</td> <td style="width: 10%;">Desconto Pedido +</td> <td style="width: 10%;">Frete Pedido =</td> <td style="width: 40%;">Total do Pedido</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">1.940,1600</td> <td style="text-align: right;">0,0000</td> <td style="text-align: right;">0,0000</td> <td style="text-align: right;">0,0000</td> <td style="text-align: right;">1.940,1600</td> </tr> </table>			Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido	1.940,1600	0,0000	0,0000	0,0000	1.940,1600
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido								
1.940,1600	0,0000	0,0000	0,0000	1.940,1600								



COMPRAS



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

ORÇAMENTO

A
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
PONTAL SP
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

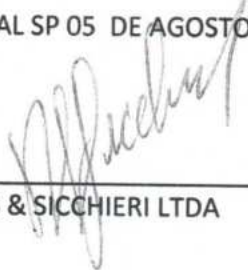
SEGUE ORÇAMENTO DO(S) PRUDUTO(S) ABAIXO RELACIONADO :

01 – MINI PÃO FRANCES 25 A 30 GRAMAS KG R\$ 9,98
02 – MINI PÃO HOT DOG 25 A 30 GRAMAS KG R\$ 9,98
03 - PÃO DE HOT DOG 90 A 100 GRAMAS KG R\$ 9,98
04 - FARINHA DE ROSCA KG R\$ 8,00
ENTREGAS DIARIAMENTE DE SEGUNDA A DOMINGO NOS
SEGUINTE HORARIOS DE MANHÃ DAS 07:00 AS 07:30 HS
A TARDE DAS 13:00 AS 13:30 HS

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 1º DIA UTIL APÓS 30 DIAS DA
EMIÇÃO DA NOTA FISCAL ELETRONICA

OS PREÇOS TERÁ VIGÊNCIA ATE 31/01/2022 PODENDO SER RE-
NEGOCIADO APÓS A VIGÊNCIA

PONTAL SP 05 DE AGOSTO DE 2021



LOPES & SICCHIERI LTDA

ORÇAMENTO DE PÃES

Resposta orçamento:

Mini pão francês: R\$ 10,90Kg

Mini pão hot dog: R\$ 15,00Kg

Pão hot dog grande R\$ 1,00unidade

Farinha de rosca R\$ 7,00Kg


Valores sujeitos a alteração conforme mudança de valores da matéria prima. Valido até 31/01/2022

Padaria 9 de Julho

Lilian

Fwd: Orçamento de pães

De <snd@iscmpontal.com.br>
Para <panificadoraavenidadocristo@gmail.com>
Data 2021-08-12 11:24

 PROGRAMAÇÃO PÃES- 2021.xls (~273 KB)

Bom dia!

Solicito orçamento de pães, abaixo relacionados, para o período de 01 de agosto de 2021 a 31 de janeiro de 2022.

Os valores enviados se manterão num período de 150 dias, salvo se a matéria prima dos mesmos, vierem a sofrer reajustes. Neste caso, por favor entrar em contato por e-mail, comunicando o acréscimo dos novos valores a serem considerados.

Nossa política de compra, visa programar mensalmente a quantidade e o tipo de pães diariamente a receber, e o recebimento se dará 02 vezes ao dia, manhã (07:00/07:30h), tarde(13:00/13:30), de segunda a sábado e aos domingos e feriados, a entrega será numa única vez (07:00/07:30h).

A nota fiscal é emitida no final de cada mês, após a somatória dos pães com seus respectivos valores e o pagamento, será realizado após 30 dias após efetuar a nota fiscal.

Segue abaixo os produtos que consumimos diariamente, com um modelo da programação dos pães. (em anexo)

Mini pão frances

Mini pão hot

Pão hot dog grande

Farinha de rosca

Por favor, retornar pelo e-mail: snd@iscmpontal.com.br

grata

Darci

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000010721-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA
CPF/CNPJ:	61.666.855/0001-40
Valor:	R\$ 4.021,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	07/12/2021
Data / Hora da operação:	07/12/2021 14:58:28

Código da operação:	00143720
Chave de segurança:	2CZHV4FP3LW383J5

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Supermercado Andrucioili Ltda
 Expedicionário Benedito Moreira
 Pontal SP
 14.180-000 1639531951

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletronica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
 Nº 11459
 Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO



Natureza da Operação
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.
 Inscrição Estadual 550008738110
 Inscrição Estadual subst. tributário
 CNPJ 61.666.855/0001-40

Chave de acesso da NFe para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3521 1161 6668 5500 0140 5500 1000 0114 5911 1936 7568

Nome/Razão Social **9664 Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal** CNPJ / CPF **55.110.753/0001-41** Data de Emissão **24/11/21**
 Endereço **Ananias Da Costa Freitas** Bairro / Distrito CEP **14.180-000** Data da Saída
 Município **Pontal** Fone / Fax UF **SP** Inscrição Estadual **ISENTO** Hora da Saída **12:09:28**

FATURA	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
Fatura	07/01/2022	DEPÓSITO BANCÁRIO				

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
3.229,45	197,93	0,00	0,00	3.592,17
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				3.592,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 Nome / Razão Social **O PRÓPRIO** Frete por Conta **O MESMO** Código ANTT
 Endereço **O PRÓPRIO** Município UF Inscrição Estadual

Quantidade Especie Marca Numeração Peso Bruto **0,000** Peso Líquido **0,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO (PRODUT)	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
195472	- Bacon Soft Pig Kg	02091019	000	5.929	UN	1,562	29,80	46,54	46,54	8,38	0,00	18	
212296	+ Coxao Mole Reinaldo	02013000	000	5.929	UN	13,600	36,90	501,84	501,84	27,60	0,00	55	
214744	+ Paleta Kg Douglas	02013000	000	5.929	UN	13,965	35,90	501,34	501,34	27,57	0,00	55	
219126	+ Maca Da Paleta Kg Reinaldo	02013000	000	5.929	UN	15,810	38,40	607,11	607,11	33,39	0,00	55	
215198	+ Musculo Kg Reinaldo	02013000	000	5.929	UN	12,064	32,90	396,90	396,90	21,83	0,00	55	
106460	+ Lombo Suino Congelado	02031900	000	5.929	UN	13,923	19,90	277,07	277,07	15,24	0,00	55	
275727	Copacol File Tilapia Pacote 800gr	03046100	000	5.929	UN	5,000	44,70	223,50	223,50	15,64	0,00	07	
100470	+ Coxa/Sobrecoxa Congelada	02071400	000	5.929	UN	30,022	8,49	254,89	254,89	14,02	0,00	55	
100433	+ Peito Frango Congelado	02071400	000	5.929	UN	30,374	10,90	331,08	331,08	18,21	0,00	55	
101223	+ Perdigoao Ling.Toscana Trad/Ap.Nabrasa	16010000	060	5.929	UN	6,100	21,50	131,15	0,00	0,00	0,00	ST	
101278	Sadia Ling. Calabresa Granel	16010000	060	5.929	UN	2,992	25,00	74,80	0,00	0,00	0,00	ST	
235075	- Queijo Mussarela Presidente Kg	04061010	020	5.929	UN	3,054	43,80	133,77	89,18	16,05	0,00	18	
111388	Sadia Salsicha Hot Dog 500gr C/10u	16010000	060	5.929	UN	6,000	12,60	75,60	0,00	0,00	0,00	ST	
101358	- Sadia Presunto Cozido S/Cp Gordura Kg	16024900	060	5.929	UN	1,048	34,90	36,58	0,00	0,00	0,00	ST	

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-6
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 3.592,17

CÁLCULO DO ISSQN
 Inscrição Municipal Valor Total dos Serviços Base de Cálculo do ISSQN Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS
 Informações Complementares: Protocolo NFE 135211402654095 00111936756
 Reservado ao Fisco: **756**
3214
10721-2

BANCO: SICOOB COCRED 756 AGENCIA:3214 C/CORRENTE:10721-2
 Valor Total Dos Impostos 559,48
 Ref. Cupons Fiscais: PDV: 011 Cupom:47585 Data:24/11/21 Chave(s) SAT ECF: 000160492\35211161666855000140590001604923058

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 24/11/2021 15:27

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

2971

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	Data Ped: 21/11/2021
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		
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E 30,3 10,9000	0,0000 0,0000	331,0766
Complemento do item		
83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E 1,04 34,9050	0,0000 0,0000	36,5804
Complemento do item		
85704- 1 SALSICHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E 3,00 25,2000	0,0000 0,0000	75,6000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.592,1700

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.592,1700	0,0000	0,0000	0,0000	3.592,1700



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 24/11/2021 15:27

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

2971

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 21/11/2021	
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					
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,05	43,8020	0,0000	0,0000	133,7713
Complemento do item					
4600- 1 PEIXINHO BOVINO MOIDO-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	13,9	35,9000	0,0000	0,0000	501,3435
Complemento do item					
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,56	29,7950	0,0000	0,0000	46,5398
Complemento do item					
63861- 1 COXA/SOBRECOXA FRANGO(C/OSSO)-KG-MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0	8,4900	0,0000	0,0000	254,8910
Complemento do item					
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	13,6	36,9000	0,0000	0,0000	501,8400
Complemento do item					
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00	55,8750	0,0000	0,0000	223,5000
Complemento do item					
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,99	25,0000	0,0000	0,0000	74,8000
Complemento do item					
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,10	21,5000	0,0000	0,0000	131,1500
Complemento do item					
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	13,9	19,9000	0,0000	0,0000	277,0677
Complemento do item					
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0	32,9000	0,0000	0,0000	396,9056
Complemento do item					
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,8	38,4000	0,0000	0,0000	607,1040
Complemento do item					



Supermercado Andrucioi Ltda
 Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687 / 3953-6091
 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 PREÇOS					TEL.(016)	Nº006-11/2021	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VALOR R\$	
01	1,5	gr	Bacon manta (softpig)	Fatiado	pt c/500g	29,80	44,70
02	14,0	kg	Coxão mole s/gordura	Bife finos	pt c/1kg	36,90	516,60
03	14,0	kg	Peixinho da paleta magro	moido	pt c/1kg	35,90	502,60
04	16,0	kg	Maça ou miolo da paleta	peça	pt c/2kg	38,40	614,40
05	12,0	kg	Musculo da paleta	pt	pt c/750g	32,90	394,80
06	14,0	kg	Lombo suino congelado	peça	pç c/2c/kg	19,90	278,60
07	4,0	kg	File de tilapia (10pt 400 ou	5x800g	congelado	44,70	223,50
08	30,0	kg	Coxa/sobrecoxa frango	peça	congelado	8,49	254,70
09	30,0	kg	Peito de frango c/osso	peça	congelado	10,90	327,00
10	6,0	kg	Lingüiça perdigão na brasa	pacote	pt c/1kg	21,50	129,00
11	3,0	kg	Lingüiça Calabresa Sadia	pacote	pt c/1kg	25,00	75,00
12	3,0	kg	Mussarela Sadia	peça	pç c/1kg	43,80	131,40
13	3,0	kg	Salsicha hot dog Sadia	pacote	pt c/500g	12,60	75,60
14	1,0	kg	Presunto (Sadia)	peça	pç c/1kg	34,90	34,90
						3602,80	
Data emissão: 19/11/2021				Data entrega: 23/11/2021 (Das 14:00/15:00h)			
OBS: Emitir junto ao rótulo das carnes, frios e laticios a data de validade dos mesmos.							
Responsável: ALESSANDRA							

S U P E R M E R C A D O B I Z A R R I M A T R I Z

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

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

C.N.P.J.:10.228.189/0001.28 Inscricao Estadual: 550082194110

Data/Hora: 22/11/2021 11:04

Pagina:0001

 Orçamento núm.11059 Emp.00001 Cadastro 22/11/2021 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	027748-8 / 7898963631026	FILE TILAPIA SERRA DO PEIXE 400G	22,90	10,00	229,00
0002	000853-2 /	3MUSSARELA PECA KG	32,90	3,00	98,70
0003	000594-4 /	3PRESUNTO SUINCO COZINHA PREMIADA K	19,90	1,00	19,90
0004	000514-2 /	4COXAO MOLE S/CAPA CAIXA 55	44,99	14,00	629,86
0005	000428-2 /	4MACA PALETA BOVINA KG CAIXA	32,68	16,00	522,88
0006	000164-9 /	4MUSCULO BOVINO KG CAIXA	29,75	12,00	357,00
0007	000537-1 /	4PALETA PEIXINHO KG CAIXA 59	31,68	14,00	443,52
0008	000339-1 /	5COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	10,99	30,00	329,70
0009	000187-8 /	5FRANGO PEITO C/OSSO KG	16,99	30,00	509,70
0010	000324-7 /	5SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG	13,98	3,00	41,94
0011	000206-6 /	6BACON MANTA PEDACO KG	27,90	1,50	41,85
0012	000449-7 /	6LING.PERDIGAO NABRASA KG	19,80	6,00	118,80
0013	001167-9 /	6LING.SADIA CALABRESA GROSSA KG	27,90	3,00	83,70
0014	000161-8 /	6LOMBO SUINO KG	22,90	14,00	320,60

 Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:3.747,15

Observações



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 22/11/2021

Folha : 1

VENDATC

REGISTRO:0100000243

DATA:22/11/21

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.	UNIT.	TOTAL
02219-5	FRANGO COXA SOBR GRANEL KG	30,00	12,99	389,70
OBSERVAÇÃO:				
00591-6	FRANGO PEITO KG	30,00	12,89	386,70
OBSERVAÇÃO:				
05390-2	BACON REAL KG	1,50	28,90	43,35
OBSERVAÇÃO: FATIADO				
19837-4	FILE TILAPIA COPACOL 400GR IQF	10,00	27,90	279,00
OBSERVAÇÃO:				
16962-5	LING PERD TOSCANA NABRASA KG	6,00	19,98	119,88
OBSERVAÇÃO:				
00475-8	LING SADIA CALAB DEFUMADA KG -LKS	3,00	24,90	74,70
OBSERVAÇÃO:				
21508-2	PRESUNTO FATIAR KG	1,00	19,90	19,90
OBSERVAÇÃO:				
00577-0	QUEIJO MUSSARELA FATIAR KG	3,00	39,80	119,40
OBSERVAÇÃO:				
00410-3	SALSICHA SADIA HOT DOG 500GR SAH	6,00	13,69	82,14
OBSERVAÇÃO:				
00619-0	CARNE BOV COXAO MOLE KG	14,00	39,90	558,60
OBSERVAÇÃO: BIFE FINOS				
00628-9	CARNE BOV MACA PALETA KG	16,00	38,90	622,40
OBSERVAÇÃO: PEÇA				
00633-5	CARNE BOV MUSCULO KG	12,00	26,98	323,76
OBSERVAÇÃO:				
00638-6	CARNE BOV PEIXINHO KG	14,00	36,90	516,60
OBSERVAÇÃO: MOIDO				
01340-4	CARNE SUINA LOMBO KG	14,00	22,90	320,60
OBSERVAÇÃO:				
SUB-TOTAL:				3.856,73
DESCONTO:				0,00
TAXA:				0,00
ENCARGOS:				0,00
TOTAL:				3.856,73

OBSERVAÇÕES:PREÇOS PODEM ESTAR SUJEITO A ALTERAÇÃO


OPERADOR

CLIENTE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Supermercado Andrucioi Ltda
 Expedicionário Benedito Moreira
 Pontal SP
 14.180-000 1639531951

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
 Nº 11442
 Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br

3521 1161 6668 5500 0140 5500 1000 0114 4211 1933 4042

Natureza da Operação

Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.

Inscrição Estadual **550008738110** Inscrição Estadual subst. tributário CNPJ **61.666.855/0001-40**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social **9864 Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal** CNPJ/CPF **55.110.753/0001-41** Data da Emissão **17/11/21**
 Endereço **Ananias Da Costa Freitas** Bairro / Distrito **Pontal** CEP **14.180-000** Data da Saída
 Município **Pontal** Fone / Fax **39531716** UF **SP** Inscrição Estadual **ISENTO** Hora da Saída **14:35:41**

FATURA Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
		DEPÓSITO EM CONTA	27/12/2021			

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos	
10,27	1,85	0,00	0,00	429,13	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	429,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF				
O PRÓPRIO	O MESMO								
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual	Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
								0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
100598	* Abacaxi	08043000	040	5.929	UN	3,000	4,50	13,50	0,00	0,00	0,00	IS	
100597	* Abacate	08044000	040	5.929	UN	1,220	12,00	14,64	0,00	0,00	0,00	IS	
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	8,240	3,20	26,37	0,00	0,00	0,00	IS	
100617	* Aiho Granel	07032090	020	5.929	UN	1,100	24,00	26,40	10,27	1,85	0,00	18	
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	3,100	4,15	12,86	0,00	0,00	0,00	IS	
125792	* Batata Doce Roxa	07142000	040	5.929	UN	3,145	2,99	9,40	0,00	0,00	0,00	IS	
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	11,815	4,20	49,62	0,00	0,00	0,00	IS	
100601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	2,035	3,99	8,12	0,00	0,00	0,00	IS	
100733	* Cabotha Kg	07099300	040	5.929	UN	3,815	1,99	7,59	0,00	0,00	0,00	IS	
100704	* Ceboia	07031019	040	5.929	UN	7,945	2,95	23,44	0,00	0,00	0,00	IS	
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	6,005	1,99	11,95	0,00	0,00	0,00	IS	
100710	* Chucho Kg	07099900	040	5.929	UN	6,030	1,59	9,59	0,00	0,00	0,00	IS	
100634	* Laranja Para Kg	08051000	040	5.929	UN	4,055	2,85	11,56	0,00	0,00	0,00	IS	
100636	* Limao Thaiti	08055000	040	5.929	UN	2,990	3,99	11,93	0,00	0,00	0,00	IS	
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000	040	5.929	UN	2,080	11,30	23,50	0,00	0,00	0,00	IS	
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	2,805	5,20	14,59	0,00	0,00	0,00	IS	
100651	* Manga Palmer Kg	08045020	040	5.929	UN	2,065	5,25	10,84	0,00	0,00	0,00	IS	
100664	* Pepino Caipira Kg	07070000	040	5.929	UN	1,530	1,99	3,04	0,00	0,00	0,00	IS	
100683	* Repolho Verde	07049000	040	5.929	UN	3,985	0,99	3,95	0,00	0,00	0,00	IS	
100694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	9,890	6,39	63,20	0,00	0,00	0,00	IS	
100728	* Vagem	07089000	040	5.929	UN	2,075	7,30	15,15	0,00	0,00	0,00	IS	
100610	* Alfaca Crespa/Lisa	07051100	040	5.929	UN	3,000	4,99	14,97	0,00	0,00	0,00	IS	
250708	* Almeirao	07051100	040	5.929	UN	2,000	4,99	9,98	0,00	0,00	0,00	IS	
100715	* Couve	20060000	040	5.929	UN	3,000	4,99	14,97	0,00	0,00	0,00	IS	
192082	Ovos Brancos Medio	04071100	040	5.929	UN	3,000	5,99	17,97	0,00	0,00	0,00	IS	

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Protocolo NFE 135211366439807
 00111933404

Reservado ao Fisco

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 429,13

BANCO SICOOB COCRED :756 AGENCIA :3214 C/CORRENTE :10721-2
 Valor Total Dos Impostos 85,93

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 011 Cupom:47471 Data:17/11/21 Chave(s) SAT ECF: 000160492\35211161666855000140590001604923045

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 18/11/2021 11:52

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2942

Pedido de Compra

Tipo Pedido:	PRODUTO	Fornecedor:	44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	Data Ped:	16/11/2021
Prz. Entr:	3 DIAS	Cond. Pagto:	35 DIAS	Dt Env. Forn:	
Centro de Custo:	17 - SERVIÇO DE NUTRICAÇÃO E DIETÉTICA	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					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			3,9452
(17) SERVIÇO DE NUTRICAÇÃO E	3,98	0,9900	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			63,1971
(17) SERVIÇO DE NUTRICAÇÃO E	9,89	6,3900	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-		Não Entregou			15,1475
(17) SERVIÇO DE NUTRICAÇÃO E	2,07	7,3000	0,0000	0,0000	
Complemento do item					

Totais:	Total Bruto dos itens:	429,1300
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
429,1300	0,0000	0,0000	0,0000	429,1300



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 18/11/2021 11:52

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

2942

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 16/11/2021	
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		Qtđ * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,03	3,9900	0,0000	0,0000	8,1197
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	7,94	2,9500	0,0000	0,0000	23,4378
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	1,9900	0,0000	0,0000	11,9500
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,03	1,5900	0,0000	0,0000	9,5887
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	4,9900	0,0000	0,0000	14,9700
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,05	2,8500	0,0000	0,0000	11,5568
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,99	3,9900	0,0000	0,0000	11,9301
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,80	5,2000	0,0000	0,0000	14,5860
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,08	11,3000	0,0000	0,0000	23,5040
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,06	5,2500	0,0000	0,0000	10,8413
Complemento do item					
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,53	1,9900	0,0000	0,0000	3,0447
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 18/11/2021 11:52

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

2942

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 16/11/2021	
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		Qtđ * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	5,9900	0,0000	0,0000	17,9700
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,22	12,0000	0,0000	0,0000	14,6400
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	4,5000	0,0000	0,0000	13,5000
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,81	1,9900	0,0000	0,0000	7,5919
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,24	3,2000	0,0000	0,0000	26,3680
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	4,9900	0,0000	0,0000	14,9700
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,10	24,0000	0,0000	0,0000	26,4000
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	4,9900	0,0000	0,0000	9,9800
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,10	4,1500	0,0000	0,0000	12,8650
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESIA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	11,8	4,2000	0,0000	0,0000	49,6230
Complemento do item					
51056- 1 BATATA DOCE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,14	2,9900	0,0000	0,0000	9,4036
Complemento do item					



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 16/11/2021

Folha : 1

VENDATC

REGISTRO:0100000231

DATA:16/11/21

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.	UNIT.	TOTAL
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	3,00	6,89	20,67
OBSERVAÇÃO:				
00643-2	ABACATE KG	1,00	9,98	9,98
OBSERVAÇÃO:				
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	3,00	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:				
00645-9	ABOBORA KG	8,00	3,29	26,32
OBSERVAÇÃO:				
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	3,00	4,95	14,85
OBSERVAÇÃO:				
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,00	19,90	19,90
OBSERVAÇÃO:				
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2,00	4,95	9,90
OBSERVAÇÃO:				
00652-1	BANANA NANICA KG	3,00	3,89	11,67
OBSERVAÇÃO:				
00656-4	BATATA DOCE KG	3,00	5,99	17,97
OBSERVAÇÃO:				
00655-6	BATATA KG	12,00	4,98	59,76
OBSERVAÇÃO:				
00660-2	BERINJELA KG	2,00	1,99	3,98
OBSERVAÇÃO:				
00665-3	CABOTCHA KG	4,00	1,99	7,96
OBSERVAÇÃO:				
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,00	2,59	20,72
OBSERVAÇÃO:				
00670-0	CENOURA KG	6,00	3,99	23,94
OBSERVAÇÃO:				
00672-6	CHUCHU KG	6,00	2,98	17,88
OBSERVAÇÃO:				
00829-0	COUVE 80GR	3,00	4,95	14,85
OBSERVAÇÃO:				
00678-5	LARANJA KG	4,00	1,99	7,96
OBSERVAÇÃO:				
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,00	4,98	14,94
OBSERVAÇÃO:				
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,00	5,49	10,98
OBSERVAÇÃO:				
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,00	13,99	27,98
OBSERVAÇÃO:				
10602-0	MANGA PALMER KG	2,00	3,98	7,96
OBSERVAÇÃO:				
00697-1	PEPINO KG	1,50	0,99	1,48
OBSERVAÇÃO:				
00706-4	REPOLHO VERDE KG	4,00	2,49	9,96
OBSERVAÇÃO:				
01088-0	TOMATE SALADA KG	10,00	5,99	59,90
OBSERVAÇÃO:				
00711-0	VAGEM KG	2,00	1,99	3,98
OBSERVAÇÃO:				

SUB-TOTAL: 437,46
DESCONTO: 0,00
TAXA: 0,00
ENCARGOS: 0,00
TOTAL: 437,46

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP 14180000 SP, Telefone: (16)3953-2580

Data/Hora: 16/11/2021 14:47

C.N.P.J.:10.228.189/0001.28 Inscricao Estadual: 550082194110

Pagina:0001

Orçamento num.11053 Emp.00001 Cadastro 16/11/2021 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	007267-0 / 7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	5,99	3,00	17,97
0002	000003-1 /	1ABACATE KG	12,99	1,00	12,99
0003	000006-2 /	1ABACAXI ESPECIAL	3,99	3,00	11,97
0004	000002-4 /	1ABOBORA CAIPIRA KG	4,99	8,00	39,92
0005	000020-8 /	1ALHO ROXO KG	21,99	1,00	21,99
0006	000026-0 /	1BANANA NANICA KG	4,49	3,00	13,47
0007	001252-2 /	1BATATA DOCE VERMELHA KG	2,49	3,00	7,47
0008	000030-7 /	1BATATA EXTRA KG	5,49	12,00	65,88
0009	000007-9 /	1BERINJELA KG	4,49	2,00	8,98
0010	000032-1 /	1CABOTCHA KG	2,99	4,00	11,96
0011	000040-6 /	1CEBOLA NACIONAL GRANEL KG	2,99	8,00	23,92
0012	000042-0 /	1CENOURA GRANEL KG	2,49	6,00	14,94
0013	000044-4 /	1CHUCHU KG	5,49	6,00	32,94
0014	000054-3 /	1LARANJA PERA KG	3,19	4,00	12,76
0015	000057-4 /	1LIMAO TAITHI KG	3,79	3,00	11,37
0016	000061-1 /	1MAMAO FORMOSA KG	2,99	2,00	5,98
0017	000065-9 /	1MANDIOCA SALSAS KG	11,99	2,00	23,98
0018	000066-6 /	1MANGA PALMER KG	3,99	2,00	7,98
0019	000081-9 /	1PEPINO CAIPIRA KG	1,49	1,50	2,24
0020	000096-3 /	1REPOLHO VERDE KG	2,99	4,00	11,96
0021	001276-8 /	1TOMATE PIZZADORO KG	5,99	10,00	59,90
0022	000104-5 /	1VAGEM KG	5,99	2,00	11,98
0023	000004-8 /	1VERDURAS FOLHA	2,49	8,00	19,92

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:452,47

Observações

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS



01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 16/11/2021

Folha : 2

VENDATC

OBSERVAÇÕES: PREÇOS PODEM ESTAR SUJEITO A ALTERAÇÃO

OPÉRADOR

CLIENTE

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8404 / 00000001589-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURG LTDA
CPF/CNPJ:	69.069.904/0001-70
Valor:	R\$ 13,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	07/12/2021
Data / Hora da operação:	07/12/2021 14:58:45

Código da operação:	00143929
Chave de segurança:	VA1KJYM00F7JHACP

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 16/11/2021 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL. Valor Total: 13,00		NF-e Nº 001.008.011 Série 003
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA  RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300 Fone: (16)2102-4811 WWW.CORTICAL.COM.BR	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 001.008.011 Série 003 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 1169 0699 0400 0170 5500 3001 0080 1117 3040 6229 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons INSCRIÇÃO ESTADUAL 582340199114	

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
	69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE	
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	BAIRRO / DISTRITO CENTRO
MUNICÍPIO PONTAL	CEP 14180-000
UF SP	TELEFONE / FAX (16)3953-1716
	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	HORA DA SAÍDA 18:06:00

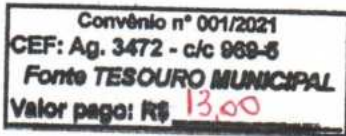
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA	
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753	BAIRRO / DISTRITO CENTRO
MUNICÍPIO PONTAL	CEP 14180-000
	UF SP
	TELEFONE / FAX (16)3953-1716

FATURA	DADOS DA FATURA
	Número: 1008011 - Valor Original: R\$ 13,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 13,00

PARCELAS
Número : 001
Vencimento : 10/01/2022
Valor : R\$ 13,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	13,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
13597	FIO OSSEO LISO 1.5X300MM REF:2315300 Valor aproximado dos tributos R\$2,89 Fonte:IBPT.LOTE: 4755/21, Reg. ANVISA: 80057410013, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 - PC_Item: _1 0702031348	90211020	040	5114	UN	1,00	13,0000	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
													

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nfe Ref.: (3521 1169 0699 0400 0170 5500 3001 0080 0815 1007 9789) HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: MATEUS VINICIUS SOUZA SANTOS, DATA DA CIRURGIA: 09/11/2021, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO -150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, RED. DEC. 65.254/20 - CONV. 01/9 9. E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, RED. DEC. 65.255/20, C ONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012 NF Ref: 35211169069904000170550030010080081510079789 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$2,89 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	RESERVADO AO FISCO 341 8404 01589-6

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA ll

ALMOXARIFADO ll

C. P. D. Billet

ADMINISTRAÇÃO ll

AP Nº ll

DIRETORIA ll

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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 MATERIAIS DE HIG LIMP LTD
CPF/CNPJ:	07.778.698/0001-10
Valor:	R\$ 2.939,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	07/12/2021
Data / Hora da operação:	07/12/2021 14:59:07

Código da operação:	00144576
Chave de segurança:	Y8L311LEMV7QMXYE

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECIBIMOS DE SERTPEL COM. DE MATERIAIS DE HIG. E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000046001
SÉRIE 1

Identificação do emitente
SERTPEL COM. DE MATERIAIS DE HIG. E LIMPEZA LTDA
R HUMBERTO ORTOLAN, 1290
CENTRO Cep:14160-660
SERTAOZINHO/SP
Fone: 1639422771

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000046001
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 1107 7786 9800 0110 5500 1000 0460 0111 6105 7017

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. TERC. OP. SUBST. TRIB. CONT. SUBSTITUÍDO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211358135860 16/11/2021 10:59:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL 664142752117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF 07.778.698/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO 16/11/2021

ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO CENTRO

CEP 14180-000

MUNICÍPIO PONTAL

FONE/FAX 1639531716

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA 10:58:50

001
28/12/2021
2.172,24

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.172,24

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA 2.172,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TIAGO PASCUTI MARTINS EPP

FRETE POR CONTA 0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF 07.778.698/0001-10

ENDEREÇO R HUMBERTO ORTOLAN, 1290

MUNICÍPIO SERTAOZINHO

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 664142752117

QUANTIDADE 208

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO 0,000

PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
1545	IN BASE - 5 LITROS - EL FEN	38099190	0500	5405	GL	4,0000	91,9000	367,60	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1514	FAST SHINE - 5 LITROS - ELFEN	38099190	0500	5102	GL	4,0000	65,0000	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
8	PAPEL TOALHA BRANCO - SERTPEL	48182000	0102	5102	PCT	100,0000	8,8200	882,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
200	SABONETE LIQUIDO ERVA D OCF - 5 LITROS - GALCO	34022000	0102	5102	GL	5,0000	17,9900	89,95	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1581	EASY STRIPER - 5 LITROS - ELFEN	34029031	0500	5405	GL	4,0000	55,9000	223,60	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
460	SACO ALVEJADO 38 X 58 C M - PADRAO	63071000	0400	5102	UN	15,0000	2,5900	38,85	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1404	PAPEL HIG. FLS. SIMP. 30 MTS C/ 64 POLOS - OTI MO	48181000	0500	5405	PCT	6,0000	35,9900	215,94	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R\$ 300,94 Federal Fonte: IBPT
Protocolo: 135211358135860
Fatura: 1) 28/12/2021 2.172,24 -> PAGTO: 28/12/2021 - DEPOSITO

BANCO BRASIL - FAVORECIDO: TIAGO PASCUTI MARTINS EPP - AGENCIA: 0987-3
- CONTA CORRENTE: 50.131-X - comprovante de pagamento, por favor:
pascuti_5@hotmail.com

PEDIDO COMPRA: 2935

RESERVADO AO FISCO
*Bomma Sicada - rodigno bomma 756
Ag: 3224 - C/C 37.942-5

VIRE

VERSO

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOUREO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 2.172,24

SIH-R<HCOMP0004>

Emissão 16/11/2021 15:56

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

2935

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 275 - SERTPEL COM.DE MATER. DE HIG.E		Data Ped: 16/11/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 32 - LIMPEZA		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 VENCIMENTO 28/12/2021					
4137- 1 CERA 5LT NIFLEX 500-GALAO-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	4,00	65,0000	0,0000	0,0000	260,0000
Complemento do item FAST SHINE					
4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA (C/3/4UN)-UN-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	30,0	0,5900	0,0000	0,0000	17,7000
Complemento do item					
4147- 1 FIBRA SERVICO PESADO 30X15-UNIDADE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	20,0	1,8900	0,0000	0,0000	37,8000
Complemento do item					
4154- 1 PAPEL HIGIENICO-PACOTE C/4-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	96,0	2,2493	0,0000	0,0000	215,9328
Complemento do item OTIMO					
4156- 1 PAPEL TOALHA P/MÃOS PCT C/1000-PACOTE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	100,	8,8200	0,0000	0,0000	882,0000
Complemento do item					
4165- 1 SABONETE LIQUIDO 5 LT (ERVA DOCE)-GALAO-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	5,00	17,9900	0,0000	0,0000	89,9500
Complemento do item					
4167- 1 SACO DE PANO BRANCO P/LIMPEZA-UNIDADE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	15,0	2,5900	0,0000	0,0000	38,8500
Complemento do item					
4184- 1 SELADOR SELAFLEX -61 5L-GALAO-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	4,00	91,9000	0,0000	0,0000	367,6000
Complemento do item IN BASE					
4470- 1 REMOVEDOR DE CERA 5 LITROS-GALAO 5 LITROS-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	4,00	55,9000	0,0000	0,0000	223,6000
Complemento do item EASY STRIPER					
64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML-UN-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	20,0	1,9400	0,0000	0,0000	38,8000
Complemento do item MINUANO					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 16/11/2021 15:56

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

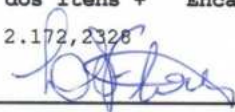
2935

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 275 - SERTPEL COM.DE MATER. DE HIG.E Data Ped: 16/11/2021
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 45 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 32 - LIMPEZA 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 VENCIMENTO 28/12/2021

Totais:	Total Bruto dos itens:	2.172,2328
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.172,2328	0,0000	0,0000	0,0000	2.172,2328



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

RFB E FEMOS DE SERTPEL COM. DE MATERIAIS DE HIG. E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000046000 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente SERTPEL COM. DE MATERIAIS DE HIG. E LIMPEZA LTDA R HUMBERTO ORTOLAN, 1290 CENTRO Cep:14160-660 SERTAOZINHO/SP Fone: 1639422771	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000046000 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3521 1107 7786 9800 0110 5500 1000 0460 0011 6105 6021 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC.ADQ.TERC.OP.SUBST.TRIB.CONT.SUBSTITUIDO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 13521135811089916/11/2021 10:56:47
--	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 664142752117	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF 07.778.698/0001-10
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 16/11/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX 1639531716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 28/12/2021 767,20		HORA ENTRADA/SAÍDA 10:56:02	

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 767,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 767,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL TIAGO PASCUTI MARTINS EPP		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 07.778.698/0001-10
ENDEREÇO R HUMBERTO ORTOLAN,1290		MUNICÍPIO SERTAOZINHO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 664142752117		

QUANTIDADE 8	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000
-----------------	---------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.JCMS	A.IPI
1265	COPO PLASTICO COPOSUL 1 80 ML C/ 2500 UND. - TR ANSP	39241000	0500	5405	CX	8,0000	95,9000	767,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-8
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 767,20

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$ 275,04 Federal Fonte: IBPT Protocolo: 135211358110899 Fatura: 1) 28/12/2021 767,20 -> PAGTO: 28/12/2021 - DEPOSITO _____ BANCO BRASIL - FAVORÉCIDO: TIAGO PASCUTI MARTINS EPP - AGENCIA: 0987-3 - CONTA CORRENTE: 50.131-X - comprovante de pagamento, por favor: pascuti_5@hotmail.com _____ PEDIDO COMPRA: 2937	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 16/11/2021 15:53

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

2937

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 275 - SERTPEL COM.DE MATER. DE HIG.E	Data Ped: 16/11/2021
Prz.Entr: 7 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	VENCIMENTO 28/12/2021	
63605- 1 COPO DESC(P/AGUA 180ML CX/25X100UN) -PT	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	200, 3,8360 0,0000 0,0000	767,2000
Complemento do item	TRANSPARENTE	

Totais:

Total Bruto dos itens: 767,2000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
767,2000	0,0000	0,0000	0,0000	767,2000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3235 / 00000000043-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JSSP PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ:	39.846.957/0001-99
Valor:	R\$ 3.651,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	07/12/2021
Data / Hora da operação:	07/12/2021 14:59:25

Código da operação:	00145059
Chave de segurança:	5KR63YEZECFQTRPS

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE (JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nr. 005.895 Série: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>WOLIA BENATA</i>	

 JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA RUA ORLANDIA, 876 JARDIM PAULISTA 14090-240 RIBEIRAO PRETO (SP) Telefone: 1639961905	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CÓDIGO DE BARRAS - CHAVE DE ACESSO 
	Nr.: 005.895 Série: 001 Folha 01/01	CHAVE DE ACESSO 35211139846957000199550010000058951010058959

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA A CONSUMIDOR**
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) ou site da Sefaz (Secretaria da Fazenda) autorizadora.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 797670410110	INSC. SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 39.846.957/0001-99	PROTOCOLO DA NFE-E 135211359925784 - 16/11/2021 14:52:15
------------------------------------	-------------------------	----------------------------	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA EMISSÃO 16/11/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL		UF SP	HORA SAÍDA 14:51:20

Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR
01	001	28/12/2021	3.651,40												

CÁLCULO DOS IMPOSTOS					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS 3.651,40	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 3.651,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente 0
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
Q/QUANTIDADE 1	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 0,0	PESO LÍQUIDO 0,0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	BASE ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICM	IPI
2481	ULTRA FRESH CRAVO/CANELA 360 ML	38085910	0400	5102	UN	5,0	8,10	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3050	ULTRA FRESH MORANGO 360 ML	38085910	0400	5102	UN	5,0	8,10	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3007	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA G	40151900	0400	5405	UN	30,0	8,50	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2282	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA M	40151900	0400	5102	UN	30,0	8,50	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3566	SABONETE ERVA DOCE MARGS 5 LTS	34013000	0400	5405	BB	5,0	12,50	62,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000054	SACO LIXO 100 LTS P.3 PRETO 100 U ND	39232990	0400	5102	PC	15,0	31,50	472,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
486	SACO PLASTICO 25X35	39232190	0400	5102	PC	6,0	41,90	251,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
119	SACO PLASTICO 30X40	39232190	0400	5102	PC	10,0	41,90	419,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2665	SACO PLASTICO 40X60 M 06	39232190	0400	5102	PC	10,0	41,90	419,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
358	SACO PLASTICO PIGELO 50X80 ESP. 0,14	39232190	0400	5102	PC	10,0	41,90	419,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2284	SAPOLIO CREMOSO LAVANDA NOBRE 300 ML	34054000	0400	5102	UN	5,0	5,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
168	SACO PLASTICO 60X80 M.14	39232190	0400	5102	PC	10,0	41,90	419,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000162	SABAO EM PEDRA COCO INDAIA	34011900	0400	5405	UN	4,0	1,50	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000157	LUSTRA MOVEIS LAVANDA FUZZETTO 200 ML	34052000	0400	5405	UN	3,0	3,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3306	SACO LIXO INFECTANTE 100 LTS REFO RCADO	39232190	0400	5102	PC	9,0	62,00	558,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS PEDIDO DE COMPRA: 2934 Valor aproximado dos tributos R\$ 179,88 (4,93%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO <i>001</i> <i>3235</i> <i>0043 4</i>
---	--

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 989-5
 Fonte TESOUREIRO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 3.651,40

CONTROLE DE MERCADORIA

PROPRIETARIO	_____
ALMOXARIFADO	10.11.2014 <i>duino</i>
CCP.FD.1.	18.11.21 <i>duino</i>
ADMINISTRAÇÃO	_____
FAV.Nº	_____
DIRETORIA	_____

Valor pago R\$
Forma de pagamento
Data de vencimento

SIH-R<HCOMP0004>

Emissão 16/11/2021 14:52

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

2934

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 240 - J.S.S.P-PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA		Data Ped: 16/11/2021		
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:		
Centro de Custo: 32 - LIMPEZA		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 VENCIMENTO 28/12/2021						
4136- 1 BOM AR -FRASCO-				Não Entregou		
(32) LIMPEZA	10,0	8,1000	0,0000	0,0000	81,0000	
Complemento do item CRAVO/CANELA						
4151- 1 LUVA SANRO GRANDE-PAR-				Não Entregou		
(32) LIMPEZA	30,0	8,5000	0,0000	0,0000	255,0000	
Complemento do item						
4152- 1 LUVA SANRO MEDIA -PAR-				Não Entregou		
(32) LIMPEZA	30,0	8,5000	0,0000	0,0000	255,0000	
Complemento do item						
4165- 1 SABONETE LIQUIDO 5 LT (ERVA DOCE)-GALAO-				Não Entregou		
(32) LIMPEZA	5,00	12,5000	0,0000	0,0000	62,5000	
Complemento do item						
4168- 1 SACO LIXO BRANCO 100L(INFECTANTE) -PACOTE-				Não Entregou		
(32) LIMPEZA	9,00	62,0000	0,0000	0,0000	558,0000	
Complemento do item REFORÇADO						
4172- 1 SACO LIXO PRETO P3 100L-PACOTE-				Não Entregou		
(32) LIMPEZA	15,0	31,5000	0,0000	0,0000	472,5000	
Complemento do item						
4179- 1 SACO PLASTICO 25X35-PACOTE-				Não Entregou		
(32) LIMPEZA	6,00	41,9000	0,0000	0,0000	251,4000	
Complemento do item						
4180- 1 SACO PLASTICO 30X40-PACOTE-				Não Entregou		
(32) LIMPEZA	10,0	41,9000	0,0000	0,0000	419,0000	
Complemento do item						
4181- 1 SACO PLASTICO 40X60-PACOTE-				Não Entregou		
(32) LIMPEZA	10,0	41,9000	0,0000	0,0000	419,0000	
Complemento do item						
4182- 1 SACO PLASTICO 50X80-PACOTE-				Não Entregou		
(32) LIMPEZA	10,0	41,9000	0,0000	0,0000	419,0000	
Complemento do item						
4183- 1 SAPOLEO CREMOSO 300ML-FR-				Não Entregou		
(32) LIMPEZA	5,00	5,0000	0,0000	0,0000	25,0000	
Complemento do item						

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 16/11/2021 14:52

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

2934

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 240 - J.S.S.P-PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Data Ped: 16/11/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 32 - LIMPEZA	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 VENCIMENTO 28/12/2021		
4192- 1 SACO PLASTICO 60X80-PACOTE- (32) LIMPEZA	10,0 41,9000 0,0000 0,0000	Não Entregou 419,0000
Complemento do item		
4281- 1 SABAO DE COCO -UNIDADE- (32) LIMPEZA	4,00 1,5000 0,0000 0,0000	Não Entregou 6,0000
Complemento do item		
76053- 1 LUSTRA MOVEIS-UND-MARCA DISPONVIEL (32) LIMPEZA	3,00 3,0000 0,0000 0,0000	Não Entregou 9,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.651,4000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.651,4000	0,0000	0,0000	0,0000	3.651,4000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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 / 00013000393-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA
CPF/CNPJ:	18.217.519/0001-91
Valor:	R\$ 1.360,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	07/12/2021
Data / Hora da operação:	07/12/2021 15:01:55

Código da operação:	00145353
Chave de segurança:	G5N698A0ZN7ENAV6

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recebemos de GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NF-e
Nº 000.001.811
Série 001

Emissão: 05/11/2021 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 1.360,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA

AVENIDA CRISTO REDENTOR, 297 - JARDIM PRINCESA -
PONTAL - SP - CEP: 14180-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000.001.811
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1118 2175 1900 0191 5500 1000 0018 1110 0249 4311

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
135211312330962 05/11/2021 18:03:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550024992115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
18.217.519/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
05/11/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 *****

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA DA SAÍDA
05/11/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

UF
SP

TELEFONE / FAX
(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
19:00:00

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 001811 - Valor Original: R\$ 1.360,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.360,00

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento: 05/12/2021
Valor : R\$1.360,00

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	V.APROX. TRIBUTOS 298,11 (21,92 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.360,00
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 1.360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
000045	GLP EM CILINDRO P45	27111910	0500	5656	UN	4,00	340,00	0,00	1360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 989-8
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
Valor pago: R\$ **1.360,00**

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/11/2021 09:42

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

2905

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 256 - GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA Data Ped: 05/11/2021
 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) Vlr.Total
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =
 Observação do Pedido

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
4277- 1 GLP 45KG (GÁS)-UN-	Não Entregou		1.360,0000
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00 340,0000 0,0000 0,0000		
Complemento do item			

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.360,0000
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.360,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.360,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



Gabriel Moreira Souza Ltda

Bom dia , conforme combinado segue os valores da cotação de gás p45 , seguindo os preços com a data de hoje 05/11

Gas p45 340,00 R\$ com o prazo para pagamento de 30 dias no boleto.

-  1639532902
-  16993128655
-  moreiragas123@hotmail.com
-  Av Cristo Redentor , 297
-  18.217.519/0001-91

Re: pedido de gás P.45 N°001-10/2021

De Gilson Santos <gilsondasilva_santos@outlook.com>

Para <snd@iscmpontal.com.br>

Data 2021-11-05 10:56

Gilson da Silva Santos gás e água me

Valor referente ao momento vigente na data de 05/11/2021 com possível alteração caso aja anúncio de aumento pela Petrobrás.

Glp de 13 kg 100 reais

Glp de 45 kg 340 reais

Água mineral 20 LT 12 reais

Ambos com prazo de 30 dias para pagamento

Em 1 de out de 2021 16:29, snd@iscmpontal.com.br escreveu:

Gilson, boa tarde!

Solicito 04 gás P45, conforme pedido anexo

grata

Darci

Re: Cotação de preços gás N°003-11/2021

De Valdilei DOS SANTOS RIBEIRO <ribeiroultra@gmail.com>

Para <snd@iscmpontal.com.br>

Cópia <gilsondasilva_souza@outlook.com>, Moreira Gás <moreiragas123@hotmail.com.br>

Data 2021-11-05 08:37

Bom dia! Infelizmente nós não trabalhamos mas com p45

Em sex, 5 de nov de 2021 08:17, <snd@iscmpontal.com.br> escreveu:

Bom dia!

Solicito orçamento Gás P.45

Retornar pelo e-mail:snd@iscmpontal.com.br

grata

Darci

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000010517-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL
CPF/CNPJ:	04.267.148/0001-48
Valor:	R\$ 3.017,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	07/12/2021
Data / Hora da operação:	07/12/2021 15:02:44

Código da operação:	00150549
Chave de segurança:	9JNGY5PW3S8YSQ97

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

3017,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Grafica Terra Tel/Fax: (16) 3953-2823 MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL - ME RUA LOURENÇO DE BARROS MOURA 106 CENTRO - CEP 14180-000 PONTAL/SP Fone: (16) 3953-2823 grafica@outlook.com		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.197 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 1104 2671 4800 0148 5500 1000 0001 9710 0000 4237 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 135211430207504 29/11/2021 09:51:11	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550.070.735.119	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.267.148/0001-48	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 29/11/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA	
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX (16)3953-1716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	533,64	2.011,00
		VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2.011,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	COD. DO ANT.	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
				0-Emitente				
		ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
40	PEDIDO DE EXAME	53071010	060	5102	UN	50	2,80	140,00	0,00	0,00	0,00	0	0	44,03
16	PRESCRICAO MEDICA	48102290	060	5102	UN	90	12,50	1.125,00	0,00	0,00	0,00	0	0	324,00
27	RECEITUARIO	63042000	060	5102	UN	70	4,20	294,00	0,00	0,00	0,00	0	0	65,27
28	REQUISICAO DE FARMACIA	63042000	060	5102	UN	50	2,80	140,00	0,00	0,00	0,00	0	0	31,08
54	MEMORANDO	63042000	060	5102	UN	10	4,20	42,00	0,00	0,00	0,00	0	0	9,32
6	EVOLUCAO DE ENFERMAGEM	63042000	060	5102	UN	30	9,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0	0	59,94

CONTROLE DE MERCADORIA		
PORTARIA	____	____
ALMOXARIFADO	<i>07/12/21</i>	<i>[Assinatura]</i>
C. P. D.	<i>07/12/21</i>	<i>[Assinatura]</i>
ADMINISTRAÇÃO	____	____
AP Nº	____	____
DIRETORIA	____	____

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aproximado dos Tributos Federais, Estaduais e Municipais: R\$ 533,64 26,54% Fonte: IBPT VERNICIMENTO 28/12/2021	RESERVADO AO FISCO 756 3214 10517-1
--	--

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 968-5
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **2.011,00**

Recebemos de MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL - ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 29/11/2021, Valor Total: R\$2.011,00, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - PONTAL/SP		NF-e Nº 000.000.197 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Tel/Fax: (16) 3953-2823 MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL - ME RUA LOURENÇO DE BARROS MOURA 105 CENTRO - CEP 14180-000 PONTAL/SP Fone: (16) 3953-2823 grafica@outlook.com	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.196 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 1104 2671 4800 0148 5500 1000 0001 9610 0000 4213 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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211430144014 29/11/2021 09:45:04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550.070.735.119	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	04.267.148/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	29/11/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX (16)3953-1716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	248,09	1.006,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.006,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO						
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
26	PRE CONSULTA	63042000	060	5102	UN	60	8,65	519,00	0,00	0,00	0,00	0	0	115,22
16	PRESCRICAO MEDICA	48102290	060	5102	UN	30	12,50	375,00	0,00	0,00	0,00	0	0	108,00
64	REQUISICAO DE GESSO	63042000	060	5102	UN	10	2,80	28,00	0,00	0,00	0,00	0	0	6,22
29	ATESTADO MEDICO AMBULATORIO	63042000	060	5102	UN	20	4,20	84,00	0,00	0,00	0,00	0	0	18,65

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO 04/12/21 GP

C. P. D. 04/12/21 GP

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aproximado dos Tributos Federais, Estaduais e Municipais: R\$ 248,09 24,66% Fonte: IBPT VENCIMENTO 28/12/2021	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>Convênio nº 001/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 989-5 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ <u>1.006,00</u></p> </div>	RESERVADO AO FISCO
---	---	--------------------

Recebemos de MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL - ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 29/11/2021, Valor Total: R\$ 1.006,00, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - PONTAL/SP		NF-e Nº 000.000.196 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 24/11/2021 09:36

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

2969

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 92 - MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI		Data Ped: 24/11/2021	
Prz. Entr: 7 DIAS		Cond. Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No. Cotação (Emp. Req-No. Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr. Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 28/12/2021					
4068- 1 BLOCO DE PRE CONSULTA-BLOCO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO		60,0	8,6500	0,0000	0,0000
Complemento do item					
4069- 1 BLOCO DE PRESCRIÇÃO MEDICA C/CARBONO-BLOCO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO		30,0	12,5000	0,0000	0,0000
Complemento do item					
4075- 1 BLOCO DE REQUISICÃO DE GESSO-BLOCO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO		10,0	2,8000	0,0000	0,0000
Complemento do item					
54276- 1 BLOCO DE ATESTADO MEDICO AMBULATORIO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO		20,0	4,2000	0,0000	0,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.006,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.006,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.006,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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 CARLA 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:	
Histórico:	

Data de débito:	07/12/2021
Data / Hora da operação:	07/12/2021 15:03:05

Código da operação:	00160437
Chave de segurança:	ELEJ8K20CA5YHKVS

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
265
Código de Verificação de Autenticidade
C29JO8AS9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/11/2021 às 13:02:40
Chave de Acesso
517036CR6BSX3N2GESFQ2AFTVDNAKXFO

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		PONTAL-SP	PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			30/11/2021
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.739.189/0001-46	ISENTO	000008650	000030280	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.
Logradouro		Complemento	Bairro	
RUA JOSÉ PEDRO ALÉM, 131		SALA 03	CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-4791	ricesar88@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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA NO MES DE NOVEMBRO DE 2021	660,00	R\$ 660,00

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **646,73**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.08	2,01%	0000040000008	8650006		
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 660,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 660,00	R\$ 13,27	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 646,73** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

LANÇADO

33
 711
 13000384-2

RECEBI(EMOS) DE **LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **265** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **C29JO8AS9.**

Data

CPF/RG

Assinatura

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

folha de pagamento

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000969-5
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 165.784,39
Data/hora da operação:	07/12/2021 08:46:30

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

Folha Pagamento - 11/2021

Data : 03/12/2021

Razao Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Hora : 10:47

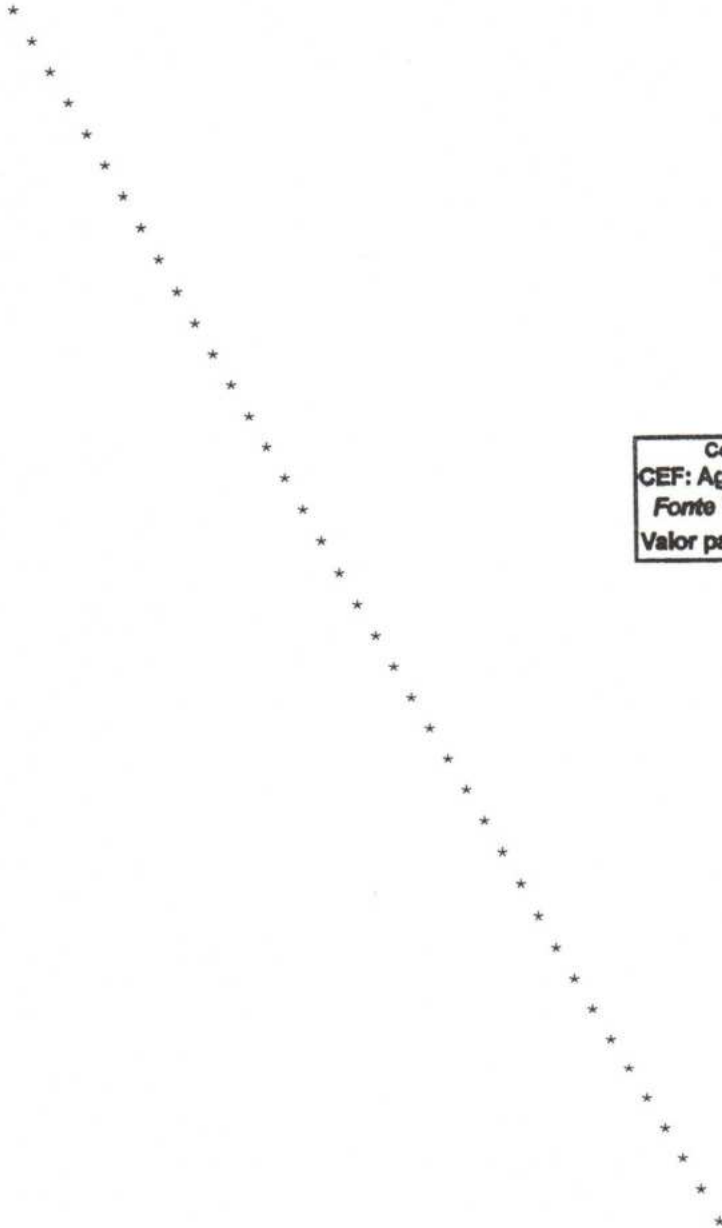
CNPJ/CEI : **55.110.753/0001-41** CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0002

Centro de Custo: **002.01 - ADMINISTRACAO INTERNACAO**

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0288 ADRIANA MARIA AMARAL	2.513,23	2.729,68	333,65	2.396,03	244,95	218,37	43,55
0046 ETELVINA ALVES NOGUEIRA	3.968,91	7.236,05	3.870,83	3.365,22	751,97	578,88	176,45
0248 FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA	4.658,61	5.059,83	1.507,80	3.552,03	559,65	404,78	109,04
0071 JOAO RODRIGO DA SILVA	3.971,00	4.313,00	722,69	3.590,31	455,09	345,04	167,00
0088 LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZIN	1.881,00	2.043,00	756,61	1.286,39	167,37	163,44	0,00
0091 LINDALVA RUBIN	4.260,47	4.956,69	901,66	4.055,03	545,21	396,53	356,45
0094 LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	3.215,47	3.492,40	727,44	2.764,96	340,21	279,39	73,75
0096 LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	2.511,14	3.010,48	574,72	2.435,76	278,65	240,83	43,11
0346 MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	2.528,90	3.072,33	1.700,01	1.372,32	286,07	245,78	0,00
0112 MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	4.658,61	5.059,83	891,67	4.168,16	559,65	404,78	248,43
0160 RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	4.658,61	7.307,89	7.307,89	0,00	739,61	507,61	0,00
0461 RENATA CRISTINA PEREIRA	4.180,00	4.540,00	991,42	3.548,58	486,87	363,20	209,41
0142 SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA (2.286,46	2.766,45	317,20	2.449,25	249,36	221,31	17,54
0156 VANESSA APARECIDA MONTEIRO	3.215,47	3.492,40	458,23	3.034,17	340,21	279,39	118,02
0462 ZULEIKA APARECIDA FAVARETTO	5.225,00	5.675,00	1.159,44	4.515,56	645,77	454,00	513,67
TOTAL:		64.755,03	22.221,26	42.533,77	6.650,64	5.103,33	2.076,42



Convênio n° 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 989-5
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ 42.533,77

Folha Pagamento - 11/2021

Data : 03/12/2021

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 10:47

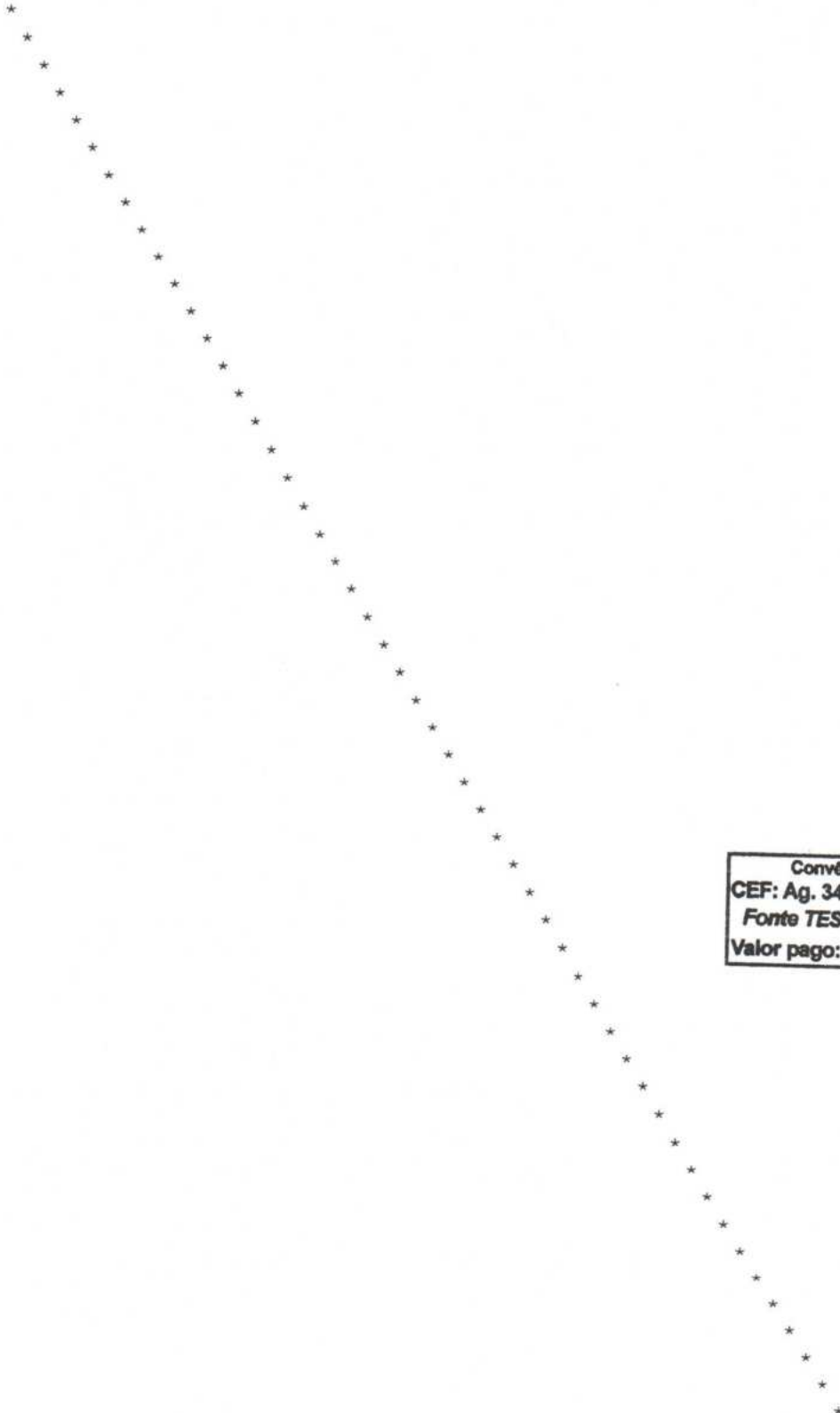
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0019

Centro de Custo: 040.01 - FARMACEUTICO INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0405 LUIZETE MARQUES DE SOUZA	2.600,00	3.724,91	607,70	3.117,21	336,81	277,44	114,89
0409 TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	3.500,00	3.623,25	732,59	2.890,66	358,53	289,86	49,25
0408 TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC	2.600,00	3.746,31	607,70	3.138,61	336,81	277,44	114,89
TOTAL:		11.094,47	1.947,99	9.146,48	1.032,15	844,74	279,03



Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOIRO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 9.146,48

Folha Pagamento - 11/2021

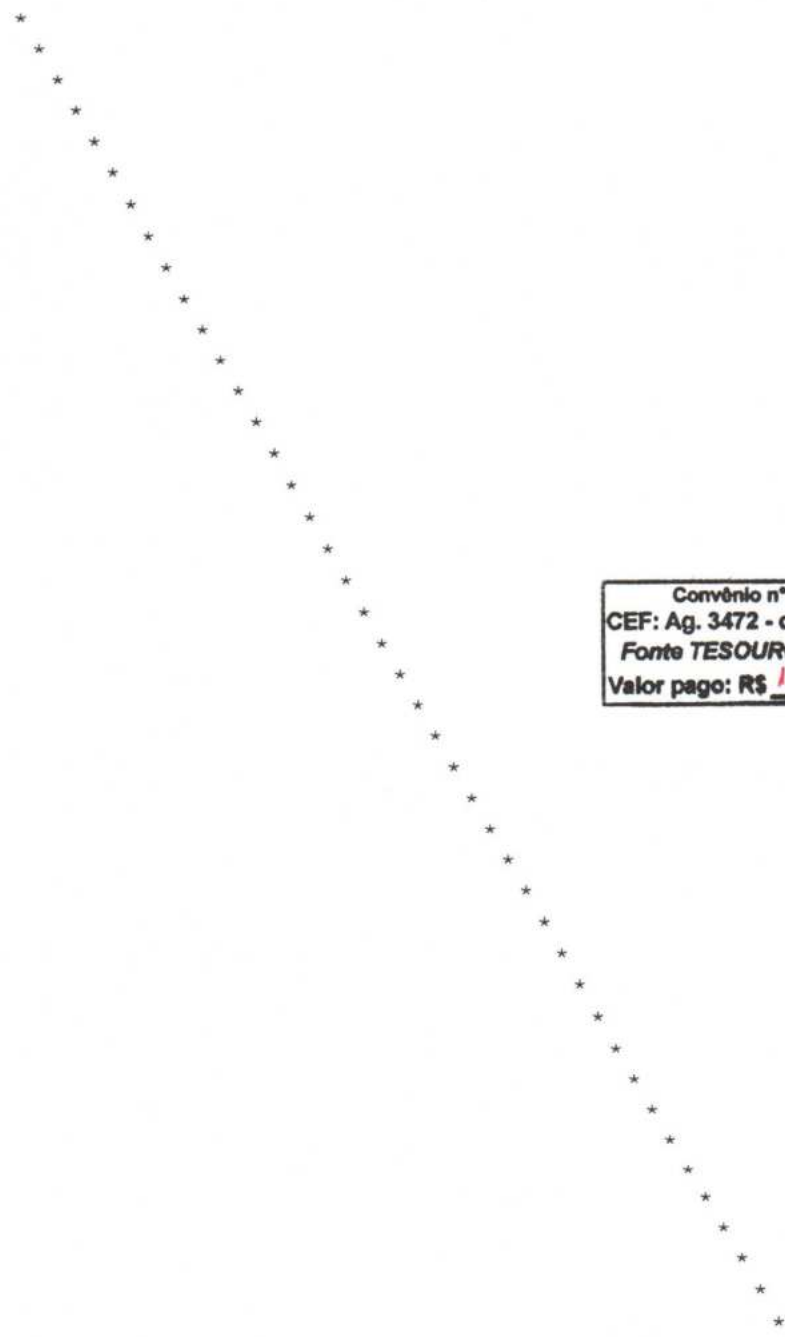
Razao Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**
 CNPJ/CEI : **55.110.753/0001-41** CPF:

Fone: **(16) 3953-1716**

Data : 03/12/2021
 Hora : 10:47
 Folha: 0005

Centro de Custo: **006.01 - HIGIENIZACAO INTERNACAO**

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0271 ANGELA CRISTINA BORGES	1.254,00	1.582,00	145,88	1.436,12	125,88	126,56	0,00
0345 EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	1.254,00	1.789,26	164,53	1.624,73	144,53	143,14	0,00
0455 ERICA FERREIRA OLIVEIRA	1.254,00	2.418,69	207,63	2.211,06	207,63	193,49	0,00
0374 JANAINA ENGRATULIS	1.254,00	1.789,26	164,53	1.624,73	144,53	143,14	0,00
0068 JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	1.254,00	1.791,07	219,70	1.571,37	144,69	143,28	0,00
0456 JURACI NUNES DE MACEDO	1.254,00	2.427,06	232,21	2.194,85	208,63	194,16	23,58
0254 LENI DA SILVA	1.254,00	1.582,00	125,88	1.456,12	125,88	126,56	0,00
0403 LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	1.254,00	1.582,00	125,88	1.456,12	125,88	126,56	0,00
0359 MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	1.254,00	1.738,05	139,92	1.598,13	139,92	139,04	0,00
0201 RENATA DE ASSIS	1.254,00	2.475,13	298,51	2.176,62	214,40	198,01	26,75
0144 TEREZA SOARES PAES	1.254,00	149,80	84,57	65,23	11,23	11,98	0,00
0406 THIAGO HENRIQUE AMARAL	1.254,00	1.708,79	698,94	1.009,85	137,29	136,70	0,00
TOTAL:		21.033,11	2.608,18	18.424,93	1.730,49	1.682,62	50,33



Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-6
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 18.424,93

Folha Pagamento - 11/2021

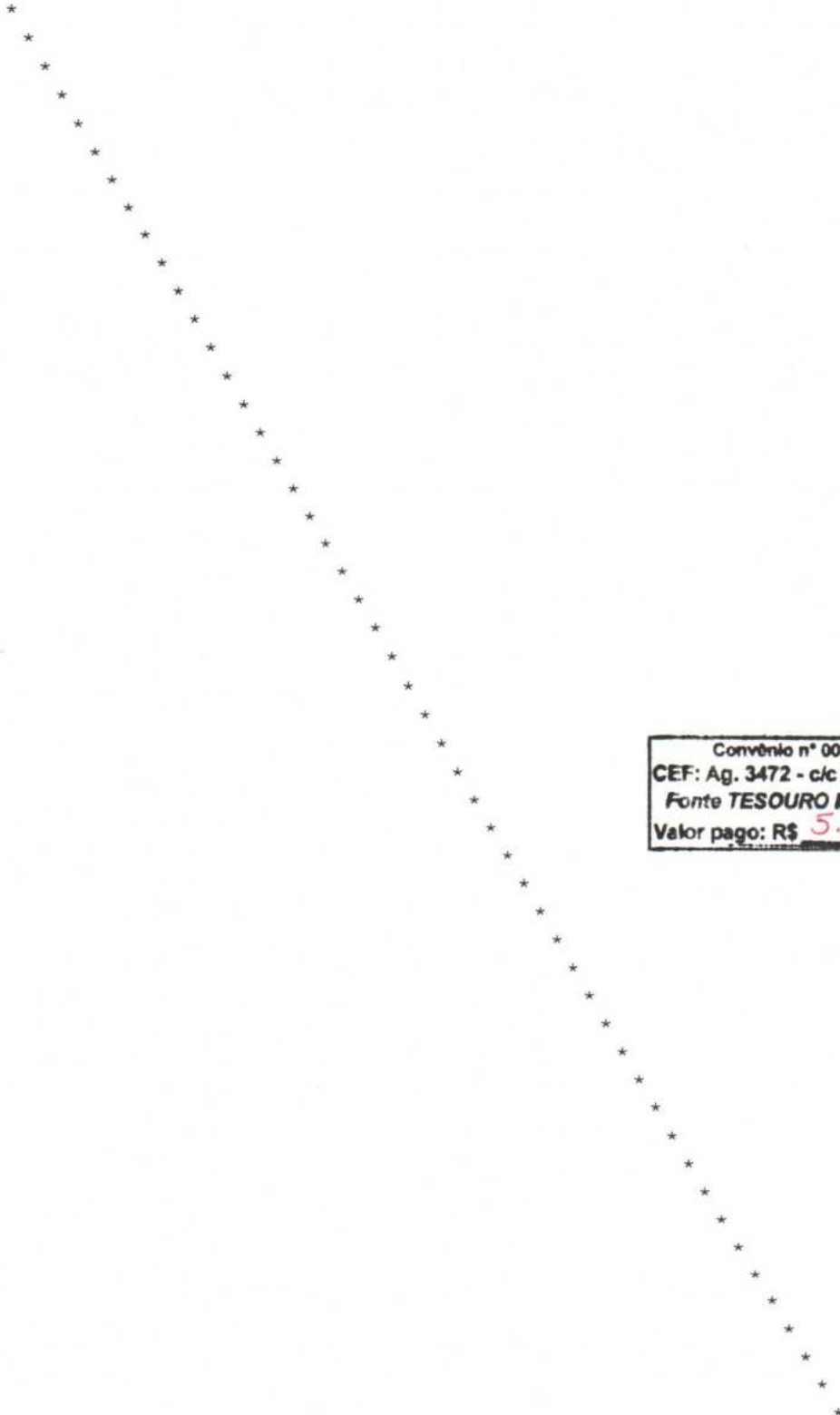
Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
 CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Data : 03/12/2021
 Hora : 10:47
 Folha: 0006

Centro de Custo: 008.01 - LAVANDERIA INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0044 ELSI JOANA DE SOUZA CONSTANCIA	1.254,00	1.530,59	177,92	1.352,67	121,25	122,44	0,00
0069 JOANA DARQUE BARBOSA	1.254,00	1.784,35	144,09	1.640,26	144,09	142,74	0,00
0100 MARIA HELENA ALMEIDA	1.254,00	1.582,00	446,17	1.135,83	125,88	126,56	0,00
0137 SILMARA APARECIDA GARCIA	1.254,00	1.847,00	274,60	1.572,40	125,88	126,56	0,00
TOTAL:		6.743,94	1.042,78	5.701,16	517,10	518,30	0,00



Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 989-8
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **5.701,16**

Folha Pagamento - 11/2021

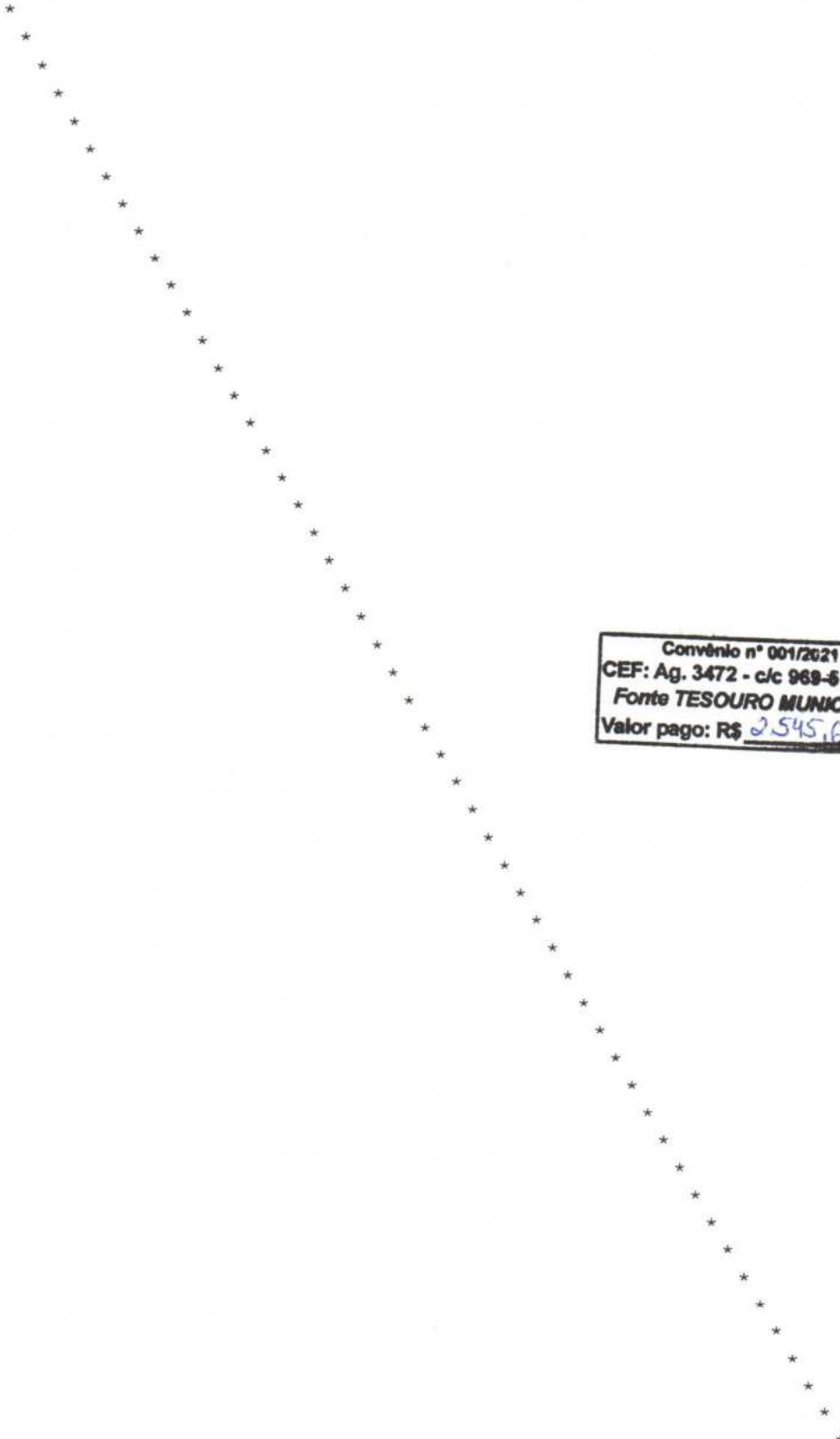
Razao Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**
CNPJ/CEI : **55.110.753/0001-41** CPF:

Fone: **(16) 3953-1716**

Data : 03/12/2021
Hora : 10:47
Folha: 0009

Centro de Custo: **021.01 - SERVICOS GERAIS INTERNACAO**

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0235 BENEDITO APARECIDO GONCALVES	1.254,00	1.582,00	125,88	1.456,12	125,88	126,56	0,00
0075 JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	1.254,00	1.582,00	492,51	1.089,49	125,88	126,56	0,00
TOTAL:		3.164,00	618,39	2.545,61	251,76	253,12	0,00



Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 989-8
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
Valor pago: R\$ 2.545,61

Folha Pagamento - 11/2021

Data : 03/12/2021

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 10:47

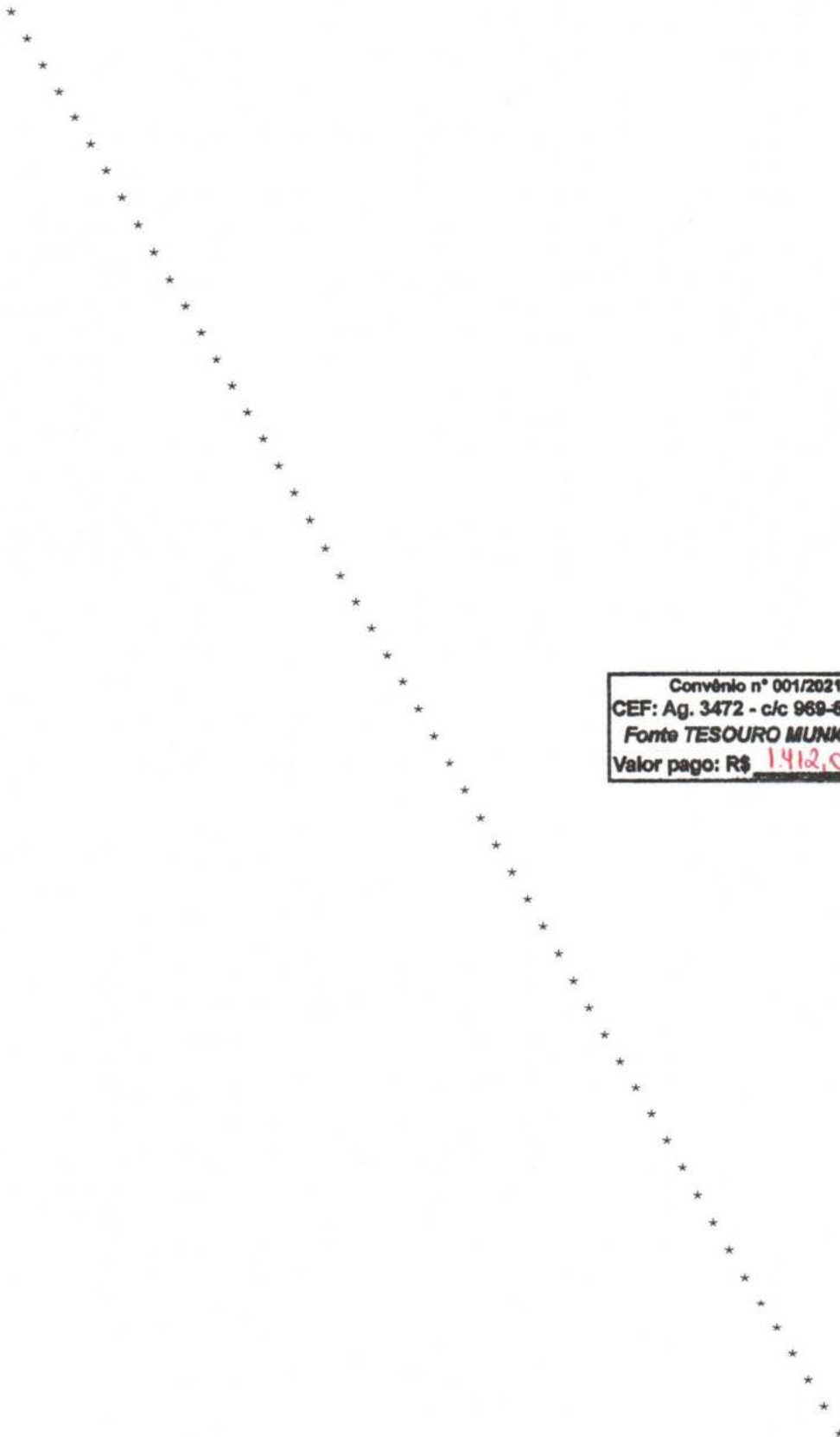
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0011

Centro de Custo: 024.01 - ARQUIVO INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0311 MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	1.613,48	1.949,69	537,68	1.412,01	158,97	155,97	0,00
TOTAL:		1.949,69	537,68	1.412,01	158,97	155,97	0,00



Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-6
Fonte TESOIRO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 1.412,01

Folha Pagamento - 11/2021

Razao Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**
 CNPJ/CEI : **55.110.753/0001-41** CPF:

Fone: **(16) 3953-1716**

Data : 03/12/2021
 Hora : 10:47
 Folha: 0013

Centro de Custo: **026.01 - TEC DE ENFERMAGEM INTERNACAO**

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0291 ALEXANDRA MARIA PONTES	1.620,17	2.273,55	210,21	2.063,34 ✓	190,21	181,88	0,00
0435 ALICIA MARTINS DOS SANTOS	1.620,17	1.977,42	161,46	1.815,96 ✓	161,46	158,19	0,00
0011 APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	1.620,17	1.971,12	249,57	1.721,55 ✓	160,90	157,68	0,00
0324 ARIADINA MARQUES DA COSTA	1.661,55	2.024,65	185,71	1.838,94 ✓	165,71	161,97	0,00
0382 CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONCALVES	1.620,17	2.267,25	202,49	2.064,76	189,46	181,38	13,03
0295 DAILAINE SOARES PAES	1.620,17	2.255,80	769,74	1.486,06	188,08	180,46	0,00
0298 EDILAINE DOS SANTOS	1.620,17	2.352,84	2.299,09	53,75	199,73	188,22	0,00
0036 EDMEIA SILVESTRE SOARES	1.644,83	2.357,56	593,75	1.763,81	200,29	188,60	0,00
0037 ELAINE BRAULINO FERREIRA	1.661,55	2.009,89	259,84	1.750,05	164,39	160,79	0,00
0253 ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	1.620,17	2.112,88	2.013,71	99,17	173,65	169,03	0,00
0418 ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO	1.620,17	2.286,15	191,73	2.094,42	191,73	182,89	0,00
0393 FERNANDA ALVES MARTINS	1.620,17	1.971,12	180,90	1.790,22	160,90	157,68	0,00
0055 FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA	1.620,17	2.146,53	196,77	1.949,76	176,68	171,72	0,00
0376 GIANI MARIA LUCERA MOTA	1.620,17	1.971,12	160,90	1.810,22	160,90	157,68	0,00
0063 GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	1.620,17	1.971,12	484,16	1.486,96	160,90	157,68	0,00
0400 GLAUCIA FERNANDA CARDOSO	1.620,17	2.286,15	206,01	2.080,14	191,73	182,89	14,28
0329 GLENIA GUADALUPE DA SILVA	1.620,17	2.235,75	185,68	2.050,07	185,68	178,86	0,00
0064 GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	1.620,17	2.264,10	247,05	2.017,05	189,08	181,12	12,82
0320 JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA	1.620,17	2.239,89	197,39	2.042,50	186,17	179,19	11,22
0079 JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	1.620,17	2.257,80	244,99	2.012,81	188,32	180,62	0,00
0381 JUVINA MARIA DA SILVA	1.620,17	2.680,11	2.584,87	95,24	239,00	214,40	0,00
0203 LETICIA MENDES SILVA	1.620,17	1.971,12	212,37	1.758,75	160,90	157,68	0,00
0092 LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	2.633,40	5.385,16	4.957,25	427,91	605,20	430,81	0,00
0364 LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	1.620,17	2.046,73	187,70	1.859,03	167,70	163,73	0,00
0102 MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	1.783,82	2.486,74	568,09	1.918,65	215,80	198,93	0,00
0386 MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	1.620,17	1.971,12	160,90	1.810,22	160,90	157,68	0,00
0151 MARILEIA MARIA DE JESUS	1.620,17	2.168,38	216,98	1.951,40	178,65	173,47	0,00
0293 MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	1.620,17	2.287,64	365,56	1.922,08	191,90	183,01	0,00
0388 MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	1.620,17	2.251,50	219,56	2.031,94	187,57	180,12	11,99
0335 MONICA DE OLIVEIRA SARAIVA	1.620,17	1.971,12	180,90	1.790,22	160,90	157,68	0,00
0169 MONICA DOURADO SILVA	1.688,72	2.273,69	203,68	2.070,01	190,23	181,89	13,45
0372 RAIANE ANDREA PIMENTEL	1.620,17	130,95	29,82	101,13	9,82	10,47	0,00
0225 ROSELI APARECIDA DELFINO	1.620,17	2.233,59	205,42	2.028,17	185,42	178,68	0,00
0252 SIMONE SILVA BARROS CORREIA	1.620,17	1.971,12	180,90	1.790,22	160,90	157,68	0,00
0286 SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	1.620,17	1.971,12	160,90	1.810,22	160,90	157,68	0,00
0407 VITORIA CAROLINA LUIZ PEREIRA	1.620,17	1.963,69	160,23	1.803,46	160,23	157,09	0,00
TOTAL:		78.996,47	19.836,28	59.160,19	6.721,99	6.319,53	76,79

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 989-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 59.160,19

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

FGTS parcial

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000969-5
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 17.743,16
Data/hora da operação:	07/12/2021 08:46:54

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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Sindicato parcial

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000969-5
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 700,00
Data/hora da operação:	07/12/2021 08:47:19

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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Normal Obito parcial

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000969-5
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 779,65
Data/hora da operação:	07/12/2021 08:47:52

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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Assmed Saude parcial

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000969-5
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 4.570,56
Data/hora da operação:	07/12/2021 08:48:30

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

plano funerals parcial

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000969-5
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 96,00
Data/hora da operação:	07/12/2021 08:48:52

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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

segundo duvidas passadas

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000969-5
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 701,40
Data/hora da operação:	07/12/2021 08:48:09

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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

depósito contig. parcial

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000969-5
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 1.489,32
Data/hora da operação:	07/12/2021 08:49:20

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

**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 / 00000969-5
Representação numérica do código de barras:	
858000001514 335703852134 540716213436 316491896064	
Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	15.133,57
Data de débito:	09/12/2021
Data/hora da operação:	09/12/2021
Código da operação:	00412705
Chave de segurança:	A4JS9MSMR2TL28T8

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

969

CNPJ 55.110.753/0001-41	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Período de Apuração Novembro/2021	Data de Vencimento 20/12/2021
Número do Documento 07.16.21343.3164918-9	
Observações Nº Recibo Declaração: 50000016106236	
Pagar este documento até 20/12/2021	
Valor Total do Documento 15.133,57	

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	15.133,57			15.133,57
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:11/2021 Vencimento:20/12/2021				
	Totais	15.133,57			15.133,57

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOIRO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ **15.133,57**

SENDER (Versão:5.0.5) Página: 1 / 1 09/12/2021 10:17:36

85800000151 4 33570385213 4 54071621343 6 31649189606 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000151 4 33570385213 4 54071621343 6 31649189606 4



CNPJ: 55.110.753/0001-41
 Número: 07.16.21343.3164918-9
 Pagar até: 20/12/2021
 Valor: 15.133,57

Pague com o PIX





2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000969-5

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2021
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	55.110.753/0001-41
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/12/2021
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 4.805,52
IRMAND STA CASA DE PONTAL / (16) 3953-1716	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 4.805,52
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 09122021 347200300000969 00413201	


Data de débito:	09/12/2021
Data/hora da operação:	09/12/2021


Código da operação:	00413201
Chave de segurança:	X7M3JN3LLY0W5PZ5

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
Data limite para acolhimento: 20/12/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	4.805,52
Observações:	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEDA (Versão:5.0.5)	10 VALOR TOTAL →	4.805,52
06/12/2021 13:50:51	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
Data limite para acolhimento: 20/12/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	4.805,52
Observações:	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEDA (Versão:5.0.5)	10 VALOR TOTAL →	4.805,52
06/12/2021 13:50:51	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **4.805,52**



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000969-5

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2021
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	55.110.753/0001-41
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
IRMAND STA CASA DE PONTAL / (16) 3953-1716	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.550,17
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.550,17
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 09122021 347200300000969 00413254	


Data de débito:	09/12/2021
Data/hora da operação:	09/12/2021


Código da operação:	00413254
Chave de segurança:	K83Y29XV46YP9902

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
Data limite para acolhimento: 20/12/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.550,17
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.550,17
SEMDA (Versão:5.0.5) 06/12/2021 13:50:50	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
Data limite para acolhimento: 20/12/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.550,17
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.550,17
SEMDA (Versão:5.0.5) 06/12/2021 13:50:50	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

IRRF

Convênio nº 001/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-8 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ 1.550,17
--



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000969-5

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2021
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	55.110.753/0001-41
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
IRMAND STA CASA DE PONTAL / (16) 3953-1716	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 2.613,14
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 2.613,14
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 09122021 347200300000969 00413329	

Data de débito:	09/12/2021
Data/hora da operação:	09/12/2021


Código da operação:	00413329
Chave de segurança:	FWA1M5JQRTGU8FG9

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/12/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/01/2022
Data limite para acolhimento: 20/01/2022	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.613,14
Observações:	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEDA (Versão:5.0.5)	10 VALOR TOTAL →	2.613,14
06/12/2021 14:14:20	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/12/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/01/2022
Data limite para acolhimento: 20/01/2022	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.613,14
Observações:	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEDA (Versão:5.0.5)	10 VALOR TOTAL →	2.613,14
06/12/2021 14:14:20	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

IR - folha

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ 2.613,14



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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01345.041402 30094.980114 1 88400000019990
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 EIRELI
Nome/Razão Social:	MICHELETO INTERNET EIRELI
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:	20/12/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	09/12/2021
Valor Nominal do Boleto:	199,90
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	199,90
Valor Pago (R\$):	199,90

Data/hora da operação:	09/12/2021 14:17:47
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	043422926
Chave de segurança:	JSAKPAN1ZSZQ8S0W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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°

000.093.835

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000000505

Destinatário:

505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (iscmpontal)

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41 IE/RG: ISENT0

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 Santa Casa - Centro

Pontal / São Paulo CEP: 14180-000

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP

5303

Natureza da operação

Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Base de cálculo do ICMS

199,90

Aliquota

3,74

Valor do ICMS

7,48

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTTEL

0,00

Período da Prestação

de 20/11/2021 até 19/12/2021

Data da Emissão

01/12/2021

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V.UNIT.	DESC.	TOTAL
Acesso Internet Fibra Corporativo 100MB	1	199,90	0,00	199,90
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				199,90

DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
10/2020	855.21 GB	76.24 GB
11/2020	755.72 GB	94.44 GB
12/2020	767.80 GB	142.06 GB
01/2021	586.28 GB	102.13 GB
02/2021	809.90 GB	103.08 GB
03/2021	783.93 GB	170.27 GB
04/2021	821.02 GB	142.30 GB
05/2021	955.47 GB	134.04 GB
06/2021	986.12 GB	129.43 GB
07/2021	924.24 GB	112.82 GB
08/2021	782.72 GB	96.65 GB
09/2021	850.27 GB	109.27 GB

Informações complementares

ID título referência - 300949

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: BBD3.57FB.1D46.6E6D.14CF.97E3.7084.8059

LANÇADO

Convênio n° 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **199,90**

SICOOB 756-0

SICOOB 756-0

75691.32140 01345.041402 30094.980114 1 88400000019990

Beneficiário MICHELETO INTERNET EIRE	
Agência/Código Beneficiário 3214 / 3450414	
Espécie/Moeda R\$	Quant./Moeda
(-) Valor Documento 199,90	
(-) Desconto/Abatimentos	
(-) Outras Deduções	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor cobrado	
Nosso Número 0300949-8	
Pagador 505 - Irmandade da Santa	
Vencimento 20/12/2021	
RECIBO DO PAGADOR	

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					Vencimento 20/12/2021
Beneficiário MICHELETO INTERNET EIRELI 09.092.988/0001-30 Rua Aurea Dos Reis Felício, 479 - Centro Pontal/SP					Agência/Código Beneficiário 3214 / 3450414
Data Doc. 09/03/2021	Número Doc. 196173/11	Especie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/12/2021	Nosso Número 0300949-8
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento 199,90
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário					(-) Desconto/Abatimentos
Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,07 ao dia.					(-) Outras Deduções
Após vencimento cobrar multa de R\$ 4,00 ao mês.					(+) Outros Acréscimos
de 20/11/2021 até 19/12/2021					(=) Valor cobrado

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



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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03390.554008 00049.573173 7 88450000078762
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA
Nome/Razão Social:	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA
CPF/CNPJ:	14.491.877/0001-37
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	25/12/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	09/12/2021
Valor Nominal do Boleto:	787,62
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	787,62
Valor Pago (R\$):	787,62

Data/hora da operação:	09/12/2021 14:20:00
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	043425408
Chave de segurança:	2KG1J3N9YYRXRW2P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

969-5



MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTAOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número Nota Fiscal: 5631 | Data Emissão: 01/11/2021 | Chave: BSCVXAQE

CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA

RUA ANTONIO CAROTINI - 474 - SAO JOAO - Sertãozinho - SP - 14170132

CNPJ/CPF: 14.491.877/0001-37 | Inscr. Estadual/RG: | Email: sertaozinho@controlinset.com.br | Telefone: 16 3942-2210 | Inscrição Municipal: 123749

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho | Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho | Exigibilidade: Exigível | Simples Nacional: Sim | Competência: 11/2021 Dt. Prestação: 01/11/2021 | ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL | Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO | Atividade: 07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Sub. Tributário: Não

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO | PONTAL - SP - CEP: 14180000 | CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 | E-mail: financeiro@iscmpontal.com.br | Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal:

Telefone:

Table with 2 columns: Discriminação dos Serviços, Valor Total. Row 1: CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS REALIZADO NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021., 787,62

Informações Complementares

VENCIMENTO EM: 25/12/2021

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

LANÇADO

Convênio nº 001/2021 | CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5 | Fonte TESOURO MUNICIPAL | Valor pago: R\$ 787,62

Summary table with columns: RETENÇÕES (ISS, IRRF, PIS, COFINS, CSLL, INSS, OUTROS), DESCONTOS (Condicionado, Incondicionado), VALOR SERVIÇO (787,62), VALORES DA NFS-e (Repasso/Dedução, Base de Cálculo, Aliquota, Retenção, ISS), TOTAL LIQUIDO (787,62)

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe

Recortar Aqui

Receipt stub table with columns: Data Emissão (01/11/2021), Número da NF (5631), Chave (BSCVXAQE), RECEBI DA EMPRESA CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA, Local / Data, Assinatura

Vencimento	Agência/Cód. Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/12/2021	6516-1/00018320-2	R\$	
(=) Valor do documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Multa	
787,62			
(=) Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento	
	33905540000049573	NFES5631	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL BENEFICIÁRIO CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37 RUA ANTONIO CAROTINI 474 JD. BRASILIA 14170030 SERTAOZINHO SP			
Autenticação mecânica			

Vencimento	Agência/Cód. Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/12/2021	6516-1/00018320-2	R\$	
(=) Valor do Documento	Nosso Número		
787,62	33905540000049573		
Pagador			
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL			
Assinatura do Recebedor			Data de Entrega

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03390.554008 00049.573173 7 88450000078762

Local de pagamento				Vencimento			
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				25/12/2021			
BENEFICIÁRIO				Agência/Cód. Beneficiário			
CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37				6516-1/00018320-2			
RUA ANTONIO CAROTINI 474 JD. BRASILIA 14170030 SERTAOZINHO SP				Nosso Número			
Data do Documento				33905540000049573			
01/11/2021		Nº do Documento		Espécie Doc.		Aceite	
		NFES5631		DS		07/12/2021	
Nº da Conta / Respons.		Carteira		Espécie		Valor	
		17-019		R\$		(=) Valor do documento	
				0,00		787,62	
Instruções				(-) Desconto / Abatimento			
APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,00 DE MULTA							
COBRAR JUROS DE R\$ 0,00 AO DIA				(-) Outras deduções			
PROTESTAR 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO							
Instruções de responsabilidade do beneficiário.				(+) Mora / Multa			
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário				(+) Outros Acréscimos			
				(-) Valor cobrado			

PAGADOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL				CNPJ/CPF DO PAGADOR			
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 Bairro: CENTRO				55.110.753/0001-41			
CEP: 14.180-000 - PONTAL/SP				I.E./RG.: INSETA			
Pagador / Avalista				Código de baixa			

Autenticação mecânica				Ficha de Compensação			
-----------------------	--	--	--	----------------------	--	--	--

BANCO DO BRASIL 001-9 Recibo do Pagador			
Vencimento	Agência/Cód. Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/12/2021	6516-1/00018320-2	R\$	
(=) Valor do documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Multa	
787,62			
(=) Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento	
	33905540000049573	NFES5631	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL BENEFICIÁRIO CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37 RUA ANTONIO CAROTINI 474 JD. BRASILIA 14170030 SERTAOZINHO SP			
Autenticação mecânica			

BANCO DO BRASIL 001-9 Recibo de Entrega			
Vencimento	Agência/Cód. Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/12/2021	6516-1/00018320-2	R\$	
(=) Valor do Documento	Nosso Número		
787,62	33905540000049573		
Pagador			
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL			
Assinatura do Recebedor			Data de Entrega

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03390.554008 00049.573173 7 88450000078762

Local de pagamento				Vencimento			
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				25/12/2021			
BENEFICIÁRIO				Agência/Cód. Beneficiário			
CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37				6516-1/00018320-2			
RUA ANTONIO CAROTINI 474 JD. BRASILIA 14170030 SERTAOZINHO SP				Nosso Número			
Data do Documento				33905540000049573			
01/11/2021		Nº do Documento		Espécie Doc.		Aceite	
		NFES5631		DS		07/12/2021	
Nº da Conta / Respons.		Carteira		Espécie		Valor	
		17-019		R\$		(=) Valor do documento	
				0,00		787,62	
Instruções				(-) Desconto / Abatimento			
APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,00 DE MULTA							
COBRAR JUROS DE R\$ 0,00 AO DIA				(-) Outras deduções			
PROTESTAR 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO							
Instruções de responsabilidade do beneficiário.				(+) Mora / Multa			
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário				(+) Outros Acréscimos			
				(-) Valor cobrado			

PAGADOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL				CNPJ/CPF DO PAGADOR			
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 Bairro: CENTRO				55.110.753/0001-41			
CEP: 14.180-000 - PONTAL/SP				I.E./RG.: INSETA			
Pagador / Avalista				Código de baixa			

Autenticação mecânica				Ficha de Compensação			
-----------------------	--	--	--	----------------------	--	--	--



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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00028.643179 7 88480000145500
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:	28/12/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	09/12/2021
Valor Nominal do Boleto:	1.455,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.455,00
Valor Pago (R\$):	1.455,00

Data/hora da operação:	09/12/2021 14:20:28
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	043425944
Chave de segurança:	YNL5EKW56Q9EQFKS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

969-5

 <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>0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA 1</p> <p>No: 041.195 Série: 1 FL: 1 / 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582475777112	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.736.951/0001-59	Protocolo de autorização 135211390291701 - 22/11/2021 14:46:48
------------------------------------	------------------------------	----------------------------	---

DESTINATÁRIO REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA EMISSÃO 22/11/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14.180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE / FAX (16) 3953-1716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 22/11/2021
			HORA DA SAÍDA

FATURA
001 R\$ 1.455,00 28/12/2021 |

CALCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 875,33	VALOR DO ICMS 116,42	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.455,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.455,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT 1	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 30	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

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
811	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BO-PVC- C/10 JP Validade: 29/09/2023 Lote: 209121	30049099	020	5102	UN	300	4,8500	1.455,00	875,33	116,42	0,00	13,30	0,00

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
Valor pago: R\$ 1.455,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO _____

C. P. D. 23/11/21 *e*

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NCM:30049099-1-ALIQ. 0 DE PIS E COFINS, CONFORME ART. II DA LEI 10147/00 ALIQ. ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUÇÃO BASE CALC RED CONF ANEXO I ART 82 RICMS/SP ALIQ. ICMS ART.54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013 PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF.PRES.-LEI 10.548/02	RESERVADO AO FISCO

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 22/11/2021 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 1.455,00		NF-e No: 041.195 SÉRIE: 1 FL: 1 / 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



001-9

Comprovante de Entrega

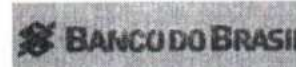
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agencia / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000023643		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 28/12/2021		Número do Documento 041195/1		<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Especie R\$		Valor do Documento 1.455,00		<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Recebemos o Titulo com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Data do Processamento 22/11/2021	



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 28/12/2021	
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 22/11/2021	Número do Documento 041195/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/11/2021	Nosso Número 28439230000028643	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.455,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 2,91 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 00028.643179 7 88480000145500

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 28/12/2021	
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 22/11/2021	Número do Documento 041195/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/11/2021	Nosso Número 28439230000028643	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.455,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 2,91 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 19/11/2021 14:24

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

2946

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA **Data Ped:** 19/11/2021
Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 45 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 VENCIMENTO 28/12/2021

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	Vlr.Total
40897- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 1000ML -BOLSA-	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA			300,	4,8500	0,0000	0,0000	1.455,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.455,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.455,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.455,0000



 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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00028.642171 3 88480000043860
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:	28/12/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	09/12/2021
Valor Nominal do Boleto:	438,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	438,60
Valor Pago (R\$):	438,60

Data/hora da operação:	09/12/2021 14:21:02
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	043426559
Chave de segurança:	XEJ8876PHY8SS5KZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

No: 041.193

Série: 1 FL: 1 / 1

969
CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			CHAVE DE ACESSO DA NF -# PJ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3521.1102.7369.5100.0159.5500.1000.0411.9311.9507.9153		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 58247577112	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.736.951/0001-59	Protocolo de autorização 135211390285754 - 22/11/2021 14:46:04		

DESTINATÁRIO REMETENTE				CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		DATA EMISSÃO 22/11/2021	
NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 14.180-000	
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753				MUNICÍPIO PONTAL		HORA DA SAIDA	
FONE / FAX (16) 3953-1716		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL			

FATURA 001 R\$ 438,60 28/12/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 438,60	VALOR DO ICMS 78,95	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 438,60	
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 438,60

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

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
1128	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 9F ESTERIL C/10 CX C/1020 UND AMERIC Validade: 20/09/2026 Lote: 065-1	30059090	000	5102	PT	1.020	0,4300	438,60	438,60	78,95	0,00	18,00	0,00

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 438,60

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO _____

C. P. D. _____ 23/11/21

ADMINISTRAÇÃO _____

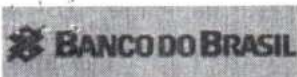
AP Nº _____

DIRETORIA _____

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES pedido: 2956	RESERVADO AO FISCO

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 22/11/2021 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 438,60		NF-e No: 041.193	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1	FL: 1 / 1



001-9

Comprovante de Entrega

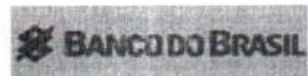
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agencia / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000028642		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 28/12/2021	Número do Documento 041193/1	Espécie R\$	Valor do Documento 438,60	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Data do Processamento 22/11/2021	



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 28/12/2021	
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 22/11/2021	Número do Documento 041193/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/11/2021	Nosso Número 28439230000028642	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 438,60	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,88 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. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica	



001-9

00190.00009 02843.923000 00028.642171 3 88480000043860

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 28/12/2021	
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 22/11/2021	Número do Documento 041193/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/11/2021	Nosso Número 28439230000028642	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 438,60	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,88 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 19/11/2021 14:55

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

2956

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	Data Ped: 19/11/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 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	VENCIMENTO 28/12/2021	
62765- 1 COMPRESSA DE GASE 7,5X7,5 9FIOS C/10	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.02 0,4300 0,0000 0,0000	438,6000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 438,6000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
438,6000	0,0000	0,0000	0,0000	438,6000



 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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00028.640175 7 88480000062100
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:	28/12/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	09/12/2021
Valor Nominal do Boletto:	621,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	621,00
Valor Pago (R\$):	621,00

Data/hora da operação:	09/12/2021 14:21:26
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	043427001
Chave de segurança:	JRFAFF8WUEOLS7ZV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

 <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>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAIDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>No: 041.190 Série: 1 FL: 1 / 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
	<p>CHAVE DE ACESSO DA NF - P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3521.1102.7369.5100.0159.5500.1000.0411.9014.5552.6543</p>	

<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</p>		<p>Protocolo de autorização 135211390278905 - 22/11/2021 14:45:17</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 582475777112</p>	<p>INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ 02.736.951/0001-59</p>	

<p>DESTINATÁRIO REMETENTE</p>				<p>DATA EMISSÃO 22/11/2021</p>
<p>NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL</p>			<p>CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41</p>	<p>DATA DA SAÍDA 22/11/2021</p>
<p>ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753</p>		<p>BAIRRO/DISTRITO CENTRO</p>	<p>CEP 14.180-000</p>	<p>HORA DA SAÍDA</p>
<p>MUNICÍPIO PONTAL</p>	<p>FONE / FAX (16) 3953-1716</p>	<p>UF SP</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	

FATURA
001 R\$ 621,00 28/12/2021 |

<p>CALCULO DO IMPOSTO</p>				
<p>BASE DE CÁLCULO DO ICMS 621,00</p>	<p>VALOR DO ICMS 111,78</p>	<p>BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00</p>	<p>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00</p>	<p>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 621,00</p>
<p>VALOR DO FRETE 0,00</p>	<p>VALOR DO SEGURO 0,00</p>	<p>DESCONTO 0,00</p>	<p>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00</p>	<p>VALOR IPI 0,00</p>
				<p>VALOR TOTAL DA NOTA 621,00</p>

<p>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</p>		<p>RAZÃO SOCIAL</p>	<p>FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE <input type="checkbox"/> 1 2 - DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>CÓDIGO ANTT</p>	<p>PLACA VEÍCULO</p>	<p>UF</p>	<p>CNPJ/CPF</p>
<p>ENDEREÇO</p>		<p>MUNICÍPIO</p>		<p>UF</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>		
<p>QUANTIDADE 1</p>	<p>ESPÉCIE VOLUME</p>	<p>MARCA</p>	<p>NUMERAÇÃO</p>	<p>PESO BRUTO</p>	<p>PESO LÍQUIDO</p>		

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
2494	<p>APARELHO DE PRESSAO ADULTO FECHO METAL G-TECH Validade: 08/09/2030 Lote: 032001</p>	90189069	000	5102	UN	9	69,0000	621,00	621,00	111,78	0,00	18,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFE _____

C.P.B. 23/11/21

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

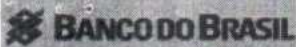
DIRETORIA _____

Convênio nº 901/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOIRO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 621,00

<p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</p>	<p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</p>	<p>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</p>	<p>VALOR DO ISSQN</p>
----------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO DE COMPRA N. 2943</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---------------------------

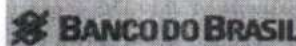
<p>Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 22/11/2021 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 621,00</p>		<p>NF-e No: 041.190 SÉRIE: 1 FL: 1 / 1</p>
<p>DATA DE RECEBIMENTO</p>	<p>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</p>	

**001-9****Comprovante de Entrega**

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agencia / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000028640		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 28/12/2021		Número do Documento 041190/1		<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Especie R\$		Valor do Documento 621,00		<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
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Data do Processamento 22/11/2021

**001-9****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 28/12/2021	
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 22/11/2021	Número do Documento 041190/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/11/2021	Nosso Número 28439230000028640	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 621,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 1,24 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrecimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica	

**001-9**

00190.00009 02843.923000 00028.640175 7 88480000062100

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 28/12/2021	
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 22/11/2021	Número do Documento 041190/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/11/2021	Nosso Número 28439230000028640	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 621,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 1,24 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrecimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 18/11/2021 10:42

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

2943

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	Data Ped: 18/11/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 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	VENCIMENTO 28/12/2021	
98310- 1 APARELHO DE PRESSAO ADULTO FECHO VELCRO	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	9,00 69,0000 0,0000 0,0000	621,0000
Complemento do item	G-TECH	

Totais:

Total Bruto dos itens: 621,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
621,0000	0,0000	0,0000	0,0000	621,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

RECEIVED

COPIES 190213-26
92-412081 N303
21111 21113 1022

10/11/11

Handwritten notes in cursive script, mostly illegible due to blurriness and bleed-through.

DESTINATION 11111	DESTINATION MEMORANDUM	EXCELLENCE	DESTINATION 11111
11111	MEMORANDUM	11111	11111

ALIAS AD 21111

ALIAS AD 21111

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 depto compras
 Rua Ananias Costa Freitas, 753
 Pontal - SP

Orçamento: 63083
 Data: 12/11/2021
 Nr. Controle:
 Proc. Cliente:

COTACAO 627

Item	Quant.	Unid.	Produto	Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	10	CX	AP.PRESSAO AP.PRESSAO AD.FECHO VELCRO Apresentação Cotada: CX 1 UND	Dosagem: F. VELCRO Apresentação Comercial: CX 1 UND	ACCUMED	80,8000	808,00

VALOR TOTAL DO ANEXO ----> **808,00**

Valores Expressos em Reais

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA -----> **808,00**

Valor por Extenso oitocentos e oito reais

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

- 1 - Esta proposta está condicionada à análise de crédito do cliente.
- 2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
- 3 - Considerar, quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
- 4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
- 5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tomando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 dias	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	Prazo de Entrega	Faturamento Mínimo	Procedência dos Produtos
	05	200,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ



Franca, 12/11/2021

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

ENDEREÇO.: RUA TAMBAU, 358 - BAIRRO.: VILA ELISA
CEP.: 14075010 - CIDADE.: RIBEIRAO PRETO - UF.: SP
FONE.: 16 38774913
CNPJ.: 17.441.839/0001-68 - INSCRIÇÃO ESTADUAL.: 582.946.900.111

COTAÇÃO DE VENDA

Nro. 14128

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Aos Cuidados de..:

Validade Proposta..:

Prazo Entrega..:

Vendedor..:

Pagamento..: CARTEIRA - ||||

Entrega..: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	BC0036	APARELHO PRESSAO ADULTO NYLON VELCRO CINZA P.A MED	10	70,2100	702,10
				Total..:	702,10

Obs.: COTAÇÃO N. 627



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112
c.rpreto@terra.com.br -

Data 18/11/2021

hora 10:36

Orcamento

N. 043994

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753
Cidade PONTAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Cond.Pgto 028/ / / / /

Bairro CENTRO
CEP 14180000
Ins.Estadual ISENT0

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	2494	ESF20MN_V	APARELHO DE PRESSAO ADULTO FECHO METAL G-TECH	UN	9	69,0000	621,00	18

Desconto

Total Prod. R\$ 621,00 Total Geral R\$ 621,00

Vendedor 1 WILSON
Transportadora RODONAVES TRANSP. E ENCOMENDAS LTDA
Observacao cotacao n.627





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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00028.641173 1 88570000070900
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:	06/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/12/2021
Valor Nominal do Boletto:	709,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	709,00
Valor Pago (R\$):	709,00

Data/hora da operação:	09/12/2021 14:21:52
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	043427470
Chave de segurança:	M8EUTSXY4JPC0WK4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

 <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</p> <p>1 - SAIDA</p> <p>No: 041.191</p> <p>Série: 1 FL: 1 / 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
	<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICACAO NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR</p> <p>3521.1102.7369.5100.0159.5500.1000.0411.9119.0916.4142</p>	

<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</p>			<p>Protocolo de autorização</p> <p>135211390282698 - 22/11/2021 14:45:42</p>		
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>58247577112</p>	<p>INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ</p> <p>02.736.951/0001-59</p>			

<p>DESTINATÁRIO REMETENTE</p> <p>NOME RAZÃO SOCIAL</p> <p>IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL</p>				<p>CNPJ/CPF</p> <p>55.110.753/0001-41</p>	<p>DATA EMISSÃO</p> <p>22/11/2021</p>
<p>ENDEREÇO</p> <p>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753</p>			<p>BAIRRO/DISTRITO</p> <p>CENTRO</p>	<p>CEP</p> <p>14.180-000</p>	<p>DATA DA SAIDA</p> <p>22/11/2021</p>
<p>MUNICÍPIO</p> <p>PONTAL</p>	<p>FONE / FAX</p> <p>(16) 3953-1716</p>	<p>UF</p> <p>SP</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>		<p>HORA DA SAIDA</p>

<p>FATURA</p> <p>001 R\$ 709,00 06/01/2022 </p>
--

<p>CALCULO DO IMPOSTO</p>					
<p>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</p> <p>614,00</p>	<p>VALOR DO ICMS</p> <p>81,66</p>	<p>BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</p> <p>0,00</p>	<p>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</p> <p>0,00</p>	<p>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</p> <p>709,00</p>	
<p>VALOR DO FRETE</p> <p>0,00</p>	<p>VALOR DO SEGURO</p> <p>0,00</p>	<p>DESCONTO</p> <p>0,00</p>	<p>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</p> <p>0,00</p>	<p>VALOR IPI</p> <p>0,00</p>	<p>VALOR TOTAL DA NOTA</p> <p>709,00</p>

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

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
855	SERINGA DESC. 3ML S/AG. BICO SLIP cx/1000 INJEX Validade: 30/09/2025 Lote: 2516/20	90183119	000	5102	UN	92	0,2300	21,16	21,16	2,81	0,00	13,30	0,00
584	SERINGA DESC. 5ML S/AG. BICO SLIP cx/800 INJEX Validade: 03/03/2026 Lote: 2972/21	90183119	000	5102	UN	1.600	0,2400	384,00	384,00	51,07	0,00	13,30	0,00
455	SONDA P/NUTRICAO ENTERAL C/ MANDRIL N.12 SOLUMED Validade: 24/08/2024 Lote: PRODU0006006	50183921	040	5102	UN	10	9,5000	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
855	SERINGA DESC. 3ML S/AG. BICO SLIP cx/1000 INJEX Validade: 07/07/2026 Lote: 3326/21	90183119	000	5102	UN	908	0,2300	208,84	208,84	27,78	0,00	13,30	0,00

Convênio n° 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 709,00

<p>CÁLCULO DO ISSQN</p> <p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</p>	<p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</p>	<p>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</p>	<p>VALOR DO ISSQN</p>
--	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>pedido 2961 NCM:901839211-ISENCAO DO ICMS CONF CONVENIO 01 DE 2/3/99 E 116 DE 11/12/1998 ATE 30/09/19 E OU CONV ICMS 126 DE 24/6/2010</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---------------------------

<p>Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.</p> <p>Emissão: 22/11/2021 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 709,00</p>		<p>NF-e</p> <p>No: 041.191</p> <p>SÉRIE: 1 FL: 1 / 1</p>
<p>DATA DE RECEBIMENTO</p>	<p>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</p>	

REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL
SECRETARIA DE ECONOMIA
DEPARTAMENTO DE ECONOMIA
CADERNO Nº 10 - 1958

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	_____
ALMOXARIFADO	_____
C. P. D.	23/12/21 <i>de</i>
ADMINISTRAÇÃO	_____
AP Nº	_____
DIRETORIA	_____

**001-9****Comprovante de Entrega**

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agencia / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000028641		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 06/01/2022		Número do Documento 041191/1		<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Especie R\$		Valor do Documento 709,00		<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
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Data do Processamento 22/11/2021

**001-9****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 06/01/2022	
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 22/11/2021	Número do Documento 041191/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/11/2021	Nosso Número 28439230000028641	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 709,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 1,42 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) 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 00028.641173 1 88570000070900

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 06/01/2022	
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 22/11/2021	Número do Documento 041191/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/11/2021	Nosso Número 28439230000028641	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 709,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 1,42 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) 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 19/11/2021 15:12

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2961

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	Data Ped: 19/11/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 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		
4048- 1 SONDA P/ALIM.ENTERAL C/GUIA N.12 ADULTO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0 9,5000 0,0000 0,0000	95,0000
Complemento do item		
86472- 1 SERINGA DESC.3ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.00 0,2300 0,0000 0,0000	230,0000
Complemento do item		
86484- 1 SERINGA DESC.5ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.60 0,2400 0,0000 0,0000	384,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 709,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
709,0000	0,0000	0,0000	0,0000	709,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/12/2021
Data / Hora da operação:	09/12/2021 14:18:35

Código da operação:	00125489
Chave de segurança:	Z5ANM02UYPXV2CW8

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
120
Código de Verificação de Autenticidade
BH2NMJB91
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/12/2021 às 15:42:53
 Chave de Acesso
 5167575TF6SFPX30C29KSO2KTAAXJW

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 06/12/2021
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
			Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE	Telefone 3540200
			E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE DIRETORIA TÉCNICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO NUMERO 001 REF. O MÊS DE NOVEMBRO/2021	2.500,00	R\$ 2.500,00

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOUREIRO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 2.296,25

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610101		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00	R\$ 50,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.500,00 x 0,65%)	COFINS (2.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.500,00 x 1,50%)	CSLL (2.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 16,25	R\$ 75,00	R\$ 0,00	R\$ 37,50	R\$ 25,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.296,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

LANÇADO

756
3214
63263-5

RECEBI(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 120 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BH2NMJB91.

Data

CPF/RG

Assinatura

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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 SS LTDA
CPF/CNPJ:	14.185.525/0001-53
Valor:	R\$ 1.131,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/12/2021
Data / Hora da operação:	09/12/2021 14:19:17

Código da operação:	00125692
Chave de segurança:	4S1V3YSY9ZAWRA4Y

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTAOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

671

Data Emissão:

07/12/2021

Chave:

WTSLCDFW

ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA

RUA IMIGRANTES - 141 - JARDIM BELA VISTA - SERTAOZINHO - SP - 14160-370

CNPJ/CPF: 14.185.525/0001-53

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 123544

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 12/2021 Dt. Prestação: 07/12/2021

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Dados do Tomador de Serviço**Irmandade de Santa Casa Misericórdia de Pontal**

Sub. Tributário: Não

Ananias de Costa Freitas, 153 - Centro

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal:

Telefone: 16-39531718

Discriminação dos Serviços

Valor Total

SERVIÇOS PRESTADOS CCIH, AMBULATÓRIO DE TUBERCULOSE E HANSENÍASE

1.205,62

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ 1.131,48

33
 183
 13004822-0.

RETENÇÕES

ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	18,08	7,83	36,17	12,06	0,00	0,00

DESCONTOS

Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00

VALOR SERVIÇO

1.205,62

VALORES DA NFS-e

Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS
0,00	1.205,62	2,00%	ISS SEM RETENÇÃO	24,11

TOTAL LIQUIDO

1.131,48

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe>

Recortar Aqui

Data Emissão	07/12/2021
Número da NF	671
Chave	WTSLCDFW

RECEBI DA EMPRESA ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA
 OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Local / Data

Assinatura

LANÇADO

**2ª Via,- Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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 / 00013000661-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA MEI
CPF/CNPJ:	26.036.073/0001-27
Valor:	R\$ 2.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/12/2021
Data / Hora da operação:	09/12/2021 14:18:55

Código da operação:	00125922
Chave de segurança:	HM954K27ZHU2E55W

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
253

Código de Verificação de Autenticidade
KTE8NHCB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/12/2021 às 11:34:51

Chave de Acesso
517014AXNT1DUJWXQ5HWSSWFJCV33A89

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 07/12/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 26.036.073/0001-27	RG/Inscrição Estadual 550.034.604.112	Inscrição Municipal 000008920	Cadastro 000032726	Nome/Razão Social ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833 - MEI.
Logradouro RUA ANGELO GUIDI, 569	Complemento	Bairro JARDIM NOSSA SENHORA APARECIDA	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-9-9103-9549	E-mail cesar.eletrico@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 14180-000
Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	serviços de manutenção elétrica e eletrônica mês novembro referente contrato	2.500,00	R\$ 2.500,00

Convênio n° 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 2.500,00

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 07.02	Alíquota 0,00%	Atividade Município 0000070000002	Código CNAE 4321500	Construção Civil	
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 2.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.500,00	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\$ 2.500,00

Informações Complementares

33
711
13000661-8

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833 - MEI. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 253 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KTE8NHCB.

Data

CPF/RG

Assinatura



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
07/12/23	DESTINATÁRIO	DEPARTAMENTO	EMITENTE
Zuleica	Financeiro	Renata	Adm.
Indicada autorização para pagamento de NF 253 Adm. Celso R. Oliveira R\$ 2.500,00.			

Zuleika Ap. Favaretto
Gerente Geral
CPF: 019.932.768-82

1953

over 2000

01976194 511115
1515 511115
58-825 511115

00,002.5/7.9

at the end of the year, approximately 225,000

15/5/53 15/5/53	15/5/53 15/5/53	15/5/53 15/5/53	15/5/53 15/5/53
15/5/53 15/5/53	15/5/53 15/5/53	15/5/53 15/5/53	15/5/53 15/5/53

1953

1953

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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 INDUSTRIA COM E MANUT DE EQUIP
CPF/CNPJ:	07.759.127/0001-38
Valor:	R\$ 5.240,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/12/2021
Data / Hora da operação:	09/12/2021 14:19:38

Código da operação:	00126459
Chave de segurança:	1W9RW5M74CGNXZAG

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

FATURA nº 0000001137

Emissão: Curitiba (PR), 1 de dezembro de 2021.

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

Pontal - SP - CEP: 14180-000

gabriel@fulltecgases.com.br

Objeto da Locação:

Descrição

Valor Total

LOCAÇÃO MENSAL DE USINA GERADORA DE OXIGÊNIO MODELO FULLOXY40

15.000,00

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DE FUNCIONAMENTO:

CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO: 93% (±3%)

PRESSÃO DE SAÍDA DE OXIGÊNIO: 4.2 BAR ~5.0 BAR

PRODUÇÃO DE OXIGÊNIO: 6M³/HORA 4.380 M³/MÊS

ESPECIFICAÇÃO DO TRATAMENTO DE AR: ISO 8573-1 CLASSE 1.4.1

TEMPERATURA DE OPERAÇÃO: ENTRE 5°C E 38°C

CONEXÃO ELÉTRICA: 380V / 1 / 60HZ

COMPETÊNCIA: PARCELA 10/23

CONFORME CONTRATO ASSINADO ENTRE AS PARTES EM 17 MARÇO 2021. EQUIPAMENTO INSTALADO NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL.

DATA VENCIMENTO: 17 DE DEZEMBRO DE 2021

O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO NA CONTA DE:

EMPRESA: FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA.

BANCO: (001) BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 4500-4

CONTA CORRENTE: 24868-1

CNPJ: 07 759 127/0001-38

Total Bruto	Descontos	Total Líquido
15.000,00	0,00	15.000,00

Vencimento: dia 17/12/2021 no valor de R\$ 15.000,00

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOIRO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 5.240,00

✓ 5240,00 (969-5)
2760,00 (971-7)
1000,00 (973-3)
6000,00 (975-0)

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/12/2021
Data / Hora da operação:	09/12/2021 14:24:51

Código da operação:	00137486
Chave de segurança:	S8LP848Q236AJQVA

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
11
Código de Verificação de Autenticidade
UK6ZUDM65
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/12/2021 às 17:21:09
Chave de Acesso
517137QF80XZU2L20YNXSCZN412F270T

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
			07/12/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 04 - Fixo

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
406.031.108-19	47.159.957-8	000008559	000002581	RENAN QUARANTA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA AUREA DOS REIS FELÍCIO, 626	ESCRITÓRIO		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-3073		

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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços Advocáticos/ Referência: Novembro/2021.	2.000,00	R\$ 2.000,00

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17,14	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Advocacia	0,00%	0000170000014	6911701	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

FIS	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\$ 2.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares**LANÇADO**

001
2477 / 109092-5
fuzico

RECEBI(EMOS) DE RENAN QUARANTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 11 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UK6ZUDM65.

Data

CPF/RG

Assinatura

406031.108.19

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000969-5**Conta destino:** 4237 / 003 / 00000962-2**Nome destinatário:** INSTITUTO PA G P IPAGES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 25.000,00**Data de débito:** 09/12/2021**Data/hora da operação:** 09/12/2021 14:18:10**Código da operação:** 968530577**Chave de segurança:** C4UMZ5X74G9XZ9UN**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

Número da
NFS-e
35



Data e Hora da Emissão	02/12/2021 15:21:17	Competência	2/12/2021	Código de Verificação	L5DBGKKB0
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:	CIABATIBADESCA@GMAIL.COM

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 NOVEMBRO/2.021, CONFORME CONTRATO N° 03/2021 E ADITIVO 01.

****ASSOCIAÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS, NÃO SUJEITA A TRIBUTAÇÃO****

*****DADOS BANCÁRIOS*****

BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 4237-3
C/C: 962-2

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\$	25.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	25.000,00
(-) 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	25.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	25.000,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	500,00
		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.

Convênio n° 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-6
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 25.000,00

LANÇADO

RELATÓRIOS DE TRABALHO
NOVEMBRO DE 2021
SANTA CASA DE PONTAL

Segue abaixo os principais pontos abordados nas demandas de trabalhos atendidas pelos consultores da empresa IPAGES - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA, no período de Novembro/21. Foram realizados atendimentos diários pela nossa equipe multiprofissional e desenvolvimento de trabalhos *in loco* na Instituição em 05 visitas.

GESTÃO DO PROJETO

- 02/11

ALDO

- Envio e-mail à gestão informando a programação de datas para desenvolvimento de trabalho presencial no município.

- 08/11

ALDO

- Oriente Leandro Sirvelli, que me questionou sobre retenção de empréstimos realizado pela Santa Casa que anteriormente eram descontados pelo MAC.

- Em reunião com o contador Renato, lembro que, embora não previsto nos Convênios, o valor está sendo considerado no momento de solicitar os recursos financeiros.

- Solicito ao contador um relatório que irá compor um ofício ao município, informando os valores considerados como retenção para pagamento deste empréstimo, por parte da Santa Casa.

- 09/11

ALDO

- Sobre a situação questionada pelo Leandro Sirvelli, constatei que tais orientações sobre a consideração do valor de dedução do empréstimo consta nos ofícios:



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Pontal, 11 de agosto de 2021

OFÍCIO Nº 87
EXCELENTÍSSIMO SR.
JOSÉ CARLOS NEVES DA SILVA
DD. PREFEITO DO MUNICÍPIO DE PONTAL

Ref.: REPASSE FINANCEIRO CONVÊNIO 001/2021 – F.R. SUS - MAC

Servimos-nos do presente para solicitar de V.S.^a, a liberação dos seguintes valores referente ao Plano Operativo do Convênio nº 001/2021, inerentes a fonte de recurso advindas do Fundo Nacional de Saúde para custeios dos serviços de Média e Alta Complexidade (MAC):

- | | |
|---|--------------|
| o Item 01 – Serviços de internação hospitalar | R\$ 8.698,29 |
| o Item 03 – Serviços de Diag. por imagem | R\$ 242,00 |

Total a repassar R\$ 8.940,29

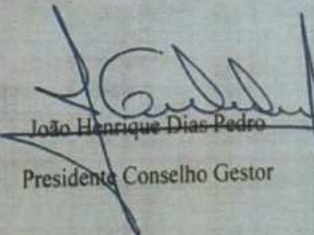
Dados para crédito: CEF 104 – AG 3472 - OP 003 – C/C 970-9

Fonte MAC/SUS


Justificamos que o valor acima inerente ao item 01, refere-se ao líquido disponível, pois o valor previsto no plano operativo é de 44.548,77, porém há um desconto na fonte de 35.850,48 que foi descontado diretamente pelo FNS para pagamento de empréstimo consignado ao SUS e contribuição ao CONASEMS.

Sem mais, para o momento, firmamo-nos mui

Atenciosamente,


João Henrique Dias Pedro

Presidente Conselho Gestor

12/08/21 



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP - CEP 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@fax.com.br

Pontal, 15 de setembro de 2021

OFÍCIO Nº 111
EXCELENTÍSSIMO SR.
JOSÉ CARLOS NEVES DA SILVA
DD. PREFEITO DO MUNICÍPIO DE PONTAL.

Ref.: REPASSE FINANCEIRO CONVÊNIO 001/2021 - F.R. SUS - MAC

Servimos-nos do presente para solicitar de V.S.ª, a liberação dos seguintes valores referente ao Plano Operativo do Convênio nº 001/2021, inerentes a fonte de recurso advindas do Fundo Nacional de Saúde para custeios dos serviços de Média e Alta Complexidade (MAC):

- | | |
|---|--------------|
| o Item 01 - Serviços de internação hospitalar | R\$ 8.698,29 |
| o Item 03 - Serviços de Diag. por imagem | R\$ 242,00 |

Total a repassar R\$ 8.940,29

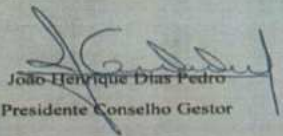
Dados para crédito: CEF 104 - AG 3472 - OP 003 - C/C 970-9


Fonte MAC/SUS

Justificamos que o valor acima inerente ao item 01, refere-se ao líquido disponível, pois o valor previsto no plano operativo é de 44.548,77, porém há um desconto na fonte de 35.850,48 que foi descontado diretamente pelo FNS para pagamento de empréstimo consignado ao SUS e contribuição ao CONASEMS.

Sem mais, para o momento, firmamo-nos mui

Atenciosamente,


João Henrique Dias Pedro
Presidente Conselho Gestor


16/09/21



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP - CEP 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@fax.com.br

Pontal, 13 de outubro de 2021

OFÍCIO Nº 139
EXCELENTÍSSIMO SR.
JOSÉ CARLOS NEVES DA SILVA
DD. PREFEITO DO MUNICÍPIO DE PONTAL.

Ref.: REPASSE FINANCEIRO CONVÊNIO 001/2021 - F.R. SUS - MAC

Servimos-nos do presente para solicitar de V.S.ª, a liberação dos seguintes valores referente ao Plano Operativo do Convênio nº 001/2021, inerentes a fonte de recurso advindas do Fundo Nacional de Saúde para custeios dos serviços de Média e Alta Complexidade (MAC):

- | | |
|---|--------------|
| o Item 01 - Serviços de internação hospitalar | R\$ 8.698,29 |
| o Item 03 - Serviços de Diag. por imagem | R\$ 242,00 |

Total a repassar R\$ 8.940,29

Dados para crédito: CEF 104 - AG 3472 - OP 003 - C/C 970-9


Fonte MAC/SUS

Justificamos que o valor acima inerente ao item 01, refere-se ao líquido disponível, pois o valor previsto no plano operativo é de 44.548,77, porém há um desconto na fonte de 35.850,48 que foi descontado diretamente pelo FNS para pagamento de empréstimo consignado ao SUS e contribuição ao CONASEMS.

Sem mais, para o momento, firmamo-nos mui

Atenciosamente,


João Henrique Dias Pedro
Presidente Conselho Gestor


16/10/21

8.940,29
(ok)

- Orientei o profissional e enviei ofícios.
- Participo de reunião com o gestor Dr. João Henrique, Guto, Mariana e Roger para definir sobre a aplicação dos recursos financeiros extraordinários. Segue relação de emendas FEDERAIS:

REPASSES EXTRAORDINÁRIOS FEDERAIS 2021		
RECEITAS		
DATA DE REPASSE	OCORRÊNCIA	VALOR
08/01/2021	PORTARIA GM/MS Nº 3874, DE 30 DE DEZEMBRO DE 2020 Que "Institui, em caráter excepcional e temporário, incentivo financeiro federal de custeio aos Municípios que receberam recursos, na competência financeira novembro do ano de 2020, para custeio dos Centros Comunitários de Referência para Enfrentamento da Covid-19, de que trata a Portaria GM/MS nº 1.444, de 29 de maio de 2020, e dos Centros de Atendimento para Enfrentamento da Covid-19, de que trata a Portaria GM/MS nº	R\$ 60.000,00
10/03/2021	PORTARIA GM/MS Nº 361, DE 1º DE MARÇO DE 2021 Que "Institui, em caráter excepcional e temporário, incentivo financeiro federal de custeio aos municípios que, nas competências financeiras novembro ou dezembro do ano de 2020, possuíam credenciados e implantados Centros Comunitários de Referência para Enfrentamento da Covid-19, de que trata a Portaria GM/MS nº 1.444, de 29 de maio de 2020, ou Centros de Atendimento para Enfrentamento da Covid-19, de que	R\$ 180.000,00
17/05/2021	PORTARIA GM/MS Nº 894, DE 11 DE MAIO DE 2021 Institui, em caráter excepcional, incentivos financeiros federais de custeio no âmbito da Atenção Primária à Saúde, a serem transferidos, em parcela única, aos municípios e Distrito Federal, para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública	R\$ 169.648,56

VERIFICAR COM SETOR CONTÁBIL SE O RECURSO JÁ ESTÁ EMPENHADO EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE

17/05/2021	PORTARIA GM/MS Nº 731, DE 16 DE ABRIL DE 2021 Institui, em caráter excepcional e temporário, incentivo financeiro federal de custeio para desenvolvimento de ações estratégicas de apoio à gestação, pré-natal e puerpério, com vistas ao enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN) decorrente da pandemia do	R\$ 39.914,98
09/07/2021	PORTARIA GM/MS Nº 1.127, DE 2 DE JUNHO DE 2021 Habilita estados, Distrito Federal e municípios ao recebimento de incentivo para estruturação e implementação de ações de alimentação e nutrição, com base na Política Nacional de Alimentação e Nutrição - PNaN, referente ao exercício financeiro	R\$ 13.000,00
05/08/2021	PORTARIA GM/MS Nº 1.014, DE 20 DE MAIO DE 2021 Repassa de recursos destinados à realização de Novos Exames de Pré-Natal da Portaria de Consolidação nº 3/GM/MS, de 28 de	R\$ 448,74
05/08/2021	PORTARIA GM/MS Nº 1.575, DE 8 DE JULHO DE 2021 Autoriza o repasse de recursos destinados à realização de teste rápido de gravidez previsto na Portaria de Consolidação GM/MS nº 3, de 28 de setembro de 2017	R\$ 349,44
01/09/2021	PORTARIA Nº 1.291, DE 18 DE JUNHO DE 2021 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 150.000,00
TOTAL		R\$ 613.361,72

VERIFICAR COM SETOR CONTÁBIL SE O RECURSO JÁ ESTÁ EMPENHADO EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE

DEFINIR APLICAÇÃO DESTE VALOR EM CUSTEIO - MONTRAR PROJETO PARA APROVAÇÃO PELO CMS

- Segue relação de emendas ESTADUAIS:
- Realizo modelo para ofício que solicita aproveitamento de emenda para a SMS:



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16) 3953-1719
Fundada em 20/09/1937 e-mail: cp@scmpontal.com.br
gerencia@scmpontal.com.br

OFÍCIO Nº XX/2021

À
Secretaria Municipal de Saúde
Município de Pontal – SP
ASSUNTO: Informação sobre recebimento de indicação de emenda parlamentar.

Venho através desta informar que, conforme o ofício SES-OFI/2021/40263 que vinculamos em anexo, nossa instituição está para receber indicação de recurso financeiro estadual em referência a solicitação realizada pela nossa Santa Casa de Misericórdia de Pontal.

Acontece que, devido a situação de débitos municipais, estaduais e federais, o qual culminou na situação de Requisição Administrativa em que se encontra esta Santa Casa, nossa instituição não possui condições técnicas para fazer jus ao recebimento da indicação deste recurso financeiro.

Assim, sugerimos que esta secretaria se posicione junto a Diretoria Regional de Saúde de Ribeirão Preto para requerer a indicação destes recursos financeiros citados em anexo, para o aproveitamento dos mesmos.

Sem mais, agradeço e coloco-me a disposição em caso de dúvidas.

Atenciosamente.

Pontal – SP, 09 de novembro de 2021.

João Henrique Dias Pedro

- Faço modelo de ofício para solicitação de recursos financeiros para manutenção da Santa Casa.
- Envio para Guto revisar e protocolar na SMS.

- 13/11

GABRIELLA

- Reviso o Relatório Circunstanciado juntamente com o assessor Aldo.

- 16/11

GABRIELLA

- Solicito à colaboradora Zuleika que me envie os relatórios finais das prestações de contas do mês de maio até a presente data.

- 23/11

ALDO

- Participo de reunião por vídeo para desenvolvimento de pautas, com Guto, Ethelvina e Mariana:
- Faturamento das cataratas;

- Verifico no Convênio 005/2021, que o pagamento será mediante a produção realizada. Oriento a Ethel que deve ser informado, via ofício ao município a produção realizada, com cópia de comprovantes, solicitando o pagamento do valor proporcional a produção.

CLÁUSULA QUARTA – DOS RECURSOS FINANCEIROS

4.1. O valor total estimado para a execução do presente Convênio importa em **R\$ 163.871,10 (cento e sessenta e três mil, oitocentos e setenta e um reais e dez centavos)**, o qual onerará recursos do Fundo Municipal de Saúde da Secretaria Municipal de Saúde, emendados no orçamento vigente por vereadores, e será repassado pela CONVENENTE à CONVENIADA de acordo com as condições previstas nesta Cláusula.

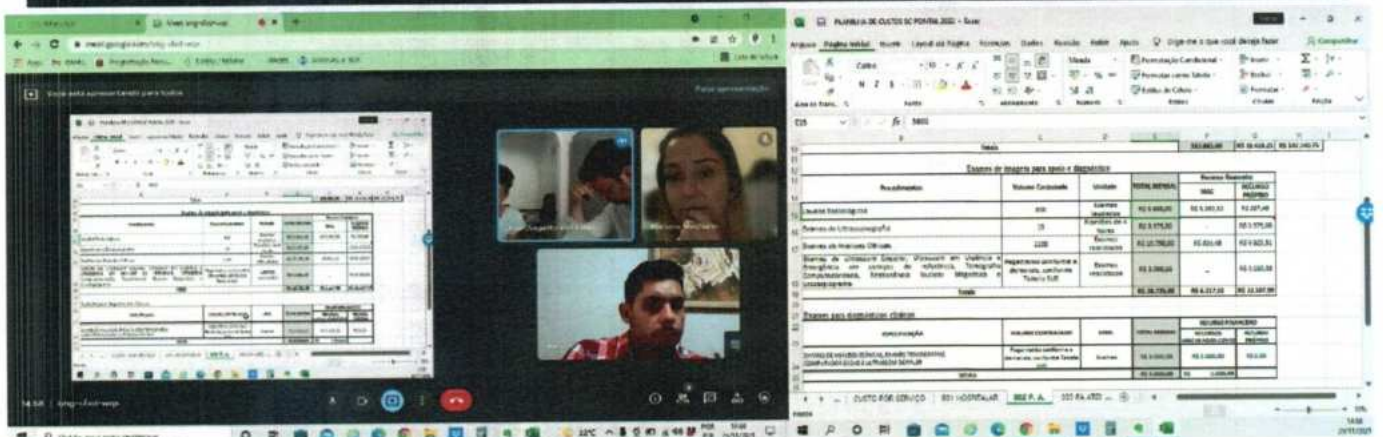
4.2. A importância total estimada na subcláusula 4.1. será repassada à CONVENIADA mensalmente, em 03 (três) parcelas no valor correspondente à remuneração exata atribuída à produção observada no período de 30 (trinta) dias precedente, através de depósito em conta vinculada aberta especificamente para essa finalidade, até o 20º (vigésimo) dia de cada mês.

4.3. O cumprimento das metas quantitativas e qualitativas, estabelecidas no Plano de Trabalho, deverá ser atestado pela Comissão de Fiscalização e Acompanhamento do Convênio.

[Handwritten signatures and initials]

2
 página

- Situação de biopsias de pele que não foram pactuadas;



--> Desfecho da reunião e distribuição de demandas:

- Aldo: finalizar a revisão das planilhas dos novos convênios e enviar para o Guto revisar os valores;

- Guto: Revisar os valores até na sexta-feira (26/11) e enviar para Aldo
- Aldo: finalizar a proposta dos novos Planos Operativos até no dia 30/11, quando será apresentado para o Gabinete.
- Ethel: enviará o convênio para Catarata, para Aldo verificar sobre a prestação de contas e recebimentos; % de atendimento SUS.
- Emenda de \$ 50.000,00 da Vereadora Danna: a Santa Casa não realiza este tipo de procedimento. O município deve licitar este serviço.
- Participo de reunião com Guto e equipe jurídica, com a pauta de Plano de Reestruturação financeira da Santa Casa:



GABRIELLA

- Envio relatório circunstanciado referente ao meses de maio, junho, julho e agosto ao assessor Aldo.

- 30/11

GABRIELLA

- Participo de reunião no gabinete onde foi entregue o relatório circunstanciado à Comissão Interventora e o levantamento das dívidas pelo jurídico, sendo discutida as maneiras de realizar o pagamento das dívidas.
- Participo de reunião na Câmara dos Vereadores onde a Comissão Interventora juntamente com os representantes do Executivo Municipal, onde informaram novamente aos vereadores sobre as dívidas da Santa Casa e a maneira que poderiam auxiliar no processo de quitação das dívidas.

SCNES

- 08/11

TALIA

- Realizo transmissão da base do SCNES.

Ministério da Saúde
Recibo de Envio de Dados



CNES

Código IBGE : 354020

Competência : 10/2021

Data do Envio : 08/11/2021

Hora do Envio : 04:24:26

Nome do Arquivo : CNES3540200811202116211020214310.bck

Tamanho do Arquivo : 69247 bytes

Arquivo Criado em : 08/11/2021 16:21:36

Informamos que a transmissão dos dados do sistema CNES foi efetuada com sucesso.

Ressalta-se que o recibo de transmissão não indica que o arquivo passou pelas verificações. Não tem nenhum valor como comprovante de processamento. Para saber sobre a validação da remessa, consulte a página do CNES

Pontal – SP, 01 de Dezembro de 2021.



IPAGES - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA

GESTOR RESPONSÁVEL

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00005324075-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ZELO ADM CONTABILIDADE E CONSULT EM GES
CPF/CNPJ:	23.491.896/0001-54
Valor:	R\$ 1.316,96
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/12/2021
Data / Hora da operação:	10/12/2021 13:54:30

Código da operação:	00150145
Chave de segurança:	03YG1NFNA9W2WWJ1

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE IPERO**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00001143	01/12/2021
Data e Hora de Emissão	
01/12/2021 11:26:46	
Código de Verificação	
NBWAWD-001143/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 23.491.896/0001-54

Inscrição Municipal: 00332405107

Inscrição Estadual:

1SP308623/O-

Nome/Razão Social: ZELO ADMINISTRACAO, CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM GESTAO LTDA

Endereço: : RUA FARIA LIMA 279 , - CENTRO - CEP: 18560000

E-mail: CONTABILIDADE.ZELO@GMAIL.COM

Telefone: () 3266-1493

Celular:

Município: IPERO

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal:

Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , - CENTRO - CEP: 14180000

Email:

Telefone: 98203-023

Município: PONTAL

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviço de assessoria contábil Comp. 11/2021.

Dados bancários:

Banco: 336 - C6 S.A

Agência: 0001

Conta Corrente: 5324075-8

CNPJ: 23.491.896/0001-54

Nome: Zelo Contabilidade.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.000,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 4.000,00

Código do Serviço: 17.19

Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	2,01	ISS (R\$):	---
I.R. (R\$):	0,00	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕESA autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <http://ipero.Artec.com.br/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.**NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.**

Local da Prestação = PONTAL / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: ZELO ADMINISTRACAO, CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM GESTAO LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001143 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-8
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 1.316,96

LANÇADO

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Contas med/med***Conta origem:** 3472 / 003 / 00000029-9**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000969-5**Nome destinatário:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 13.778,48**Data de débito:** 17/12/2021**Data/hora da operação:** 17/12/2021 11:50:34**Código da operação:** 111551835**Chave de segurança:** QZSF057K9L1K02AE**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Conta CPFL***Conta origem:** 3472 / 003 / 00000029-9**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000969-5**Nome destinatário:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 5.452,95**Data de débito:** 17/12/2021**Data/hora da operação:** 17/12/2021 11:50:51**Código da operação:** 111559713**Chave de segurança:** SW1K5CKTW7W132TV**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Cartão fono***Conta origem:** 3472 / 003 / 00000029-9**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000969-5**Nome destinatário:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 127,25**Data de débito:** 17/12/2021**Data/hora da operação:** 17/12/2021 11:51:24**Código da operação:** 111576649**Chave de segurança:** FJY374NLT1SVHK3K**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Conto por telefone***Conta origem:** 3472 / 003 / 00000029-9**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000969-5**Nome destinatário:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 105,93**Data de débito:** 17/12/2021**Data/hora da operação:** 17/12/2021 11:51:57**Código da operação:** 111590584**Chave de segurança:** 6984NC96791CTYAF**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Controp infecto***Conta origem:** 3472 / 003 / 00000029-9**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000969-5**Nome destinatário:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 232,44**Data de débito:** 17/12/2021**Data/hora da operação:** 17/12/2021 11:51:42**Código da operação:** 111580938**Chave de segurança:** UTLQT1512R49KC58**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Contas Clin medico***Conta origem:** 3472 / 003 / 00000029-9**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000969-5**Nome destinatário:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 482,00**Data de débito:** 17/12/2021**Data/hora da operação:** 17/12/2021 11:51:08**Código da operação:** 111573156**Chave de segurança:** YAPH9RVMT49S8YJT**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

3

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Controp Liquid Anterass***Conta origem:** 3472 / 003 / 00000029-9**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000969-5**Nome destinatário:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 385,60**Data de débito:** 17/12/2021**Data/hora da operação:** 17/12/2021 11:52:37**Código da operação:** 111610483**Chave de segurança:** S1EXRWA1L6S5XR5P**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Contas internet***Conta origem:** 3472 / 003 / 00000029-9**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000969-5**Nome destinatário:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 38,56**Data de débito:** 17/12/2021**Data/hora da operação:** 17/12/2021 11:52:22**Código da operação:** 111607141**Chave de segurança:** JVMQ6YC33RWZ5VH1**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Conta fluid habilitada***Conta origem:** 3472 / 003 / 00000029-9**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000969-5**Nome destinatário:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 578,40**Data de débito:** 17/12/2021**Data/hora da operação:** 17/12/2021 11:52:53**Código da operação:** 111615591**Chave de segurança:** 1EX5ASJTQ4AM4AKH**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Contador Assessor***Conta origem:** 3472 / 003 / 00000029-9**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000969-5**Nome destinatário:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 4.820,00**Data de débito:** 17/12/2021**Data/hora da operação:** 17/12/2021 11:53:10**Código da operação:** 111625321**Chave de segurança:** W4A5NCR0K7JQUZYU**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Controp de novo transio***Conta origem:** 3472 / 003 / 00000029-9**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000969-5**Nome destinatário:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 21.549,77**Data de débito:** 17/12/2021**Data/hora da operação:** 17/12/2021 14:17:22**Código da operação:** 115260131**Chave de segurança:** 7E597AF21XE1Q0FW**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000969-5

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2021
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	55.110.753/0001-41
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/01/2022
IRMAND STA CASA DE PONTAL / (16) 3953-1716	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.422,62
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.422,62
		11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17122021 347200300000969 00496881


Data de débito:	17/12/2021
Data/hora da operação:	17/12/2021


Código da operação:	00496881
Chave de segurança:	94EJ1YKAVWSY9PWQ

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/12/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/01/2022
Data limite para acolhimento: 20/01/2022 Observações: Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.422,62
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.422,62
SENDER (Versão:5.0.5) 17/12/2021 12:06:22	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/12/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/01/2022
Data limite para acolhimento: 20/01/2022 Observações: Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.422,62
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.422,62
SENDER (Versão:5.0.5) 17/12/2021 12:06:22	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ 1.422,62

**2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA**

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL			
Conta de débito:	3472 003 00000969-5			
Representação numérica do código de barras:	836000002821	829300403088	134972018037	100026439750
Empresa:	CPFL CIA PAULISTA DE FORCA LUZ			
Valor:	28.282,93			
Data de débito:	17/12/2021			
Data/hora da operação:	17/12/2021			
Código da operação:	00825877			
Chave de segurança:	TSGL74T8C9XR00UW			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632 - Jd Profª Tarcília - CEP: 13087-397 - Campinas - SP
 CNPJ 33.050.196/0001-88
 Inscrição Estadual 244.163.955.115

969-5

Pagamento via código de barras
 Sem valor fiscal
 Emissão: 10/12/2021
 Não dá direito ao Crédito de ICMS

DADOS CADASTRAIS

Seu Código	Cliente	Conta Contrato
xxxxxx1574	xxxxxx2353	xxxxxx3975
Nome do Cliente		
IRMANDADE		
Endereço		

DADOS DA CONTA

Mês Referência	Período de Consumo	Número da Conta de Energia
2021/12	06/11/2021 até 08/12/2021	0202112218418742
Data de Faturamento	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar (R\$)
08/12/2021	23/12/2021	R\$28.282,93

**ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA:
 MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA,
 CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.**

OBSERVAÇÕES



Atendimento CPFL

☎ 0800 010 10 10

Atendimento preferencial para portadores de deficiência auditiva e de fala

☎ 0800 774 41 20

Ouvidoria CPFL

☎ 0800 770 27 35

ARSESP

☎ 0800 727 01 67

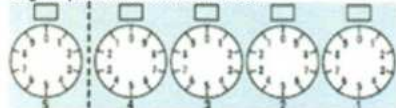
Ligação gratuita de telefones fixos.

ANEEL Agencia Nacional de Energia

Elétrica

☎ 167

Ligação gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para telefones celulares.



www.cpfl.com.br

Em nossa página da internet você poderá consultar débitos, solicitar 2ª via de conta, trocar o nome da fatura, informar falta de energia, solicitar desligamento do imóvel, consultar regras de cobrança de CIP e muitos outros serviços.

INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

DIC = Duração de interrupção individual por unidade consumidora(hora/mês)

FIC = Frequência de interrupção individual por unidade consumidora(qtd./mês)

DMIC = Duração máxima de interrupção individual por unidade consumidora(hora/mês)

EUSD = Valor mensal do encargo de uso do sistema de distribuição

Os indicadores apurados estão disponibilizados no nosso site e você pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo. Caso ocorra violação dos padrões destes indicadores, você tem o direito de receber uma compensação monetária.

CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, APÓS VENCIMENTO INCIDIRÁ MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA EM CONTA FUTURA.

LIMITE DE TENSÃO (volts)

Nominal	Limite Inferior	Limite Superior
115	108	127
120	108	127
127	116	133
220	201	231
230	216	241
240	216	254
380	348	396

Resolução ANEEL nº395, de 15/12/2009

Informações sobre condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos se encontram à disposição dos consumidores para consulta no site www.cpfl.com.br e nas agências de atendimento.

autenticação mecânica

Cód. Déb. Automático-Banco
 xxxxxxx3975

Número da Conta de Energia
 0202112218418742

Data de Vencimento
 23/12/2021

Valor Total a Pagar (R\$)
 R\$28.282,93

autenticação mecânica

836000002821 829300403088 134972018037 100026439750



Pague aqui - PIX



Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 28.282,93

188

Prof. R\$ 22.829,98 em

c/pactiva R\$ 5.452,95

**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 / 00000969-5		
Representação numérica do código de barras:			
858600000551	262503852131	540716213517	076224249681
Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB		
Valor:	5.526,25		
Data de débito:	17/12/2021		
Data/hora da operação:	17/12/2021		
Código da operação:	00862300		
Chave de segurança:	HRJFKVGHY683SHZY		

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 55.110.753/0001-41	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Período de Apuração 2021	Data de Vencimento 20/12/2021	Número do Documento 07.16.21351.0762242-4	Pagar este documento até 20/12/2021
Observações Nº Recibo Declaração: 50000019958354 13º salário			Valor Total do Documento 5.526,25

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO PA:2021 Vencimento:20/12/2021	5.526,25			5.526,25
Totais		5.526,25			5.526,25

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-8
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **5.526,25**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000055 1 26250385213 1 54071621351 7 07622424968 1



CNPJ: 55.110.753/0001-41
 Número: 07.16.21351.0762242-4
 Pagar até: 20/12/2021
 Valor: 5.526,25

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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 LTDA
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 4.442,63
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	17/12/2021
Data / Hora da operação:	17/12/2021 12:02:35

Código da operação:	00115382
Chave de segurança:	9565G1A1QH97F7AK

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1659

Código de Verificação de Autenticidade

EKTH894M2

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/12/2021 às 09:56:48

Chave de Acesso

518694TPQJW61QCNI8ALKT5TUTPXEP

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 15/12/2021
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.184.079/0001-34	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5767	Cadastro 000012686	Nome/Razão Social INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-6931	E-mail luizfernando@acontabil.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 14180-000
Cidade/Pais PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	Serviços Médicos prestados na Santa Casa de Retaguarda de Ginecologia e Obstetrícia conforme convênio com o Município de Pontal, Convênio 001 referente o mês de de novembro/2021	4.533,30	R\$ 4.533,30

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 4.442,63

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	8650099		
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.533,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.533,30	R\$ 90,67	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.442,63

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

Condições de Pagamento: Depósito Bancário- Banco Bradeso- Ag. 2324. - C/C 38457-7

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1659 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EKTH894M2.

Data

CPF/RG

Assinatura

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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 CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R\$ 7.508,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	17/12/2021
Data / Hora da operação:	17/12/2021 12:03:51

Código da operação:	00115954
Chave de segurança:	1YKS8LT11SMFL81F

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 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		
Esculapio Clinica de Ortopedia Ltda Rodovia Antônio Machado Sant'Anna, 000001 - KM 3,8 - Jardim Manoel Penna CEP 14098-505 - Ribeirão Preto - SP ancheschi@stz.flash.tv.br Inscrição Municipal 13935101 - CPF/CNPJ 06.324.647/0001-55						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência/Emissão 13/12/2021	Data de Geração da NFS-e 13/12/2021 15:32:58	Código de Verificação de Autenticidade E3 C3 DF	Número da Nota Fiscal 69	
Número do RPS	Serie do RPS		Data de Emissão do RPS		69	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online						
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	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			
Local dos Serviços						
Ribeirão Preto - São Paulo						
Descrição dos Serviços						
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE NOVEMBRO/2021.						
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Convênio nº 001/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 989-6 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ 7.508,00 </div>						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município 40302 - Clinicas		Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503		
Valor Total dos Serviços R\$ 8.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.000,00	Total do ISSQN R\$ 160,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS R\$ 52,00	COFINS R\$ 240,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 120,00	CSLL R\$ 80,00	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 7.508,00	
Informações Complementares						

33
711
13000192-9

LANÇADO

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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 AP DIGEST
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 9.791,21
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	17/12/2021
Data / Hora da operação:	17/12/2021 12:03:23

Código da operação:	00115773
Chave de segurança:	QJCF9XVK73KMMHY3

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1100
 Código de Verificação de Autenticidade
3J21Q9IX7
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/12/2021 às 12:21:16
 Chave de Acesso
 5185170N6NGGL2LBY8SSJ01X8ME40PDT

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 14/12/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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	E-mail

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, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE NOVEMBRO/2021 DR RODRIGO	10.660,00	R\$ 10.660,00

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOIRO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 9.791,21

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	8630501		
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.660,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.660,00	R\$ 213,20	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.660,00 x 0,65%)	COFINS (10.660,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.660,00 x 1,50%)	CSLL (10.660,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 69,29	R\$ 319,80	R\$ 0,00	R\$ 159,90	R\$ 106,60	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 9.791,21**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.433,77 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$232,39 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

756
 3214
 52.686-0

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1100** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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 AP DIGEST
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 7.508,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	17/12/2021
Data / Hora da operação:	17/12/2021 12:03:01

Código da operação:	00115579
Chave de segurança:	XTQ07J4A2JGG13N8

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1101
Código de Verificação de Autenticidade
EE2AH910D
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/12/2021 às 12:24:11
Chave de Acesso
 518519PCW9SJEZ5Q58IHWWGYSZHDTP9J

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 14/12/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE NOVEMBRO/2021 DR RAFAEL	8.000,00	R\$ 8.000,00

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 7.508,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630501		
Valor Total dos Serviços R\$ 8.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.000,00	Total do ISS R\$ 160,00	ISS Retido 2 - Não
Desconto Condicionado R\$ 0,00					

Retenções de Impostos

PIS (8.000,00 x 0,65%) R\$ 52,00	COFINS (8.000,00 x 3,00%) R\$ 240,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (8.000,00 x 1,50%) R\$ 120,00	CSLL (8.000,00 x 1,00%) R\$ 80,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	--	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 7.508,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.076,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$174,40 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

756
3214
52.686-10

LANÇADORECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1101** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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 CARLOS HIRONO
CPF/CNPJ:	02.243.424/0001-02
Valor:	R\$ 14.696,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	17/12/2021
Data / Hora da operação:	17/12/2021 12:04:17

Código da operação:	00116583
Chave de segurança:	P0MH3UY4G5MMHCZK

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
466
Código de Verificação de Autenticidade
8W1DCI7IO
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/12/2021 às 15:55:27
Chave de Acesso
 5183708PK819M3MHV1GAVRJLW0DKFMJ

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 13/12/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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 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	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
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	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
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA PEDIÁTRICA CONFORME CONVENIO COM O MUCIPIO DE PONTAL, CONVENIO NUMERO 001 REFERENTE O MES DE NOVEMBRO/2021	16.000,00	R\$ 16.000,00

Convênio n° 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 14.696,00

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	Construção Civil	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 16.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.000,00	R\$ 320,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (16.000,00 x 0,65%)	COFINS (16.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.000,00 x 1,50%)	CSLL (16.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 104,00	R\$ 480,00	R\$ 0,00	R\$ 240,00	R\$ 160,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.696,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.152,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$430,40		

Informações Complementares

33
 711
 1300425-2

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **466** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8W1DCI7IO**.

Data

CPF/RG

Assinatura

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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 PSQUIATRIA EIRELI
CPF/CNPJ:	39.846.876/0001-99
Valor:	R\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	17/12/2021
Data / Hora da operação:	17/12/2021 12:04:33

Código da operação:	00116872
Chave de segurança:	41W8CL1ZUXJ5UTFP

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 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			
Tsukahara Psiquiatria Eireli Avenida Independência, 003840 - SALA 322 - Residencial Flórida CEP 14026-160 - Fone (16) 9725-1020 - Ribeirão Preto - SP Inscrição Municipal 20125903 - CPF/CNPJ 39.846.876/0001-99						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal		
Tributação no município	13/12/2021	13/12/2021 15:18:36	13 87 C8			
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS				
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				59		
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social				
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
Endereço	Número	Complemento	Bairro			
Rua Ananias da Costa Freitas	753		Centro			
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail			
14180-000	Pontal / SP		contasmedicas@iscmpontal.com.br			
Local dos Serviços						
Pontal - São Paulo						
Descrição dos Serviços						
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE PSIQUIATRIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE NOVEMBRO/2021						
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> Convênio n° 001/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ 5.000,00 </div>						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
41500 - Psicanalise.	2,00	415	8650003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 100,00	Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 5.000,00	
Informações Complementares						
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." .						

001
3235
0069-8

LANÇADO

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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:	2891 / 00000027725-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED SERV RP SERVICOS MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	12.563.132/0001-00
Valor:	R\$ 5.011,59
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	17/12/2021
Data / Hora da operação:	17/12/2021 12:04:50

Código da operação:	00117032
Chave de segurança:	4G1EKYX54AVA00YK

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 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			
Med Serv RP Servicos Medicos SS Rua Barretos, 001441 - Vila Elisa CEP 14075-000 - Ribeirão Preto - SP danybonifacio@gmail.com Inscrição Municipal 14611801 - CPF/CNPJ 12.563.132/0001-00							
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica							
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência/Emissão 13/12/2021	Data de Geração da NFS-e 13/12/2021 18:46:23	Código de Verificação de Autenticidade E C0 FA 2			
Número do RPS	Série do RPS		Data de Emissão do RPS		Número da Nota Fiscal 246		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online							
Dados do Tomador de Serviços							
CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	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 (16)3953-1716	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br			
Local dos Serviços Pontal - São Paulo							
Descrição dos Serviços SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE NOVEMBRO/2021							
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> Convênio nº 001/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ <u>5011,59</u> </div>							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN							
Atividade do Município 40101 - Medicina			Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630501		
Valor Total dos Serviços R\$ 5.340,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.340,00	Total do ISSQN R\$ 106,80	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos							
PIS R\$ 34,71	COFINS R\$ 160,20	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 80,10	CSLL R\$ 53,40	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00	
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 5.011,59		
Informações Complementares							

001
2891
27725-8.

LANÇADO

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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\$ 7.348,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	17/12/2021
Data / Hora da operação:	17/12/2021 12:05:07

Código da operação:	00117245
Chave de segurança:	SS3SSX9TW38EKZVY

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
428
Código de Verificação de Autenticidade
QPIWQ5MN9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/12/2021 às 09:31:48
Chave de Acesso
518440SZNHNY2U09OOCOJY2AMEWB2YJ9

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 14/12/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.182.151/0001-40	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008601	Cadastro 000030926	Nome/Razão Social CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO
Logradouro RUA ELPÍDIO VICENTE, 325	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1357	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	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 ORTOPEDIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE NOVEMBRO/2021	8.000,00	R\$ 8.000,00

756
3214
36984-5

Convênio n° 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 7.348,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 160,00 ✓	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (8.000,00 x 0,65%)	COFINS (8.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.000,00 x 1,50%)	CSLL (8.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 52,00 ✓	R\$ 240,00 ✓	R\$ 0,00	R\$ 120,00 ✓	R\$ 80,00 ✓	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.348,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 428 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QPIWQ5MN9.

Data

CPF/RG

Assinatura

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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 LTDA
CPF/CNPJ:	21.667.568/0001-30
Valor:	R\$ 2.939,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	17/12/2021
Data / Hora da operação:	17/12/2021 12:05:39

Código da operação:	00117418
Chave de segurança:	TFWCM1U98X459V7G

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
297
Código de Verificação de Autenticidade
DWMLE8CQU
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/12/2021 às 10:00:08
Chave de Acesso
 518444DLT67NIUFG2OISMEFYG1YHVLX2

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 14/12/2021
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
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/Pais PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE NOVEMBRO/2021	3.200,00	R\$ 3.200,00

756
3214
36610-2

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **2.939,20**

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	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.200,00	R\$ 64,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.200,00 x 0,65%)	COFINS (3.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.200,00 x 1,50%)	CSLL (3.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 20,80	R\$ 96,00	R\$ 0,00	R\$ 48,00	R\$ 32,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.939,20			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$430,40 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$73,92		

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **297** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DWMLE8CQU**.

Data

CPF/RG

Assinatura

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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 OBSTETRICIA SERV MEDICOS
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R\$ 7.758,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	17/12/2021
Data / Hora da operação:	17/12/2021 12:05:59

Código da operação:	00117608
Chave de segurança:	GXPT4EZ0Z0NPXJ52

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 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**

Ginecologia e Obstetria Servicos Medicos S/s

Rua Miguel Del Ré,000087 - Jardim Califórnia
CEP 14026-080 - Fone: (16)98848-0829 - Ribeirão Preto - SP
gustavonardotto@me.com
Inscrição Municipal 20002945 - CPF/CNPJ 14.860.259/0001-17



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 14/12/2021	Data de Geração da NFS-e 14/12/2021	Código de Verificação de Autenticidade 5 53 4 15	Número da Nota Fiscal 119
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	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	

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE NOVEMBRO/2021

Convênio n° 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **7.758,30**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40101 - Medicina	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8610102			
Valor Total dos Serviços R\$ 8.266,70	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.266,70	Total do ISSQN R\$ 165,33	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 53,73	COFINS R\$ 248,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 124,00	CSLL R\$ 82,67	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	---------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 7.758,30

Informações Complementares

756
3214
70440-7

LANÇADO

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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\$ 27.555,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	17/12/2021
Data / Hora da operação:	17/12/2021 12:06:23

Código da operação:	00117769
Chave de segurança:	HFV7VUT32Q342ZZM

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
123
Código de Verificação de Autenticidade
50OW1XAOM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/12/2021 às 10:49:17
Chave de Acesso
518477HDYB9HLD9FASJLX26DH586AGF9

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 14/12/2021
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		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 MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE ANESTESIOLOGIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE NOVEMBRO/2021	30.000,00	R\$ 30.000,00

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 27.555,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	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\$ 30.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30.000,00	R\$ 600,00	1 - Sim
			Desconto Condicionado	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS (30.000,00 x 0,65%)	COFINS (30.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (30.000,00 x 1,50%)	CSLL (30.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 195,00	R\$ 900,00	R\$ 0,00	R\$ 450,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 27.555,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

756
3214
63263-5

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 123 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 50OW1XAOM.

Data

CPF/RG

Assinatura

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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:	N A M SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	42.152.681/0001-53
Valor:	R\$ 4.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	17/12/2021
Data / Hora da operação:	17/12/2021 12:06:40

Código da operação:	00117953
Chave de segurança:	Z78KY1UUTMEHSMUF

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 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		
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						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação		Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade		
Tributação no município		14/12/2021	14/12/2021 11:07:26	E2 48 12		
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		Número da Nota Fiscal		
13	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	14/12/2021				13
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online						
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social				
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
Endereço		Número	Complemento	Bairro		
R ANANIAS COSTA FREITAS		753	-	CENTRO		
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail			
14180-000	Pontal / SP					
Local dos Serviços						
Pontal - São Paulo						
Descrição dos Serviços						
000001 - PRESTACAO DE SERVICOS						
HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE RETAGUARDA DE CLÍNICA MÉDICA NA SANTA CASA CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVÊNIO 001, REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021, POR DRA NAYARA ALVES MENDES, CRM/SP 167.837.						
"VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 668,00. FEDERAL 13,45%; MUNICIPAL 3,25% - FONTE: IBPT".						
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Convênio n° 001/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ 4.000,00 </div>						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município			Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica	
40101 - Medicina			2,00	401	8630503	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido
R\$ 4.000,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	R\$ 80,00	Não
						Desconto Condicionado
						R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 4.000,00	
Informações Complementares						
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e						
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."						
.						

33
767
13002723-8

LANÇADO

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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 CIA LTDA EPP
CPF/CNPJ:	329.460.028-37
Valor:	R\$ 4.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	17/12/2021
Data / Hora da operação:	17/12/2021 14:15:07

Código da operação:	00159681
Chave de segurança:	CCMN0TYGPRYSG5HU

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 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		
Bruna Santos Pacheco & Cia Ltda - EPP Rua Barão do Amazonas, 002139 - BLOCO: B1 - Jardim Sumaré CEP 14025-110 - Fone 16994366556 - Ribeirão Preto - SP fenixcon@convex.com.br Inscrição Municipal 20107468 - CPF/CNPJ 21.992.446/0001-10						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação		Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade		
Tributação no município		14/12/2021	14/12/2021 15:44:51	ED D5 B0		
Número do RPS	Serie do RPS			Data de Emissão do RPS	Número da Nota Fiscal	
					73	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online						
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social				
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
Endereço		Número	Complemento	Bairro		
Rua Ananias da Costa Freitas		753		Centro		
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail			
14180-000	Pontal / SP		contasmedicas@iscmpontal.com.br			
Local dos Serviços						
Ribeirão Preto - São Paulo						
Descrição dos Serviços						
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE OUTUBRO/2021						
						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município		Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica		
40101 - Medicina		2,00	401	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	R\$ 80,00	Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 4.000,00	
Informações Complementares						
.						

237
2829
10063-3

LANÇADO

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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\$ 598,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	17/12/2021
Data / Hora da operação:	17/12/2021 12:07:12

Código da operação:	00120262
Chave de segurança:	CNE0SCV65TME44S3

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTAOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

19205

Data Emissão:

13/12/2021

Chave:

BCTKPMXN

ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.

RUA SEBASTIÃO SAMPAIO - 765 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-050

CNPJ/CPF: 51.819.357/0001-37

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: 16 3946-8300

Inscrição Municipal: 109750

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 12/2021 Dt. Prestação: 13/12/2021

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

Sub. Tributário: Não

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail: rafaela.carlatavares@bol.com.br

Endereço Cobrança:

Telefone:

Inscrição Municipal:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

Referente a serviços prestados em Alto Custo no mês de Novembro/2021 para a Santa Casa de Pontal.

628,00

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 102,43

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOIRO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 598,80

LANÇADO

33
 2129
 13000291-6

RETENÇÕES

ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	4,08	COFINS	18,84	CSLL	6,28	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	------	-----	------	--------	-------	------	------	------	------	--------	------

DESCONTOS

Condicional	0,00	Incondicional	0,00
-------------	------	---------------	------

VALOR SERVIÇO

628,00

VALORES DA NFS-e

Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	628,00	Aliquota	2,00%	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	12,56
-----------------	------	-----------------	--------	----------	-------	---------------------------	-------

TOTAL LIQUIDO

598,80

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe>

Recortar Aqui

Data Emissão	13/12/2021
Número da NF	19205
Chave	BCTKPMXN

RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.
 OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Local / Data

Assinatura

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Controp folha de pagto

Conta origem:	3472 / 003 / 00000029-9
Conta destino:	3472 / 003 / 00000969-5

Nome destinatário:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 50.568,98

Data de débito:	07/12/2021
Data/hora da operação:	07/12/2021 08:45:50

Código da operação:	919245030
Chave de segurança:	NN98SMAJXXP7122S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**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 / 00000969-5**Representação numérica do código de barras:**

816700000168 477234072023 112100202202 005376950118

Convênio: PM DE PONTAL-SP**Valor:** 1.647,72**Data de débito:** 07/12/2021**Data/hora da operação:** 07/12/2021**Código da operação:** 00265976**Chave de segurança:** TLV3EHXTGFKC1PV5

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Prefeitura Municipal de Pontal****Município de Pontal**

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

969

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2021

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\$ 82.386,00	Qtde Notas 8	Vencimento 10/12/2021	Referência 11/2021	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-537695-2-11	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário		Receita Principal 12 - ISS Tomador	
Valor Original R\$ 1.647,72	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 1.647,72	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 06/12/2021 11:45:10 por: IRMANDADE SANTA CASA

Convênio nº 001/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ <u>1.647,72</u>
--

Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal 45.352.267/0001-86		Exercício: 2021		
Contribuinte IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS		Número 00753	Complemento	
CEP 14180-000	Bairro CENTRO	Cidade PONTAL-SP		
Vencimento 10/12/2021	Código de Baixa 2-537695-2-11	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador
Valor Original R\$ 1.647,72	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 1.647,72
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.				

81670000016-8 47723407202-3 11210020220-2 00537695011-8

Autenticação Mecânica**LANÇADO**



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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02730.755002 00010.956175 3 88480000286400
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATI . EI
Nome/Razão Social:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATI . EI
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/12/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	07/12/2021
Valor Nominal do Boleto:	2.864,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.864,00
Valor Pago (R\$):	2.864,00

Data/hora da operação:	07/12/2021 14:28:13
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	041494808
Chave de segurança:	8F7T29HA1SLYVGKU


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

969-5

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI RUA BRASIL, 2447 CEP: 15800-030 - Bairro: JD BRASIL Município: Catanduva - SP E-mail: FINANCEIRO@TASJETCATANDUVA.COM.BR Fone: (17) 3521-3160		Número da NFS-e	
		202100000004131	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 07.999.815/0001-75 260.159.017.113 27945		Data do Serviço	Código Verificador
		30/11/2021	88c8f1cfe


 MUNICIPIO DE CATANDUVA/SP Secretaria Municipal de Finanças Fone: (17) 3531-9100 - nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	30/11/2021	Exigível	Catanduva/SP

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social				Catanduva/SP			
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL							
Endereço							
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Pontal	SP	(16) 3953-1719	14180-000				
Bairro							
CENTRO							
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal		Inscrição Estadual			
55.110.753/0001-41							
E-mail							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO					
Nome / Razão Social		CNPJ / CPF		Inscrição Municipal	
*****		*****		*****	
E-mail			Fone		Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇO DE IMPRESSÃO 788 PAGINAS R\$500,00 REAIS FRANQUIA. Alíquota Efetiva: 5,00%.	2.864,00	5,00	143,20	Não

Código do Serviço				Código NBS			
13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.				*****			
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio		Valor do ISSQN Próprio		Base Cálculo ISSQN Retido		Valor do ISSQN Retido	
2.864,00		143,20		0,00		0,00	
Valor Total da NFS-e				Valor Líquido da NFS-e			
2.864,00				2.864,00			

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$67,30; Est: R\$0,00; Fed: R\$385,21; Total Aprox: R\$452,51. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 30/11/2021 às 16:17:15.
 Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal



Recebi(emos) de TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202100000004131 Número da NFS-e Competência 30/11/2021 NFS-e 88c8f1cfe	Número de Controle do Município
--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 30/11/2021 às 16:17:15.
 Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ 2.864,00

LANÇADO

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/12/2021
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1
Data do documento 30/11/2021	Nro do documento 025924-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 30/11/2021	Nosso número 27307550000010956
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 2.864,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 5,73 AO DIA, APÓS 28/12/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/12/2021
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1
Endereço RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030					
Data do documento 30/11/2021	Nro do documento 025924-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 30/11/2021	Nosso número 27307550000010956
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 2.864,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 5,73 AO DIA, APÓS 28/12/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41
Sacador / Avalista:					Código de baixa:

Autenticação Mecânica

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/12/2021
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1
Data do documento 30/11/2021	Nro do documento 025924-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 30/11/2021	Nosso número 27307550000010956
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 2.864,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 5,73 AO DIA, APÓS 28/12/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41
Sacador / Avalista:					Código de baixa:

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO





2ª Via.- Comprovante de Pagamento de 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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02730.755002 00010.955177 4 88480000030000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATI . EI
Nome/Razão Social:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATI . EI
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/12/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	07/12/2021
Valor Nominal do Boleto:	300,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	300,00
Valor Pago (R\$):	300,00

Data/hora da operação:	07/12/2021 14:28:44
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	041495429
Chave de segurança:	2CFUN7UYEFT9MC0T


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

969-5

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI RUA BRASIL, 2447 CEP: 15800-030 - Bairro: JD BRASIL Município: Catanduva - SP E-mail: FINANCEIRO@TASJETCATANDUVA.COM.BR Fone: (17) 3521-3160		Número da NFS-e	
		202100000004130	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 07.999.815/0001-75 260.159.017.113 27945		Data do Serviço	Código Verificador
		30/11/2021	531f58ce2


 MUNICIPIO DE CATANDUVA/SP Secretaria Municipal de Finanças Fone: (17) 3531-9100 - nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	30/11/2021	Exigível	Catanduva/SP

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social				Catanduva/SP			
IRMÃDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL							
Endereço							
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Pontal	SP	(16) 3953-1719	14180-000				
Bairro							
CENTRO							
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal		Inscrição Estadual			
55.110.753/0001-41							
E-mail							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO					
Nome / Razão Social		CNPJ / CPF		Inscrição Municipal	
*****		*****		*****	
E-mail			Fone		Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
IMPRESSORA TERMICA ZEBRA. Alíquota Efetiva: 5,00%.	300,00	5,00	15,00	Não

Código do Serviço				Código NBS			
13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.				*****			
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio		Valor do ISSQN Próprio		Base Cálculo ISSQN Retido		Valor do ISSQN Retido	
300,00		15,00		0,00		0,00	
Valor Total da NFS-e				Valor Líquido da NFS-e			
300,00				300,00			

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$7,05; Est: R\$0,00; Fed: R\$40,35; Total Aprox: R\$47,40. Fonte: IBPT.	<h1>LANÇADO</h1>	
--	------------------	---

Consulta realizada em 30/11/2021 às 16:15:40.
 Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal



Recebi(emos) de TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202100000004130 Número da NFS-e Competência 30/11/2021 NFS-e 531f58ce2	Número de Controle do Município
--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 30/11/2021 às 16:15:40.
 Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **300,00**

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/12/2021
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1
Data do documento 30/11/2021	Nro do documento 025923-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 30/11/2021	Nosso número 2730755000010955
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 300,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 0,60 AO DIA, APÓS 28/12/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/12/2021
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75) Endereço RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1
Data do documento 30/11/2021	Nro do documento 025923-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 30/11/2021	Nosso número 2730755000010955
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 300,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 0,60 AO DIA, APÓS 28/12/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41
Sacador / Avalista:					Código de baixa:

Autenticação Mecânica

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/12/2021
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1
Data do documento 30/11/2021	Nro do documento 025923-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 30/11/2021	Nosso número 2730755000010955
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 300,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 0,60 AO DIA, APÓS 28/12/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41
Sacador / Avalista:					Código de baixa:

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO





2ª Via - Comprovante de Pagamento de 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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23790.00207 90000.013962 63009.683101 1 88330000030144
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:	13/12/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	07/12/2021
Valor Nominal do Boleto:	301,44
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	301,44
Valor Pago (R\$):	301,44

Data/hora da operação:	07/12/2021 14:29:16
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	041496059
Chave de segurança:	63QFPQ1N7QS5P8GY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

969-5



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS nº. 64389 Série 1, Emitido 30/11/2021

Número da Nota - Serie
000000059051 - 1

Autenticidade
W1W5ER80

Data de Emissão
29/11/2021



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Razão Social: SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA-EPP
 CPF/CNPJ: 01055651000141 IM: 24174 IE: 4382713701 Fone: 1421055500
 Endereço: RUA SÃO LUIZ UF: SP E-mail: financeiro@sofolha.com.br
 Município: MARILIA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 CPF/CNPJ: 55110753000141 IM: IE: Fone:
 Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS UF: SP E-mail: financeiro@iscmpontal.com.br
 Município: PONTAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a cessão de direito de uso do(s) sistema(s) computacional(is): SFDPessoal e SFADMDP, do mês de novembro/2021.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de Acordo com a L.C. 123/2006

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
TRIBUTADA NO PRESTADOR

Código do Serviço

105 - LICENCIAMENTO OU CESSAO DE DIREITO DE USO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO.

I.N.S.S.
R\$ 0,00

I.RENDA
R\$ 0,00

PIS
R\$ 0,00

COFINS
R\$ 0,00

CSLL
R\$ 0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na Base de Cálculo

Deduções de Materiais
R\$ 0,00

Base de Calculo
R\$ 301,44

Aliquota (%)
R\$ 5,00

Valor do ISS (R\$)
R\$ 0,00

Valor Total da Nota (R\$)
R\$ 301,44

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 301,44

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **301,44**

LANÇADO

Instruções para impressão:

- Utilize Fontes de tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes, Médio).
- Imprimir em impressora jato de tinta ou laser em qualidade normal. (não utilize qualidade rascunho).
- Corte nas linhas indicadas.

Instruções de pagamento:

- Caso voce não queira imprimir o boleto bancário, ou prefira pagar pelo Home Banking, utilize as seguintes informações:
- linha digitada: **23790.00207 90000.013962 63009.683101 1 88330000030144**
- valor: **R\$ 301,44**

RECIBO DO SACADO

Cedente: SÓFOLHA INFORMÁTICA LTDA.	Agência/Cod. Cedente 002-7/0096831-5	Data do Documento 01/12/2021	Vencimento 13/12/2021
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Número Documento	Nosso Número 09/00/000139663-6	Valor do Documento 301,44
Demonstrativo:			

Autenticação mecânica**Corte na linha abaixo**

Bradesco | **237-2** | 23790.00207 90000.013962 63009.683101 1 88330000030144

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 13/12/2021
Cedente SÓFOLHA INFORMÁTICA LTDA.					Agência/Código Cedente 0002-7/0096831-5
Data do documento: 01/12/2021	No. do documento	Espécie doc. DS	Aceite	Data Processamento	Nosso Número 09/00/000139663-6
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 301,44
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE R\$0,20 AO DIA PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado:IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

**Corte na linha acima**



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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.33160 77700.000092 50058.401014 5 88350000080000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	F DO PRADO PONTOGLIO ME
Nome/Razão Social:	F DO PRADO PONTOGLIO ME
CPF/CNPJ:	03.748.339/0001-69
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/12/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	07/12/2021
Valor Nominal do Boletto:	800,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	800,00
Valor Pago (R\$):	800,00

Data/hora da operação:	07/12/2021 14:32:27
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	041499847
Chave de segurança:	YKQ2F1ZZMK1ZS885

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

969-5

	F DO PRADO PONTOGLIO Rua: RUA JOÃO NUTTI 1450 Bairro: JARDIM PAULISTANO CEP: 14090-290 Cidade: RIBEIRÃO PRETO Tel. (16)3624-2970 Site:		NOTA DE LOCAÇÃO	Nº 15.260
	Natureza da Operação: Locação C.F.O.P.: 0 Incr. estadual do substituto tributário: 0		C.N.P.J: 03.748.339/0001-69	1º VIA - DESTINATÁRIO/REMETENTE

I.E. 582.579.953.113	Data limite emissão
-------------------------	---------------------

DESTINATÁRIO / EMITENTE			
Nome/ Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		C.N.P.J/C.P.F 55.110.753/0001-41	Data Emissão 19/11/2021
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Data Saída/Entrada 19/11/2021
Município PONTAL	Fone/Fax (16)3953-1719	U.F. SP	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora da Saída 15:18:52

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS				
Descrição dos serviços prestados	UNID	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Locacao Mensal de Cilindro(s)	CIL.	20,00	R\$ 40,00	R\$ 800,00
I.M.	Valor do ISS	0,00	Valor total do serviço	R\$ 800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
Nome / Razão Social F DO PRADO PONTOGLIO		Frete Por Conta: 1 - Emitente 2 - Destinatario	Placa Veículo 1	UF SP	C.N.P.J/C.P.F 03.748.339/0001-69
Endereço RUA JOÃO NUTTI 1450		Município RIBEIRÃO PRETO		UF SP	Inscrição Estadual 582.579.953.113
Quantidade 20	Espécie Cilindro	Marca Linde	Número	Peso Bruto	Peso Líquid

DADOS ADICIONAIS	
VENCIMENTO: 15/12/2021	

Nota de locação Nº 15.260	Recebi(emos) de e d F DO PRADO PONTOGLIO, os serviços constantes desta nota de locação indicada ao lado.	
	Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 800,00

LANÇADO



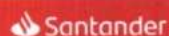
033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					15/12/2021
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
F DO PRADO PONTOGLIO ME - 03.748.339/0001-69					3269 / 003316777
R JOAO NUTTI, 1450 - JARDIM PAULISTANO - CEP: 14090-290 - RIBEIRAO PRETO - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
26/11/2021	15260	DM	S	26/11/2021	0000009500584
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		800,00
Pagador					
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL - 55.110.753/0001-41					
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753					
PONTAL / SP - 14180-000					
Sacador/Avalista					
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					
MULTA APOS 16/12/2021 R\$ 16,00					
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,13					

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.33160.77700.000092.50058.401014.5.88350000080000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					15/12/2021
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
F DO PRADO PONTOGLIO ME - 03.748.339/0001-69					3269 / 003316777
R JOAO NUTTI, 1450 - JARDIM PAULISTANO - CEP: 14090-290 - RIBEIRAO PRETO - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
26/11/2021	15260	DM	S	26/11/2021	0000009500584
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		800,00
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
MULTA APOS 16/12/2021 R\$ 16,00					(+) Mora/Multa
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,13					(=) Valor Cobrado
Pagador					
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL - 55.110.753/0001-41					
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753					
PONTAL / SP - 14180-000					
Sacador/Avalista					

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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.38128 60005.224963 88000.050802 9 88290000054945
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	IUGU SERVICOS NA INTERNET S.A
Nome/Razão Social:	IUGU SERVICOS NA INTERNET S.A
CPF/CNPJ:	15.111.975/0001-64
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	ISICOM
CPF/CNPJ:	19.351.754/0001-14
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	IUGU SERVICOS NA INTERNET S.A
CPF/CNPJ:	15.111.975/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	09/12/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	07/12/2021
Valor Nominal do Boleto:	549,45
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	549,45
Valor Pago (R\$):	549,45

Data/hora da operação:	07/12/2021 14:33:37
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	041501218
Chave de segurança:	JGGA2N1AKZVMP7NP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CLIENTE

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE PONTAL

CPF/CNPJ

55110753000141

ENDEREÇO

ANANIAS COSTA FREITAS, 753, Pontal/SP

ISICOM

CEDENTE

Isicom

CPF/CNPJ CEDENTE

19351754000114

ENDEREÇO

Rua PRESIDENTE JOAO BELCHIOR MARQUES GOULART, 232, Araraquara/SP, 14811260

Detalhes da Fatura

Vencimento

09/12/2021

Descrição	Valor
PARCEIRO DO BEM NA LUTA CONTRA O CÂNCER	R\$ 0,00
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO	R\$ 549,45
SERVIÇO BONIFICADO VOZ/DADOS	R\$ 0,00
Subtotal	R\$ 549,45
Desconto	R\$ 0,00
Total	R\$ 549,45

Boleto Bancário

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CORTE NESTA LINHA PONTILHADA



BANCO BRADESCO S.A. 237
23793.38128 60005.224963 88000.050802 9 88290000054945



LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco ou lotérica.	NOSSO NÚMERO 52249688	
CEDENTE Isicom CNPJ: 19351754000114	INTERMEDIADO POR Iugu Serviços na Internet SA 15.111.975/0001-64	VENCIMENTO 09/12/2021
INSTRUÇÕES Não receber após o dia 10/12/2021.		VALOR DO DOC. R\$ 549,45
CLIENTE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL		MULTA/JUROS
		VALOR A PAGAR

Linha Digitável

23793.38128 60005.224963 88000.050802 9 88290000054945



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Convênio n° 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOIRO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 549,45



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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09305 03544.488400 40158.960001 7 88300000018381
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CORTICAL COM PROD CIR LTDA
Nome/Razão Social:	CORTICAL COM PROD CIR LTDA
CPF/CNPJ:	69.069.904/0001-70
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/12/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	07/12/2021
Valor Nominal do Boletto:	183,81
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	183,81
Valor Pago (R\$):	183,81

Data/hora da operação:	07/12/2021 14:34:38
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	041502382
Chave de segurança:	6MWGK31575E3TN6Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 27/10/2021 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 183,81		NF-e Nº 001.000.365 Série 003
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA  RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300 Fone: (16)2102-4811 WWW.CORTICAL.COM.BR	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 001.000.365 Série 003 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3521 1069 0699 0400 0170 5500 3001 0003 6515 0932 7980 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582340199114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 27/10/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX (16)3953-1716	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:08:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA	
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753	
BAIRRO / DISTRITO CENTRO	
CEP 14180-000	
MUNICÍPIO PONTAL	
UF SP	
TELEFONE / FAX (16)3953-1716	

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 1000365 - Valor Original: R\$ 183,81 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 183,81
---------------	-----------------	---

PARCELAS	Número : 001	Vencimento : 10/12/2021	Valor : R\$ 183,81
-----------------	--------------	-------------------------	--------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
16,95	3,04	0,00	0,00	306,53	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	122,72	0,00	0,00	183,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
												ICMS	IPI
1568	PARAF CORTICAL 3.5X18 REF:10418 Valor aproximado dos tributos R\$2,04 Fonte:IBPT.LOTE: 17694, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470340 / 70470480 - PC_Item: _1]	90211020	020	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	2,12	0,38	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nfe Ref:(3521 1069 0699 0400 0170 5500 3001 0003 6410 3295 2171) HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: ALEX REIS TEIXEIRA, DATA DA CIRURGIA: 22/10/2021, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO -150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, RED. DEC. 65.254/20 - CONV. 01/9 9. E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, RED. DEC. 65.255/20, C ONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012 NF Ref: 35211069069904000170550030010003641032952171 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$40,79 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Convênio nº 001/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ 183,81 </div>
--	--

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA  RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300 Fone: (16)2102-4811 WWW.CORTICAL.COM.BR		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 001.000.365 Série 003 Folha 2/2		 CHAVE DE ACESSO 3521 1069 0699 0400 0170 5500 3001 0003 6515 0932 7980 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211268855858 27/10/2021 15:09:03		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582340199114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 69.069.904/0001-70	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
												ICMS	IPI
1568	PARAF CORTICAL 3.5X18 REF:10418 Valor aproximado dos tributos R\$2,04 Fonte:IBPT.LOTE: 44506, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470340 / 70470480 - PC_Item: _2]	90211020	020	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	2,12	0,38	0,00	18,00	0,00
1568	PARAF CORTICAL 3.5X18 REF:10418 Valor aproximado dos tributos R\$2,04 Fonte:IBPT.LOTE: 294217, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470340 / 70470480 - PC_Item: _3]	90211020	020	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	2,12	0,38	0,00	18,00	0,00
1568	PARAF CORTICAL 3.5X18 REF:10418 Valor aproximado dos tributos R\$2,04 Fonte:IBPT.LOTE: 47631, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470340 / 70470480 - PC_Item: _4]	90211020	020	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	2,12	0,38	0,00	18,00	0,00
1568	PARAF CORTICAL 3.5X18 REF:10418 Valor aproximado dos tributos R\$2,04 Fonte:IBPT.LOTE: 5577, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470340 / 70470480 - PC_Item: _5]	90211020	020	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	2,12	0,38	0,00	18,00	0,00
1568	PARAF CORTICAL 3.5X18 REF:10418 Valor aproximado dos tributos R\$2,04 Fonte:IBPT.LOTE: 3244, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470340 / 70470480 - PC_Item: _6]	90211020	020	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	2,12	0,38	0,00	18,00	0,00
1575	PARAF CORTICAL 3.5X20 REF:10420 Valor aproximado dos tributos R\$4,08 Fonte:IBPT.LOTE: 25618, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470359 / 70470499 - PC_Item: _7]	90211020	020	5114	UN	2,00	15,3400	30,68	4,23	0,76	0,00	18,00	0,00
5197	PL RETA A/C 3.5X07F REF:18807 Valor aproximado dos tributos R\$24,47 Fonte:IBPT.LOTE: 16999, Reg. ANVISA: 10209780037, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 - PC_Item: _8] 0702030899	90211020	040	5114	UN	1,00	183,8100	183,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA	
PORTARIA	_____
ALMOCENA	_____
C. F. P.	27/10/21
ARMAZENAGEM	_____
RECEBIM.	_____
RETORNA	_____

**Banco Itaú S.A.****341-7****Comprovante de Entrega**

Beneficiário CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTD		Agência / Código do Cedente 8404/01589-6	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Número 109/30035444-8	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe No
Vencimento 10/12/2021	Número do Documento 1000365/1	Espécie R\$	Valor do Documento 183,81		
<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 Pague preferencialmente no Itaú;					Data do processamento 27/10/2021

**Banco Itaú S.A.****341-7****Recibo do Pagador**

Beneficiário CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO		CNPJ/CPF 69.069.904/0001-70	Sacado / Avalista	Vencimento 10/12/2021	
Endereço Beneficiário RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto - SP - CEP: 14026300					
Nosso Número 109/30035444-8	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Cedente 8404/01589-6
Data do Documento 27/10/2021	Número do Documento 1000365/1	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 27/10/2021	(=) Valor do Documento 183,81
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					<input type="checkbox"/> Desconto
Após vencimento cobrar multa de R\$ 1,84 Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,31 ao dia NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA					<input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento
					<input type="checkbox"/> Mora / Multa / Juros
					<input type="checkbox"/> Outros Acréscimos
					<input type="checkbox"/> Valor Cobrado

Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL** CPF / CNPJ: **55110753000141**
 Endereço: **RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, - - CENTRO - PONTAL - SP - CEP: 14180000**
 Sacador/Avalista: _____ CPF / CNPJ: _____ Código de Baixa _____
 Recebemos através do cheque número _____ do banco _____ Autenticação Mecânica _____
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

**Banco Itaú S.A.****341-7****34191.09305 03544.488400 40158.960001 7 88300000018381**

Local de pagamento Pague preferencialmente no Itaú;					Vencimento 10/12/2021
Beneficiário CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA		CNPJ / CPF 69.069.904/0001-70	Agência / Código do Cedente 8404/01589-6		
Data do Documento 27/10/2021	Número do Documento 1000365/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/10/2021	Nosso Número 109/30035444-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 183,81
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					<input type="checkbox"/> Desconto
Após vencimento cobrar multa de R\$ 1,84 Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,31 ao dia NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA					<input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento
					<input type="checkbox"/> Mora/Multa/Juros
					<input type="checkbox"/> Outros Acréscimos
					<input type="checkbox"/> Valor Cobrado

Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL** CPF / CNPJ: **55110753000141**
 Endereço: **RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, -
CENTRO
PONTAL - SP - CEP: 14180000**
 Sacador/Avalista: _____ CPF / CNPJ: _____ Código de Baixa _____
 Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**





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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02730.755002 00010.886174 2 88340000214000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATIC . EI
Nome/Razão Social:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATIC . EI
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/12/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	07/12/2021
Valor Nominal do Boleto:	2.140,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.140,00
Valor Pago (R\$):	2.140,00

Data/hora da operação:	07/12/2021 14:35:42
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	041503611
Chave de segurança:	T4Q2K61TY9271SJC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI EPP
RUA BRASIL, 2447 CENTRO
15800-030 - CATANDUVA - SP
(17) 3521-3160

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 0021498 - S 1 - FL 1/1

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso da NFe para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3521 1107 9998 1500 0175 5500 1000 0214 9812 5830 7608

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211331457392 - 10/11/2021 08:39:22-

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL
260159017113

INSCRIÇÃO ESTADUAL ST

CNPJ

07.999.815/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

10/11/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

10/11/2021

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

1639531719

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:39:28

FATURA

001 14/12/2021 R\$ 2.140,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	2.140,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.140,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente (CIF)			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
000697	TONER A SAMSUNG 5637 (D205) -	84439933	0500	5405	UN	3,00	200,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001772	TONER A HP 280/505A -	84439933	0500	5405	UN	1,00	80,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001846	TONER A HP CB435A -	84439933	0500	5405	UN	5,00	70,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000360	TONER HP 255A - HP CE255A	84439933	0500	5405	UN	3,00	250,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000916	TONER COLOR A HP 210 BLACK -	84439933	0500	5405	UN	2,00	180,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 2.140,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

CÁLCULO DO DIFAL

Valor ICMS UF do Remetente	Valor ICMS UF de Destino	Valor FCP UF Destino
0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/06 ESTE DOCUMENTO NAO TRANSFERE CREDITO DE ICMS-COMUNICADO CAT-9/99

ICMS REC.P/SUBS.TRIB DLC 53.625/2008

PEDIDO 2918 VENCIMENTO 14/12/2021 VENDEADOR.: 0008 TRIB APROX R\$ 361,23 Federal e 284,62 Estadual - Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP

RESERVADO AO FISCO

www.fwi.com.br

RECEBEMOS DE TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI EPP, OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/11/2021 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) VALOR TOTAL: 2.140,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0021498
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

BANCO DO BRASIL		001-9		Controle do Beneficiário	
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/12/2021
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1
Data do documento 10/11/2021	Nro do documento 021498-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 10/11/2021	Nosso número 2730755000010886
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 2.140,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 4,28 AO DIA, APÓS 14/12/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 02730.755002 00010.886174 2 88340000214000	
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/12/2021
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1
Endereço RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030					
Data do documento 10/11/2021	Nro do documento 021498-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 10/11/2021	Nosso número 2730755000010886
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 2.140,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 4,28 AO DIA, APÓS 14/12/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41
Sacador / Avalista:					Código de baixa:

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 02730.755002 00010.886174 2 88340000214000	
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/12/2021
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1
Data do documento 10/11/2021					Nosso número 2730755000010886
Nro do documento 021498-01					
Espécie doc DM					
Aceite N					
Data processamento 10/11/2021					
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 2.140,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 4,28 AO DIA, APÓS 14/12/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41
Sacador / Avalista:					Código de baixa:

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/11/2021 10:42

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

2918

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 26 - TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA		Data Ped: 08/11/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido VENCIMENTO P/14/12/2021					
4090- 1 TONNER SAMSUNG 5637 D205-UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	3,00	200,0000	0,0000	0,0000	600,0000
Complemento do item					
4097- 1 TONNER TAS JET HP CE 505A-UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	1,00	80,0000	0,0000	0,0000	80,0000
Complemento do item					
4098- 1 TONNER UNIVERSAL 435/436/285-UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	5,00	70,0000	0,0000	0,0000	350,0000
Complemento do item					
4489- 1 TONNER HP 255A-HP CE255A-UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	3,00	250,0000	0,0000	0,0000	750,0000
Complemento do item					
91935- 1 TONNER COLOR HP 210 BLACK(PRETO)-UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	2,00	180,0000	0,0000	0,0000	360,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.140,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.140,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.140,0000


 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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03308.841109 00060.644176 1 88340000030000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA.CASA DE 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:	14/12/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	07/12/2021
Valor Nominal do Boletto:	300,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	300,00
Valor Pago (R\$):	300,00

Data/hora da operação:	07/12/2021 14:36:13
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	041504208
Chave de segurança:	V3C0URXE1KJ0JFAC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPA002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARÉ, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 217261
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1104 0278 9400 0750 5500 1000 2172 6110 0098 8769

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135211323731103 08/11/2021 22:23:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5554)

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
08/11/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
08/11/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
22:19

FATURA / DUPLICATA	
001	14/12/2021 300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
300,00	54,00	0,00	0,00	300,00		
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	300,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633751854115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			5,00	5,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
5112	FOLHA PFM. C/ELASTICO C/100 20GR-DESCARTÁVEL (Lote: 2004DC, Qtdde: 30, Dt Val: 31/05/2025 ,Data Fab: 01/05/20- 20)	63079010	000	5102	PCT	30	10.0000	300,00	300,00	54,00		18,00	

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO _____

C. P. D. _____

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOUREO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 300,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 3920
ITEM 1
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 76,76, Federal, R\$ 22,76, Estadual, R\$ 54,00
Pedido: 212759
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

		001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/12/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento *	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
300,00				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	33088411000060644	2217261U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/12/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
300,00	33088411000060644	2217261U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do receptor				Data entrega

		001-9	00190.00009 03308.841109 00060.644176 1 88340000030000	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA				VENCIMENTO
				14/12/2021
BENEFICIÁRIO				AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50				3359-6 / 2034-6
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
08/11/2021	2217261U	DM	N	08/11/2021
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17	R\$		
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTA BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)				(-) VALOR DO DOCUMENTO
Cobrar Juros de R\$ 0,30 ao dia após o vencimento.				300,00
TÍTULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO.				(-) DESCONTO/ABATIMENTO
NAO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO.				(-) OUTRAS DEDUÇÕES
				(+) MULTA/MORA
				(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
COBRANCA BANCO DO BRASIL				(=) Valor Cobrado
Pagador	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)	CNPJ.: 55.110.753/0001-41		
	R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO			
	CEP.: 14180-000 PONTAL-SP			
Pagador/Avalista		CNPJ.:		



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/11/2021 13:36

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

2920

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA	Data Ped: 08/11/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 14/12/2021		
92253- 1 TOUCA DESCARTAVEL BRANCA COM ELASTICO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0 10,0000 0,0000 0,0000	300,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 300,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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



 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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00028.517175 3 88340000060800
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:	14/12/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	07/12/2021
Valor Nominal do Boletto:	608,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	608,00
Valor Pago (R\$):	608,00

Data/hora da operação:	07/12/2021 14:36:46
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	041504875
Chave de segurança:	HLT6WW124GZECOAC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

No: 040.877

Série: 1 FL: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA : IF - P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3521.1102.7369.5100.0159.5500.1000.0408.7717.0688.9945

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização
135211321261676 - 08/11/2021 14:38:52

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
08/11/2021

ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14.180-000

DATA DA SAIDA
08/11/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE / FAX
(16) 3953-1716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA

001 R\$ 608,00 14/12/2021 |

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
608,00	109,44	0,00	0,00	608,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	608,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2594	COLETOR PERF. 13 LTS c/20 DESCARBOX ECOLOGIC Validade: 21/09/2026 Lote: 6174	48191000	000	5102	UN	100	6,0800	608,00	608,00	109,44	0,00	18,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO 9/11/21 gjo

C. P. D. 9/11/21 gjo

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 608,00

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. 2921	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 08/11/2021 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 608,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No: 040.877
SÉRIE: 1 FL: 1 / 1

**001-9****Comprovante de Entrega**

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agencia / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000028517		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 14/12/2021	Número do Documento 040877/1	Espécie R\$	Valor do Documento 608,00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
				<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Data do Processamento 08/11/2021	

**001-9****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 14/12/2021	
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 08/11/2021	Número do Documento 040877/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/11/2021	Nosso Número 28439230000028517	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 608,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento	
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 1,22 por dia de atraso					(-) 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	
Sacador/ Avalista:					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 00028.517175 3 88340000060800

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 14/12/2021	
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 08/11/2021	Número do Documento 040877/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/11/2021	Nosso Número 28439230000028517	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 608,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento	
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 1,22 por dia de atraso					(-) 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	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	



Autenticação - Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/11/2021 13:31

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

2921

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	Data Ped: 08/11/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	VENCIMENTO 14/12/2021	
62492- 1 COLETOR PARA MATERIAL PERFUROCORANTE 13L	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	100, 6,0800 0,0000 0,0000	608,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 608,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
608,0000	0,0000	0,0000	0,0000	608,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 19084.354521 20530.260007 6 88340000024789
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:	14/12/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	07/12/2021
Valor Nominal do Boletó:	247,89
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	247,89
Valor Pago (R\$):	247,89

Data/hora da operação:	07/12/2021 14:37:23
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	041505634
Chave de segurança:	XN4ZFH8VQP86TQU1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 13271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

No. 90.118

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3521110823173400019355000000901181001113276

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

135211306987945

04/11/2021 19:34

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

Data da Emissão

04/11/2021

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

14180-000

Data de Saída/Entrada

04/11/2021

Município

PONTAL

Fone/Fax

(16)039531716

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 90.118/ 1 Valor: 247,89 Vencdo. 02/12/2021

14/12/21 Bolito

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

247,89

Valor do ICMS

44,62

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

247,89

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

247,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

P V N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES E

Frete por Conta
1 - emitente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0001-50

Endereço

RUA SAO PAULO, 41 - SALA 1706 - VILA BELMIRO

Município

SANTOS

UF

SP

Inscrição Estadual

633751854115

Quantidade

1

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

1,000

Peso Líquido

1,000

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
570179	LIDOCAINA 2% S/VASO 20ML CX C/10FA "LIDOJET" UNIAO QUIMICA	30049043	000	5102	CX	4,00	61,972000	247,89	247,89	44,62		18,0	
Lote: 2132779 Val: 31/08/2023						4,00							

Local de entrega: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

CENTRO

14180-000

PONTAL SP

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 247,89

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C.P.D.

Valor do ISSQN

08/11/21

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.40 FUTURA RIBEIRAO PRETO

REG.:Ribeirão Preto

N/P.108.361

Reservado ao FISCO

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

NO. PEDIDO 2887

Договор № 150
Итого: 1220000 руб.
Сумма НДС - 211600 руб.
Сумма к оплате - 1008400 руб.

ОБЪЕКТЫ	—	—	—
№ 1	—	—	—
№ 2	—	—	—
№ 3	—	—	—
№ 4	—	—	—
№ 5	—	—	—
№ 6	—	—	—
№ 7	—	—	—
№ 8	—	—	—
№ 9	—	—	—
№ 10	—	—	—
№ 11	—	—	—
№ 12	—	—	—
№ 13	—	—	—
№ 14	—	—	—
№ 15	—	—	—
№ 16	—	—	—
№ 17	—	—	—
№ 18	—	—	—
№ 19	—	—	—
№ 20	—	—	—
№ 21	—	—	—
№ 22	—	—	—
№ 23	—	—	—
№ 24	—	—	—
№ 25	—	—	—
№ 26	—	—	—
№ 27	—	—	—
№ 28	—	—	—
№ 29	—	—	—
№ 30	—	—	—
№ 31	—	—	—
№ 32	—	—	—
№ 33	—	—	—
№ 34	—	—	—
№ 35	—	—	—
№ 36	—	—	—
№ 37	—	—	—
№ 38	—	—	—
№ 39	—	—	—
№ 40	—	—	—
№ 41	—	—	—
№ 42	—	—	—
№ 43	—	—	—
№ 44	—	—	—
№ 45	—	—	—
№ 46	—	—	—
№ 47	—	—	—
№ 48	—	—	—
№ 49	—	—	—
№ 50	—	—	—
№ 51	—	—	—
№ 52	—	—	—
№ 53	—	—	—
№ 54	—	—	—
№ 55	—	—	—
№ 56	—	—	—
№ 57	—	—	—
№ 58	—	—	—
№ 59	—	—	—
№ 60	—	—	—
№ 61	—	—	—
№ 62	—	—	—
№ 63	—	—	—
№ 64	—	—	—
№ 65	—	—	—
№ 66	—	—	—
№ 67	—	—	—
№ 68	—	—	—
№ 69	—	—	—
№ 70	—	—	—
№ 71	—	—	—
№ 72	—	—	—
№ 73	—	—	—
№ 74	—	—	—
№ 75	—	—	—
№ 76	—	—	—
№ 77	—	—	—
№ 78	—	—	—
№ 79	—	—	—
№ 80	—	—	—
№ 81	—	—	—
№ 82	—	—	—
№ 83	—	—	—
№ 84	—	—	—
№ 85	—	—	—
№ 86	—	—	—
№ 87	—	—	—
№ 88	—	—	—
№ 89	—	—	—
№ 90	—	—	—
№ 91	—	—	—
№ 92	—	—	—
№ 93	—	—	—
№ 94	—	—	—
№ 95	—	—	—
№ 96	—	—	—
№ 97	—	—	—
№ 98	—	—	—
№ 99	—	—	—
№ 100	—	—	—

Сумма НДС - 211600 руб.

Segunda Via

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 14/12/2021	
Beneficiário FUTURA COM PROD MEDICOS CNPJ 08.231.734/0001-93					Agência/Código Beneficiário 4522/05302-6	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final RUA DOUTOR GUALTER NUNES 100 CH JUNQUEIRA TATUI SP 18271 210						
Data do documento 05/11/2021	No. Do documento 90118/1	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 05/11/2021	Nosso Número 109/00190843-5	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 247,89	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,07 AO DIA APOS 14/12/2021 MULTA DE 4,96 CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS CNPJ/CPF 055110753000141						
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 14180-000 CENTRO PONTAL SP						
Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 19084.354521 20530.260007 6 88340000024789						
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 14/12/2021	
Cedente FUTURA COM PROD MEDICOS CNPJ 08.231.734/0001-93					Agência/Código Cedente 4522/05302-6	
Data do documento 05/11/2021	No. Do documento 90118/1	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 05/11/2021	Nosso Número 109/00190843-5	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 247,89	
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,07 AO DIA APOS 14/12/2021 MULTA DE 4,96 CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS CNPJ/CPF 055110753000141						
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 14180-000 CENTRO PONTAL SP						
Beneficiário Final:						



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

SIH-R<HCOMP0004>

Emissão 05/11/2021 07:34

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

2888

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E	Data Ped: 04/11/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 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 VENCIMENTO PARA 14/12/2021		
45755- 2 XYLESTESIN 2% S/V FR 20 ML-FRASCO 20-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	40,0 6,1972 0,0000 0,0000	247,8880
Complemento do item UNIAO QUIMICA		

Totais:

Total Bruto dos itens: 247,8880

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
247,8880	0,0000	0,0000	0,0000	247,8880



 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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03308.841208 00059.440172 6 88400000053834
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA.CASA DE 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:	20/12/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	07/12/2021
Valor Nominal do Boletto:	538,34
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	538,34
Valor Pago (R\$):	538,34

Data/hora da operação:	07/12/2021 14:37:51
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	041506180
Chave de segurança:	0150CGFAXT8R3TPX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616

TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO

5221 1104 0278 9400 0326 5500 1001 2227 8310 0093 5814

Nº 1222783
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152214549186748 05/11/2021 21:12:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
05/11/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
05/11/2021

MUNICÍPIO
PONJAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
21:11

FATURA / DUPLICATA

001 20/12/2021 538,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
448,59	53,82	0,00	0,00	538,34
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				538,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 3,60	PESO LÍQUIDO 3,60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
49538	DRAMAVIT B6 20ML GTS - NEO QUIMICA (Lote: B21G1014, Qtde: 3, Dt Val: 31/07/2023, Data Fab: 01/07/2021)	30049069	020	6108	CX	3	3.5500	10,65	8,87	1,06		12,00	
13602	HEXOMEDINE SPRAY 50ML-SANOPI AVENTIS (Lote: BRA02309, Qtde: 2, Dt Val: 30/06/2022, Data Fab: 01/04/2021)	30049039	520	6108	FR	2	44,2200	88,44	73,70	8,84		12,00	
1039	ANESTALCON COL 5ML - ALCON C1 GEL (Lote: 74274, Qtde: 10, Dt Val: 31/07/2023, Data Fab: 01/08/2021)	30049039	020	6108	FR	10	6,0500	60,50	50,41	6,05		12,00	
35539	DORMIRE 15MG 10/3ML - CRISTALIA B1 (Lote: 21090670, Qtde: 5, Dt Val: 30/09/2023, Data Fab: 01/09/2021)	30049069	020	6108	CX	5	75,7500	378,75	315,61	37,87		12,00	

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 538,34

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48 HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 2893
ITENS 1 a 4 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITENS 1 a 4 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00
ITENS 1 a 4 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial, nos autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 53,82, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 53,82
Pedido: 1310913
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Redespacho...: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:633751854115 - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA
RESERVA DO RISCO

ALMOXARIFADO

C. P. D.

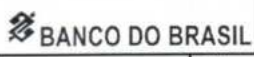
ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

		001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
20/12/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
538,34				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	33088412000059440	21222783U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
20/12/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
538,34	33088412000059440	21222783U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		001-9	00190.00009 03308.841208 00059.440172 6 88400000053834						
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA								VENCIMENTO	
								20/12/2021	
BENEFICIÁRIO								AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO	
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0003-26								3359-6 / 2034-6	
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO				
05/11/2021	21222783U	DM	N	05/11/2021	33088412000059440				
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO				
	17	R\$			538,34				
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)								(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
Cobrar Juros de R\$ 0,53 ao dia após o vencimento.								(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
TITULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO.								(+) MULTA/MORA	
NAO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO.								(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
COBRANCA BANCO DO BRASIL								(=) Valor Cobrado	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				CNPJ.: 55.110.753/0001-41					
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO									
CEP.: 14180-000 PONTAL-SP									
Pagador/Avalista				CNPJ.:					



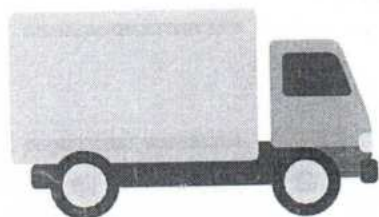
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

CUIDADO COM A TEMPERATURA

Caro destinatário,

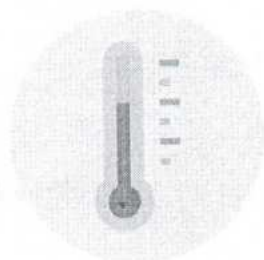
A Dupatri disponibilizou algumas dicas para a correta medição da temperatura dos medicamentos entregues. Confira!

1º PASSO



Depois da descarga dos medicamentos do caminhão, pedimos para que os volumes sejam abertos em ambiente fechado, na mesma temperatura do produto.

2º PASSO



Pedimos para que a temperatura seja medida no ato da entrega. Uma dica que damos é utilizar o **termômetro digital do tipo espeto**, desde que esteja calibrado, e colocá-lo em meio dos cartuchos dos produtos.

- ⓘ É importante saber que as embalagens (isopores) não devem ser armazenadas no freezer ou na câmara fria.
- ⓘ Outra observação importante é não expor os medicamentos ao sol ou ao calor.



ATENÇÃO

**UTILIZAR TERMÔMETRO INFRAVERMELHO
PODE EMITIR RESULTADOS FALSOS!**

Matriz: Rua São Paulo, 31 - Vila Belmiro - Santos/SP
CEP: 11075-330
Tel.: (13) 3228-8700

Filial: Rua José Severino, 3530 - Vereda dos Buritis - Catalão/GO
CEP: 75709-616
Tel.: (64) 3442-8081



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 09/11/2021 08:39

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

2893

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 122 - DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP		Data Ped: 04/11/2021	
Prz. Entr: 7 DIAS		Cond. Pagto: 45 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 VENCIMENTO 14/12/2021					
4153- 2 ANESTALCON COLIRIO FR-FRASCO-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0	6,0500	0,0000	0,0000	60,5000
Complemento do item					
22020- 3 DRAMIN B6 GOTAS-FRASCO 20ML-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	3,00	3,5500	0,0000	0,0000	10,6500
Complemento do item					
26864- 2 HEXOMEDINE SPRAY -FRASCO-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2,00	44,2200	0,0000	0,0000	88,4400
Complemento do item					
32256- 1 MIDAZOLAN 15MG AMP 3ML-AMPOLA-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0	7,5750	0,0000	0,0000	378,7500
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 538,3400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
538,3400	0,0000	0,0000	0,0000	538,3400



 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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.85426 49000.000007 42895.701011 2 88340000085521
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	04.274.988/0001-38
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:	14/12/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	07/12/2021
Valor Nominal do Boleto:	855,21
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	855,21
Valor Pago (R\$):	855,21

Data/hora da operação:	07/12/2021 14:38:41
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	041507185
Chave de segurança:	Z0CLPXVMVHPRRC0C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

3521 1104 2749 8800 0138 5500 1000 0576 7410 1529 2830

 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

135211322304526 - 08/11/2021 16:45:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

08/11/2021

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 14/12/2021

Valor R\$ 855,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
855,21	140,62	0,00	0,00	0,00	0,00	855,21
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	855,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL,2800 QUADRAA LOTE 4

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,870

PESO LÍQUIDO

3,870

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
39366	CEFALEXINA 250MG/5ML PO SUS OR 60ML (GEN) + CP MED/TEUTO G+ Lote: 28882788 Qt: 2 Fab: 24/06/20 Val: 24/06/22 FCI:109C471A-C494-4AF3-8E1B-30B9D64861C4	30042052	500	5102	FR	2	5,7000	11,40	11,40	1,37			12,00	
43630	FAZOLON 1000MG PO INJ CX C/ 20 FA/BLAU S+ PMC: 19.98 Lote: 20050642 Qt: 100 Fab: 08/05/20 Val: 08/05/22 FCI:1FFD18EA-C67B-4DCA-BACC-9F3C8E22CF5A	30042059	500	5102	FA	100	6,2900	629,00	629,00	113,22			18,00	
45617	LORASLIV 10MG CT C/ 12 CP/VITAMEDIC S-PMC: 1.10 Lote: 63704 Qt: 36 Fab: 26/08/21 Val: 26/08/23	30049069	000	5102	CP	36	0,1169	4,21	4,21	0,76			18,00	
36954	TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO/A2 G+ Lote: 9069392 Qt: 120 Fab: 31/05/21 Val: 31/05/23 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	500	5102	AP	120	1,7550	210,60	210,60	25,27			12,00	

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

 Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 855,21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte: **PEDIDO 2899**
 Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1529283
 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 115,03 Estadual: R\$ 102,63 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

AP Nº

RESERVADO AO FISCO

DIRETORIA



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 – RIBEIRAO PRETO – SP
Fone:(16)3993-9100



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490	Data do Documento 08/11/2021	Vencimento 14/12/2021
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 57674-01	Nosso Número: 0042895	Valor do Documento: 855,21

Autenticação Mecânica



033-0

03399.85426 49000.000007 42895.701011 2 8834000085521

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.					Vencimento 14/12/2021
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490
Data do documento: 08/11/2021	No. do documento 57674-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 08/11/2021	Nosso Número 0042895-7
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 855,21
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 2,57 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 17,10 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/11/2021 08:50

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

2899

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO)		Data Ped: 05/11/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 45 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 VENCIMENTO 14/12/2021					
15787- 2 CEFALEXINA 250 MG/5 ML 60 ML-FRASCO-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	2,00	5,7000	0,0000	0,0000	11,4000
Complemento do item					
15945- 1 CEFAZOLINA 1G FR (KEFAZOL)-FRASCO/AMPOLA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,	6,2900	0,0000	0,0000	629,0000
Complemento do item					
30521- 1 LORATADINA 10 MG CP -COMPRIMIDO-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	36,0	0,1170	0,0000	0,0000	4,2120
Complemento do item					
43758- 1 TRAMAL 100MG/2ML AMP -AMP-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	120,	1,7550	0,0000	0,0000	210,6000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 855,2120

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
855,2120	0,0000	0,0000	0,0000	855,2120



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03308.841109 00060.333176 6 88400000105360
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA.CASA DE 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:	20/12/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	07/12/2021
Valor Nominal do Boletó:	1.053,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.053,60
Valor Pago (R\$):	1.053,60

Data/hora da operação:	07/12/2021 14:39:17
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	041507887
Chave de segurança:	1SRHCUYMZ1KWAAML

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 216836
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1104 0278 9400 0750 5500 1000 2168 3610 0099 1196

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135211312296674 05/11/2021 17:53:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
05/11/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
05/11/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
17:45

FATURA / DUPLICATA		
001	20/12/2021	1.053,60

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
1.053,60	173,95	0,00	0,00	1.053,60		
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	1.053,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)

FRETE POR CONTA
D - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633751854115

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1 CAIXAS

5,60

5,60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29201	TRAMADOL 50MG 50/1ML GEN-U.Q A2 (Lote: 2125133, Qtde: 3, Dt Val: 30/06/2023 ,Data Fab: 01/06/2021)	30049039	000	5102	CX	3	87,2000	261,60	261,60	31,39		12,00	
29186	ARTRINID IV 100MG 50/2ML- U.QUIMICA (Lote: 2131135, Qtde: 4, Dt Val: 31/08/2023 ,Data Fab: 01/08/2021)	30049029	000	5102	CX	4	198,0000	792,00	792,00	142,56		18,00	

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 1.053,60

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA

PEDIDO 2894

ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015

ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CP.ART.2 DA LEI 10.147/00

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 173,95, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 173,95

Pedido: 242248

Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)

Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)

OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3

ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO



001-9

Recibo do Pagador

Vencimento 20/12/2021	Código Beneficiário 3359-6 / 2034-6	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento 1.053,60	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 33088411000060333	Nº Documento 2216836U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

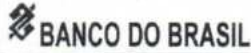
Autenticação Mecânica



001-9

Recibo de Entrega

Vencimento 20/12/2021	Código Beneficiário 3359-6 / 2034-6	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento 1.053,60	Nosso Número 33088411000060333	Nº Documento 2216836U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			
Assinatura do recebedor			Data entrega



001-9

00190.00009 03308.841109 00060.333176 6 88400000105360

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA					VENCIMENTO 20/12/2021	
BENEFICIÁRIO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50					AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 3359-6 / 2034-6	
DATA DOCUMENTO 05/11/2021	Nº DOCUMENTO 2216836U	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 05/11/2021	NOSSO NÚMERO 33088411000060333	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.053,60	
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar Juros de R\$ 1,05 ao dia após o vencimento. TÍTULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO. NAO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO.					(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
					(+) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) MULTA/MORA	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584) R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP.: 14180-000 PONTAL-SP					COBRANCA BANCO DO BRASIL (=) Valor Cobrado	
Pagador/Avalista					CNPJ.:	



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/11/2021 07:26

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

2894

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA Data Ped: 04/11/2021

Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 45 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 VCTO 14/12/2021

16494- 1 CETOPROFENO 100 MG IV FR-FRA. AMP-MARCA	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA		200,	3,9600	0,0000	0,0000
					792,0000

Complemento do item

43801- 1 TRAMAL 50MG/ML AMP 1ML -AMPOLA-MARCA	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA		150,	1,7440	0,0000	0,0000
					261,6000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.053,6000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.053,6000	0,0000	0,0000	0,0000	1.053,6000



 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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03308.841109 00060.380177 1 88340000050230
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA.CASA DE 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:	14/12/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	07/12/2021
Valor Nominal do Boleto:	502,30
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	502,30
Valor Pago (R\$):	502,30

Data/hora da operação:	07/12/2021 14:39:47
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	041508488
Chave de segurança:	LLJYNH6MVJXZTCK4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 216891
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1104 0278 9400 0750 5500 1000 2168 9110 0110 2095

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135211312700326 05/11/2021 20:11:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
05/11/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
05/11/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
20:00

FATURA / DUPLICATA

001 14/12/2021 502,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
502,30	90,41	0,00	0,00	502,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				502,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - RIBEIRAO PRETO (63)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 7,00	PESO LÍQUIDO 7,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29921	DRENO PENROSE S/GAZE EST.N.2 C/12-MA-DEITEX (Lote: 120421DR, Qtde: 1, Dt Val: 12/04/2024 ,Data Fab: 12/04/20-21)	90183921	000	5102	DZ	1	18,3000	18,30	18,30	3,29		18,00	
47349	EQUIPO MACRO C/INJ.C/FILTRO/ARC/25 - TKL VEMA06 (Lote: HGEMA06210610, Qtde: 16, Dt Val: 30/06/2026 ,Data Fab: 01/06/2021)	90189010	200	5102	PCT	16	30,2500	484,00	484,00	87,12		18,00	

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
Valor pago: R\$ **502,30**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 2913
ITEM 2
ITEM 1 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 127,12, Federal, R\$ 36,71, Estadual, R\$ 90,41
Pedido: 242426
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO



001-9

Recibo do Pagador

Vencimento 14/12/2021	Código Beneficiário 3359-6 / 2034-6	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento 502,30	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 33088411000060380	Nº Documento 2216891U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

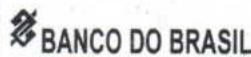
Autenticação Mecânica



001-9

Recibo de Entrega

Vencimento 14/12/2021	Código Beneficiário 3359-6 / 2034-6	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento 502,30	Nosso Número 33088411000060380	Nº Documento 2216891U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			
Assinatura do recebedor			Data entrega



001-9

00190.00009 03308.841109 00060.380177 1 88340000050230

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA					VENCIMENTO 14/12/2021	
BENEFICIÁRIO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50					AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 3359-6 / 2034-6	
DATA DOCUMENTO 05/11/2021	Nº DOCUMENTO 2216891U	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 05/11/2021	NOSSO NÚMERO 33088411000060380	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 502,30	
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar Juros de R\$ 0,50 ao dia após o vencimento. TITULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO. NAO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO.					(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) MULTA/MORA	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584) R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP.: 14180-000 PONTAL-SP					COBRANCA BANCO DO BRASIL (=) Valor Cobrado	
Pagador/Avalista					CNPJ.: 55.110.753/0001-41	
					CNPJ.:	



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/11/2021 14:46

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

2913

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA	Data Ped: 05/11/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 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 VENCIMENTO P/14/12/2021		
65651- 1 DRENO PENROSE N 2-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	12,0 1,5250 0,0000 0,0000	18,3000
Complemento do item		
66990- 1 EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/INJETOR	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	400, 1,2100 0,0000 0,0000	484,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 502,3000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
502,3000	0,0000	0,0000	0,0000	502,3000



 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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00028.516177 4 88340000049704
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:	14/12/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	07/12/2021
Valor Nominal do Boletto:	497,04
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	497,04
Valor Pago (R\$):	497,04

Data/hora da operação:	07/12/2021 14:40:15
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	041509035
Chave de segurança:	VESNX3XZ2EN66CCQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1

No: 040.876

Série: 1 FL: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
CHAVE DE ACESSO DA NF-e: 3521.1102.7369.5100.0159.5500.1000.0408.7615.2737.6300
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582475777112
CNPJ: 02.736.951/0001-59
Protocolo de autorização: 135211321259469 - 08/11/2021 14:38:34

DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 14.180-000
MUNICÍPIO: PONTAL
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
DATA EMISSÃO: 08/11/2021
DATA DA SAÍDA: 08/11/2021
HORA DA SAÍDA:

FATURA
001 R\$ 497,04 14/12/2021 |

CALCULO DO IMPOSTO
Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS (497,04), VALOR DO ICMS (77,86), BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO (0,00), VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO (0,00), VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (497,04), 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 (497,04)

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS
Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS, NCM/SH, CST, CFOP, UND, QTDE, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, B. CÁLCULO ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQ. ICMS, ALIQ. IPI

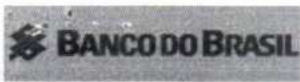
Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 497,04

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO
C. P. D. 10/11/21
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
DIRETORIA

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. 2912
vcto 14/12/2021
RESERVADO AO FISCO

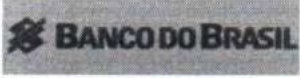
Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 08/11/2021 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 497,04
DATA DE RECEBIMENTO:
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:
NF-e
No: 040.876
SÉRIE: 1 FL: 1 / 1



001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000028516		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. Indicado
Vencimento 14/12/2021		Número do Documento 040876/1	Espécie R\$	Valor do Documento 497,04	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Data do Processamento 08/11/2021	



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 14/12/2021	
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 08/11/2021	Número do Documento 040876/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/11/2021	Nosso Número 28439230000028516	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 497,04	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,99 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	
Sacador/ Avalista:					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	



001-9

00190.00009 02843.923000 00028.516177 4 88340000049704

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 14/12/2021	
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 08/11/2021	Número do Documento 040876/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/11/2021	Nosso Número 28439230000028516	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 497,04	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,99 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	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	



Autenticação - Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/11/2021 14:46

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

2912

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	Data Ped: 05/11/2021
Prz. Entr: 7 DIAS	Cond. Pagto: 45 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 VENCIMENTO 14/12/2021		
48264- 2 AGULHA RAQUI SPINAL 25G X 3 1/2-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	25,0 9,8800 0,0000 0,0000	247,0000
Complemento do item UNISIS		
61931- 1 CLAMP UMBILICAL-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100, 0,3900 0,0000 0,0000	39,0000
Complemento do item		
66357- 2 EMBALAGEM TUBULAR DESC.2FACE 20CM-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2,00 105,5200 0,0000 0,0000	211,0400
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 497,0400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
497,0400	0,0000	0,0000	0,0000	497,0400

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03308.841208 00059.297176 9 88340000044800
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA.CASA DE 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:	14/12/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	07/12/2021
Valor Nominal do Boletó:	448,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	448,00
Valor Pago (R\$):	448,00

Data/hora da operação:	07/12/2021 14:40:45
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	041509643
Chave de segurança:	EQPTJCWEGEWZW97Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS (13) 3228-8760

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO

5221 1104 0278 9400 0326 5500 1001 2226 2410 0005 7438

Nº 1222624
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152214548777443 05/11/2021 19:06:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

05/11/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA

05/11/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

19:05

FATUR* / DUPLICATA

001 14/12/2021 448,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

373,32

VALOR DO ICMS

44,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

448,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

448,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
VEICULO PROPRIO (90)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

04027894000326

ENDEREÇO
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO
CATALAO

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104444304

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

2,50

PESO LÍQUIDO

2,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37426	CATETER IV N 20 CX C/200 - ANGIO-CATH/BD (Lote: 1181060, Qtde: 1, Dt Val: 30/06/2026 ,Data Fab: 01/07/2021)	90183929	020	6108	CX	1	344,0000	344,00	286,66	34,40		12,00	
3035	AGULHA DESC. C/100 25X08 - BD (Lote: 1119-915, Qtde: 10, Dt Val: 30/04/2026 ,Data Fab: 01/05/2021)	90183219	020	6108	CX	10	10,4000	104,00	86,66	10,40		12,00	

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 448,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA

PEDIDO 2914

ITEM 1 e 2 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 -

RICMS/GO

ITEM 1 e 2 ISENTA PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III

ITEM 1 e 2 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial,

nos autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 44,80, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 44,80

Pedido: 1311132

Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)

Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)

Redespacho...: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF - CNPJ.: - Inscrição

Estadual.:633751854115 - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

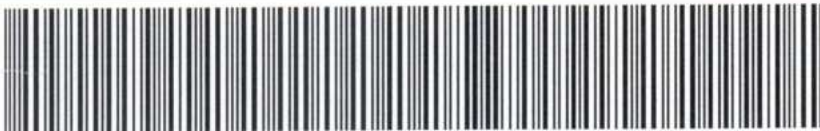
		001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/12/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
448,00				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	33088412000059297	21222624U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/12/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
448,00	33088412000059297	21222624U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		001-9	00190.00009 03308.841208 00059.297176 9 88340000044800			
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA					VENCIMENTO	
					14/12/2021	
BENEFICIÁRIO					AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO	
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0003-26					3359-6 / 2034-6	
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
05/11/2021	21222624U	DM	N	05/11/2021	33088412000059297	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO	
	17	R\$			448,00	
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)					(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
Cobrar Juros de R\$ 0,44 ao dia após o vencimento.					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
TITULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO.					(+) MULTA/MORA	
NAO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO.					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
COBRANCA BANCO DO BRASIL					(=) Valor Cobrado	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			CNPJ.: 55.110.753/0001-41			
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO						
CEP.: 14180-000 PONTAL-SP						
Pagador/Avalista			CNPJ.:			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/11/2021 14:46

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

2914

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 122 - DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP	Data Ped: 05/11/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 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	VENCIMENTO 14/12/2021	
3994- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 20-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200, 1,7200 0,0000 0,0000	344,0000
Complemento do item		
47934- 1 AGULHA DESCARTAVEL 25X8-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.00 0,1040 0,0000 0,0000	104,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 448,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
448,0000	0,0000	0,0000	0,0000	448,0000



 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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01417.621909 00190.510016 9 88480000069260
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SS CLEAN SERVICOS E PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE
Nome/Razão Social:	SS CLEAN SERVICOS E PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE
CPF/CNPJ:	26.899.530/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERIC 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:	28/12/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	07/12/2021
Valor Nominal do Boleto:	692,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	692,60
Valor Pago (R\$):	692,60

Data/hora da operação:	07/12/2021 14:41:13
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	041510203
Chave de segurança:	ZQAVFTM56VPATJX4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

S.S. CLEAN SERV. E PROD. DE LIMPEZA E HIGIENE LTDA



Av. Antônio Paschoal, 522 - Jardim Brasília - SERTAOZINHO - SP - CEP: 14170-130
Fone: (16)3524-0105

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.003.197
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1126 8995 3000 0107 5500 1000 0031 9713 6222 0231
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 MERCADORIA
INSCRIÇÃO ESTADUAL 664199407117 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 26.899.530/0001-07
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211371451264 18/11/2021 10:48:11

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO 18/11/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA DA SAÍDA 18/11/2021
MUNICÍPIO PONTAL UF SP TELEFONE / FAX (16)3953-1716 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA
DADOS DA FATURA Número: 3197 - Valor Original: R\$ 692,60 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 692,60

DUPLICATAS
Número 001
Vencimento 28/12/2021
Valor R\$ 692,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	692,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				692,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 26.899.530/0001-07
ENDEREÇO AV. ANTONIO PASCHOAL, 522 MUNICÍPIO SERTAOZINHO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 664.199.407.117
QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1595	SABAO EM PO - BRILHANTE	34012090	0102	5102	UN	10,00	9,00	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
730	SABAO EM BARRA YPE	34011900	0102	5102	UN	3,00	12,20	0,00	36,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1643	SACO DE LIXO 40 L LEVE C/ 100 UND- SILPLAS	39232910	0102	5102	UN	12,00	18,00	0,00	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1189	SACO PLASTICO 10X15 KG	39232910	0102	5102	UN	10,00	35,00	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO
C. P. D.
ADMINISTRAÇÃO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES pedido de compra nº 2930 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
RESERVADO AO FISCO
Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 692,60



Beneficiário SS CLEAN SERVICOS E PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE 26.899.530/0001-07 ANTONIO PASCHOAL 522 JARDIM BRASILIA SERTÃOZINHO - SP 14170-000	Vencimento 28/12/2021	Valor do Documento 692,60
	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 29/12/2021 Juros 0,17%/dia A partir 29/12/2021 multa de 5,00% Não conceder desconto.	Data de Emissão 18/11/2021	(=) Valor cobrado
	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/4176219	
	Nosso Número 1905-1	

Dados do Pagador

Nome do pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERIC PONTAL	Número do Documento 3197
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	
Bairro / Distrito CENTRO	
Município PONTAL	UF SP CEP 14180-000
Mensagem Pagador	

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. _____ do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01417.621909 00190.510016 9 88480000069260

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB	Vencimento 28/12/2021				
Beneficiário SS CLEAN SERVICOS E PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE 26.899.530/0001-07	Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/4176219				
Data do documento 18/11/2021	N. documento 3197	Espécie DM	Accite N	Data processamento 18/11/2021	Nosso número 1905-1
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 692,60
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 29/12/2021 Juros 0,17%/dia A partir 29/12/2021 multa de 5,00% Não conceder desconto.	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERIC PONTAL 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL - SP 14180-000					
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 16/11/2021 10:04

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

2936

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 175 - S.S CLEAN SE E PROD. DE LIMP E HIG		Data Ped: 16/11/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 32 - LIMPEZA		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 VENCIEMNTO 28/12/2021					
4163- 1 SABAO EM PÓ 1 KG-CX-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	10,0	9,0000	0,0000	0,0000	90,0000
Complemento do item BRILHANTE					
4164- 1 SABAO BARRA (PT C/5UN.)-UN-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	15,0	2,4400	0,0000	0,0000	36,6000
Complemento do item PCT C/5					
4171- 1 SACO LIXO PRETO 40L-PACOTE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	12,0	18,0000	0,0000	0,0000	216,0000
Complemento do item					
4291- 1 SACO PLASTICO 10X15-PACOTE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	10,0	35,0000	0,0000	0,0000	350,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 692,6000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
692,6000	0,0000	0,0000	0,0000	692,6000



 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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03308.841307 00009.707175 8 88340000059425
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA.CASA DE 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:	14/12/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	07/12/2021
Valor Nominal do Boletto:	594,25
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	594,25
Valor Pago (R\$):	594,25

Data/hora da operação:	07/12/2021 14:41:41
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	041510798
Chave de segurança:	SZEXVTT0417CHNJJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO 263

IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA,
AV ENGENHEIRO DARCY NOGUEIRA
DO PINHO, 3201 - GALPAO01 MOD. 01C
- VILA CRISTINA - BETIM, MG,
CEP:32675515, Fone:13-3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 9517
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3121 1104 0278 9400 0830 5500 1000 0095 1710 0083 9844

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131214426572954 10/11/2021 18:10:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL
002.718.8240388

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0008-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
10/11/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
10/11/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
18:10

FATURA / DUPLICATA

001 14/12/2021 594,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
594,25	71,31	0,00	0,00	594,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				594,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTICA EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
23063875000138

ENDEREÇO
RUA JOSE MARIA DE LACERDA 1900 GALPAO 02, 1900-A

MUNICÍPIO
CONTAGEM

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXAS			3,75	3,70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
20716	TORNEIRINHA 3 VIAS L.LOCK C/100 -EMBRA-MEDCOR VERDE (Lote: 2100025653, Qtde: 5, Dt Val: 31/07/2024 ,Data Fab: 01/08/2021)	90189010	000	6108	CX	5	118,8500	594,25	594,25	71,31		12,00	

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 594,25

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO _____

C. P. D. Medez _____

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA DO AO FISCO _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A
CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO DA
ENTREGA
OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL
No. Pedido 2930
ITEM 1
ITEM 1 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial, nos
autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 119,68, Federal, R\$ 48,37, Estadual, R\$ 71,31
Pedido: 10026
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98



001-9

Recibo do Pagador

Vencimento 14/12/2021	Código Beneficiário 3359-6 / 2034-6	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento 594,25	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 33088413000009707	Nº Documento 2009517U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

Autenticação Mecânica



001-9

Recibo de Entrega

Vencimento 14/12/2021	Código Beneficiário 3359-6 / 2034-6	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento 594,25	Nosso Número 33088413000009707	Nº Documento 2009517U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			
Assinatura do recebedor			Data entrega



001-9

00190.00009 03308.841307 00009.707175 8 88340000059425

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA						VENCIMENTO 14/12/2021	
BENEFICIÁRIO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0008-30						AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 3359-6 / 2034-6	
DATA DOCUMENTO 10/11/2021	Nº DOCUMENTO 2009517U	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 10/11/2021	NOSSO NÚMERO 33088413000009707		
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 594,25		
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar Juros de R\$ 0,59 ao dia após o vencimento. TITULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO. NAO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO.						(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+) MULTA/MORA	
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584) R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP.: 14180-000 PONTAL-SP						CNPJ.: 55.110.753/0001-41	
Pagador/Avalista						CNPJ.:	

COBRANCA BANCO DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 11/11/2021 14:10

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

2930

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 263 - DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP	Data Ped: 10/11/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 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 VENCIMENTO 11/12/2021		
92216- 1 TORNEIRINHA DESC.3 VIAS C/LUER LOOK-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	500, 1,1885 0,0000 0,0000	594,2500
Complemento do item EMBRAMED		

Totais:

Total Bruto dos itens: 594,2500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
594,2500	0,0000	0,0000	0,0000	594,2500



 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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.85426 49000.000007 42966.001010 9 88350000006409
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	04.274.988/0001-38
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:	15/12/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	07/12/2021
Valor Nominal do Boletto:	64,09
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	64,09
Valor Pago (R\$):	64,09

Data/hora da operação:	07/12/2021 14:42:11
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	041511398
Chave de segurança:	UMTJKGR99X118MHQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 Nº. 000.057.779
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3521 1104 2749 8800 0138 5500 1000 0577 7910 1531 5408

 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

135211331571569 - 10/11/2021 08:54:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

10/11/2021

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

FONE / FAX

SP

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 15/12/2021

Valor R\$ 64,09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
37,39	4,97	0,00	0,00	0,00	0,00	64,09
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

Retirada pelo Cliente (Matriz Ribeirao)

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

RUA HUMAITA,290

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

12,000

PESO LÍQUIDO

12,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
38090	GLICOSE 5% 500ML BOLSA PVC CX C/ 20 BO/JP G+ Lote: 157021 Qt: 20 Fab: 27/07/21 Val: 27/07/23	30049099	020	5102	BO	20	3,2045	64,09	37,39	4,97			13,30	

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 989-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 64,09

CONTROLE DE MERCADORIA
 PORTARIA _____
 ALMOXARIFADO _____
 C. P. D. _____
 ADMINISTRAÇÃO _____
 AP Nº _____
 DIRETORIA _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte: Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUT Id Mov:1531540
 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 8,62 Estadual: R\$ 8,52 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 – RIBEIRAO PRETO – SP
Fone:(16)3993-9100**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490	Data do Documento 10/11/2021	Vencimento 15/12/2021
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 57779-01	Nosso Número: 0042966	Valor do Documento: 64,09

Autenticação Mecânica**033-0****03399.85426 49000.000007 42966.001010 9 88350000006409**

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.					Vencimento 15/12/2021
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490
Data do documento: 10/11/2021	No. do documento 57779-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/11/2021	Nosso Número 0042966-0
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 64,09
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,19 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 1,28 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 10/11/2021 14:40

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

2927

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO)	Data Ped: 10/11/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 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		
41166- 1 SORO GLICOSE 5% BOLSA 500ML-BOLSA-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0 3,2045 0,0000 0,0000	64,0900
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 64,0900

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
64,0900	0,0000	0,0000	0,0000	64,0900



 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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.85426 49000.000007 42885.001018 1 88340000011420
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	04.274.988/0001-38
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:	14/12/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	07/12/2021
Valor Nominal do Boletto:	114,20
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	114,20
Valor Pago (R\$):	114,20

Data/hora da operação:	07/12/2021 14:42:39
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	041511950
Chave de segurança:	XRRU7CKGM0X8VT53

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 Nº. 000.057.665
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3521110427498800138550010000576651015292814

 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

135211321932250 - 08/11/2021 16:00:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

08/11/2021

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

FONE / FAX

SP

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 14/12/2021

Valor R\$ 114,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
79,41	11,06	0,00	0,00	0,00	0,00	114,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	114,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

Retirada pelo Cliente (Matriz Ribeirao)

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

RUA HUMAITA,290

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

14,830

PESO LÍQUIDO

14,830

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34736	ALBENDAZOL 4% (40MG/ML) SUS OR 10ML (GEN) PCT C/ 10/PRATI DONADUZZI G+ Lote: 21J199 Qt: 10 Fab: 23/09/21 Val: 23/09/23 FCI:A4105BB5-052B-4455-BED3-DCFFAF6B2F51	30049063	500	5102	FR	10	0,9300	9,30	9,30	1,12			12,00	
32587	ATROVEX 6,67MG/ML + 333,4MG/ML SOL OR 20ML/MEDQUIMICA S- PMC: 15.51 Lote: O12202 Qt: 2 Fab: 22/06/21 Val: 30/06/23	30039099	000	5102	FR	2	7,4800	14,96	14,96	2,69			18,00	
37451	FISIOLOGICO 0,9% 500ML CX C/ 25FR/EUROFARMA G+ Lote: 746466 Qt: 25 Fab: 04/08/21 Val: 04/08/23	30049099	020	5102	FR	25	3,3400	83,50	48,71	6,48			13,30	
52614	OMEPRAZOL 20MG (GEN) CT C/ 28 CAPS DURAS LIB RETARD/CIMED G+ PMC: 0.78 Lote: 2119639 Qt: 56 Fab: 09/09/21 Val: 09/09/23	30039079	000	5102	CAPS	56	0,1150	6,44	6,44	0,77			12,00	

 Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 114,20

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

RESERVADO AO FISCO

DIRETORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: **PEDIDO 2895**

Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1529281

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

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

"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 15,36 Estadual: R\$ 14,80 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
Fone:(16)3993-9100**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490	Data do Documento 08/11/2021	Vencimento 14/12/2021
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 57665-01	Nosso Número: 0042885	Valor do Documento: 114,20

Autenticação Mecânica

**033-0****03399.85426 49000.000007 42885.001018 1 88340000011420**

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.					Vencimento 14/12/2021
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490
Data do documento: 08/11/2021	No. do documento 57665-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 08/11/2021	Nosso Número 0042885-0
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 114,20
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,34 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 2,28 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora
					(+) Outros Acrescos
					(=) Valor C

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

Autenticação Mecânica



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 10/11/2021 14:38

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

2895

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO)	Data Ped: 04/11/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 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 VCTO 14/12/2021		
11125- 1 ALBENDAZOL SUSPENSAO 4% 10 ML-FRASCO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0 0,9300 0,0000 0,0000	9,3000
Complemento do item		
22986- 2 BULT.ESCOPOLAMINA +DIPIRONA 20ML-FRASCO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2,00 7,4800 0,0000 0,0000	14,9600
Complemento do item		
35208- 1 OMEPRAZOL 20MG CPS-CPS-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	56,0 0,1150 0,0000 0,0000	6,4400
Complemento do item		
40915- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 500ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	25,0 3,3400 0,0000 0,0000	83,5000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 114,2000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
114,2000	0,0000	0,0000	0,0000	114,2000



 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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 24309.358927 82179.030000 2 88340000015601
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:	14/12/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	07/12/2021
Valor Nominal do Boletto:	156,01
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	156,01
Valor Pago (R\$):	156,01

Data/hora da operação:	07/12/2021 14:43:04
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	041512440
Chave de segurança:	0VXTMR1Z701XRPG0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 313.146

SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3121 1111 8726 5600 0110 5500 1000 3131 4616 4527 3365

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214419549507 05/11/2021 16:58:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

CNPJ
 11.872.656/0001-10

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

CNPJ/CPF
 1883 55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
 05-11-2021

ENDEREÇO
 R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753

Bairro/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14.180-000

MUNICÍPIO
 PONTAL

FONE/FAX

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
 16:58:08

39 | OUT=001 Venc=14/12/2021 Valor=156,01

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 156,01

VALOR DO ICMS
 18,72

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 156,01

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DEBONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO IPI
 0,0

VALOR TOTAL DA NOTA
 156,01

RAZÃO SOCIAL
 BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF
 SP

CNPJ/CPF
 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO
 Av BRASIL N. 2800 QUADRAA LOTE 4

MUNICÍPIO
 RIO CLARO

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 587220280115

QUANTIDADE
 1,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PEDIDO
 811635

PESO BRUTO
 4,4150 Kg

PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/CH	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
2269	SERINGA DESCARTAVEL 10ML BICO SLIP 2/AG CX C/450UN 5100100331 0610160610007 INJEX Lote: 328021 D.Fab: 01/07/21 D.Val: 30/07/26 0,0000Referencia:5100100331	90183119	000	6108	UN	1	156,01	0,00	0,00	156,01	156,01	18,72	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOIRO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 156,01

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

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
 No. Pedido 2915 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$2,03 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () () ()

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ECONOMIA
DEPARTAMENTO DE ECONOMIA
C. P. D. 12.11.21

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	____
ALMOXARIFADO	____
C. P. D.	12,11,21 <i>[Signature]</i>
ADMINISTRAÇÃO	____
AP Nº	____
DIRETORIA	____

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/11/2021 14:46

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

2915

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)	Data Ped: 05/11/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 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 VENCIMENTO 11/12/2021		
86514- 1 SERINGA DESC.10ML BICO SLIP -UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	450, 0,3467 0,0000 0,0000	156,0150
Complemento do item INJEX		

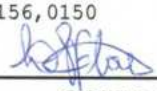
Totais:

Total Bruto dos itens: 156,0150

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
156,0150	0,0000	0,0000	0,0000	156,0150



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 24309.358927 82179.030000 2 88340000015601

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista		Vencimento: 14/12/2021	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050							
Nosso Número 109/00243093-5		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 05/11/2021		Número do Documento 313146 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 05/11/2021	Valor do Documento 156,01

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 24309.358927 82179.030000 2 88340000015601

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 14/12/2021	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 05/11/2021		Número do Documento 313146 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/11/2021	Nosso Número 109/00243093-5
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 156,01
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 3,12 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,21 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





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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 24305.478927 82179.030000 3 88340000238400
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:	14/12/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	07/12/2021
Valor Nominal do Boletto:	2.384,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.384,00
Valor Pago (R\$):	2.384,00

Data/hora da operação:	07/12/2021 14:43:31
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	041512942
Chave de segurança:	Q7NPSR1H6EW0M48W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA 1
 Nº 313.119
 SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3121 1111 8726 5600 0110 5500 1000 3131 1915 6812 1244

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131214419463368 05/11/2021 16:21:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015891100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

CNPJ
 11.872.656/0001-10

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

1883 CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
 05-11-2021

ENDEREÇO
 R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14.180-000

MUNICÍPIO
 PONTAL

FONE/FAX

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
 16:21:20

39 | OUT=001 Venc=14/12/2021 Valor=2.384,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.384,00	206,08	0,00	0,00	2.384,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				2.384,00

RAZÃO SOCIAL
 BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO
 AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO
 RIO CLARO

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				811056	6,3300 Kg	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CBT	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
2888	HEPARINA (HEPARINOX) 40 MG C/ 19 SER 0,4 ML DISP SEG - IV / SC 488401 1029805080371 CRISTALIA Lote: A16308C1 D.Fab: 11/05/21 D.Val: 30/04/23 0,0000Referencia:468404	30049099	200	6108	UN	4	250,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	40,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
851	LIDOCAINA 2% (XYLESTESIN) 20 MG/ML - 20 ML C/ 10 F/A S/ VASO 411106 1029803570027 CRISTALIA Lote: 21090297 D.Fab: 01/09/21 D.Val: 01/09/24 0,0000Referencia:411106	30049043	000	6108	UN	3	66,00	0,00	0,00	198,00	198,00	23,76	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
854	LIDOCAINA 2% (XYLESTESIN) 20 MG/ML - 20 ML C/ 10 F/A C/ VASO 411102 1029800720316 CRISTALIA Lote: 21080418 D.Fab: 01/08/21 D.Val: 01/02/23 0,0000Referencia:411102	30049043	000	6108	UN	2	68,00	0,00	0,00	136,00	136,00	16,32	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
692	OMEPRAZOL (GEN) 40 MG C/ 25 F/A C/ DIL - IV 520716/523666 1029803270066 CRISTALIA Lote: 21030393 D.Fab: 01/03/21 D.Val: 01/03/23 0,0000Referencia:520716/523666	30049069	500	6108	UN	2	420,00	0,00	0,00	840,00	840,00	100,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ART 42, B.8 - RICMS-MG, PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%
 No. Pedido 2901 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$160,04 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () () ()

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 2.384,00



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

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 313.119
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3121 1111 8726 5600 0110 5500 1000 3131 1915 6812 1244

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
 131214419463368 05/11/2021 16:21:40

CNPJ
 11.872.656/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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
1964	VANCOMICINA [GEN] 500 MG C/ 50 F/A S/ DIL - IV 1935 1037004610037 TEUTO Lote: 1935468 D.Fab: 01/07/21 D.Val: 01/07/23 0,0000Referencia: 1935	30042071	000	6108	UN	1	210,00	0,00	0,00	210,00	210,00	25,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA ll

ALMOXARIFADO ll

C. P. D. 12/11/21 *[Signature]*

ADMINISTRAÇÃO ll

AP Nº ll

DIRETORIA ll

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/11/2021 11:58

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

2901

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)		Data Ped: 05/11/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 45 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 VENCIMENTO 14/12/2021					
4464- 1 ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG 0.4ML INJ			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	40,0	25,0000	0,0000	0,0000	1.000,0000
Complemento do item					
35221- 1 OMEPRAZOL 40MG EV FR-FRA. AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0	16,8000	0,0000	0,0000	840,0000
Complemento do item					
44787- 1 VANCOMICINA 500MG FA-FRA. AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0	4,2000	0,0000	0,0000	210,0000
Complemento do item					
45743- 2 XYLESTESIN 2% C/V FR 20 ML -FRASCO 20-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	20,0	6,8000	0,0000	0,0000	136,0000
Complemento do item CRISTALIA					
45755- 2 XYLESTESIN 2% S/V FR 20 ML-FRASCO 20-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	30,0	6,6000	0,0000	0,0000	198,0000
Complemento do item CRISTALIA					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.384,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.384,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.384,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 24305.478927 82179.030000 3 88340000238400

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista		Vencimento: 14/12/2021	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av-INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050							
Nosso Número 109/00243054-7		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 05/11/2021		Número do Documento 313119 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 05/11/2021	Valor do Documento 2.384,00

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 24305.478927 82179.030000 3 88340000238400

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 14/12/2021	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 05/11/2021		Número do Documento 313119 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/11/2021	Nosso Número 109/00243054-7
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 2.384,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 47,68 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,17 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





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

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 313.119

SÉRIE 1 FOLHA 3/2



CHAVE DE ACESSO

3121 1111 8726 5600 0110 5500 1000 3131 1915 6812 1244

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

131214419463368 05/11/2021 16:21:40

CNPJ

11.872.656/0001-10

Mensagem:

ENTREGAR NA SEGUNDA



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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02730.755002 00010.917177 6 88530000162715
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATIC . EI
Nome/Razão Social:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATIC . EI
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	02/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	07/12/2021
Valor Nominal do Boletto:	1.627,15
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.627,15
Valor Pago (R\$):	1.627,15

Data/hora da operação:	07/12/2021 14:46:09
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	041516112
Chave de segurança:	L4Q2U5LCTPLJ5ZRS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI EPP
RUA BRASIL, 2447
CENTRO
5800-030 - CATANDUVA - SP
(17) 3521-3160

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 0021527 - S 1 - FL 1/1

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso da NFe para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br

3521 1107 9998 1500 0175 5500 1000 0215 2716 7376 6139

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211370465291 - 18/11/2021 08:42:03-

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA-ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL
260159017113

INSCRIÇÃO ESTADUAL ST

CNPJ

07.999.815/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

18/11/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

18/11/2021

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

1639531719

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:42:05

FATURA

001 02/01/2022 R\$ 1.627,15

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
0,00	0,00	0,00	0,00	1.627,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.627,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente (CIF)			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
002090	ETIQUETA 2.7X1 5X3 -	84439923	0500	5405	UN	25,00	16,75	418,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001966	ETIQUETA BRANCA DIM80X30X1 ROLO -	84439923	0500	5405	UN	60,00	16,75	1.005,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001434	RIBON CERA 110X74 -	84439923	0500	5405	UN	30,00	6,78	203,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____
ALMOXARIFADO 18/11/21 [Assinatura]
C. P. D. 18/11/21 [Assinatura]
ADMINISTRAÇÃO _____
AP Nº _____
DIRETORIA _____

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 1.627,15

CÁLCULO DO ISSQN

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

CÁLCULO DO DIFAL

Valor ICMS UF do Remetente	Valor ICMS UF de Destino	Valor FCP UF Destino
0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/06 ESTE DOCUMENTO NAO TRANSFERE CREDITO DE ICMS-COMUNICADO CAT-9/99

ICMS REC.P/SUBS. TRIB DLC 53.625/2008

PEDIDO 2928 VENCIMENTO 45 DIAS VENDEDOR.: 0008 TRIB APROX R\$ 274,66 Federal e 216,41 Estadual - Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP

RESERVADO AO FISCO

www.fwi.com.br

RECEBEMOS DE TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI EPP, OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/11/2021 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) VALOR TOTAL: 1.627,15

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0021527
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 02/01/2022	
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Data do documento 18/11/2021	Nro do documento 021527-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 18/11/2021		Nosso número 27307550000010917
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 1.627,15
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 3,25 AO DIA, APÓS 02/01/2022					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado	
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02730.755002 00010.917177 6 88530000162715						
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 02/01/2022	
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75) Endereço RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Data do documento 18/11/2021	Nro do documento 021527-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 18/11/2021		Nosso número 27307550000010917
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 1.627,15
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 3,25 AO DIA, APÓS 02/01/2022					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado	
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	
Sacador / Avalista:					Código de baixa:	

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02730.755002 00010.917177 6 88530000162715						
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 02/01/2022	
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75) Endereço RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Data do documento 18/11/2021	Nro do documento 021527-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 18/11/2021		Nosso número 27307550000010917
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 1.627,15
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 3,25 AO DIA, APÓS 02/01/2022					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado	
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	
Sacador / Avalista:					Código de baixa:	

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 10/11/2021 14:41

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

2928

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 26 - TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA	Data Ped: 10/11/2021
Prz. Entr: 7 DIAS	Cond. Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No. Cotação (Emp. Req- No. Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr. Total
Observação do Pedido		
4458- 1 ETIQUETA COD. BARRA 2,7X1,5X3 ROLO-UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	25,0 16,7500 0,0000 0,0000	418,7500
Complemento do item		
68093- 1 ETIQUETA COUCHE BRANCA DIM.80X30X1-ROLO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	60,0 16,7500 0,0000 0,0000	1.005,0000
Complemento do item		
84888- 1 RIBBON CERA 110MM X 74M TLP-UNIDADE-ARGOX	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	30,0 6,7800 0,0000 0,0000	203,4000
Complemento do item		

Totais:**Total Bruto dos itens:** 1.627,1500**Total Descontos dos itens:** 0,0000**Total IPI dos itens:** 0,0000

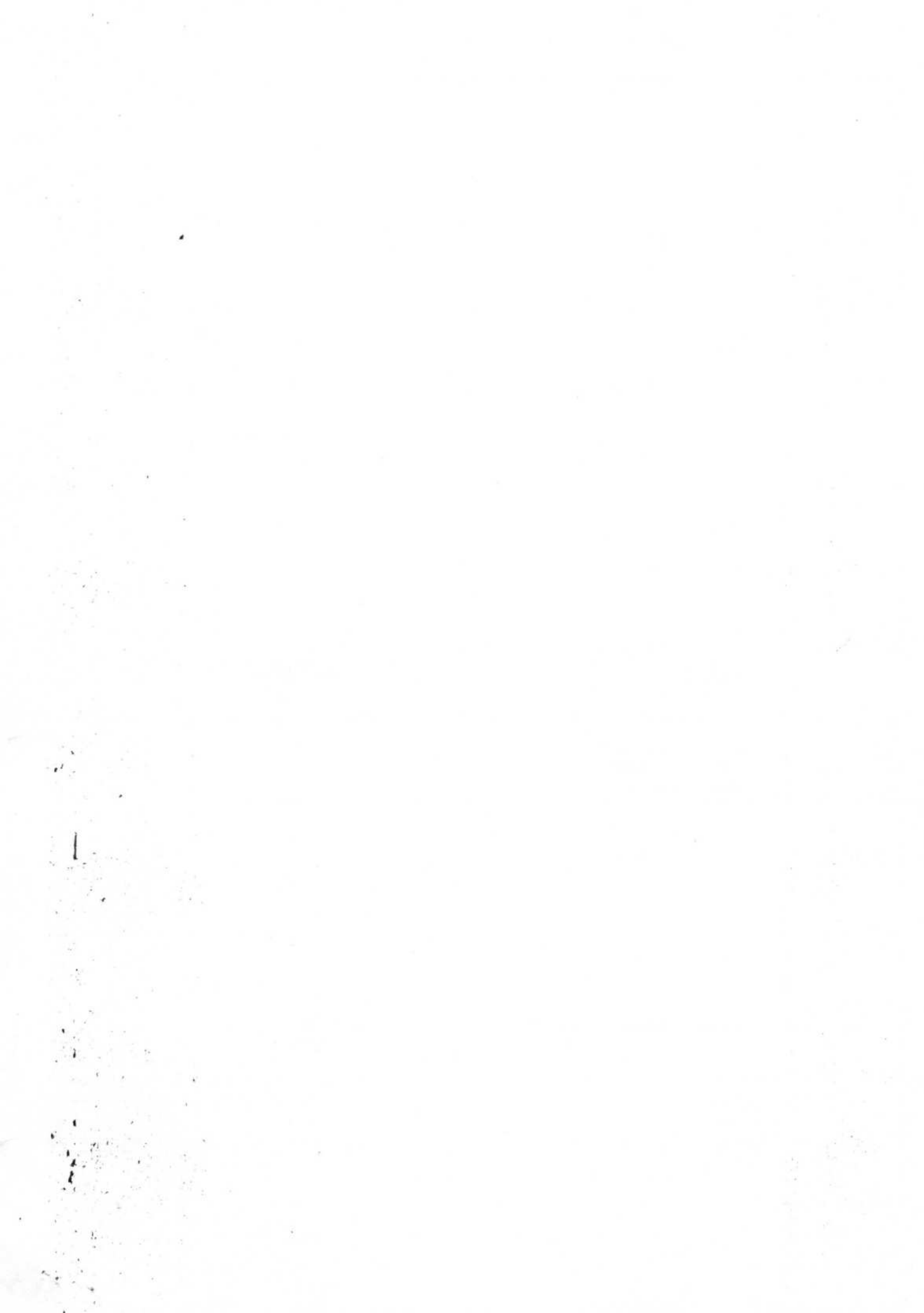
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.627,1500	0,0000	0,0000	0,0000	1.627,1500



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03308.841208 00062.253174 8 88480000030930
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA.CASA DE 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:	28/12/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	07/12/2021
Valor Nominal do Boletó:	309,30
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	309,30
Valor Pago (R\$):	309,30

Data/hora da operação:	07/12/2021 14:46:41
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	041516723
Chave de segurança:	T9M4C7GJCFV7Y2YM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)N° 1226352
SÉRIE 1


**DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA**
AV. JOSÉ SEVERINO, N° 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA 1

N° 1226352
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

5221 1104 0278 9400 0326 5500 1001 2263 5210 0114 7771

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152214595871730 22/11/2021 14:11:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41DATA DA EMISSÃO
22/11/2021ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753BAIRRO/DISTRITO
CENTROCEP
14180-000DATA ENTRADA/SAIDA
22/11/2021MUNICÍPIO
PONTALFONE/FAX
1639531716UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
14:11

FATURA / DUPLICATA

001 28/12/2021 309,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
153,00	18,36	0,00	0,00	309,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				309,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO			UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXAS			12,00	12,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
1053	ANESTESICO COL 10ML- ALLERGAN C1 (Lote: F67474, Qtde: 12, Dt Val: 15/01/2023 ,Data Fab: 15/01/2021)	30049029	520	6108	FR	12	8,2500	99,00	82,50	9,90		12,00	
35901	ATADURA CREPOM 10CMX1,80M CYSNE C/6 - CREMER (Lote: 478302139, Qtde: 12, Dt Val: 31/10/2026 ,Data Fab: 01/10/2021)	30059090	020	6108	PCT	12	7,0500	84,60	70,50	8,46		12,00	
27521	ATADURA GESSADA 15CM C/20 - CREMER (Lote: 911262122, Qtde: 2, Dt Val: 30/06/2024 ,Data Fab: 01/06/2021)	90211099	540	6108	CX	2	62,8500	125,70					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 2966
ITEM 3 ISENCAO ICMS CONFORME CONVENIO 126/2010
ITEM 1 e 2 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/9
7 - RICMS/GO
ITEM 2
ITEM 3 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 3 ISENCAO ICMS CONFORME CONVENIO 126/2010
ITEM 1 e 2 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial, nos autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 65,75, Federal, R\$ 47,39, Estadual, R\$ 18,36

RESERVADO AO FISCO

Convênio n° 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 309,30

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____
ALMOXARIFADO 23.11.21 Lania
C. P. D. _____
ADMINISTRAÇÃO _____
AP Nº _____
DIRETORIA _____



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES

ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 1226352
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

5221 1104 0278 9400 0326 5500 1001 2263 5210 0114 7771

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 N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152214595871730 22/11/2021 14:11:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES


Pedido: 1315181
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Redespacho...: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual
1.:633751854115 - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

		001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
28/12/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
309,30				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	33088412000062253	21226352U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
28/12/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
309,30	33088412000062253	21226352U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do receptor				Data entrega

		001-9	00190.00009 03308.841208 00062.253174 8 88480000030930						
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA								VENCIMENTO	
								28/12/2021	
BENEFICIÁRIO								AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO	
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0003-26								3359-6 / 2034-6	
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPECIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO				
22/11/2021	21226352U	DM	N	22/11/2021	33088412000062253				
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO				
	17	R\$			309,30				
INSTRUÇÕES	(TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)							(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
	Cobrar Juros de R\$ 0,30 ao dia após o vencimento.							(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
	TITULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO.							(+) MULTA/MORA	
	NAO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO.							(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
COBRANCA BANCO DO BRASIL								(=) Valor Cobrado	
Pagador	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			CNPJ.: 55.110.753/0001-41					
	R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO								
	CEP.: 14180-000 PONTAL-SP								
Pagador/Avalista				CNPJ.:					



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/11/2021 13:54

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

2966

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 122 - DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP	Data Ped: 22/11/2021
Prz. Entr: 7 DIAS	Cond. Pagto: 45 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 VENCIMENTO PARA DIA 28/12/2021		
4155- 2 ANESTESICO COLIRIO 10 ML-FRASCO 10ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	12,0 8,2500 0,0000 0,0000	99,0000
Complemento do item		
50091- 1 ATADURA CREPE 10CM 13 FIOS-UNIDADE-CREMER	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	72,0 1,1750 0,0000 0,0000	84,6000
Complemento do item		
50180- 1 ATADURA GESSADA 15CM -UNIDADE-CREMER	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	40,0 3,1425 0,0000 0,0000	125,7000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 309,3000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

309,3000

0,0000

0,0000

0,0000

309,3000

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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03308.841208 00062.129176 4 88480000061050
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA.CASA DE 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:	28/12/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	07/12/2021
Valor Nominal do Boletto:	610,50
Juros (R\$):	0,00
IDF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	610,50
Valor Pago (R\$):	610,50

Data/hora da operação:	07/12/2021 14:47:08
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	041517272
Chave de segurança:	Z7ZH9R61E5NQ788Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, N° 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-5681
ADM. SANTOS (13) 3228-6700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA 1

N° 1226172
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5221 1104 0278 9400 0326 5500 1001 2261 7210 0133 1710

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152214589001973 19/11/2021 19:52:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ
04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
19/11/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
19/11/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
19:51

FATURA *DUPLICATA

001 28/12/2021 610,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
553,16	45,06	0,00	0,00	610,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				610,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS			2,00	2,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37314	CATETER IV N 22 CX C/200-ANGIO-CATH -BD (Lote: 1097805, Qtde: 1, Dt Val: 31/03/2026 ,Data Fab: 01/04/2021)	90183929	020	6108	CX	1	344,0000	344,00	286,66	34,40		12,00	
30916	CATETER N.24 0.56-N INSYT AUTOGU C/5-0-BD (Lote: 0205102, Qtde: 1, Dt Val: 31/03/2023 ,Data Fab: 01/08/2020)	90183924	800	6108	CX	1	266,5000	266,50	266,50	10,66		4,00	

Convênio n° 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOIRO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 610,50

DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 2959
ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8°, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 2 Resolucao Senado Federal n 13/2012 e Convenio ICMS 38/2013
ITEM 2
ITEM 1 ISENTA PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITEM 1 e 2 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial, nos autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 68,72, Federal, R\$ 23,66, Estadual, R\$ 45,06
Pedido: 1315062
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Redespacho...: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:633751854115 - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	ll
ALMOXARIFADO	ll
C. P. D.	23.11.21 *
ADMINISTRAÇÃO	ll
AP N°	ll
DIRETORIA	ll

TELEFONE: 011-3041-1111
RUA: 011-3041-1111
C/OS: 011-3041-1111

		001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
28/12/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
610,50				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	33088412000062129	21226172U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
28/12/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
610,50	33088412000062129	21226172U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do receptor				Data entrega

		001-9	00190.00009 03308.841208 00062.129176 4 88480000061050			
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA					VENCIMENTO	
					28/12/2021	
BENEFICIÁRIO					AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO	
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0003-26					3359-6 / 2034-6	
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
19/11/2021	21226172U	DM	N	19/11/2021	33088412000062129	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO	
	17	R\$			610,50	
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)					(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
Cobrar Juros de R\$ 0,61 ao dia após o vencimento.					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
TITULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO.					(+) MULTA/MORA	
NAO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO.					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
COBRANCA BANCO DO BRASIL					(=) Valor Cobrado	
Pagador	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			CNPJ.: 55.110.753/0001-41		
	R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO					
	CEP.: 14180-000 PONTAL-SP					
Pagador/Avalista				CNPJ.:		



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/11/2021 15:12

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

2959

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 122 - DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP (26)	Data Ped: 19/11/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 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	VENCIMENTO 28/12/2021	
3995- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 22-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200, 1,7200 0,0000 0,0000	344,0000
Complemento do item		
4524- 1 INSYTE AUTOGART 24 NEONATAL-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0 5,3300 0,0000 0,0000	266,5000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 610,5000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
610,5000	0,0000	0,0000	0,0000	610,5000



 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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02223.081007 01045.026174 1 88480000036000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/12/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	07/12/2021
Valor Nominal do Boletto:	360,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	360,00
Valor Pago (R\$):	360,00

Data/hora da operação:	07/12/2021 14:47:37
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	041517853
Chave de segurança:	8TKJTH742J6JU71V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 315.453

SÉRIE 1 FOLHA 1/0



CHAVE DE ACESSO

3121 1111 8726 5600 0110 5500 1000 3154 5314 1585 6237

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
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214438097488 19/11/2021 17:07:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110
 CNPJ: 11.872.656/0001-10

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 CNPJ/CPF: 1883 55.110.753/0001-41
 DATA DA EMISSÃO: 19-11-2021

ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 14.180-000

MUNICÍPIO: PONTAL
 FONE/FAX: _____
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
 HORA DE SAÍDA: 17:06:51

39 | OUT=001 Venc=28/12/2021 Valor=360,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 360,00 VALOR DO ICMS: 43,20
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 360,00

VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 360,00

RAZÃO SOCIAL: MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCACOES &
 FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
 CÓDIGO ANTT: _____
 PLACA DO VEÍCULO: _____
 UF: SP
 CNPJ/CPF: 34.922.709/0002-47

ENDEREÇO: AV ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I
 MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797530195111

QUANTIDADE: 1,00 ESPÉCIE: _____ MARCA: _____
 NÚMERO: _____ PEDIDO: 826700 PESO BRUTO: 6,8950 Kg PESO LÍQUIDO: _____

CD. PROD. 2362
 DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS: LUVA CIRURGICA SENSITEX N. 7,5 | C/ 200 PARES C/ TALCO | PA 850354 / 348989 | 0010092410023 | MUCAMBO | Lote: 2135 D.Fab: 01/08/21 D.Val: 08/01/24 | 0,0000Referencia:PA 850354 / 348989

CD. 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
2362	LUVA CIRURGICA SENSITEX N. 7,5 C/ 200 PARES C/ TALCO PA 850354 / 348989 0010092410023 MUCAMBO Lote: 2135 D.Fab: 01/08/21 D.Val: 08/01/24 0,0000Referencia:PA 850354 / 348989	40151100	500	6108	UN	1	360,00	0,00	0,00	360,00	360,00	43,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-6
 Fonte TESOIRO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 360,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: OC: 2562 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$21,60 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.
 () () () ()

RESERVADO AO FISCO



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 |

RECIBO DO SACADO

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA 11.872.656/0001-10					Vencimento: 28/12/2021
Data do Documento 19/11/2021					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Número do Documento 315453 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/11/2021	Nosso Número 22230810001045026	
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(=) Valor do Documento 360,00
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%					(-) Desconto/Abatimento 0,00
COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 0,48 POR DIA DE ATRASO.					(+) Mora/Multa
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.					(+) Outros Acréscimos
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(=) Valor Cobrado
Sacador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					
					Autenticação Mecânica



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | 00190.00009 02223.081007 01045.026174 1 88480000036000

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 28/12/2021
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 19/11/2021	Número do Documento 315453 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/11/2021	Nosso Número 22230810001045026
Uso do Banco -	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 360,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento 0,00
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%					(+) Mora/Multa
COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 0,48 POR DIA DE ATRASO.					(+) Outros Acréscimos
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.					(=) Valor Cobrado
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					
					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/11/2021 15:13

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

2962

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)	Data Ped: 19/11/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 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 VENCIMENTO 28/12/2021		
4017- 1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5-PAR-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200, 1,8000 0,0000 0,0000	360,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 360,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
360,0000	0,0000	0,0000	0,0000	360,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02223.081007 01045.073176 7 88480000278000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/12/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	07/12/2021
Valor Nominal do Boletó:	2.780,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.780,00
Valor Pago (R\$):	2.780,00

Data/hora da operação:	07/12/2021 14:48:05
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	041518384
Chave de segurança:	4CH1WWACY81F4HAJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**

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

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 315.484
 SÉRIE 1 FOLHA 1/0



CHAVE DE ACESSO

3121 1111 8726 5600 0110 5500 1000 3154 8419 0335 6372

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: 131214438152606 19/11/2021 17:40:44
 CNPJ: 11.872.656/0001-10

NOME/RACÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753
 MUNICÍPIO: PONTAL
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 UF: SP
 CEP: 14.180-000
 DATA DA EMISSÃO: 19-11-2021
 HORA DE SAÍDA: 17:40:26

39 | Uf=001 Venc=28/12/2021 Valor=2.780,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 2.780,00 VALOR DO ICMS: 333,60
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 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: 2.780,00

RACÃO SOCIAL: MOVIMENTO EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCACOES &
 ENDEREÇO: Av ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I
 MUNICÍPIO: RIBEIRÃO PRETO
 QUANTIDADE: 9,00 ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PEDIDO: 826693
 PESO BRUTO: 26,9650 Kg PESO LÍQUIDO:

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCH/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	U. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2815	AGUA PARA INJECAO 10ML C/ 200 AMP 605 / 1210605 1177200240463 EQUIPLEX Lote: 2132463 D.Fab: 18/10/21 D.Val: 18/10/23 0,0000 Referencia:605 / 1210605	30049099	500	6108	UN	8	69,00	0,00	0,00	552,00	552,00	66,24	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
396	MORFINA (A1) (DIMORF) 10 MG/ML - 1 ML C/ 50 AMP - IV /IM 490022 1029800970032 CRISTALIA Lote: 20020721 D.Fab: 05/02/20 D.Val: 05/02/22 0,0000 Referencia:490022	30044990	000	6108	UN	1	188,00	0,00	0,00	188,00	188,00	22,56	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
692	OMEPRAZOL (GEN) 40 MG C/ 25 F/A C/ DIL - IV 523666 1029803270066 CRISTALIA Lote: 21030393 D.Fab: 01/03/21 D.Val: 01/03/23 0,0000 Referencia:523666	30049069	500	6108	UN	4	420,00	0,00	0,00	1.680,00	1.680,00	201,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1515	ONDANSETRONA (GEN) 8MG C/50 AMP 4ML - USO AD/PED 1 MES - IV/IM 41010215 1038700580061 HYPOFARMA Lote: 21101631 D.Fab: 06/10/21 D.Val: 31/10/23 0,0000 Referencia:41010215	30039079	000	6108	UN	2	180,00	0,00	0,00	360,00	360,00	43,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ART 42, B.8 - RICMS-MG, PRODUTO GENERICO ALIQ. 12% | ICMS ALIQUOTA 12%, SOLUCAO PARENTERAL OCNF ART 54. INCISO XVII RICMS-SP
 OC: 2947 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$18,46 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.
 () () () ()
 RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 2.780,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D. 23 11 21

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 |

RECIBO DO SACADO

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA 11.872.656/0001-10					Vencimento: 28/12/2021
Data do Documento 19/11/2021					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Número do Documento 315484 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/11/2021	Nosso Número 22230810001045073
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.780,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento 0,00
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%					(+) Mora/Multa
COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 3,70 POR DIA DE ATRASO.					(+) Outros Acréscimos
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.					(=) Valor Cobrado
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					
Sacador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					
					Autenticação Mecânica



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | 00190.00009 02223.081007 01045.073176 7 88480000278000

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 28/12/2021
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 19/11/2021		Número do Documento 315484 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/11/2021
Uso do Banco		Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(=) Valor do Documento 2.780,00
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%					(-) Desconto/Abatimento 0,00
COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 3,70 POR DIA DE ATRASO.					(+) Mora/Multa
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.					(+) Outros Acréscimos
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(=) Valor Cobrado
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					
					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/11/2021 14:25

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

2947

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)	Data Ped: 19/11/2021
Prz. Entr: 7 DIAS	Cond. Pagto: 45 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 VCTO 28/12/2021		
11058- 1 AGUA DESTILADA 10 ML -AMPOLA-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 1.60	0,3450 0,0000 0,0000	552,0000
Complemento do item		
32694- 1 MORFINA, SULFATO 10MG/ML AMP 1ML-AMP-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 50,0	3,7600 0,0000 0,0000	188,0000
Complemento do item		
35221- 1 OMEPRAZOL 40MG EV FR-FRA. AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 100,	16,8000 0,0000 0,0000	1.680,0000
Complemento do item		
35351- 1 ONDANSETRONA 8MG/ML 4ML AMP-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 100,	3,6000 0,0000 0,0000	360,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.780,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.780,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.780,0000



 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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03308.841109 00063.403174 1 88480000110040
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA.CASA DE 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:	28/12/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	07/12/2021
Valor Nominal do Boletto:	1.100,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.100,40
Valor Pago (R\$):	1.100,40

Data/hora da operação:	07/12/2021 14:48:31
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	041518899
Chave de segurança:	V4NGJTLVNR3STPHJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

Nº 221139
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1104 0278 9400 0750 5500 1000 2211 3910 0077 3380

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135211417450659 26/11/2021 13:40:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
26/11/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
26/11/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
13:29

FATURA / DUPLICATA

001 28/12/2021 1.100,40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.100,40	VALOR DO ICMS 198,07	BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.100,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.100,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
RUA SAC PAULO, 41

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633751854115

QUANTIDADE 6	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 30,00	PESO LIQUIDO 30,00
-----------------	-------------------	-------	--------	---------------------	-----------------------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35335	COMP.GAZE 7,5x7,5 EST.13P CX 400/10 - NOBRE (Note: 0621, Qtde: 6, Dt Val: 30/06/2024 ,Data Fab: 01/06/20- 21)	30059090	000	5102	CX	6	183,4000	1.100,40	1.100,40	198,07		18,00	

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 1.100,40

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

RESERVAÇÃO FISCO

C.P.D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 2978
ITEM 1
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 281,54, Federal, R\$ 83,47, Estadual, R\$ 198,07
Pedido: 247093
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-8
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

Handwritten signature and date: 29/11/21

		001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
28/12/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
1.100,40				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	33088411000063403	2221139U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
28/12/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
1.100,40	33088411000063403	2221139U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do receptor				Data entrega

		001-9	00190.00009 03308.841109 00063.403174 1 88480000110040	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA				VENCIMENTO
				28/12/2021
BENEFICIÁRIO				AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50				3359-6 / 2034-6
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
26/11/2021	2221139U	DM	N	26/11/2021
USO DO BANCO		CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE
		17	R\$	
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)				(=) VALOR DO DOCUMENTO
Cobrar Juros de R\$ 1,10 ao dia após o vencimento.				1.100,40
TITULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO.				(-) DESCONTO/ABATIMENTO
NAO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO.				(-) OUTRAS DEDUÇÕES
				(+) MULTA/MORA
				(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
COBRANCA BANCO DO BRASIL				(=) Valor Cobrado
Pagador	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)		CNPJ.: 55.110.753/0001-41	
	R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO			
	CEP.: 14180-000 PONTAL-SP			
Pagador/Avalista		CNPJ.:		



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 26/11/2021 08:47

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

2978

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA	Data Ped: 25/11/2021
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	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	VENCIMENTO 28/12/2021	
62765- 1 COMPRESSA DE GASE 7,5X7,5 9FIOS C/10	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2.40 0,4585 0,0000 0,0000	1.100,4000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.100,4000
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 1.100,4000 0,0000 0,0000 0,0000 1.100,4000




 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
25/11	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
Lucia	Compras	Talita	Lomario
Solicito ao departamento de compras um pedido emergencial de compra gaze 7,5 x 7,5 e Esporadicos 10 x 4,5 cm.			
Consumo teve alta dentro de um período de 7 dias. Com licença de atendimento urgência e centro cirurgico.			
3 caixas de gaze 7,5 x 7,5 100 unidades de Esporadico			
 Talita Cristina dos Anjos Pires Farmacutica CPF: 1.076125			
ASSINATURA:			



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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 24584.648927 82179.030000 1 88550000097200
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:	04/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	07/12/2021
Valor Nominal do Boletto:	972,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	972,00
Valor Pago (R\$):	972,00

Data/hora da operação:	07/12/2021 14:48:58
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	041519406
Chave de segurança:	6CERR69HF43PPF2A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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
 1 - SAIDA
 N° 317.149
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3121 1111 8726 5600 0110 5500 1000 3171 4912 2039 5516

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131214456836914 30/11/2021 12:09:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813014730110

CNPJ

11.872.656/0001-10

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

1883

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

30-11-2021

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS N° 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180-000

MUNICÍPIO

PONTAL

PHONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

12:09:27

35

OUT=001 Venc=04/01/2022 Valor=972,00

28/12/21

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

972,00

VALOR DO ICMS

116,64

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

972,00

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

972,00

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

2,00

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PEDIDO

837325

PESO BRUTO

16,2000 Kg

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEY	CEOP	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
713	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 1 10 CM X 4,5 M 257199 86245219058 PROCTEX Lote: 1993114K D.Fab: 03/11/21 D.Val: 03/11/23 0,0000Referencia:257199	30051030	500	6108	UN	108	9,00	0,00	0,00	972,00	972,00	116,64	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Convênio n° 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **972,00**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 2979 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$58,32 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.
 () () () ()

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 24584.648927 82179.030000 1 88550000097200

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista		Vencimento: 04/01/2022	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050							
Nosso Número 109/00245846-4		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 30/11/2021		Número do Documento 317149 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 30/11/2021	Valor do Documento 972,00

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 24584.648927 82179.030000 1 88550000097200

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 04/01/2022	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 30/11/2021		Número do Documento 317149 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/11/2021	Nosso Número 109/00245846-4
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento 972,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 19,44 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,94 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 26/11/2021 08:06

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2979

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)	Data Ped: 26/11/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 35 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	VENCIMENTO 28/12/2021	
67337- 2 ESPARADRAPO IMPER.10CM X 4,5M-ROLO-CREMER	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	108, 9,0000 0,0000 0,0000	972,0000
Complemento do item	PROCITEX CREMER	

Totais:

Total Bruto dos itens: 972,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
972,0000	0,0000	0,0000	0,0000	972,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
25/11	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
Lúcia	Compras	Lalita	Lomario
<p>Solicito ao departamento de compras um pedido emergencial de compressa gase 7,5 x 7,5 e Esparadrapo 1x4,5 cm.</p> <p>Consumo teve alta dentro de um período de 7 dias. Com excesso de atendimento urgência e centro cirúrgico.</p> <p>3 caixas de gase 7,5 x 7,5 100 rolos de Esparadrapo</p>			
<p>Farmácia CRF: 1478125</p>			
ASSINATURA:			



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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 41214.230736 30446.970003 5 88480000116000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	STOCK MED D P F LTDA
Nome/Razão Social:	STOCK MED D P F LTDA
CPF/CNPJ:	20.650.862/0001-77
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/12/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	07/12/2021
Valor Nominal do Boletto:	1.160,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.160,00
Valor Pago (R\$):	1.160,00

Data/hora da operação:	07/12/2021 14:49:25
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	041519953
Chave de segurança:	3A4R883QSM717Q66

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

 RUA MIRALUZ, 261
HIGIENOPOLIS
RIO DE JANEIRO - RJ
21061040

Fonc: (21) 2427-6963

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 17874
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3321.1120.6508.6200.0177.5500.1000.0178.7418.6021.8523

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou re

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333210197196006 / 25/11/2021 - 13:37:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

86731053

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

20.650.862/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

25/11/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

25/11/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

16994167261

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS

NÚMERO

753

COMPLEMENTO

CEP

14180-000

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

16994167261

FATURA / DUPLICATA

001 | 28/12/2021 | 1.160,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.160,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.160,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ / CPF

01125797000620

ENDEREÇO

RODOVIA WASHINGTON LUIS

MUNICÍPIO

DUQUE DE CAXIAS

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

5,800

PESO LÍQUIDO

0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01365	DIPIRONA MONOIDRATADA 1GR 2ML CX C 100 AMP (SANTIDOR) Reg.MS:1018600120021 SANTISA Lt: 11508121 Val.: 01 05 2023	30039099	060	6108	AMP	1000	1,160000	0,00	1160,00	0,00	0,00	0,00	0	0

 Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **1.160,00**
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

 (60)-Imposto Retido por Subst.Tributaria-Conv.Icms No 76 94.ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00
 ALIQUOTA FCP: 0% Pedido No: 57559 ENTREGAR EM: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 -
 CENTRO,PONTAL,SPCEP:14180-000 Val Aprox Tributos R217,50 (18,75%) Fonte:IBPT

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 28/12/2021	
Beneficiário: STOCK MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA EPP - CNPJ: 20.650.862/0001-77 RUA MIRALUZ,261 HIGIENOPOLIS, RIO DE JANEIRO/RJ 21061040 Fone: (21) 2427-6963					Agência / Código Beneficiário 0733/04469-7	
Data do Documento 25/11/2021	Número do Documento 17874/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/11/2021	Nosso Número 109/00412142-3	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.160,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de 0,05% por dia de atraso. Cobrar multa de 3,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrecimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ 55110753000141	
Sacador/ Avalista:					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	

Itaú Banco Itaú S.A.					341-7		34191.09008 41214.230736 30446.970003 5 88480000116000	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 28/12/2021			
Beneficiário: STOCK MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA EPP - CNPJ: 20.650.862/0001-77 RUA MIRALUZ,261 HIGIENOPOLIS, RIO DE JANEIRO/RJ 21061040 Fone: (21) 2427-6963					Agência / Código Beneficiário 0733/04469-7			
Data do Documento 25/11/2021	Número do Documento 17874/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/11/2021	Nosso Número 109/00412142-3			
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.160,00			
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de 0,05% por dia de atraso. Cobrar multa de 3,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento			
					(-) Outras Deducoes			
					(+) Mora / Multa / Juros			
					(+) Outros Acrecimos			
					(=) Valor Cobrado			
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ 55110753000141			
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa			



Autenticação - Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 25/11/2021 08:24

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

2974

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 254 - STOCK MED DIST. DE PROD.FARMACEUT.	Data Ped: 24/11/2021
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	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 28/11/2021		
21374- 1 DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.00 1,1600	0,0000 0,0000 1.160,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.160,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
1.160,0000 0,0000 0,0000 0,0000 1.160,0000

 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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.85426 49000.000007 42901.501017 5 88340000058450
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	04.274.988/0001-38
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:	14/12/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	07/12/2021
Valor Nominal do Boleto:	584,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	584,50
Valor Pago (R\$):	584,50

Data/hora da operação:	07/12/2021 14:49:50
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	041520464
Chave de segurança:	74PC0LGCCVAPAKYX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

 Nº. 000.057.685
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3521 1104 2749 8800 0138 5500 1000 0576 8510 1530 7040

 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

135211322604564 - 08/11/2021 17:25:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

08/11/2021

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF FONE / FAX

SP

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001
Venc. 14/12/2021
Valor R\$ 584,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
340,96	45,35	0,00	0,00	0,00	0,00	584,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	584,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

101,500

PESO LÍQUIDO

101,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
37451	FISIOLOGICO 0.9% 500ML CX C/ 25FR/EUROFARMA G+ Lote: 746466 Qt: 175 Fab: 04/08/21 Val: 04/08/23	30049099	020	5102	FR	175	3,3400	584,50	340,96	45,35			13,30	

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 584,50

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: **PEDIDO 2923**
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1530704
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 78,62 Estadual: R\$ 77,74 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 – RIBEIRAO PRETO – SP
Fone:(16)3993-9100**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490	Data do Documento 08/11/2021	Vencimento 14/12/2021
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 57685-01	Nosso Número: 0042901	Valor do Documento: 584,50

Autenticação Mecânica**033-0****03399.85426 49000.000007 42901.501017 5 88340000058450**

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.					Vencimento 14/12/2021
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490
Data do documento: 08/11/2021	No. do documento 57685-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 08/11/2021	Nosso Número 0042901-5
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 584,50
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 1,75 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 11,69 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/11/2021 13:51

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

2923

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO)	Data Ped: 08/11/2021
Prz. Entr: 7 DIAS	Cond. Pagto: 45 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 VENCIMENTO 14/12/2021		
40915- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 500ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	175, 3,3400 0,0000 0,0000	584,5000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 584,5000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
584,5000	0,0000	0,0000	0,0000	584,5000



 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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02223.081007 01045.071170 9 88480000004800
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/12/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	07/12/2021
Valor Nominal do Boletto:	48,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	48,00
Valor Pago (R\$):	48,00

Data/hora da operação:	07/12/2021 14:50:15
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	041520958
Chave de segurança:	XU90NMWJ509XE3C2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**

R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD
 Bairro JARDIM INDEPENDENCIA,
 CRAVINHOS, SP
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 25.480
 SERIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1111 8726 5600 0200 5500 1000 0254 8016 4303 4003

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135211380351758 19/11/2021 17:39:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNEP
 11.872.656/0002-00

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

CNPJ/CPF
 1883 55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
 19-11-2021

ENDEREÇO
 R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753

BARRIO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14.180-000

MUNICÍPIO
 PONTAL

FONE/FAX

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
 17:39:27

39 | BOL=001 Venc=28/12/2021 Valor=48,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
48,00	8,64	0,00	0,00	48,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				48,00

RAZÃO SOCIAL
 MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCAÇÕES &

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

ELACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 34.922.709/0002-47

ENDEREÇO
 Av ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I

MUNICÍPIO
 RIBEIRAO PRETO

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 797530195111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				826714	3,6000 Kg	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSF	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
2930	CLOREXIDINA(RIOHEX) 0,2% D SUAVE C/30 FR 100ML SOLUÇÃO AQUOSA TWIST OFF 0510300305 000000000000 RIOQUIMICA Lote: 2103161 D.Fab: 11/10/21 D.Val: 06/10/23 0,0000 Referencia: 0510300305	29252923	000	5102	UN	1	48,00	0,00	0,00	48,00	48,00	8,64	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **48,00**

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC: 2950 | () () ()

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO 21.11.71 Lucas

C. P. D. 23.11.71 L

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 |

RECIBO DO SACADO

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. 11.872.656/0002-00						Vencimento: 28/12/2021					
Data do Documento 19/11/2021						Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2					
Número do Documento 25480 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/11/2021		Nosso Número 22230810001045071					
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 48,00					
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 0,06 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE						(-) Desconto/Abatimento 0,00					
						(+) Mora/Multa					
						(+) Outros Acréscimos					
						(=) Valor Cobrado					
Sacador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista						Autenticação Mecânica					



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | 00190.00009 02223.081007 01045.071170 9 88480000004800

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil						Vencimento: 28/12/2021					
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.						Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2					
Data do Documento 19/11/2021		Número do Documento 25480 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/11/2021					
Uso do Banco		Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor						
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 0,06 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE						(-) Desconto/Abatimento 0,00					
						(+) Mora/Multa					
						(+) Outros Acréscimos					
						(=) Valor Cobrado					
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista						Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica					



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/11/2021 07:55

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

2965

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP)	Data Ped: 22/11/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 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 VECIMENTO 28/12/2021		
62145- 2 CLOREXEDINA 0,2% SOL. AQUOSA 100ML -	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0 1,6000 0,0000 0,0000	48,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 48,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
48,0000	0,0000	0,0000	0,0000	48,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÓMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03308.841208 00059.334177 1 88340000030940
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA.CASA DE 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:	14/12/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	07/12/2021
Valor Nominal do Boletó:	309,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	309,40
Valor Pago (R\$):	309,40

Data/hora da operação:	07/12/2021 14:50:43
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	041521561
Chave de segurança:	64C1E9125LXHP9RZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, N° 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-615

TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

N° 1222658
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5221 1104 0278 9400 0326 5500 1001 2226 5810 0114 6289

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152214548893947 05/11/2021 19:36:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ
04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
05/11/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
05/11/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
19:36

FATURA / DUPLICATA

001 14/12/2021 309,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	309,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	309,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE 6	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 16,90	PESO LÍQUIDO 16,90

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
3209	ATADURA GESSADA 10CM C/20 - CYSNE (Lote: 080262131, Qtde: 4, Dt Val: 31/08/2024 ,Data Fab: 01/08/2021)	90211099	540	6108	CX	4	36,7500	147,00					
3212	ATADURA GESSADA 20CM C/20 - CYSNE (Lote: 097262110, Qtde: 2, Dt Val: 31/03/2024 ,Data Fab: 01/03/2021)	90211099	540	6108	CX	2	81,2000	162,40					

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 309,40


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 2910
ITEM 1 e 2 ISENCAO ICMS CONFORME CONVENIO 126/2010
ITEM 1 e 2 ISENTO PIS/COPINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITEM 1 e 2 ISENCAO ICMS CONFORME CONVENIO 126/2010
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 99,28, Federal, R\$ 99,28, Estadual, R\$ 0,00
Pedido: 1311133
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Redespacho...: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF - CNPJ.: - Inscrição
Estadual.:633751854115 - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

		001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/12/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
309,40				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	33088412000059334	21222658U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/12/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
309,40	33088412000059334	21222658U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		001-9	00190.00009 03308.841208 00059.334177 1 88340000030940							
LOCAL DE PAGAMENTO						PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA			VENCIMENTO	14/12/2021
BENEFICIÁRIO									AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO	3359-6 / 2034-6
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA									CNPJ: 04.027.894/0003-26	
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO					
05/11/2021	21222658U	DM	N	05/11/2021	33088412000059334					
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO					
	17	R\$			309,40					
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)									(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
Cobrar Juros de R\$ 0,30 ao dia após o vencimento.									(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
TITULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO.									(+) MULTA/MORA	
NAO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO.									(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
COBRANCA BANCO DO BRASIL									(=) Valor Cobrado	
Pagador			IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			CNPJ.: 55.110.753/0001-41				
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO			CEP.: 14180-000 PONTAL-SP			CNPJ.:				
Pagador/Avalista										



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/11/2021 14:16

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

2910

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 122 - DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP	Data Ped: 05/11/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 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 VENCIMENTO 14/12/2021		
50210- 1 ATADURA GESSADA 10CM-UND-CREMER S.A	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	80,0 1,8375 0,0000 0,0000	147,0000
Complemento do item CREMER		
50234- 1 ATADURA GESSADA 20 CM-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	40,0 4,0600 0,0000 0,0000	162,4000
Complemento do item CREMER		

Totais:

Total Bruto dos itens: 309,4000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
309,4000	0,0000	0,0000	0,0000	309,4000

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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03308.841109 00062.575170 6 88480000016940
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA.CASA DE 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:	28/12/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	07/12/2021
Valor Nominal do Boletto:	169,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	169,40
Valor Pago (R\$):	169,40

Data/hora da operação:	07/12/2021 14:51:12
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	041522108
Chave de segurança:	F7JQHVF04QMZ3KQU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 220004
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1104 0278 9400 0750 5500 1000 2200 0410 0028 3158

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135211381076378 19/11/2021 20:57:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL 671.392.680.115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO: 19/11/2021
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14180-000 DATA ENTRADA/SAIDA: 19/11/2021
MUNICÍPIO: PONTAL FONE/FAX: 1639531716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 20:50

FATURA / DUPLICATA	
001	28/12/2021 169,40

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
138,40	24,91	0,00	0,00	169,40	
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	169,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: PVN - RIBEIRAO PRETO (63) FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: SP CNPJ/CPF:
ENDEREÇO: RUA SAO PAULO, 41 MUNICÍPIO: SANTOS INSCRIÇÃO ESTADUAL: 633751854115
QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: CAIXAS MARCA: NUMERO: PESO BRUTO: 2,00 PESO LÍQUIDO: 2,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37015	SONDA ASP.TRAQUEAL N.10 PCT C/5 - MEDSONDA (Lote: 59307, Qtde: 4, Dt Val: 28/02/2025 ,Data Fab: 01/02/20- 21)	90183929	000	5102	PCT	4	2.6000	10,40	10,40	1,87		18,00	
8037	PRESERVATIVO N.LUBRIF.C/144-BLOWTEX (Lote: 2101952322, Qtde: 1, Dt Val: 31/ 01/2026 ,Data Fab: 01/01/2021)	40141000	240	5102	CX	1	31.0000	31,00					
49375	SONDA FOLEY 2V N.18 B30CC C/10-MEDIX (Lote: 2084818, Qtde: 2, Dt Val: 31/12/ 2025 ,Data Fab: 01/12/2020)	90183921	700	5102	CX	2	29.8000	59,60	59,60	10,73		18,00	
22959	FITA ADESIVA 16X50 - MASTERFIX (Lote: 21060801, Qtde: 24, Dt Val: 30/06/2024 ,Data Fab: 01/06/2021)	48114110	000	5102	RL	24	2.8500	68,40	68,40	12,31		18,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 2955
ITEM 2 ISENTO CF CONVENIO 116/98
ITENS 2,4
ITENS 1,3 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 32,97, Federal, R\$ 8,06, Estadual, R\$ 24,91
Pedido: 245809
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
Valor pago: R\$ **169,40**

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA ll


ALMOXARFADO ll

C. P. D. 23.11.21

ADMINISTRATIVO ll

AP Nº ll

DIRETORIA ll

		001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
28/12/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
169,40				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	33088411000062575	2220004U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
28/12/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
169,40	33088411000062575	2220004U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		001-9	00190.00009 03308.841109 00062.575170 6 88480000016940	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA				VENCIMENTO
				28/12/2021
BENEFICIÁRIO				AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50				3359-6 / 2034-6
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
19/11/2021	2220004U	DM	N	19/11/2021
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17	R\$		(=) VALOR DO DOCUMENTO
				169,40
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)				(-) DESCONTO/ABATIMENTO
Cobrar Juros de R\$ 0,16 ao dia após o vencimento.				(-) OUTRAS DEDUÇÕES
TÍTULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO.				(+) MULTA/MORA
NÃO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO.				(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
				(=) Valor Cobrado
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584) CNPJ.: 55.110.753/0001-41				
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO				
CEP.: 14180-000 PONTAL-SP				
Pagador/Avalista				CNPJ.:



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/11/2021 15:11

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

2955

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA (50) Data Ped: 19/11/2021

Prz.Entr: 7 DIAS

Cond.Pagto: 45 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

4041- 1 SONDA ASPIRAÇÃO.TRAQUEAL DESC.N.10-UNIDADE-

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

20,0

0,5200

0,0000

0,0000

10,4000

Complemento do item

83321- 1 PRESERVATIVO S/LUBRIFICAÇÃO-UNIDADE-MARCA

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

144,

0,2153

0,0000

0,0000

31,0032

Complemento do item

88754- 1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N. 18 2 VIAS-UNIDADE-

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

20,0

2,9800

0,0000

0,0000

59,6000

Complemento do item

126974- 2 FITA CREPE 16X50 5000CM-ROLO-NORTON

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

24,0

2,8500

0,0000

0,0000

68,4000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:

169,4032

Total Descontos dos itens:

0,0000

Total IPI dos itens:

0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
169,4032	0,0000	0,0000	0,0000	169,4032



 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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02223.081007 01045.003173 5 88480000001840
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/12/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	07/12/2021
Valor Nominal do Boletto:	18,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	18,40
Valor Pago (R\$):	18,40

Data/hora da operação:	07/12/2021 14:51:40
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	041522648
Chave de segurança:	A4EWPT3NC7962VZJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA 11

em 10 de Julho de 1951

C. P. D. 2341/01

ADMINISTRACAO 1

AP Nº 1

DIRETORIA 11



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 |

RECIBO DO SACADO

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA 11.872.656/0001-10					Vencimento: 28/12/2021
Data do Documento 19/11/2021					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Número do Documento 315428 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/11/2021	Nosso Número 22230810001045003
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 18,40
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 0,02 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | 00190.00009 02223.081007 01045.003173 5 8848000001840

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 28/12/2021	
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2	
Data do Documento 19/11/2021		Número do Documento 315428 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/11/2021	Nosso Número 22230810001045003
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 18,40	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 0,02 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-) Desconto/Abatimento 0,00	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica	



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/11/2021 07:54

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

2950

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)	Data Ped: 19/11/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 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 VENCIMENTO 28/12/2021		
28356- 1 BROMETRO IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL FR	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0 0,9200 0,0000 0,0000	18,4000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 18,4000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
18,4000	0,0000	0,0000	0,0000	18,4000



 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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00028.514172 6 88340000182256
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:	14/12/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	07/12/2021
Valor Nominal do Bolet	1.822,56
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.822,56
Valor Pago (R\$):	1.822,56

Data/hora da operação:	07/12/2021 15:02:19
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	041535033
Chave de segurança:	Q0P5LNVUQ0GU4X0V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

 <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</p> <p>1 - SAIDA</p> <p>No: 040.874</p> <p>Série: 1 FL: 1 / 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
	<p>CHAVE DE ACESSO DA NF - P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR</p> <p>3521.1102.7369.5100.0159.5500.1000.0408.7412.8915.0704</p>	

<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</p>		<p>Protocolo de autorização</p> <p>135211321224221 - 08/11/2021 14:33:53</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>582475777112</p>	<p>INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ</p> <p>02.736.951/0001-59</p>	

<p>DESTINATÁRIO REMETENTE</p> <p>NOME RAZÃO SOCIAL</p> <p>IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL</p>				<p>CNPJ/CPF</p> <p>55.110.753/0001-41</p>		<p>DATA EMISSÃO</p> <p>08/11/2021</p>	
<p>ENDEREÇO</p> <p>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753</p>				<p>BAIRRO/DISTRITO</p> <p>CENTRO</p>		<p>CEP</p> <p>14.180-000</p>	
<p>MUNICÍPIO</p> <p>PONTAL</p>		<p>FONE / FAX</p> <p>(16) 3953-1716</p>		<p>UF</p> <p>SP</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	
						<p>DATA DA SAIDA</p> <p>08/11/2021</p>	
						<p>HORA DA SAIDA</p>	

FATURA

001 R\$ 1.822,56 14/12/2021 |

<p>CALCULO DO IMPOSTO</p>									
<p>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</p> <p>1.096,45</p>		<p>VALOR DO ICMS</p> <p>145,82</p>		<p>BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</p> <p>0,00</p>		<p>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</p> <p>0,00</p>		<p>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</p> <p>1.822,56</p>	
<p>VALOR DO FRETE</p> <p>0,00</p>		<p>VALOR DO SEGURO</p> <p>0,00</p>		<p>DESCONTO</p> <p>0,00</p>		<p>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</p> <p>0,00</p>		<p>VALOR IPI</p> <p>0,00</p>	
								<p>VALOR TOTAL DA NOTA</p> <p>1.822,56</p>	

<p>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</p> <p>RAZÃO SOCIAL</p>				<p>FRETE POR CONTA</p> <p>1 - EMITENTE 1</p> <p>2 - DESTINATÁRIO</p>		<p>CÓDIGO ANTT</p>		<p>PLACA VEÍCULO</p>		<p>UF</p>		<p>CNPJ/CPF</p>	
<p>ENDEREÇO</p>				<p>MUNICÍPIO</p>				<p>UF</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>			
<p>QUANTIDADE</p> <p>29</p>		<p>ESPÉCIE</p> <p>caixas</p>		<p>MARCA</p>		<p>NUMERAÇÃO</p>		<p>PESO BRUTO</p>		<p>PESO LIQUIDO</p>			

<p>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS</p>													
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
510	GLICOFISIOLÓGICO 1000ML BO-PVC - C/10 JP Validade: 02/01/2023 Lote: 801921	30049099	020	5102	FR	60	5,5200	331,20	199,25	26,50	0,00	13,30	0,00
1184	GLICOFISIOLÓGICO 500ML BO-PVC - C/20 JP Validade: 04/05/2023 Lote: 080821	30049099	020	5102	UN	80	3,6000	288,00	173,26	23,04	0,00	13,30	0,00
849	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP Validade: 20/09/2023 Lote: 202121	30049099	020	5102	UN	1	3,2700	3,27	1,97	0,26	0,00	13,30	0,00
849	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP Validade: 21/09/2023 Lote: 202221	30049099	020	5102	UN	367	3,2700	1.200,09	721,97	96,02	0,00	13,30	0,00

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 1.822,56

<p>CONTROLE DE MERCADORIA</p>	
<p>PORTARIA</p>	<p>_____</p>
<p>ALMOXARIFADO</p>	<p>_____</p>
<p>RESERVADO AO FISCO</p>	<p>_____</p>
<p>ADMINISTRAÇÃO</p>	<p>_____</p>
<p>AP Nº</p>	<p>_____</p>
<p>DIRETORIA</p>	<p>_____</p>

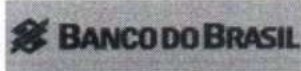
<p>CÁLCULO DO ISSQN</p>			
<p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</p>		<p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</p>	
<p>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</p>		<p>VALOR DO ISSQN</p>	
<p>C. P. D.</p>		<p>_____</p>	

<p>DADOS ADICIONAIS</p>	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PEDIDO DE COMPRA N. 2896</p> <p>NCM:30049099-1-ALIQ. 0 DE PIS E COFINS, CONFORME ART. 11 DA LEI 10147/00 ALIQ. ICMS CONF 5RT 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO 11 ART 02 RICMS/SP ALIQ. ICMS ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013 PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF PRES.-LEI 10.548/02 ALIQ. ICMS ART.54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013</p>	

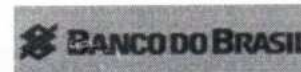
<p>Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao laudo.</p> <p>Emissão: 08/11/2021 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 1.822,56</p>		<p>NF-e</p> <p>No: 040.874</p> <p>SÉRIE: 1 FL: 1 / 1</p>	
<p>DATA DE RECEBIMENTO</p>		<p>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</p>	

**001-9****Comprovante de Entrega**

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000028514		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 14/12/2021		Número do Documento 040874/1		Especie R\$		Valor do Documento 1.822,56
<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 08/11/2021	

**001-9****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 14/12/2021	
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 08/11/2021	Número do Documento 040874/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/11/2021	Nosso Número 28439230000028514	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.822,56	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 3,65 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) 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	
Sacador/ Avalista:					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	

**001-9**

00190.00009 02843.923000 00028.514172 6 88340000182256

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 14/12/2021	
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 08/11/2021	Número do Documento 040874/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/11/2021	Nosso Número 28439230000028514	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.822,56	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 3,65 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) 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	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	



Autenticação - Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 09/11/2021 09:54

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2896

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	Data Ped: 04/11/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 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 VCTO 14/12/2021		
40915- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 500ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	368, 3,2700 0,0000 0,0000	1.203,3600
Complemento do item		
41038- 1 SORO GLICOFISIOLÓGICO BOLSA 1000ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	60,0 5,5200 0,0000 0,0000	331,2000
Complemento do item		
41041- 1 SORO GLICOFISIOLÓGICO BOLSA 500ML -BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	80,0 3,6000 0,0000 0,0000	288,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.822,5600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.822,5600	0,0000	0,0000	0,0000	1.822,5600



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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:	02 - Conta Poupança
Conta destino:	2477 / 00000031137-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GIVALDA SANTOS SILVA
CPF/CNPJ:	428.370.188-21
Valor:	R\$ 561,65
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	101 - Pensão Alimentícia
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	07/12/2021
Data / Hora da operação:	07/12/2021 14:22:43

Código da operação:	00126037
Chave de segurança:	GX54KW7JRUZ964H0

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Relação de Eventos Lançados

969

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Data : 02/12/2021
Hora : 08:47
Folha: 0002

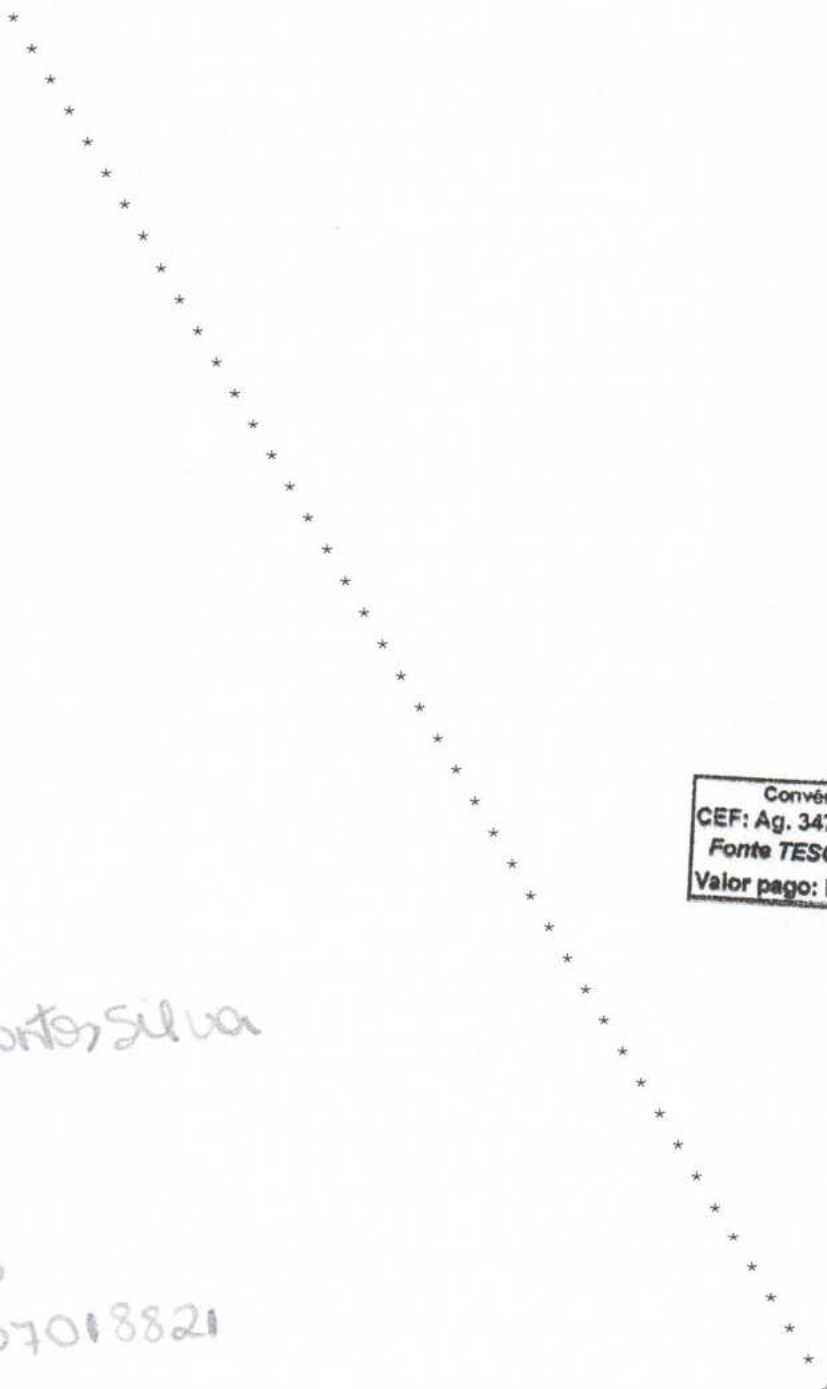
FOLHA DE PAGAMENTO - FUNCIONÁRIOS

Referência: 11/2021 Pagamento: 06/12/2021

Centro de Custo: 006.01 - HIGIENIZACAO INTERNACAO

Evento Descrição 2006 PENSÃO ALIMENTICIA S/ SALARIO
Referência VALOR
Natureza DESCONTO

Código	Nome	Referência	Base de Cálculo	Valor
406	THIAGO HENRIQUE AMARAL	0,00	561,65	561,65
Trabalhadores: 1				Total: 561,65



Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOIRO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 561,65

Gualdia Souto Silva
 001
 2477
 31137-5
 CPF: 42837018821
 Ruyana

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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\$ 366,63
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	101 - Pensão Alimentícia
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	07/12/2021
Data / Hora da operação:	07/12/2021 14:23:15

Código da operação:	00126337
Chave de segurança:	WH0QRE8E40T2635S

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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 / 00000010663-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FABIANO VENTURELLI TREVISO EPP
CPF/CNPJ:	01.044.856/0001-21
Valor:	R\$ 890,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	07/12/2021
Data / Hora da operação:	07/12/2021 14:33:00

Código da operação:	00127680
Chave de segurança:	XQMME1YNYLW0A7E4

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

FABIANO VENTURELLI TREVISO EPP

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720 -
CENTRO - PONTAL - SP - CEP: 14180-000
Fone: 3953-2463
www.netsoftsystem.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.021.211
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1101 0448 5600 0121 5500 1000 0212 1110 0000 0014

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 135211432180120 29/11/2021 13:34:41	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550014046110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 01.044.856/0001-21	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA MISER DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 29/11/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL		UF SP	TELEFONE / FAX 3953-1716
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 13:34:38

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 21211 - Valor Original: R\$ 890,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 890,00
-----------------	---

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	20/12/2021
Valor	R\$ 890,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	155,30 (17,45 %)	890,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	890,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %
													ICMS IPI
6382	PROJ LED PT MINI SLIM 100W SMD BIV 6500K	85437099	2500	5405	UN	10,0000	89,0000	0,00	890,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
<p><i>Aquisição de projetos para área externa da Fundação (Do secretário a lavanderia)</i></p> <p><i>Renata Cristina Pereira Gerente Operacional CPF: 138.637.288-77</i></p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. ObsFisco: Texto ObsCont: Texto	CONVÊNIO Nº 001/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ 890,00	RESERVADO AO FISCO 756 3214 10663 -1
---	--	---



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 05/12/21	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO Zuleica	DEPARTAMENTO Financeiro	EMITENTE Renata	DEPARTAMENTO Adm.
Pedido autorizado para pagar da NF 21211 R\$ 890,00 Elétrica Center referente a aquisição de refletores para área externa			
			Zuleica Ap. Favaretto Gerente Geral -PF: 019.932.768-82
Renata Peris			
ASSINATURA:			

ELÉTRICA CENTER

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720

CENTRO - Fone: 39532463

PONTAL - SP

CNPJ: 01044856000121 IE: 550.014.046.110

PEDIDO:: 467150 12/11/2021 15:24

1560-IRMANDADE SANTA CASA MISER DE

Vend: ODAIR

Caixa: 1 Forma Pagto: À PRAZO

*** LOCAL DE ENTREGA ***

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

CENTRO Fone: (16)39531716

Código	Produto	Un
Quantia	Valor Unitário	Total
6382	PROJ LED PT MINI SLIM 100W SMD	Un
10,00	89,00	890,00

Subtotal 919,00

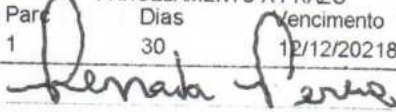
Descontos 29,00

Acréscimos 0,00

À RECEBER R\$ 890,00

*** PARCELAMENTO À PRAZO ***

Parc	Dias	Vencimento	Valor
1	30	12/12/2021	1890,00



Assinatura

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA
VOLTE SEMPRE !!!desenvolvido por www.netsoftsystem.com.br**ELÉTRICA CENTER**

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720

CENTRO - Fone: 39532463

PONTAL - SP

CNPJ: 01044856000121 IE: 550.014.046.110

ORÇAMENTO Nº: 43921 12/11/2021 10:20

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA MISER DE PON

Vendedor: 31-LUIZ PEDRO

*** INFORMAÇÕES ADICIONAIS ***

END: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAI: CENTRO

CID: PONTAL UF: SP CEP: 14180000

Código	Produto	Un
Quantia	Valor Unitário	Total
6382	PROJ LED PT MINI SLIM 100W SMD BIVUN	Un
10,00	89,00	890,00

Subtotal 919,00

Descontos 29,00

Acréscimos 0,00

TOTAL R\$ 890,00

Válido por (2) dias

Envio: :

Negociação:

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA
VOLTE SEMPRE !!!desenvolvido por www.netsoftsystem.com.br

**ELETRICA INTERLUZ**

Rua: Sebastião Sampaio, 970 - CEP 14160-600

Sertãozinho - SP

Tel: (16) 3947-6494

E-mail: interluz@eletricainterluz.com.br

ORÇAMENTO 1.30.209021 Data : 12/11/2021 08:49:57 Vendedor : BRUNO - INTERLUZ

Endereço Padrão		Endereço de Entrega	
Cliente: (1) CONSUMIDOR			
Endereço:		End. entrega;	
Bairro: -		Bairro: -	
Cidade: SERTAOZINHO / SP		Cidade: /	
Celular:	Telefone:	Referência:	
CNPJ/CPF:	IE/RG:		
Email:			
Validade: 05 DIAS		Prazo de entrega: A COMBINAR	Forma Pgto: 30 DIAS

Código	Quant	UN	Produto	Valor Unit. R\$	Valor Total R\$
8290	10	PC	LED REFL 100W IP66 6500K SMD	90,00	900,00

Total Itens: 1

Total Geral: R\$ 900,00 (Novecentos Reais)

**COMERCIAL ELETRICA VM LTDA**

RUA JOAO RAMALHO, 1221 CAMPOS ELISEOS

RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14085-040

CNPJ: 04.665.945/0001-83

IE: 582.609.667.113

eletricavm@eletricavm.com.br

Fone: (16) 3636-3698

Fax: () -

ORÇAMENTO N° 000000339400

Cliente: CONSUMIDOR
Fantasia: CONSUMIDOR
Endereço: RUA JOAO RAMALHO, 1221
Município: RIBEIRAO PRETO
CNPJ/CPF: 000.000.000-00
Cond.Pag: A VISTA
001 - A VISTA EM DINHEIRO
Form.Pag.: 001 - DINHEIRO (A VISTA)

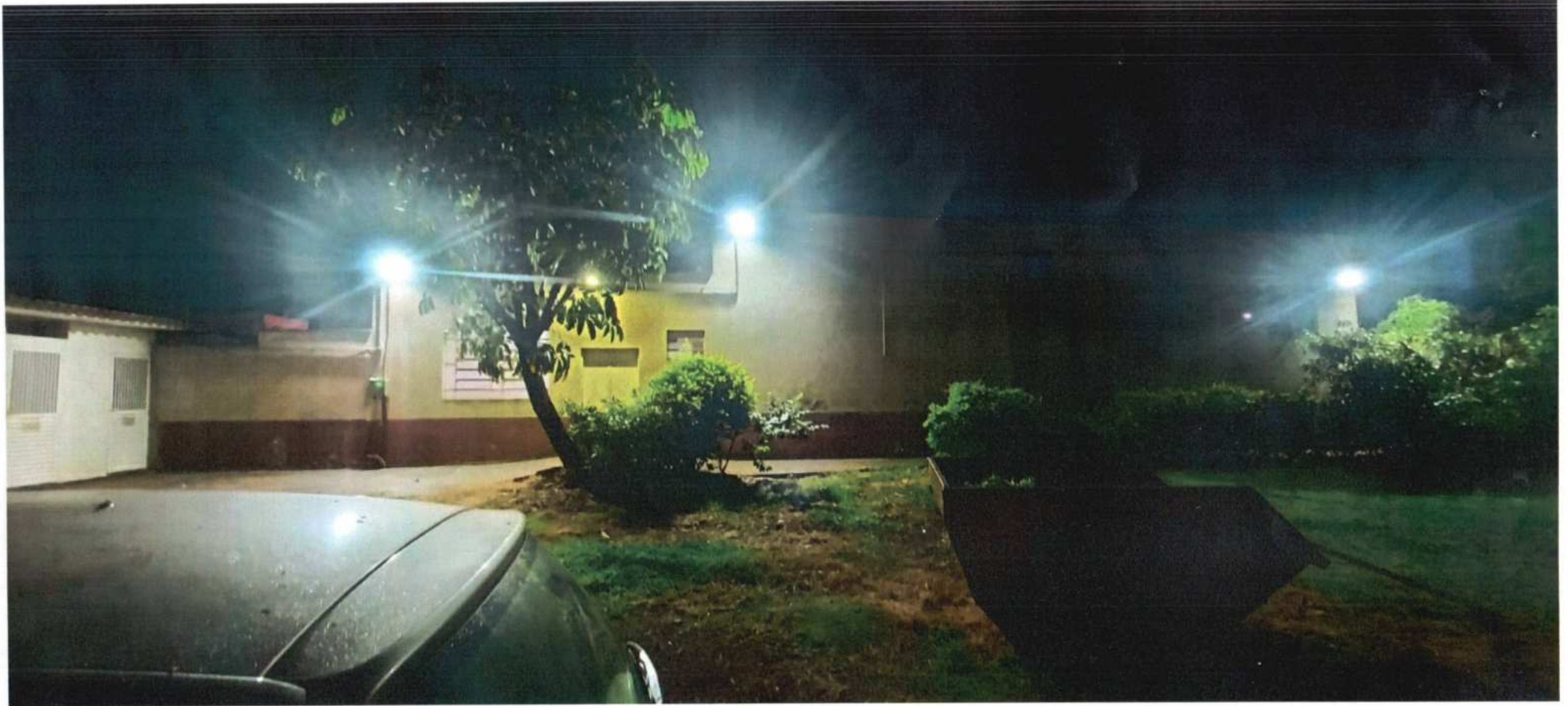
1/1
Código: 00000001 "REIMPRESSÃO"
Fone: (16) 3519-3698
Bairro: CAMPOS ELISEOS
C.E.P.: 14085-040
IE/RG:

EF	EMP	CÓDIGO	DESCRIÇÃO / REFERÊNCIA	LEG	UNID.	QUANTIDADE	VR. UNIT	VR. TOTAL
N	001	08172	PROJETOR/REFLETOR LED 100W BIVOLT BRANCO FRIO 6500K	A	PC	10,00	92,69	926,90

TOTAL: 926,90**Vendedor:** 022 - GUSTAVO **Volume:** 0,00 **Peso Bruto:** 0,000 **Total Produtos:** 926,90**Profissional:** -**Região:** -**NCM:** A: 94051093**Data Previsão:** 11/11/2021 **Data Emissão:** 11/11/2021 **Hora:** 17:29:24**Mensagem:****Mens. Exp.:**

Transportadora: 00001 - O PROPRIO FONE: (16) 3519-3698
RUA JOAO RAMALHO, 1221
CAMPOS ELISEOS CEP: 14085040 - RIBEIRAO PRETO - SP

Valor do Frete: 0,00 Remetente(CIF)





**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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:	3312 / 00000005881-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LG COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	02.103.535/0001-13
Valor:	R\$ 240,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	07/12/2021
Data / Hora da operação:	07/12/2021 14:34:11

Código da operação:	00132808
Chave de segurança:	0GPT2LYC90P494UC

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/11/2021 VALOR TOTAL: R\$ 39,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP

NF-e

Nº. 000.538.037
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA

RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.538.037
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1102 1035 3500 0113 5500 1000 5380 3716 4564 4442

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

135211347005117 - 12/11/2021 15:19:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

12/11/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

FONE / FAX

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 11/01/2022
Valor R\$ 39,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP 582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.32010E	FIO DE KIRSCHNER 1.0X300 E TISS: 70246742 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 27973 Val: 10/2024 Lote: (1) 39545 Val: 01/2026 Lote: (1) 41379 Val: 02/2026 Nota de remessa: 487.502 emitida em 18/02/21 Nota de remessa: 507.629 emitida em 22/06/21 Nota de remessa: 522.140 emitida em 01/09/21	90211020	040	5102	PC	3,0000	13,0000	39,00	0,00	0,00		0,00	

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 39,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:487502 emit:02.103.535/0001-13 em 02/2021 [3521 0202 1035 3500 0113 5500 1000 4875 0218 7750 3680]
NFe Ref.: série:1 número:507629 emit:02.103.535/0001-13 em 06/2021 [3521 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5076 2911 1678 3822]
NFe Ref.: série:1 número:522140 emit:02.103.535/0001-13 em 09/2021 [3521 0902 1035 3500 0113 5500 1000 5221 4010 5221 4046].
Inf. Contribuinte: Paciente: MATEUS VINICIUS DE SOUZA SANTOS
Data cirurgia: 09/11/2021
Medico.: LUCIANO JOSE MICHIELETO
Pl.saude: SUS
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-374.456

RESERVADO AO FISCO

001
3312
5881-5

RECEBUE
3-025.00-5721.00A
SECRETARIA DE ECONOMIA
1951

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	ll
ALMOXARIFADO	ll
C. P. D.	2311:21 <i>A</i>
ADMINISTRAÇÃO	ll
AP Nº	ll
DIRETORIA	ll

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/11/2021 VALOR TOTAL: R\$ 45,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP

NF-e

Nº. 000.539.671
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA

RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.539.671
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1102 1035 3500 0113 5500 1000 5396 7111 8727 6212

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

135211389670323 - 22/11/2021 13:25:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

22/11/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 21/01/2022
Valor R\$ 45,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.31410E	FIO MALEAVEL 1.0 SUS: LG.CV0901SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780005 Lote: (1) 38596 Val: 10/2025 Nota de remessa: 494.962 emitida em 29/03/21	90211020	040	5102	PC	1,0000	19,0000	19,00	0,00	0,00		0,00	
LG.32020E	FIO DE KIRSCHNER 2.OX300 E TISS: 70268649 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (2) 37974 Val: 12/2025 Nota de remessa: 493.396 emitida em 17/03/21	90211020	040	5102	PC	2,0000	13,0000	26,00	0,00	0,00		0,00	

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 968-5
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
Valor pago: R\$ **45,00**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:494962 emit:02.103.535/0001-13 em 03/2021 [3521 0302 1035 3500 0113 5500 1000 4949 6214 3538 9850]
NFe Ref.: série:1 número:493396 emit:02.103.535/0001-13 em 03/2021 [3521 0302 1035 3500 0113 5500 1000 4933 9618 3877 3200].
Inf. Contribuinte: Paciente: LUCIEN APARECIDO BORIN
Data cirurgia: 16/11/2021
Medico.: LUCIANO JOSE MICHIELETO
Pl.saude: SUS
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-374.924

RESERVADO AO FISCO

ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO
DE ADMINISTRAÇÃO
E FINANÇAS

CONTROLE DE MERCADORIA	
PORTARIA	ll
ALMOXARIFADO	ll
C. P. D.	23/12/12
ADMINISTRAÇÃO	ll
AP Nº	2
DIRETORIA	ll

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/11/2021 VALOR TOTAL: R\$ 156,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP

NF-e

Nº. 000.540.347
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA

RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.540.347
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 1102 1035 3500 0113 5500 1000 5403 4712 9683 2800

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

135211403613860 - 24/11/2021 14:32:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

24/11/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

FONE / FAX

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 28/12/2021
Valor R\$ 156,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	156,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	156,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.31025E	FIO DE KIRSCHNER 2.5X300 E TISS: 70268657 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 27971 Val: 11/2024 Nota de remessa: 453.870 emitida em 22/09/20	90211020	040	5102	PC	1,0000	13,0000	13,00	0,00	0,00		0,00	
LG.32010E	FIO DE KIRSCHNER 1.0X300 E TISS: 70246742 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 29741 Val: 01/2025 Nota de remessa: 453.870 emitida em 22/09/20	90211020	040	5102	PC	1,0000	13,0000	13,00	0,00	0,00		0,00	

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOUREO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 156,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:453870 emit:02.103.535/0001-13 em 09/2020 [3520 0902 1035 3500 0113 5500 1000 4538 7019 9851 4071]
NFe Ref.: série:1 número:454838 emit:02.103.535/0001-13 em 09/2020 [3520 0902 1035 3500 0113 5500 1000 4548 3811 3709 5012]
NFe Ref.: série:1 número:487502 emit:02.103.535/0001-13 em 02/2021 [3521 0202 1035 3500 0113 5500 1000 4875 0218 7750 3680]
NFe Ref.: série:1 número:475504 emit:02.103.535/0001-13 em 12/2020 [3520 1202 1035 3500 0113 5500 1000 4755 0418 5590 7209].
Inf. Contribuinte: Paciente: MARLI FERREIRA DAMASCENO
Data cirurgia: 24/11/2021
Medico...: LUCIANO JOSE MICHIELETO
Pl.saude: SUS
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-376.129

RESERVADO AO FISCO

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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 DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	17.441.839/0001-68
Valor:	R\$ 1.678,37
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	07/12/2021
Data / Hora da operação:	07/12/2021 14:52:02

Código da operação:	00141955
Chave de segurança:	W8YU3NT7SAN6NEC8

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 000.011.807
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1117 4418 3900 0168 5500 1000 0118 0714 7849 5693

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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211318546691 08/11/2021 08:45:59	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.441.839/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF/AE Estrangeiro 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 08/11/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX (16)3953-1719	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA			

FATURA/DUPLICATA			
001	14/12/21	R\$ 851,19	

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
587,69	100,28	0,00	0,00	131,33	851,19		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	851,19		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 17.441.839/0001-68	
ENDEREÇO RUA TAMBAU, 358		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
MI0004 (2.)	FITA MICROPORE 50 MM X 10 MT MISSNER - Lote * Data Venc.: PAM03101 * 28/02/2023	30059090	000	5102	UN	24	5,6700	136,08	136,08	24,49	18,0	29,45
DV0172 (2.)	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS PEDIATRICO GOODCOME - Lote * Data Venc.: 20200825 * 25/08/2025	90183929	040	5102	UN	6	6,9000	41,40	0,00	0,00	0,0	1,51
DE0028 (2.)	AGULHA DESC 40X12 DESCARPACK - Lote * Data Venc.: SAGAAA125F * 30/04/2026	90183219	000	5102	UN	1.000	0,1170	117,00	117,00	15,56	13,3	19,83
DV0070 (2.)	ATADURA CREPE 10 CM X 1.2 MT 13 FIOS NEVE - Lote * Data Venc.: 2004000561 * 31/03/2025	30059090	020	5102	DZ	30	7,1904	215,71	49,61	8,93	18,0	16,80
NE0022	COMPRESSA GAZE ALGODONADA 10 X 15 ESTERIL NEVE - Lote * Data Venc.: 2102000025 * 31/01/2026	30059090	000	5102	UN	200	0,9000	180,00	180,00	32,40	18,0	38,97
DE0032 (2.)	SCALP N.21G DESCARPACK - Lote * Data Venc.: SEIAAA011B * 31/10/2025	90183929	040	5102	UN	200	0,2800	56,00	0,00	0,00	0,0	2,04
DV0161	ELETRODO DESC ADULTO/INFANTIL SOLIDOR - Lote * Data Venc.: 12321S06AAAA * 28/02/2023	90181100	000	5102	UN	300	0,3500	105,00	105,00	18,90	18,0	22,73

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
Valor pago: R\$ **851,19**

CONTROLE DE MERCADORIA	
PORTARIA	_____
ALMOXARIFADO	_____
RESERVADO AO FISCO	10/11/21
ADMINISTRAÇÃO	_____
AP Nº	_____
DIRETORIA	_____

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
2-... -- PEDIDO N. 2908 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

756
3214
52538-2

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/11/2021 14:45

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2908

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS		Data Ped: 05/11/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 45 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		VENCIMENTO 14/12/2021			
4026-	2 MICROPORE 50X10 1000CM-ROLO-			Não Entregou	
(4)	FARMÁCIA	24,0	5,6700	0,0000	0,0000
Complemento do item		MISSNER			
4364-	1 CATETER NASAL PEDIATRICO -UNIDADE-			Não Entregou	
(4)	FARMÁCIA	6,00	6,9000	0,0000	0,0000
Complemento do item					
47958-	1 AGULHA DESCARTAVEL 40X12-UNIDADE-MARCA			Não Entregou	
(4)	FARMÁCIA	1,00	0,1170	0,0000	0,0000
Complemento do item					
50091-	1 ATADURA CREPE 10CM 13 FIOS-UNIDADE-CREMER			Não Entregou	
(4)	FARMÁCIA	360,	0,5992	0,0000	0,0000
Complemento do item		NEVE			
62844-	1 COMPRESSA GAZE ALGODONADA 10X15 ESTERIL-			Não Entregou	
(4)	FARMÁCIA	200,	0,9000	0,0000	0,0000
Complemento do item		NEVE			
85972-	1 SCALP N. 21-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(4)	FARMÁCIA	200,	0,2800	0,0000	0,0000
Complemento do item					
121666-	1 ELETRODO DESC.ADULTO P/ MONITORIZAÇÃO-			Não Entregou	
(4)	FARMÁCIA	300,	0,3500	0,0000	0,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 851,1920

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 851,1920 0,0000 0,0000 0,0000 851,1920

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

**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 000.011.942
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1117 4418 3900 0168 5500 1000 0119 4218 0815 2403

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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211401472710 24/11/2021 09:36:27	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.441.839/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOMENCLATURA SOCIAL SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL			CNPJ/CPF/ME/Estrangeiro 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 24/11/2021
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	28/12/21	R\$ 827,18	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 600,48	VALOR DO ICMS 93,11	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 123,30	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 827,18
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 827,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP			FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 17.441.839/0001-68
ENDEREÇO RUA TAMBAU ,358			MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111
QUANTIDADE 4	ESPECIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO 0		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
MI0004 (2.)	FITA MICROPORE 50 MM X 10 MT MISSNER - Lote * Data Venc.: PAM03101 * 28/02/2023	30059090	000	5102	UN	24	6,120	146,88	146,88	26,44	18,0	31,80
NE0022	COMPRESSA GAZE ALGODONADA 10 X 15 ESTERIL C/1 NEVE - Lote * Data Venc.: 21040000350 * 31/03/0206	30059090	000	5102	UN	150	0,900	135,00	135,00	24,30	18,0	29,23
DE0032 (2.)	SCALP N.21G DESCARPACK - Lote * Data Venc.: SEIAAA011B * 31/10/2025	90183929	040	5102	UN	500	0,280	140,00	0,00	0,00	0,0	5,11
LA0127	SCALP N.23 LABOR IMPORT CX C/100 - Lote * Data Venc.: 20191110 * 09/11/2024	90183929	040	5102	UN	300	0,289	86,70	0,00	0,00	0,0	3,16
IN0007 (2.)	SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO LISO INJEX - Lote * Data Venc.: 2125/20 * 30/04/2025	90183119	000	5102	UN	900	0,354	318,60	318,60	42,37	13,3	54,00

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
Valor pago: R\$ **827,18**

CONTROLE DE MERCADORIA		
PORTARIA	_____	_____
ALMOXARIFADO	_____	_____
C. P. D.	_____	_____
ADMINISTRAÇÃO	_____	_____
AP Nº	_____	_____
DIRETORIA	_____	_____

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 2-... - PEDIDO N. 2957 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000	

SIH-R<HCMP0004> Emissão 24/11/2021 13:28

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

2957

Pedido de Compra

Tpo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS Data Ped: 19/11/2021

Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 45 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 VENCIMENTO 28/12/2021

4026- 2 MICROPORE 50X10 1000CM-ROLO-				Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	24,0	6,1200	0,0000	0,0000		146,8800

Complemento do item

62844- 1 COMPRESSA GAZE ALGODONADA 10X15 ESTERIL-				Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	150,	0,9000	0,0000	0,0000		135,0000

Complemento do item

85972- 1 SCALP N. 21-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	500,	0,2800	0,0000	0,0000		140,0000

Complemento do item

85984- 1 SCALP N. 23-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	300,	0,2890	0,0000	0,0000		86,7000

Complemento do item

86514- 1 SERINGA DESC.10ML BICO SLIP -UNIDADE-				Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	900,	0,3540	0,0000	0,0000		318,6000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 827,1800

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
827,1800	0,0000	0,0000	0,0000	827,1800

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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 PROD FARMACEUTICOS
CPF/CNPJ:	49.228.695/0001-52
Valor:	R\$ 5.368,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	07/12/2021
Data / Hora da operação:	07/12/2021 14:52:29

Código da operação:	00142268
Chave de segurança:	71SS1FV5XL4R8134

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.218.303
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1149 2286 9500 0152 5500 0000 2183 0311 1146 2001

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

135211388927564 22/11/2021 11:36:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

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

22/11/2021

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA

22/11/2021

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3953-1716

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	28/12/2021	1688,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.688,00	303,84	0,00	0,00	1.688,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00		0,00	0,00	
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				1.688,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
LUMAR COM. PROD. FARM. LTDA.	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	3		SP	49.228.695/0001-52
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA WILSON BEGO, 745	FRANCA	SP	310.049.440.111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	Caixa(s)			38,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
029373	EQUIPO MACRO PR C/INJ.LAT. C/FILTRO LS. GLOMED Lote: 200906 Qtde: 800 Venc: 31/08/2025	9018.90.10	100	5102	PCT	800,00	1,1500	920,00	0,00	920,00	165,60	0,00	18,00	0,00
059629	CAMPO OPERATORIO 25X28 RX 17G SUN VITORIA B52 Lote: 070-2 Qtde: 150 Venc: 31/10/2026	3005.90.90	000	5102	PCT	150,00	5,1200	768,00	0,00	768,00	136,24	0,00	18,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO _____

C. P. D. 24.11.21 *Φ*

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

ATENÇÃO
SAC

RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES

Serão aceitas se efetuadas em até
48 horas após entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Neutra 1.688,00
Televendas ELEONICE - Conferente Lia - End. Conf. A
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PED. N 2960/2021

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 1.688,00

Cliente: 529 Pedido: 565229

Impresso em 22/11/2021 11:37:32 por Ana Claudia

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

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/11/2021 15:12

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2960

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	Data Ped: 19/11/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 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 VENCIMENTO 28/12/2021		
4589- 2 COMPRESSA CAMPO OPER.25X28 ESTERIL-PACOTE	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	150, 5,1200 0,0000 0,0000	768,0000
Complemento do item		
66990- 1 EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/INJETOR	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	800, 1,1500 0,0000 0,0000	920,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.688,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.688,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.688,0000

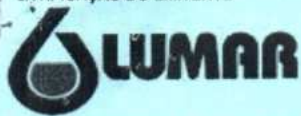


 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

NOTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº: 000.218.461
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1149 2286 9500 0152 5500 0000 2184 6111 9376 9164

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

135211401556509 24/11/2021 09:46:51

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

24/11/2021

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA

24/11/2021

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3953-1716

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	28/12/2021	1240,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.240,00	148,80	0,00	0,00	1.240,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00		0,00	0,00	
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				1.240,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
LUMAR COM. PROD. FARM. LTDA.	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	3			49.228.695/0001-52
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA WILSON BEGO, 745	FRANCA	SP	310.049.440.111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Caixa(s)			2,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
022946	FOSF. DEXAMETASONA 4MG/ML APX2,5ML(G) Lote: 21081268 Qlde: 400 Venc: 31/08/2023	3004.90.99	000	5102	AMP	400,00	3,1000	1.240,00	0,00	1.240,00	148,80	0,00	12,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____
ALMOXARIFADO 25.11.21 [assinatura]
C. P. D. 25.11.21 [assinatura]
ADMINISTRAÇÃO _____
AP Nº _____
DIRETORIA _____

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

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOUREIRO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 1.240,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 1.240,00
Televentas ELEONICE - Conferente Ana Paula - End. Conf. B
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PED. N 2968/2021

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 529 Pedido: 565479

Impresso em 24/11/2021 09:50:43 por Ana Claudia

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

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 24/11/2021 11:00

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

2968

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	Data Ped: 24/11/2021
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	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	VENCIMENTO 28/12/2021	
20059- 1 DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5 ML-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	400, 3,1000 0,0000 0,0000	1.240,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.240,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.240,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.240,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.218.302

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1149 2286 9500 0152 5500 0000 2183 0211 6356 7273

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

135211388922593 22/11/2021 11:35:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

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

22/11/2021

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA

22/11/2021

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3953-1716

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	28/12/2021	594,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
594,50	105,90	0,00	0,00	594,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00		0,00	0,00	
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				594,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
LUMAR COM. PROD. FARM. LTDA.	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	3			49.228.695/0001-52
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA WILSON BEGO, 745	FRANCA	SP	310.049.440.111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	Caixa(s)			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
001765	SINVASTATINA 20MG EV.20CP(G)(H) Lote:21004015 Qtde: 2 Venc: 31/07/2023	3004.90.59	000	5102	ENV	2,00	2,3000	4,60	0,00	4,60	0,55	0,00	12,00	0,00
055737	DIPIFARMA(DIPIRONA)500MG/ML AP.2ML Lote:DP21D063 Qtde: 600 Venc: 30/04/2023	3004.90.69	000	5102	AMP	600,00	0,9600	576,00	0,00	576,00	103,68	0,00	18,00	0,00
061197	GABAPENTINA 300MG 30CAPS(G)(C1) PHARLAB Lote:RW3020007A Qtde: 1 Venc: 31/08/2022	3004.90.39	100	5102	CX	1,00	13,9000	13,90	0,00	13,90	1,67	0,00	12,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____
ALMOXARIFADO _____
C. P. D. 24.11.21 *[assinatura]*
ADMINISTRAÇÃO _____
AP Nº _____
DIRETORIA _____

**ATENÇÃO
SAC**

RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES

Serão aceitas se efetuadas em até
48 horas após entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 18,50 Lista Negativa 576,00
Tele vendas ELEONICE - Conferente Lia - End. Conf. 0
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PED. N 2945/2021

Cliente: 529 Pedido: 565228

Impresso em 22/11/2021 11:37:30 por Ana Claudia

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOUREO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 594,50

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

SIH-R<HCMP0004> Emissão 19/11/2021 15:25
 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
2945

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA Data Ped: 19/11/2021

Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 45 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 VENCIEMTO 28/12/2021

21374- 1 DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML-AMP-MARCA				Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	600,	0,9600	0,0000	0,0000		576,0000

Complemento do item

25549- 1 GABAPENTINA 300MG CP-CPS-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	30,0	0,4633	0,0000	0,0000		13,8990

Complemento do item

40459- 1 SINVASTATINA 20MG CP-COMPRIMIDO-MARCA				Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	40,0	0,1150	0,0000	0,0000		4,6000

Complemento do item

Totais:	Total Bruto dos itens:	594,4990
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
594,4990	0,0000	0,0000	0,0000	594,4990


COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000.217.374

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1149 2286 9500 0152 5500 0000 2173 7411 7860 8285

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

135211309816780 05/11/2021 11:02:33

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

05/11/2021

ENDEREÇO

Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO

Centro

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA

05/11/2021

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

(16)3953-1716

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	14/12/2021	1262,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.262,70		155,65	0,00	0,00	1.262,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		1.262,70

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

1

ESPÉCIE

Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

8,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
032786	LIDOGEL(CLOR.LIDOCAINA)GEL 2% 30G Lote: B20G2607 Qtde: 30 Venc: 31/08/2022	3004.90.43	500	5102	TB	30,00	2,2900	68,70	0,00	68,70	12,37	0,00	18,00	0,00
059683	BROMOPRIDA 10MG/2ML AP.2ML(G)(H) Lote: WFF21060 Qtde: 600 Venc: 31/03/2025	3004.90.45	000	5102	AMP	600,00	1,9900	1.194,00	0,00	1.194,00	143,28	0,00	12,00	0,00

ATENÇÃO
SAC

RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES

Serão aceitas se efetuadas em até
48 horas após entrega

CONTROLE DE MERCADORIA

ALMOXARIFADO

C.P.D.

RESERVADO AO FISCO

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 68,70 Lista Negativa 1.194,00
Tele vendas ELEONICE - Conferente Vera - End. Conf. B
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PED. N 2900/2021

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-6
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 1.262,70

Cliente: 529 Pedido: 564137

Impresso em 05/11/2021 11:04:16 por Ana Claudia

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/11/2021 07:45

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

2900

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	Data Ped: 05/11/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 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 VENCIMENTO PARA 14/12/2021		
14552- 1 BROMOPRIDA 10MG/2ML AMP -AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	600, 1,9900 0,0000 0,0000	1.194,0000
Complemento do item		
45721- 2 XYLESTESIN 2% GELEIA 30 GR -TUBO 30-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0 2,2900 0,0000 0,0000	68,7000
Complemento do item		

Totais:**Total Bruto dos itens:** 1.262,7000**Total Descontos dos itens:** 0,0000**Total IPI dos itens:** 0,0000

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

1.262,7000 0,0000 0,0000 0,0000 1.262,7000

[Handwritten Signature]

COMPRAS

[Handwritten Signature]

ADMINISTRAÇÃO



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000.217.418
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1149 2286 9500 0152 5500 0000 2174 1811 9477 8226

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
135211319400974 08/11/2021 10:21:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
08/11/2021

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP
14180-000

DATA DE SAÍDA
08/11/2021

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3953-1716

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	14/12/2021	583,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
583,30		104,99	0,00	0,00	583,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		583,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME			0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0			15.066.184/0001-60
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA MARIA CERON VOLPE, 2260			SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	
1	Caixa(s)			11,00		0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
052774	SONDA GASTRICA LEVINE N.18 MEDSONDA Lote:61777 Qtde: 10 Venc: 31/07/2025	9018.39.29	000	5102	PCT	10,00	1,2300	12,30	0,00	12,30	2,21	0,00	18,00	0,00
059629	CAMPO OPERATORIO 25X28 RX 17G SUN VITORIA B52 Lote:070-2 Qtde: 100 Venc: 31/10/2026	3005.90.90	000	5102	PCT	100,00	5,1200	512,00	0,00	512,00	92,16	0,00	18,00	0,00
060620	SCALP 19G MEDIX Lote:210401 Qtde: 200 Venc: 31/05/2024	9018.39.29	100	5102	PCT	200,00	0,2950	59,00	0,00	59,00	10,62	0,00	18,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ATENÇÃO

ALMOXARIFADO

C.R.D.

RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES

Serão aceitas e providas em até 48 horas após entrega.

AP N°

DIRETORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 71,30 Lista Neutra 512,00
Televendas ELEONICE - Conferente Lia - End. Conf. B
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PED. N 2902/2021

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOUREIRO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 583,30

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 529 Pedido: 564176

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/11/2021 14:47

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

2902

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	Data Ped: 05/11/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 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 . VCTO 14/12/2021		
4589- 2 COMPRESSA CAMPO OPER.25X28 ESTERIL-PACOTE	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100, 5,1200 0,0000 0,0000	512,0000
Complemento do item		
85960- 1 SCALP N. 19-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200, 0,2950 0,0000 0,0000	59,0000
Complemento do item		
89163- 1 SONDA GASTRICA N.18-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0 1,2300 0,0000 0,0000	12,3000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 583,3000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
583,3000	0,0000	0,0000	0,0000	583,3000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

**- 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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 CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Valor:	R\$ 10.279,62
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	07/12/2021
Data / Hora da operação:	07/12/2021 14:52:48

Código da operação:	00142780
Chave de segurança:	HVPSCWQNG0LFQ9U1

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Identificação do emitente

Rioclarensense**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1504285 FL 1 / 1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 1167 7291 7800 0491 5500 1001 5042 8517 3077 0584

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

135211305984422 04/11/2021 16:11:52

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

04/11/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

04/11/2021

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
1504285/1	20/12/2021	2.595,00						

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	
2.595,00	320,49	0,00	0,00	2.595,00	
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	2.595,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5,00	VOLUME(S)		0,11656	59,792	59,792

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	ALÍQUOTAS IPI
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-006/21 Q: 800,0000 F: 07/10/21 V: 30/09/2023, nFCI: 13 IC4421-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	800,00	2,37	1.896,00	1.896,00	227,52	0,00	12,00	0,00
024804	SORO RINGER C/LACTATO 500ML S.FECHADO (EUROFAR MA) L: 753535 Q: 100,0000 F: 15/09/21 V: 15/09/2023	30049099	000	5102	FR	100,00	6,99	699,00	699,00	92,97	0,00	13,30	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. DATA ENTREGA: 05/11/2021 Pedido: 2061163 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2061163 *** 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: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00 (Código Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 2.595,00

CONTROLE DE MERCADORIA

RESERVADO AO FISCO

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

05/11/2021

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/11/2021 07:25

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

2889

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	Data Ped: 04/11/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 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	VENCIMENTO PARA DIA 14/12/2021	
16551- 1 CETOPROFENO 50MG/ML IM AMP 2ML-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	800, 2,3700 0,0000 0,0000	1.896,0000
Complemento do item		
39202- 1 RINGER LACTATO BOLSA 500ML-BOLSA-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100, 6,9900 0,0000 0,0000	699,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.595,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.595,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.595,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMBL IO MARCONATI- 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF
JAGUARUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 1510806 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 1167 7291 7800 0491 5500 1001 5108 0616 1350 4157

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
135211392099963 22/11/2021 19:07:37

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

22/11/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA ENTRADA/SAIDA

22/11/2021

MUNICIPIO

PONTAL

FONE / FAX

1639531716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1510806/1	06/01/2022	1.317,84						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.317,84	237,21	0,00	0,00	1.317,84
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
				1.317,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00000	5,043	5,043

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
001620	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5 (BOEHRIN GER) L: C80613 Q: 300,0000 F: 30/12/20 V: 30/12/2023	30044990	200	5102	AP	300,00	4,3928	1.317,84	1.317,84	237,21	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. DATA ENTREGA: 23/11/2021 Pedido: 2073639 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2073639 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEB IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 1.317,84

CONTROLE DE MERCADORIA

RESERVADO ADEUSCO	PORTARIA	ll
ALMOXARIFADO		ll
C. P. D.	23/11/21	ll
ADMINISTRAÇÃO		ll
AP Nº		ll
DIRETORIA		ll

INT

SIH-R<HCMP0004> Emissão 19/11/2021 14:24
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 2944

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA Data Ped: 19/11/2021
Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 45 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 VENCIMENTO PARA 28/12/2021

16494- 1 CETOPROFENO 100 MG IV FR-FRA. AMP-MARCA Não Entregou
(4) FARMÁCIA 500, 3,6900 0,0000 0,0000 1.845,0000
Complemento do item

23048- 1 BUTIL. DE ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA AMP 5ML Não Entregou
(4) FARMÁCIA 300, 4,3928 0,0000 0,0000 1.317,8400
Complemento do item

Totais: Total Bruto dos itens: 3.162,8400
Total Descontos dos itens: 0,0000
Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
3.162,8400 0,0000 0,0000 0,0000 3.162,8400

3.162,8400
COMPRAS

0,0000
ADMINISTRAÇÃO

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1510599 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3521 1167 7291 7800 0491 5500 1001 5105 9912 0176 9687

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

135211390456052 22/11/2021 15:06:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

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

22/11/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

22/11/2021

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
1510599/1	06/01/2022	1.845,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.845,00	332,10	0,00	0,00	1.845,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.845,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00011	10,400	10,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
019235	CETOPROFENO 100MG IV (UNIAO QUIMICA) L: 2133114 Q: 500,0000 F: 23/08/21 V: 31/08/2023	30049029	000	5102	FA	500,00	3,69	1.845,00	1.845,00	332,10	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. DATA ENTREGA: 23/11/2021 Pedido: 2072961 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2072961 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-0 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 1.845,00

CONTROLE DE MERCADORIA

RESERVADO AO FISCO

PORTARIA

ARQUIVADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

23/11/21

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/11/2021 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

2944

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	Data Ped: 19/11/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 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	VENCIMENTO PARA 28/12/2021	
16494- 1 CETOPROFENO 100 MG IV FR-FRA. AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	500, 3,6900 0,0000 0,0000	1.845,0000
Complemento do item		
23048- 1 BUTIL. DE ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA AMP 5ML	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	300, 4,3928 0,0000 0,0000	1.317,8400
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.162,8400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

3.162,8400 0,0000 0,0000 0,0000 3.162,8400

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMIT. MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº. 1503808 FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3521 1167 7291 7800 0491 5500 1001 5038 0811 0886 2143

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

135211300115083 03/11/2021 16:48:52

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

03/11/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

03/11/2021

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
1503808/1	20/12/2021	663,00						

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	
663,00	119,34	0,00	0,00	663,00	
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	663,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,00660	1,400	1,400

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	ALÍQUOTAS IPI
031326	FITOMENADIONA 10MG/1ML (VIT.K1) IM (HYPOFARMA) L : 21091204 Q: 100,0000 F: 30/09/21 V: 30/09/2023	30049069	000	5102	AP	100,00	3,19	319,00	319,00	57,42	0,00	18,00	0,00
029886	CATETER ANGIOCATH 24G (BD) L: 1179936 Q: 200,0000 F : 08/07/21 V: 30/06/2026, nFCI: 59503167-90E6-4D89-B95E-EFCF 813FCC8E	90183929	500	5102	PC	200,00	1,72	344,00	344,00	61,92	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. DATA ENTREGA: 04/11/2021 Pedido: 2060207 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2060207 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

Convênio n° 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 663,00

CONTROLE DE MERCADORIA

RESERVADO AO FISCO

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

03/11/2021 A

SIH-R<HCOMP0004>

Emissão 04/11/2021 07:33

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

2885

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	Data Ped: 29/10/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 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	VENCIMENTO PARA DIA 20/12/2021	
28794- 1 KANAKION 10 MG/ML IM -AMPOLA-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100, 3,1900 0,0000 0,0000	319,0000
Complemento do item		
49487- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 24-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200, 1,7200 0,0000 0,0000	344,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 663,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
663,0000	0,0000	0,0000	0,0000	663,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP: 13916-074 - 1939225800DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1504900 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3521 1167 7291 7800 0491 5500 1001 5049 0016 4970 8042

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

135211311783421 05/11/2021 16:19:05

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

05/11/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

05/11/2021

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
1504900/1	20/12/2021	1.932,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.932,00	256,96	0,00	0,00	1.932,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.932,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12,00	VOLUME(S)		0,40144	119,036	119,036

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	ALÍQUOTAS IPI
023772	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S FECHADO (EQUIPLEX) L: 2115649 Q: 700,0000 F: 11/09/21 V: 10/09/2023 L: 2115650 Q: : 140,0000 F: 11/09/21 V: 10/09/2023	30049099	000	5102	FR	840,00	2,30	1.932,00	1.932,00	256,96	0,00	13,30	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. DATA ENTREGA: 08/11/2021 Pedido: 2062534 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2062534 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEF. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00. (Codigo Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

Convênio n° 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 1.932,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	ALMOXARFADO	C. F. D.	ADMINISTRAÇÃO	AP Nº	DIRETORIA
_____	_____	08.11.21	_____	_____	_____

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/11/2021 10:51

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

2897

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	Data Ped: 04/11/2021
Prz. Entr: 7 DIAS	Cond. Pagto: 45 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	840, 2,3000 0,0000 0,0000	1.932,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.932,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
1.932,0000 0,0000 0,0000 0,0000 1.932,0000



COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL. DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-974 - 1935225800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 1503825 FL 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 1167 7291 7800 0491 5500 1001 5038 2515 8136 4776

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DENTRO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **395060142110** INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ **67.729.178/0004-91**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211300208411 03/11/2021 17:01:45

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL** CNPJ / CPF **55.110.753/0001-41** DATA DA EMISSÃO **03/11/2021**
 ENDEREÇO **RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **14180-000** DATA DA ENTRADA/SAÍDA **03/11/2021**
 MUNICÍPIO **PONTAL** FONE / FAX **1639531716** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **395060142110** HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1503825/1	01/12/2021	1.926,78						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.926,78	346,82	0,00	0,00	1.926,78	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.926,78

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 **SÃO JOSE DO RIO PRETO** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **647598751114**
 QUANTIDADE **1,00** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA NÚMERO **0,00001** PESO BRUTO **0,628** PESO LÍQUIDO **0,628**

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
030415	FOLHA INDIVIDUAL BOWIE DICK VAPOR (3M) L: 21271002 34 Q: 100,0000 F: 12/04/21 V: 12/04/2023	38220090	700	5102	PC	100,00	19,2678	1.926,78	1.926,78	346,82	0,00	18,00	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. DATA ENTREGA: 04/11/2021 Pedido: 2060280 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2060280 *** 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: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER DE PONTAL.)

CONTROLE DE MERCADORIA

RESERVA DE FOLHA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO _____

C. P. D. **05/11/2021**

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/11/2021 07:35

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

2886

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	Data Ped: 03/11/2021
Prz. Entr: 7 DIAS	Cond. Pagto: 45 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	VENCIMENTO PARA DIA 14/12/2021	
4051- 1 TESTE BOWIE-DICK C/50-CAIXA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2,00 963,3900 0,0000 0,0000	1.926,7800
Complemento do item	3M	

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.926,7800

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.926,7800	0,0000	0,0000	0,0000	1.926,7800



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



Lucia Flores <luflores290@gmail.com>

Fwd: 2839: SANTA CASA DE PONTAL

1 mensagem

willian lino <willianlinorc@gmail.com>
Para: Lucia Flores <luflores290@gmail.com>

22 de novembro de 2021 12:44

Bom dia!!

Lu, segue e mail.

----- Forwarded message -----

De: **Thalita Vertini** <thalita.vertini@rioclarense.com.br>
Date: segunda, 22/11/2021 à(s) 11:34
Subject: 2839: SANTA CASA DE PONTAL
To: willian lino <willianlinorc@gmail.com>

Bom dia

Autorizamos o pagamento via transferência no dia 14/12, por gentileza solicitar que encaminhe o comprovante.

Atenciosamente

**Nosso e-commerce já está no ar! Acessem RIOCLARENSE.COM.BR**

RIOCLARENSE.COM.BR

@RIOCLARENSE.OFICIAL

/RIOCLARENSE

Thalita VertiniAssistente de Cobrança
(19) 35225800

Em seg., 22 de nov. de 2021 às 10:48, willian lino <willianlinorc@gmail.com> escreveu:

Bom dia!!

Thali, cliente 2839.

Eles aceitaram ser via depósito.

----- Forwarded message -----

De: **Lucia Flores** <luflores290@gmail.com>
Date: terça, 16/11/2021 à(s) 14:11
Subject: SANTA CASA DE PONTAL
To: willian lino <willianlinorc@gmail.com>

Boa tarde Willian , tudo bem?

Peço prorrogação de pagamento da nota fiscal 1503825, para dia 14/12/2021, está com vencimento para 01/12/2021.

Att,
Lucia

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

pagto decimo tuavo

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000969-5
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 95.153,78
Data/hora da operação:	17/12/2021 14:13:52

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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Remo

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000969-5
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 398,17
Data/hora da operação:	17/12/2021 14:14:10

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



ESPELHO DO REMESSA N° : 000791

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

25103	28/12/2021	4.943,86	LUIZETE MARQUES DE SOUZA KISS	
-------	------------	----------	-------------------------------	--

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOIRO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 4.943,86

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA ANANIAS COSTA FREITAS, nº 753, HOSPITAL				04 Bairro CENTRO
05 Município PONTAL	06 UF SP	07 CEP 14.180-000	08 CNAE 86.10-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 122.81844.39.2	11 Nome LUIZETE MARQUES DE SOUZA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R FABIO C MACHADO, nº 210				13 Bairro JD PAIVA
14 Município RIBEIRAO PRETO	15 UF SP	16 CEP 14.056-878	17 CTPS (nº, série, UF) 0028041, 00104, SP	18 CPF 147.206.028-86
19 Data de Nascimento 28/07/1971	20 Nome da Mãe MARIA MARQUES DE SOUZA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO				
22 Causa do Afastamento RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
23 Remuneração Mês Ant. 3.468,11	24 Data de Admissão 01/07/2019	25 Data do Aviso Prévio 21/12/2021	26 Data de Afastamento 21/12/2021	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO;		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome Entidade Sindical Laboral 62.448.543/0001-23 SINDICATO DOS FARMACEUTICOS			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 21,00/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	1.820,00	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade		54 Adic. de Periculosidade		55 Adic. Noturno 63,67 horas a 35,00%	321,87
56.1 Horas Extras 18,41 horas a 100,00%	531,84	57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário Família	
63 13º Salário Proporcional 12/12 avos	3.063,89	64.1 13º Salário-Exerc. Anteriores		65 Férias Proporc. 6/12 avos	1.552,34
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/07/2020 a 30/06/2021	3.010,34	68 Terço Constituc. de Férias	1.520,90	69 Aviso Prévio Indenizado	
70 Décimo Terceiro Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		TOTAL BRUTO	11.821,18

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado 30 dias	3.028,59	112.1 Previdência Social	238,23	112.2 Prev Social - 13º Salário	
114.1 IRRF	546,61	114.2 IRRF sobre 13º Salário		115.1 Décimo Terceiro Salário	3.063,89
				TOTAL DEDUÇÕES	6.877,32
				VALOR LÍQUIDO	4.943,86

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 4.943,86

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
-----------------------------------	--

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 122.81844.39.2	11 Nome LUIZETE MARQUES DE SOUZA		
17 CTPS (nº, série, UF) 0028041, 00104, SP	18 CPF 147.206.028-86	19 Data de Nascimento 28/07/1971	20 Nome da Mãe MARIA MARQUES DE SOUZA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO

24 Data de Admissão 01/07/2019	25 Data do Aviso Prévio 21/12/2021	26 Data de Afastamento 21/12/2021	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
-----------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------	--

30 Categoria do Trabalhador

01 - EMPREGADO;

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome Entidade Sindical Laboral 62.448.543/0001-23 SINDICATO DOS FARMACEUTICOS
--------------------	--

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Pontal / SP, 21 de Dezembro de 2021

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA - CPF 305.763.658-66

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

x Luzete Marques de Souza

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Folha de Férias - 01/2022

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Data : 22/12/2021
Hora : 13:49
Fone: (16) 3953-1716
Folha: 0001

CENTRO DE CUSTO: 001.01 - SND INTERNACAO

Cod. Nome	Período Aquisitivo	Férias - Tipo	Proventos	Descontos	Vr. Líquido
29 DARCI FERREIRA DA SILVA	01/03/2020-28/02/2021	07/01/2022 - INDIVIDUAL	2.295,53	121,23	2.174,30
		Total:	2.295,53	121,23	2.174,30

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 2.174,30

R\$ 13.892,48

Folha de Férias - 01/2022Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:Data : 22/12/2021
Hora : 13:49
Fone: (16) 3953-1716
Folha: 0002

CENTRO DE CUSTO: 002.01 - ADMINISTRACAO INTERNACAO

Cod. Nome	Período Aquisitivo	Férias - Tipo	Proventos	Descontos	Vr. Líquido
288 ADRIANA MARIA AMARAL	26/10/2020-25/10/2021	03/01/2022 - INDIVIDUAL	3.350,97	420,19	2.930,78
88 LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZIN	02/06/2020-01/06/2021	11/01/2022 - INDIVIDUAL	1.285,36	99,18	1.186,18
		Total:	4.636,33	519,37	4.116,96

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 4.116,96

Folha de Férias - 01/2022

Data : 22/12/2021

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 13:49

CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0006

CENTRO DE CUSTO: 026.01 - TEC DE ENFERMAGEM INTERNACAO

Cod. Nome	Periodo Aquisitivo	Férias - Tipo	Proventos	Descontos	Vr. Líquido
102 MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	16/10/2020-15/10/2021	03/01/2022 - INDIVIDUAL	3.074,61	352,66	2.721,95
388 MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	27/06/2020-26/06/2021	04/01/2022 - INDIVIDUAL	2.746,28	291,59	2.454,69
		Total:	5.820,89	644,25	5.176,64

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 5.176,64

Folha de Férias - 01/2022

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Data : 22/12/2021
Hora : 13:49
Fone: (16) 3953-1716
Folha: 0007

CENTRO DE CUSTO: 040.01 - FARMACEUTICO INTERNACAO

Cod. Nome	Periodo Aquisitivo	Férias - Tipo	Proventos	Descontos	Vr. Líquido
409 TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	10/02/2020-09/02/2021	11/01/2022 - INDIVIDUAL	2.674,35	249,77	2.424,58
		Total:	2.674,35	249,77	2.424,58

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 2.424,58