



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

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE	PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONVENIADA	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ	55.110.753/0001-41
ENDEREÇO (Nº/CP/RUA)	RUA ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000
RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA	JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
CPF	289.964.588-99
OBJETO	SERVIÇOS MÉDICOS/HOSPITALAR
EXERCÍCIO	NOVEMBRO 2021
ORIGEM DO RECURSO (1)	MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
CONVÊNIO N° 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\$)
05/11/2021	R\$ 304.995,42	05/11/2021	00001	R\$ 304.995,42
25/11/2021	R\$ 21.524,71	25/11/2021	00001	R\$ 21.524,71
25/11/2021	R\$ 116.768,00	26/11/2021	00001	R\$ 116.768,00
				R\$ 443.288,13
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			R\$	71.745,90
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO			R\$	443.288,13
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	626,60
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)			R\$	515.660,63
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA			R\$	79.551,43
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)			R\$	595.212,06

(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 NOVEMBRO/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\$ 152.819,22	R\$ 152.819,22	
Recursos Humanos (FÉRIAS)			R\$ 27.813,40	R\$ 27.813,40	
Encargos Social			R\$ 38.131,77	R\$ 38.131,77	
MAT/MED			R\$ 40.396,18	R\$ 40.396,18	
Gênero Alimentícios			R\$ 13.730,64	R\$ 13.730,64	
Outros materiais de consumo			R\$ 15.179,63	R\$ 15.179,63	
Serviços médicos			R\$ 113.116,94	R\$ 113.116,94	
Serviços de terceiros			R\$ 27.000,00	R\$ 27.000,00	
Locação Diversas			R\$ 6.051,62	R\$ 6.051,62	
Utilidades públicas			R\$ 26.665,89	R\$ 26.665,89	
Manutenção			R\$ 8.948,38	R\$ 8.948,38	
Impostos			R\$ 10.265,50	R\$ 10.265,50	
Bens e materias permanentes			R\$ -	R\$ -	
Obras				R\$ -	
Outras despesas			R\$ 749,35	R\$ 749,35	
Depesas financeiras e bancárias				R\$ -	
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 480.868,52	R\$ 480.868,52	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.

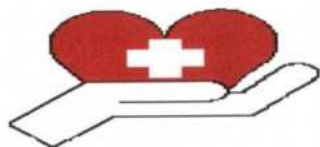
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	595.212,06
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	480.868,52
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	114.343,54
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	114.343,54

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, 16 de dezembro de 2021



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 - NOVEMBRO 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									
31/10/2021	HOLERITE		ADRIANA MARIA AMARAL	R\$ 2.405,00	R\$ 273,26	R\$ 2.131,74	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		AIDA CRISTINA QUARANTA GOMES	R\$ 2.695,50	R\$ 267,92	R\$ 2.427,58	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		ALEXANDRA MARIA PONTES	R\$ 1.970,03	R\$ 180,80	R\$ 1.789,23	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		ALICIA MARTINS DOS SANTOS	R\$ 1.697,16	R\$ 136,24	R\$ 1.560,92	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		ANGELA CRISTINA BORGES	R\$ 1.420,00	R\$ 131,30	R\$ 1.288,70	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	R\$ 1.675,00	R\$ 222,92	R\$ 1.452,08	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		ARIADINA MARQUES DA COSTA	R\$ 1.810,00	R\$ 166,40	R\$ 1.643,60	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		BENEDITO APARECIDO GONÇALVES	R\$ 1.420,00	R\$ 111,30	R\$ 1.308,70	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		BENITA PEREIRA DE OLIVEIRA	R\$ 1.455,00	R\$ 226,13	R\$ 1.228,87	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	R\$ 1.471,27	R\$ 111,30	R\$ 1.359,97	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONÇALVES	R\$ 2.508,85	R\$ 2.490,92	R\$ 17,93	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		DARCI FERREIRA DA SILVA	R\$ 3.295,00	R\$ 744,72	R\$ 2.550,28	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		EDILAINE DOS SANTOS	R\$ 1.675,00	R\$ 195,73	R\$ 1.479,27	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	R\$ 1.634,94	R\$ 150,64	R\$ 1.484,30	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		EDMEIA SILVESTRE SOARES	R\$ 2.037,88	R\$ 560,36	R\$ 1.477,52	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		ELAINE BRAULINO FERREIRA	R\$ 1.802,57	R\$ 241,18	R\$ 1.561,39	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	R\$ 1.420,00	R\$ 129,64	R\$ 1.290,36	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	R\$ 1.911,24	R\$ 175,51	R\$ 1.735,73	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO	R\$ 1.955,56	R\$ 159,50	R\$ 1.796,06	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		ELSI JOANA DE SOUZA CONSTANCIA	R\$ 1.420,00	R\$ 167,97	R\$ 1.252,03	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		ERICA FERREIRA OLIVEIRA	R\$ 1.900,00	R\$ 154,50	R\$ 1.745,50	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		ETELVINA ALVES NOGUEIRA	R\$ 5.458,00	R\$ 1.077,74	R\$ 4.380,26	05/11/2021	51519	969-5

31/10/2021	HOLERITE		FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	R\$ 1.800,00	R\$ 195,80	R\$ 1.604,20	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		FERNANDA ALVES MARTINS	R\$ 1.697,59	R\$ 176,28	R\$ 1.521,31	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA	R\$ 4.458,00	R\$ 1.364,80	R\$ 3.093,20	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		GIANE MARIA LUCERA MOTA	R\$ 1.697,07	R\$ 136,23	R\$ 1.560,84	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	R\$ 1.675,00	R\$ 457,51	R\$ 1.217,49	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		GLAUCIA FERNANDA CARDOSO	R\$ 1.949,85	R\$ 158,98	R\$ 1.790,87	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		GLENIA GUADALUOE DA SILVA	R\$ 1.928,30	R\$ 157,04	R\$ 1.771,26	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		GRAZIELA APARECIDA CORNÉLIO	R\$ 1.917,90	R\$ 246,41	R\$ 1.671,49	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA	R\$ 1.974,51	R\$ 161,20	R\$ 1.813,31	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		JANAINA ENGUATULIS	R\$ 1.601,96	R\$ 147,67	R\$ 1.454,29	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	R\$ 1.629,07	R\$ 205,12	R\$ 1.423,95	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		JOANA DARQUE BARBOSA	R\$ 1.622,35	R\$ 129,51	R\$ 1.492,84	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		JOÃO RODRIGO DA SILVA	R\$ 3.800,00	R\$ 584,70	R\$ 3.215,30	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	R\$ 1.412,57	R\$ 477,26	R\$ 935,31	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	R\$ 1.500,00	R\$ 118,50	R\$ 1.381,50	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	R\$ 1.931,42	R\$ 213,99	R\$ 1.717,43	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	R\$ 1.551,27	R\$ 118,50	R\$ 1.432,77	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		JURACI NUNES DE MACEDO	R\$ 1.793,33	R\$ 144,89	R\$ 1.648,44	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		JUVINA MARIA DA SILVA	R\$ 1.675,00	R\$ 154,25	R\$ 1.520,75	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		LENI DA SILVA	R\$ 1.420,00	R\$ 111,30	R\$ 1.308,70	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		LETICIA MENDES SILVA	R\$ 1.675,00	R\$ 237,19	R\$ 1.437,81	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	R\$ 1.420,00	R\$ 111,30	R\$ 1.308,70	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	R\$ 1.800,00	R\$ 734,74	R\$ 1.065,26	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		LINDALVA RUBIN	R\$ 4.406,29	R\$ 718,10	R\$ 3.688,19	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		LINDOMAR FERREIRA DE CASTRO	R\$ 3.010,77	R\$ 340,78	R\$ 2.669,99	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	R\$ 1.940,14	R\$ 178,11	R\$ 1.762,03	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	R\$ 3.077,00	R\$ 644,45	R\$ 2.432,55	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		LUIZETE MARQUES DE SOUZA	R\$ 3.262,84	R\$ 496,28	R\$ 2.766,56	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	R\$ 2.686,07	R\$ 514,38	R\$ 2.171,69	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		LUZILETE SOUZA FLORES	R\$ 1.361,22	R\$ 101,39	R\$ 1.259,83	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	R\$ 1.635,52	R\$ 130,69	R\$ 1.504,83	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	R\$ 2.420,00	R\$ 258,09	R\$ 2.161,91	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	R\$ 2.256,29	R\$ 540,43	R\$ 1.715,86	05/11/2021	51519	969-5

31/10/2021	HOLERITE		MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	R\$ 1.544,00	R\$ 501,17	R\$ 1.042,83	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		MARIA HELENA ALMEIDA	R\$ 1.420,00	R\$ 431,59	R\$ 988,41	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		MARILEIA MARIA DE JESUS	R\$ 1.872,26	R\$ 190,33	R\$ 1.681,93	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		MARILIA APARECIDA DA SILVA	R\$ 1.551,27	R\$ 118,50	R\$ 1.432,77	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		MAYSA KELLY CARVALHO	R\$ 2.963,89	R\$ 1.905,00	R\$ 1.058,89	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	R\$ 2.491,48	R\$ 2.387,72	R\$ 103,76	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	R\$ 1.972,20	R\$ 180,99	R\$ 1.791,21	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	R\$ 4.458,00	R\$ 716,25	R\$ 3.741,75	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		MONICA DE OLIVEIRA SARAIVA	R\$ 1.675,00	R\$ 154,25	R\$ 1.520,75	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		MONICA DOURADO SILVA	R\$ 1.836,00	R\$ 148,74	R\$ 1.687,26	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	R\$ 4.458,00	R\$ 735,34	R\$ 3.722,66	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		RAIANE ANDREA PIMENTEL	R\$ 1.174,14	R\$ 53,49	R\$ 1.120,65	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		RAQUEL VERAS DA LUZ	R\$ 1.575,33	R\$ 125,27	R\$ 1.450,06	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		RENATA CRISTINA PEREIRA	R\$ 4.000,00	R\$ 845,64	R\$ 3.154,36	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		RENATA DE ASSIS	R\$ 1.886,31	R\$ 210,62	R\$ 1.675,69	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	R\$ 2.720,09	R\$ 1.879,30	R\$ 840,79	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		ROSELI APARECIDA DELFINO	R\$ 1.972,20	R\$ 180,99	R\$ 1.791,21	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		ROSELI APARECIDA MONTEIRO	R\$ 2.005,33	R\$ 1.954,06	R\$ 51,27	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		ROSILENE SANTANA DA SILVA	R\$ 1.500,00	R\$ 118,50	R\$ 1.381,50	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		SANDRA MATILDE APARECIDA AS SILVA CARNIEL	R\$ 2.471,07	R\$ 264,22	R\$ 2.206,85	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		SILMARA APARECIDA GARCIA	R\$ 1.607,20	R\$ 256,78	R\$ 1.350,42	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		SIMONE SILVA BARROS CORREIA	R\$ 1.675,00	R\$ 154,25	R\$ 1.520,75	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	R\$ 1.675,00	R\$ 134,25	R\$ 1.540,75	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	R\$ 3.500,00	R\$ 406,93	R\$ 3.093,07	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		TANIA REGINA DE OLIVEIRA	R\$ 1.842,49	R\$ 149,32	R\$ 1.693,17	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC	R\$ 3.263,09	R\$ 501,53	R\$ 2.761,56	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		THIAGO HENRIQUE AMARAL	R\$ 1.535,69	R\$ 664,13	R\$ 871,56	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		VALERIA DA SILVA PEREIRA	R\$ 1.544,44	R\$ 122,49	R\$ 1.421,95	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		VANESSA APARECIDA MONTEIRO	R\$ 3.077,00	R\$ 353,10	R\$ 2.723,90	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		VITORIA CAROLINA LUIZ PEREIRA	R\$ 1.675,00	R\$ 134,25	R\$ 1.540,75	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		ZILDETE SILVA DE SOUZA	R\$ 1.420,00	R\$ 129,64	R\$ 1.290,36	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	HOLERITE		ZULEIKA APARECIDA FAVARETTO	R\$ 5.000,00	R\$ 916,10	R\$ 4.083,90	05/11/2021	51519	969-5
				R\$ 188.385,81	R\$ 35.566,59	R\$ 152.819,22			

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
DESCONTOS EM FOLHA PAGTO									
31/10/2021	EXTRATO	PENSÃO ALIM.	ANA BEATRIZ SILVESTRE	R\$ 366,63		R\$ 366,63	05/11/2021	107925	969-5
31/10/2021	EXTRATO	PENSÃO ALIM.	GIVALDA SANTOS SILVA	R\$ 542,42		R\$ 542,42	05/11/2021	108258	969-5
31/10/2021	EXTRATO		SINDICATO	R\$ 700,00		R\$ 700,00	05/11/2021	51520	969-5
31/10/2021	EXTRATO		SERMED ODONTO	R\$ 779,65		R\$ 779,65	05/11/2021	51520	969-5
31/10/2021	EXTRATO		SERMMED SAÚDE	R\$ 4.570,56		R\$ 4.570,56	05/11/2021	51521	969-5
31/10/2021	EXTRATO		SEGURO	R\$ 701,40		R\$ 701,40	05/11/2021	51521	969-5
31/10/2021	EXTRATO		FUNERÁRIA	R\$ 96,00		R\$ 96,00	05/11/2021	51522	969-5
31/10/2021	EXTRATO		FÉRIAS	R\$ 2.424,58		R\$ 2.424,58	26/11/2021	261603	969-5
31/10/2021	EXTRATO		FÉRIAS	R\$ 27.950,53		R\$ 27.950,53	30/11/2021	51521	969-5
				R\$ 38.131,77	R\$ -	R\$ 38.131,77			
ENCARGO SOCIAL									
31/10/2021	GUIA		FGTS	R\$ 15.533,71		R\$ 15.533,71	05/11/2021	51519	969-5
31/10/2021	GUIA		GPS	R\$ 12.279,69		R\$ 12.279,69	09/11/2021	177822	969-5
				R\$ 27.813,40	R\$ -	R\$ 27.813,40			
MATERIAIS/MEDICAMENTOS									
20/10/2021	Nfe	213675	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 1.975,96		R\$ 1.975,96	08/11/2021	12654091	969-5
20/10/2021	Nfe	213693	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 968,00		R\$ 968,00	08/11/2021	12654878	969-5
20/10/2021	Nfe	1218789	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 466,00		R\$ 466,00	08/11/2021	12655671	969-5
20/10/2021	Nfe	1218791	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 475,58		R\$ 475,58	08/11/2021	12656446	969-5
20/10/2021	Nfe	213643	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 934,45		R\$ 934,45	08/11/2021	12657259	969-5
20/10/2021	Nfe	213692	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 364,00		R\$ 364,00	08/11/2021	12658138	969-5
04/10/2021	Nfe	1214426	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 591,00		R\$ 591,00	08/11/2021	12658961	969-5
04/10/2021	Nfe	1214467	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 1.513,15		R\$ 1.513,15	08/11/2021	12659709	969-5
04/10/2021	Nfe	210189	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 558,20		R\$ 558,20	08/11/2021	12660494	969-5
04/10/2021	Nfe	210184	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 740,02		R\$ 740,02	08/11/2021	12661310	969-5
27/10/2021	Nfe	9009	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 704,62		R\$ 704,62	08/11/2021	12663335	969-5
20/10/2021	Nfe	942368	C. M. HOSPITALAR - MAFRA	R\$ 823,62		R\$ 823,62	08/11/2021	12664172	969-5

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
20/10/2021	Nfe	2300926	C. M. HOSPITALAR - MAFRA	R\$ 244,50		R\$ 244,50	08/11/2021	12664910	969-5
20/10/2021	Nfe	942366	C. M. HOSPITALAR - MAFRA	R\$ 540,00		R\$ 540,00	08/11/2021	12665723	969-5
06/10/2021	Nfe	565051	C. M. HOSPITALAR - MAFRA	R\$ 93,60		R\$ 93,60	08/11/2021	12666555	969-5
04/10/2021	Nfe	939086	C. M. HOSPITALAR - MAFRA	R\$ 903,18		R\$ 903,18	08/11/2021	12667419	969-5
04/10/2021	Nfe	939089	C. M. HOSPITALAR - MAFRA	R\$ 329,26		R\$ 329,26	08/11/2021	12668206	969-5
04/10/2021	Nfe	2295076	C. M. HOSPITALAR - MAFRA	R\$ 100,03		R\$ 100,03	08/11/2021	12668949	969-5
18/10/2021	Nfe	40530	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO	R\$ 3.546,60		R\$ 3.546,60	08/11/2021	12669798	969-5
21/10/2021	Nfe	119908	BIOLINE FIOS CIRURGICOS	R\$ 855,36		R\$ 855,36	08/11/2021	12670656	969-5
21/10/2021	Nfe	56877	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	R\$ 999,30		R\$ 999,30	08/11/2021	12671491	969-5
15/10/2021	Nfe	995494	CORTICAL COM. E PROD. CIRURGICO LTDA	R\$ 203,82		R\$ 203,82	08/11/2021	12672179	969-5
04/10/2021	Nfe	55908	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	R\$ 1.557,24		R\$ 1.557,24	08/11/2021	12674754	969-5
04/10/2021	Nfe	55910	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	R\$ 1.938,23		R\$ 1.938,23	08/11/2021	12675471	969-5
07/10/2021	Nfe	17320	STOCK MED DISTR. DE PROD. FARM	R\$ 1.010,00		R\$ 1.010,00	08/11/2021	12676222	969-5
21/10/2021	Nfe	549757	UNIÃO QUÍMICA FARM. NACIONAL	R\$ 2.135,00		R\$ 2.135,00	08/11/2021	12676978	969-5
18/10/2021	Nfe	1975715	EUROFARMA	R\$ 3.128,00		R\$ 3.128,00	08/11/2021	12677737	969-5
11/10/2021	Nfe	40198	TCM COMÉRCIO DE PROD NUTRIC	R\$ 2.016,00		R\$ 2.016,00	08/11/2021	151344	969-5
26/10/2021	Nfe	216916	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS	R\$ 14,95		R\$ 14,95	08/11/2021	152163	969-5
27/10/2021	Nfe	216998	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS	R\$ 174,16		R\$ 174,16	08/11/2021	152163	969-5
21/10/2021	Nfe	216642	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS	R\$ 200,32		R\$ 200,32	08/11/2021	152163	969-5
21/10/2021	Nfe	216640	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS	R\$ 624,00		R\$ 624,00	08/11/2021	152163	969-5
18/10/2021	Nfe	216391	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS	R\$ 611,00		R\$ 611,00	08/11/2021	152163	969-5
05/10/2021	Nfe	215818	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS	R\$ 100,19		R\$ 100,19	08/11/2021	152163	969-5
26/10/2021	Nfe	216913	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS	R\$ 305,88		R\$ 305,88	08/11/2021	152163	969-5
27/10/2021	Nfe	216999	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS	R\$ 131,32		R\$ 131,32	08/11/2021	152163	969-5
07/10/2021	Nfe	215936	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS	R\$ 475,68		R\$ 475,68	08/11/2021	152163	969-5
VALOR PAGO À MAIOR PARA A LUMAR E FOI DEVOLVIDO EM 17/11/2021				R\$ 725,80		R\$ 725,80	08/11/2021	152163	969-5
26/10/2021	Nfe	125405	SOQUIMICA LABORATÓRIO LTDA	R\$ 2.950,00		R\$ 2.950,00	08/11/2021	152719	969-5
25/10/2021	Nfe	1500203	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	R\$ 658,92		R\$ 658,92	08/11/2021	153022	969-5
18/10/2021	Nfe	40531	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO	R\$ 137,40		R\$ 137,40	08/11/2021	154620	969-5
19/10/2021	Nfe	997007	CORTICAL COM. E PROD. CIRURGICO LTDA	R\$ 26,00		R\$ 26,00	08/11/2021	154825	969-5
07/10/2021	Nfe	11587	BMG DISTRIBUIDORA DE PROD. HOSP. LTDA	R\$ 416,14		R\$ 416,14	08/11/2021	155036	969-5
26/10/2021	Nfe	29947	SUPER-DINATEC COMERCIO DE PAPEIS LTDA	R\$ 2.403,90		R\$ 2.403,90	19/11/2021	23282718	969-5
29/10/2021	Nfe	7055	F DO PRADO PONTOGLIO	R\$ 725,80		R\$ 725,80	19/11/2021	131183	969-5
				R\$ 40.396,18	R\$ -	R\$ 40.396,18			

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS									
04/10/2021	Nfe	11351	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	R\$ 476,58		R\$ 476,58	08/11/2021	148259	969-5
06/10/2021	Nfe	11361	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	R\$ 3.411,55		R\$ 3.411,55	08/11/2021	148259	969-5
13/10/2021	Nfe	11372	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	R\$ 499,52		R\$ 499,52	08/11/2021	148259	969-5
20/10/2021	Nfe	11384	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	R\$ 312,83		R\$ 312,83	08/11/2021	148259	969-5
07/10/2021	Nfe	8845	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 4.974,19		R\$ 4.974,19	08/11/2021	148476	969-5
27/10/2021	Nfe	8857	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 268,21		R\$ 268,21	08/11/2021	148476	969-5
07/10/2021	Nfe	8808	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 392,79		R\$ 392,79	08/11/2021	148476	969-5
28/10/2021	Nfe	518	LOPES E SICCHIERI LTDA	R\$ 2.034,97		R\$ 2.034,97	08/11/2021	149092	969-5
04/10/2021	Nfe	94	GILSON DA SILVA SANTOS GAS E ÁGUA	R\$ 1.360,00		R\$ 1.360,00	08/11/2021	559323156	969-5
				R\$ 13.730,64	R\$ -	R\$ 13.730,64			
OUTROS MATERIAS DE CONSUMO									
26/10/2021	NFe	23412	ZENAK COMÉCIO DE MAT. PARA ESCRITÓRIO	R\$ 1.995,70		R\$ 1.995,70	08/11/2021	12653251	969-5
07/10/2021	Nfe	21390	TAS JET COMÉRCIO DE MAT. P/ INFORMÁTICA	R\$ 510,00		R\$ 510,00	08/11/2021	12651568	969-5
07/10/2021	NFe	21388	TAS JET COMÉRCIO DE MAT. P/ INFORMÁTICA	R\$ 1.074,80		R\$ 1.074,80	08/11/2021	12650746	969-5
26/10/2021	NFe	23413	ZENAK COMÉCIO DE MAT. PARA ESCRITÓRIO	R\$ 526,57		R\$ 526,57	08/11/2021	12652432	969-5
15/10/2021	Nfe	3100	SS CLEAN SERVIÇOS E PROD. DE LIMPEZA	R\$ 722,05		R\$ 722,05	08/11/2021	12673069	969-5
08/10/2021	Nfe	234966	J. FARIA DISTR. DE PROD. DE HIGIENE	R\$ 4.732,40		R\$ 4.732,40	08/11/2021	12673980	969-5
08/10/2021	NFe	45251	TIAGO PASCUTI MARTINS	R\$ 959,00		R\$ 959,00	08/11/2021	150834	969-5
11/10/2021	NFe	45280	TIAGO PASCUTI MARTINS	R\$ 1.711,01		R\$ 1.711,01	08/11/2021	152388	969-5
27/10/2021	NFe	190	MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI	R\$ 919,00		R\$ 919,00	08/11/2021	153435	969-5
27/10/2021	NFe	191	MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI	R\$ 1.696,50		R\$ 1.696,50	08/11/2021	153435	969-5
11/11/2021	Nfe	984689	CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R\$ 332,60		R\$ 332,60	11/11/2021	156823	969-5
				R\$ 15.179,63	R\$ -	R\$ 15.179,63			

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
SERVIÇOS MÉDICOS									
31/10/2021	NFSe	261	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA	R\$ 660,00	R\$ 13,27	R\$ 646,73	08/11/2021	172277	969-5
09/11/2021	NFSe	663	ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MÉDICA	R\$ 1.205,62	R\$ 74,14	R\$ 1.131,48	19/11/2021	130781	969-5
04/11/2021	NFSe	112	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 2.500,00	R\$ 203,75	R\$ 2.296,25	19/11/2021	131011	969-5
23/11/2021	NFSe	238	MED SERV SERVIÇOS MEDICOS SS	R\$ 5.340,00	R\$ 328,41	R\$ 5.011,59	25/11/2021	126586	969-5
23/11/2021	NFSe	117	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 30.000,00	R\$ 2.445,00	R\$ 27.555,00	25/11/2021	126996	969-5
23/11/2021	NFSe	425	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	R\$ 8.000,00	R\$ 652,00	R\$ 7.348,00	25/11/2021	129109	969-5
23/11/2021	NFSe	292	CLÍNICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	R\$ 3.097,00	R\$ 252,41	R\$ 2.844,59	25/11/2021	129329	969-5
23/11/2021	NFSe	461	CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO	R\$ 16.000,00	R\$ 1.304,00	R\$ 14.696,00	25/11/2021	129597	969-5
23/11/2021	NFSe	55	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI	R\$ 5.000,00		R\$ 5.000,00	25/11/2021	129979	969-5
22/11/2021	NFSe	66	ESCULÁPIO CLINICA DE ORTOPEdia LTDA	R\$ 8.000,00	R\$ 492,00	R\$ 7.508,00	25/11/2021	130287	969-5
23/11/2021	NFSe	112	GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA SERV MÉDICOS	R\$ 8.774,00	R\$ 539,60	R\$ 8.234,40	25/11/2021	130485	969-5
23/11/2021	NFSe	11	N.A.M SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	R\$ 4.000,00		R\$ 4.000,00	25/11/2021	127354	969-5
24/11/2021	NFSe	1092	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO AP DIG	R\$ 10.660,00	R\$ 868,79	R\$ 9.791,21	25/11/2021	132029	969-5
24/11/2021	NFSe	1093	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO AP DIG	R\$ 8.000,00	R\$ 652,00	R\$ 7.348,00	25/11/2021	132392	969-5
23/11/2021	NFSe	19005	ABUD SERVIÇOS RADIOLÓGICOS LTDA	R\$ 1.768,00	R\$ 108,73	R\$ 1.659,27	25/11/2021	132718	969-5
24/11/2021	NFSe	71	BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA	R\$ 4.000,00		R\$ 4.000,00	25/11/2021	165094	969-5
25/11/2021	NFSe	1650	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL	R\$ 4.129,00	82,58	R\$ 4.046,42	26/11/2021	155561	969-5
				R\$ 121.133,62	R\$ 8.016,68	R\$ 113.116,94			

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
SERVIÇOS DE TERCEIROS									
03/11/2021	NFSe	31	INST. PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PUBL	R\$ 25.000,00		R\$ 25.000,00	08/11/2021	559388825	969-5
08/11/2021	NFSe	10	RENAN QUARANTA	R\$ 2.000,00		R\$ 2.000,00	08/11/2021	174414	969-5
				R\$ 27.000,00	R\$ -	R\$ 27.000,00			

LOCAÇÕES DIVERSAS									
DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
27/10/2021	NFSe	4085	TAS JET	R\$ 2.333,00		R\$ 2.333,00	08/11/2021	12649901	969-5
09/11/2021	NFSe	1127	FULLTEC	R\$ 15.000,00		R\$ 3.718,62	19/11/2021	131407	969-5
				R\$ 17.333,00	R\$ -	R\$ 6.051,62			

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
UTILIDADE PÚBLICA									
05/11/2021	BOLETO		CPFL	R\$ 26.665,89		R\$ 26.665,89	23/11/2021	494295	969-5
				R\$ 26.665,89	R\$ -	R\$ 26.665,89			

MANUTENÇÃO									
25/10/2021	Nfe	818	MAZER COM. E ,ANUT. DE EQPTOS	R\$ 5.682,70		R\$ 5.682,70	08/11/2021	12648099	969-5
06/10/2021	Nfe	189753	CARNELOS CONSTR. E ACABAMENTO	R\$ 3.069,00		R\$ 3.069,00	08/11/2021	12648943	969-5
08/10/2021	Nfe	189943	CARNELOS CONSTR. E ACABAMENTO	R\$ 196,68		R\$ 196,68	08/11/2021	12648943	969-5
				R\$ 8.948,38	R\$ -	R\$ 8.948,38			

IMPOSTOS									
30/10/2021	GUIA		ISS	R\$ 1.674,52		R\$ 1.674,52	08/11/2021	281913	969-5
31/10/2021	DARF		IRRF - SALÁRIOS	R\$ 2.274,13		R\$ 2.274,13	19/11/2021	485624	969-5
31/10/2021	DARF		IRRF - PJ	R\$ 1.540,69		R\$ 1.540,69	19/11/2021	485378	969-5
31/10/2021	DARF		CSRF	R\$ 4.776,16		R\$ 4.776,16	19/11/2021	485525	969-5
				R\$ 10.265,50	R\$ -	R\$ 10.265,50			

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
OUTRAS DESPESAS									
12/11/2021	FATURA		IUGU	R\$ 549,45		R\$ 549,45	09/11/2021	13557777	969-5
014/11/2021	FATURA	91179	MICHELETO INTERNET EIRELI	R\$ 199,90		R\$ 199,90	19/11/2021	23283037	969-5
				R\$ 749,35	R\$ -	R\$ 749,35			
TOTAL				R\$ 535.733,17	R\$ 43.583,27	R\$ 480.868,52			



Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000969-5

Data: 02/12/2021 - 15:30

Mês: Novembro/2021

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
05/11/2021	449737	APLICACAO	174.000,00 D	174.000,00 D
05/11/2021	000001	CRED TED	304.995,42 C	130.995,42 C
05/11/2021	051431	CRED TEV	45.797,94 C	176.793,36 C
05/11/2021	107925	ENVIO TED	366,63 D	176.426,73 C
05/11/2021	108258	ENVIO TED	542,42 D	175.884,31 C
05/11/2021	051519	TEV MESM T	152.819,22 D	23.065,09 C
05/11/2021	051519	TEV MESM T	15.533,71 D	7.531,38 C
05/11/2021	051520	TEV MESM T	700,00 D	6.831,38 C
05/11/2021	051520	TEV MESM T	779,65 D	6.051,73 C
05/11/2021	051521	TEV MESM T	4.570,56 D	1.481,17 C
05/11/2021	051521	TEV MESM T	701,40 D	779,77 C
05/11/2021	051522	TEV MESM T	96,00 D	683,77 C
08/11/2021	281913	PG PREFEIT	1.674,52 D	990,75 D
08/11/2021	648099	PAG BOLETO	5.682,70 D	6.673,45 D
08/11/2021	648943	PAG BOLETO	3.265,68 D	9.939,13 D
08/11/2021	649901	PAG BOLETO	2.333,00 D	12.272,13 D
08/11/2021	650746	PAG BOLETO	1.074,80 D	13.346,93 D
08/11/2021	651568	PAG BOLETO	510,00 D	13.856,93 D
08/11/2021	652432	PAG BOLETO	526,57 D	14.383,50 D
08/11/2021	653251	PAG BOLETO	1.995,70 D	16.379,20 D
08/11/2021	654091	PAG BOLETO	1.975,96 D	18.355,16 D
08/11/2021	654878	PAG BOLETO	968,00 D	19.323,16 D
08/11/2021	655671	PAG BOLETO	466,00 D	19.789,16 D
08/11/2021	656446	PAG BOLETO	475,58 D	20.264,74 D
08/11/2021	657259	PAG BOLETO	934,45 D	21.199,19 D
08/11/2021	658138	PAG BOLETO	364,00 D	21.563,19 D
08/11/2021	658961	PAG BOLETO	591,00 D	22.154,19 D

08/11/2021	659709	PAG BOLETO	1.513,15 D	23.667,34 D
08/11/2021	660494	PAG BOLETO	558,20 D	24.225,54 D
08/11/2021	661310	PAG BOLETO	740,02 D	24.965,56 D
08/11/2021	663335	PAG BOLETO	704,62 D	25.670,18 D
08/11/2021	664172	PAG BOLETO	823,62 D	26.493,80 D
08/11/2021	664910	PAG BOLETO	244,50 D	26.738,30 D
08/11/2021	665723	PAG BOLETO	540,00 D	27.278,30 D
08/11/2021	666555	PAG BOLETO	93,60 D	27.371,90 D
08/11/2021	667419	PAG BOLETO	903,18 D	28.275,08 D
08/11/2021	668206	PAG BOLETO	329,26 D	28.604,34 D
08/11/2021	668949	PAG BOLETO	100,03 D	28.704,37 D
08/11/2021	669798	PAG BOLETO	3.546,60 D	32.250,97 D
08/11/2021	670656	PAG BOLETO	855,36 D	33.106,33 D
08/11/2021	671491	PAG BOLETO	999,30 D	34.105,63 D
08/11/2021	672179	PAG BOLETO	203,82 D	34.309,45 D
08/11/2021	673069	PAG BOLETO	722,05 D	35.031,50 D
08/11/2021	673980	PAG BOLETO	4.732,40 D	39.763,90 D
08/11/2021	674754	PAG BOLETO	1.557,24 D	41.321,14 D
08/11/2021	675471	PAG BOLETO	1.938,23 D	43.259,37 D
08/11/2021	676222	PAG BOLETO	1.010,00 D	44.269,37 D
08/11/2021	676978	PAG BOLETO	2.135,00 D	46.404,37 D
08/11/2021	677737	PAG BOLETO	3.128,00 D	49.532,37 D
08/11/2021	148259	ENVIO TED	4.700,48 D	54.232,85 D
08/11/2021	148476	ENVIO TED	5.635,19 D	59.868,04 D
08/11/2021	149092	ENVIO TED	2.034,97 D	61.903,01 D
08/11/2021	150834	ENVIO TED	959,00 D	62.862,01 D
08/11/2021	151344	ENVIO TED	2.016,00 D	64.878,01 D
08/11/2021	152163	ENVIO TED	3.363,30 D	68.241,31 D
08/11/2021	152388	ENVIO TED	1.711,01 D	69.952,32 D
08/11/2021	152719	ENVIO TED	2.950,00 D	72.902,32 D
08/11/2021	153022	ENVIO TED	658,92 D	73.561,24 D
08/11/2021	153435	ENVIO TED	2.615,50 D	76.176,74 D
08/11/2021	154620	ENVIO TED	137,40 D	76.314,14 D
08/11/2021	154825	ENVIO TED	26,00 D	76.340,14 D
08/11/2021	155036	ENVIO TED	416,14 D	76.756,28 D
08/11/2021	172277	ENVIO TED	646,73 D	77.403,01 D
08/11/2021	174414	ENVIO TED	2.000,00 D	79.403,01 D
08/11/2021	081409	ENVIO TEV	1.360,00 D	80.763,01 D
08/11/2021	081412	ENVIO TEV	25.000,00 D	105.763,01 D

08/11/2021	727220	RESG AUTOM	105.763,01 C	0,00 C
09/11/2021	091622	CRED TEV	7.150,57 C	7.150,57 C
09/11/2021	557777	PAG BOLETO	549,45 D	6.601,12 C
11/11/2021	156823	ENVIO TED	332,60 D	6.268,52 C
17/11/2021	428706	APLICACAO	6.994,00 D	725,48 D
17/11/2021	171030	CRED TEV	725,80 C	0,32 C
19/11/2021	191429	CRED TEV	5.141,18 C	5.141,50 C
19/11/2021	191430	CRED TEV	482,00 C	5.623,50 C
19/11/2021	191430	CRED TEV	14.544,16 C	20.167,66 C
19/11/2021	191431	CRED TEV	232,44 C	20.400,10 C
19/11/2021	191431	CRED TEV	105,93 C	20.506,03 C
19/11/2021	191431	CRED TEV	127,25 C	20.633,28 C
19/11/2021	191432	CRED TEV	38,56 C	20.671,84 C
19/11/2021	191434	CRED TEV	385,60 C	21.057,44 C
19/11/2021	191434	CRED TEV	578,40 C	21.635,84 C
19/11/2021	191435	CRED TEV	4.241,60 C	25.877,44 C
19/11/2021	177822	PG ORG GOV	12.279,69 D	13.597,75 C
19/11/2021	282718	PAG BOLETO	2.403,90 D	11.193,85 C
19/11/2021	283037	PAG BOLETO	199,90 D	10.993,95 C
19/11/2021	485378	PAG DARF	1.540,69 D	9.453,26 C
19/11/2021	485525	PAG DARF	4.776,16 D	4.677,10 C
19/11/2021	485624	PAG DARF	2.274,13 D	2.402,97 C
19/11/2021	130781	ENVIO TED	1.131,48 D	1.271,49 C
19/11/2021	131011	ENVIO TED	2.296,25 D	1.024,76 D
19/11/2021	131183	ENVIO TED	725,80 D	1.750,56 D
19/11/2021	131407	ENVIO TED	3.718,62 D	5.469,18 D
19/11/2021	727220	RESG AUTOM	5.469,18 C	0,00 C
23/11/2021	494295	PG LUZ/GAS	26.665,89 D	26.665,89 D
23/11/2021	727220	RESG AUTOM	26.665,89 C	0,00 C
25/11/2021	000001	CRED TED	21.524,71 C	21.524,71 C
25/11/2021	000001	CRED TED	116.768,00 C	138.292,71 C
25/11/2021	131861	DEVOL TED	4.000,00 C	142.292,71 C
25/11/2021	126586	ENVIO TED	5.011,59 D	137.281,12 C
25/11/2021	126996	ENVIO TED	27.555,00 D	109.726,12 C
25/11/2021	127354	ENVIO TED	4.000,00 D	105.726,12 C
25/11/2021	129109	ENVIO TED	7.348,00 D	98.378,12 C
25/11/2021	129329	ENVIO TED	2.844,59 D	95.533,53 C
25/11/2021	129597	ENVIO TED	14.696,00 D	80.837,53 C
25/11/2021	129979	ENVIO TED	5.000,00 D	75.837,53 C

25/11/2021	130287	ENVIO TED	7.508,00 D	68.329,53 C
25/11/2021	130485	ENVIO TED	8.234,40 D	60.095,13 C
25/11/2021	131861	ENVIO TED	4.000,00 D	56.095,13 C
25/11/2021	132029	ENVIO TED	9.791,21 D	46.303,92 C
25/11/2021	132392	ENVIO TED	7.348,00 D	38.955,92 C
25/11/2021	132718	ENVIO TED	1.659,27 D	37.296,65 C
25/11/2021	165094	ENVIO TED	4.000,00 D	33.296,65 C
26/11/2021	364941	APLICACAO	25.200,00 D	8.096,65 C
26/11/2021	155561	ENVIO TED	4.046,42 D	4.050,23 C
26/11/2021	261603	TEV MESM T	2.424,58 D	1.625,65 C
29/11/2021	256277	APLICACAO	1.625,65 D	0,00 C
30/11/2021	301429	TEV MESM T	27.950,53 D	27.950,53 D
30/11/2021	727220	RESG AUTOM	27.950,53 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 07/12/2021
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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: 29/10/2021	Cota em: 30/11/2021
0,4861	2,4715	2,6317	1,739037	1,747491

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 11/2021	Folha 01/01
---	--------------------------------	----------------------------------	--------------------	----------------

Análise do Perfil do Investidor

Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	71.745,90C	41.256,111149
Aplicações	207.819,65C	119.328,367582
Resgates	165.848,61D	95.151,496652
Rendimento Bruto no Mês	626,60C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	114.343,54C	65.432,982079
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
05 / 11	APLICACAO	174.000,00C	99.959,154621
08 / 11	RESGATE	105.763,01D	60.743,892038
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
17 / 11	APLICACAO	6.994,00C	4.011,075477
19 / 11	RESGATE	5.469,18D	3.135,035161
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
23 / 11	RESGATE	26.665,89D	15.277,906595
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
26 / 11	APLICACAO	25.200,00C	14.427,635104
29 / 11	APLICACAO	1.625,65C	930,502379
30 / 11	RESGATE	27.950,53D	15.994,662855
	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:	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:	05/11/2021
Data / Hora da operação:	05/11/2021 15:22:21

Código da operação:	00107925
Chave de segurança:	QTEN6ZQWT68KXV5V

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:	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\$ 542,42
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	101 - Pensão Alimentícia
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	05/11/2021
Data / Hora da operação:	05/11/2021 15:22:42

Código da operação:	00108258
Chave de segurança:	Y50CASE9CYSYT2ZE

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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

transf. pagto salário

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\$ 152.819,22
Data/hora da operação:	05/11/2021 15:19:28

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

Folha Pagamento - 10/2021

Data : 04/11/2021

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

Hora : 07:54

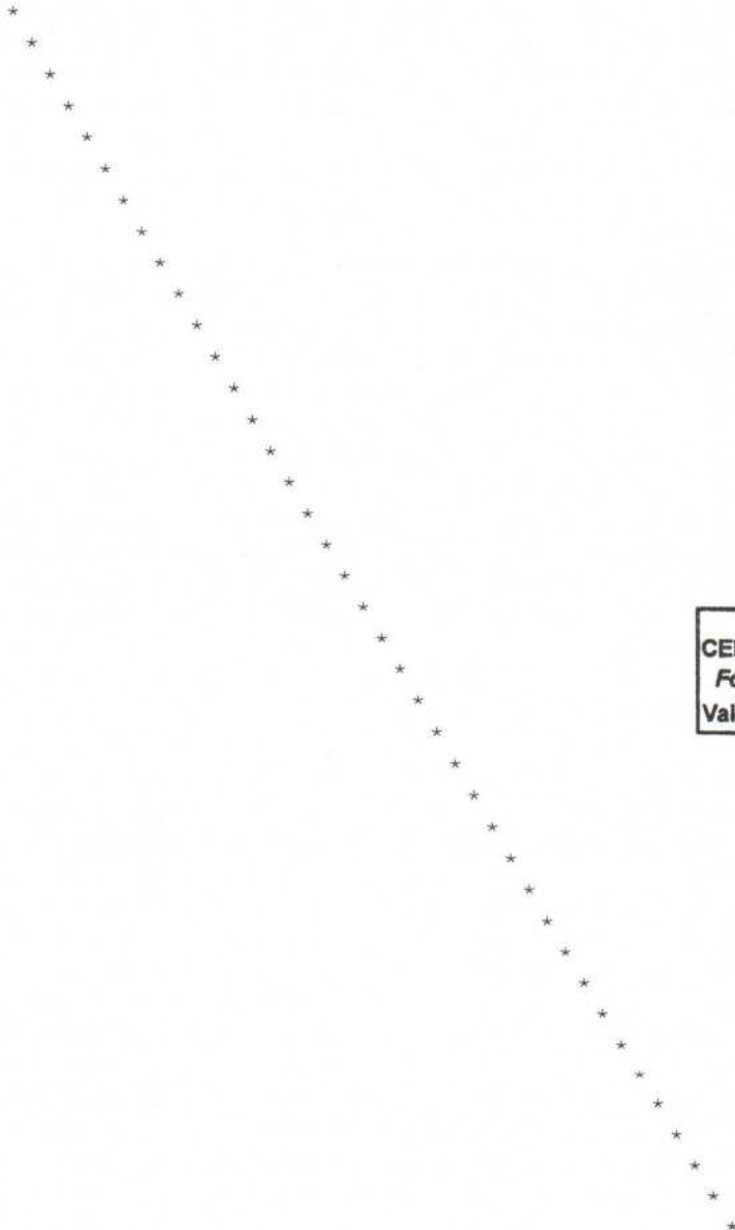
CNPJ/CEI : **55.110.753/0001-41** CPF:

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	2.405,00	2.405,00	273,26	2.131,74	205,99	192,40	22,12
0046 ETELVINA ALVES NOGUEIRA	3.798,00	5.458,00	1.077,74	4.380,26	615,39	436,64	462,35
0248 FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA	4.458,00	4.458,00	1.364,80	3.093,20	475,39	356,64	50,30
0071 JOAO RODRIGO DA SILVA	3.800,00	3.800,00	584,70	3.215,30	383,27	304,00	100,83
0088 LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZIN	1.800,00	1.800,00	734,74	1.065,26	145,50	144,00	0,00
0091 LINDALVA RUBIN	4.077,00	4.406,29	718,10	3.688,19	468,15	352,50	249,95
0094 LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	3.077,00	3.077,00	644,45	2.432,55	286,63	246,16	44,34
0096 LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	2.403,00	2.686,07	514,38	2.171,69	239,72	214,88	21,70
0346 MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	2.420,00	2.420,00	258,09	2.161,91	207,79	193,60	0,00
0112 MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	4.458,00	4.458,00	716,25	3.741,75	475,39	356,64	157,27
0160 RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	4.458,00	4.458,00	735,34	3.722,66	475,39	356,64	259,95
0461 RENATA CRISTINA PEREIRA	4.000,00	4.000,00	845,64	3.154,36	411,27	320,00	139,23
0142 SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA (2.188,00	2.471,07	264,22	2.206,85	213,92	197,68	0,00
0156 VANESSA APARECIDA MONTEIRO	3.077,00	3.077,00	353,10	2.723,90	286,63	246,16	66,47
0462 ZULEIKA APARECIDA FAVARETTO	5.000,00	5.000,00	916,10	4.083,90	551,27	400,00	364,83
TOTAL:		53.974,43	10.000,91	43.973,52	5.441,70	4.317,94	1.939,34



Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 989-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 43.973,52

Folha Pagamento - 10/2021

Data : 04/11/2021

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

Hora : 07:54

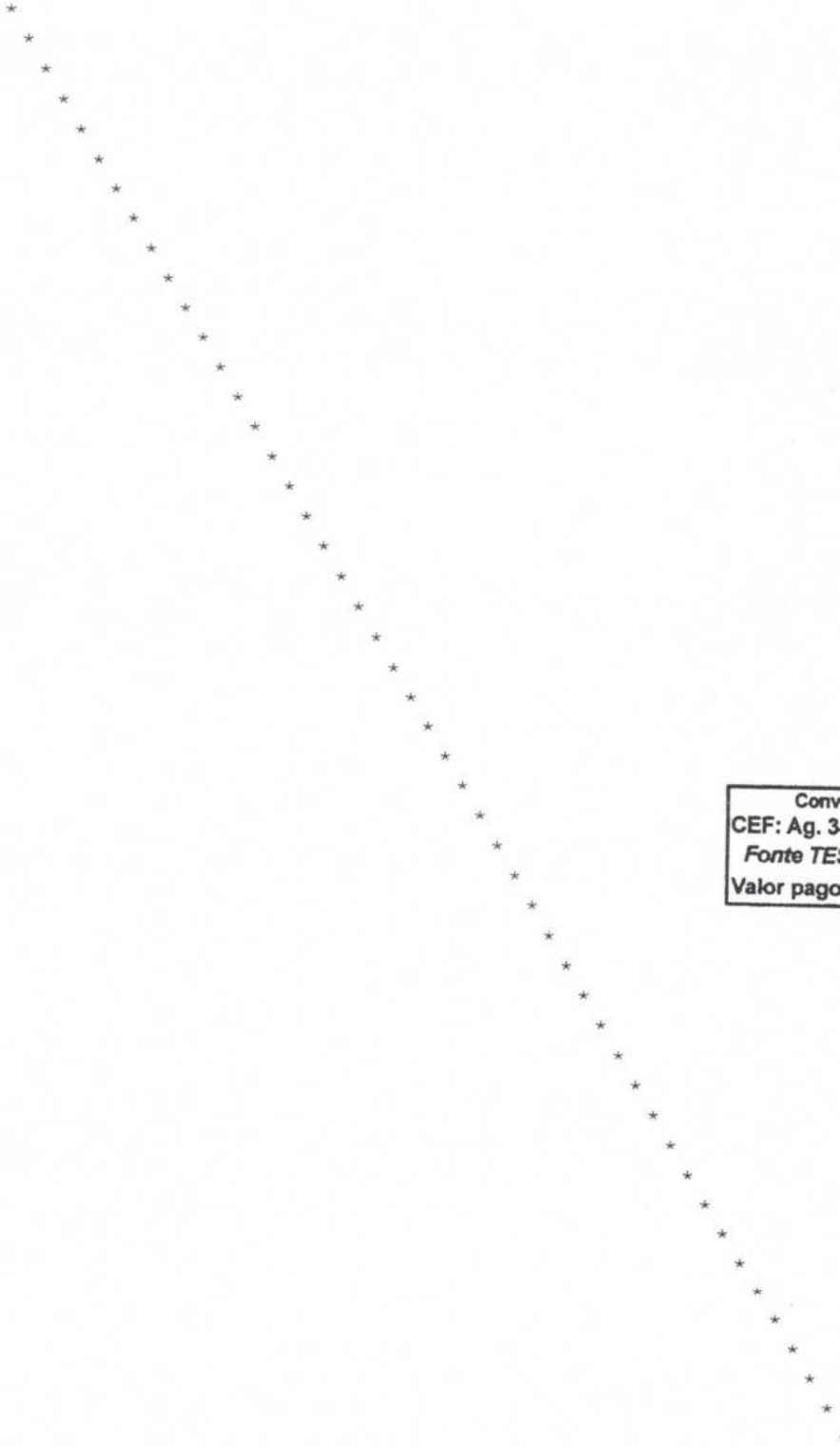
CNPJ/CEI : **55.110.753/0001-41** CPF:

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

Folha: 0004

Centro de Custo: **004.01 - FARMACIA INTERNACAO**

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0326 BENITA PEREIRA DE OLIVEIRA	1.455,00	1.455,00	226,13	1.228,87	114,45	116,40	0,00
0386 MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	1.455,00	2.185,53	2.185,53	0,00	180,19	174,84	0,00
0460 RAQUEL VERAS DA LUZ	1.390,00	1.575,33	125,27	1.450,06	125,27	126,02	0,00
0128 ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	1.455,00	2.720,09	1.879,30	840,79	243,80	217,60	0,00
0394 TANIA REGINA DE OLIVEIRA	1.390,00	1.842,49	149,32	1.693,17	149,32	147,39	0,00
0207 VALERIA DA SILVA PEREIRA	1.544,44	1.544,44	122,49	1.421,95	122,49	123,55	0,00
TOTAL:		11.322,88	4.688,04	6.634,84	935,52	905,80	0,00



Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ 6.634,84

Folha Pagamento - 10/2021

Data : 04/11/2021

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 07:54

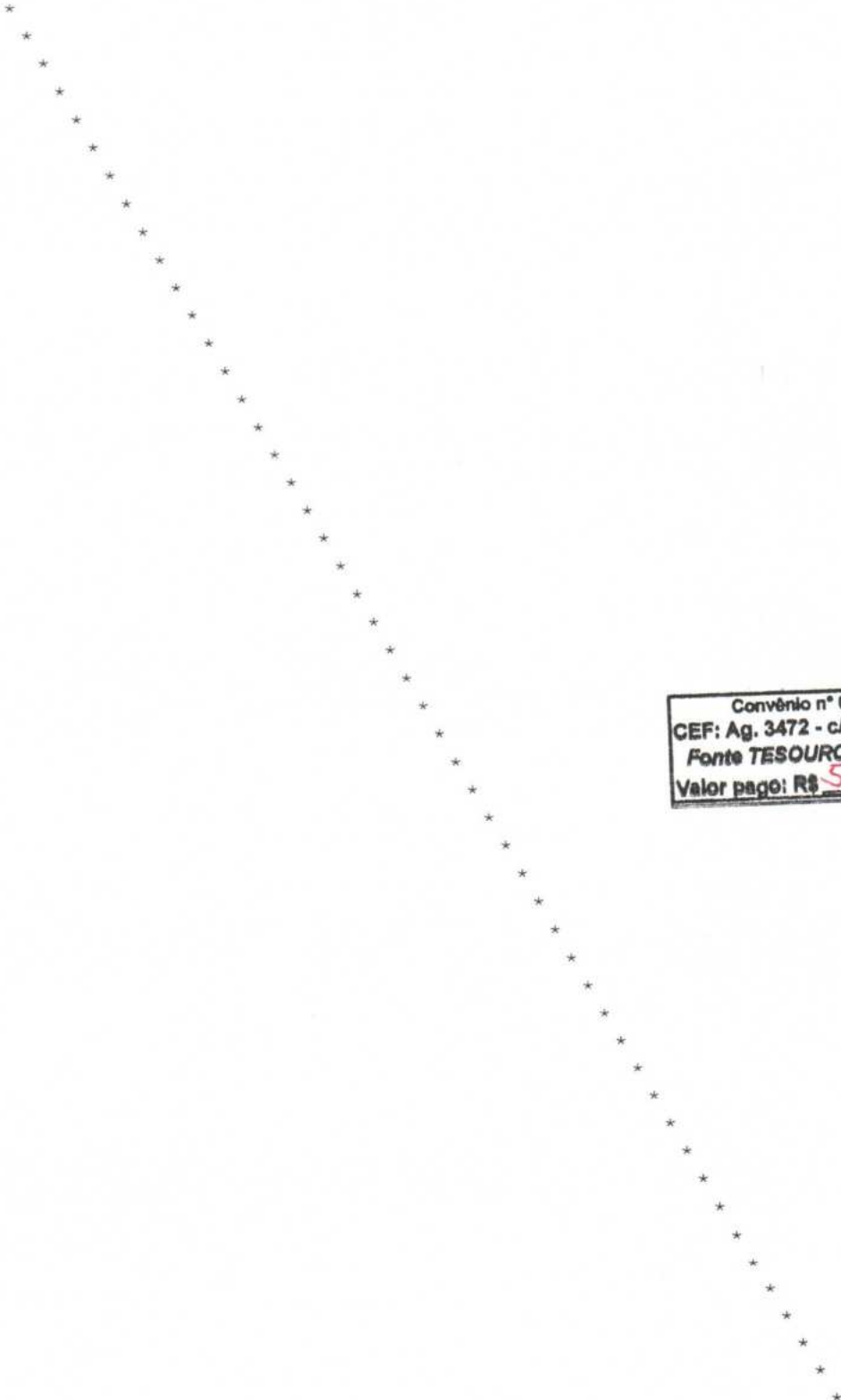
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

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	1.200,00	1.420,00	167,97	1.252,03	111,30	113,60	0,00
0069 JOANA DARQUE BARBOSA	1.200,00	1.622,35	129,51	1.492,84	129,51	129,78	0,00
0100 MARIA HELENA ALMEIDA	1.200,00	1.420,00	431,59	988,41	111,30	113,60	0,00
0137 SILMARA APARECIDA GARCIA	1.200,00	1.607,20	256,78	1.350,42	111,30	113,60	0,00
TOTAL:		6.069,55	985,85	5.083,70	463,41	470,58	0,00



Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 5.083,70

Folha Pagamento - 10/2021

Data : 04/11/2021

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 07:54

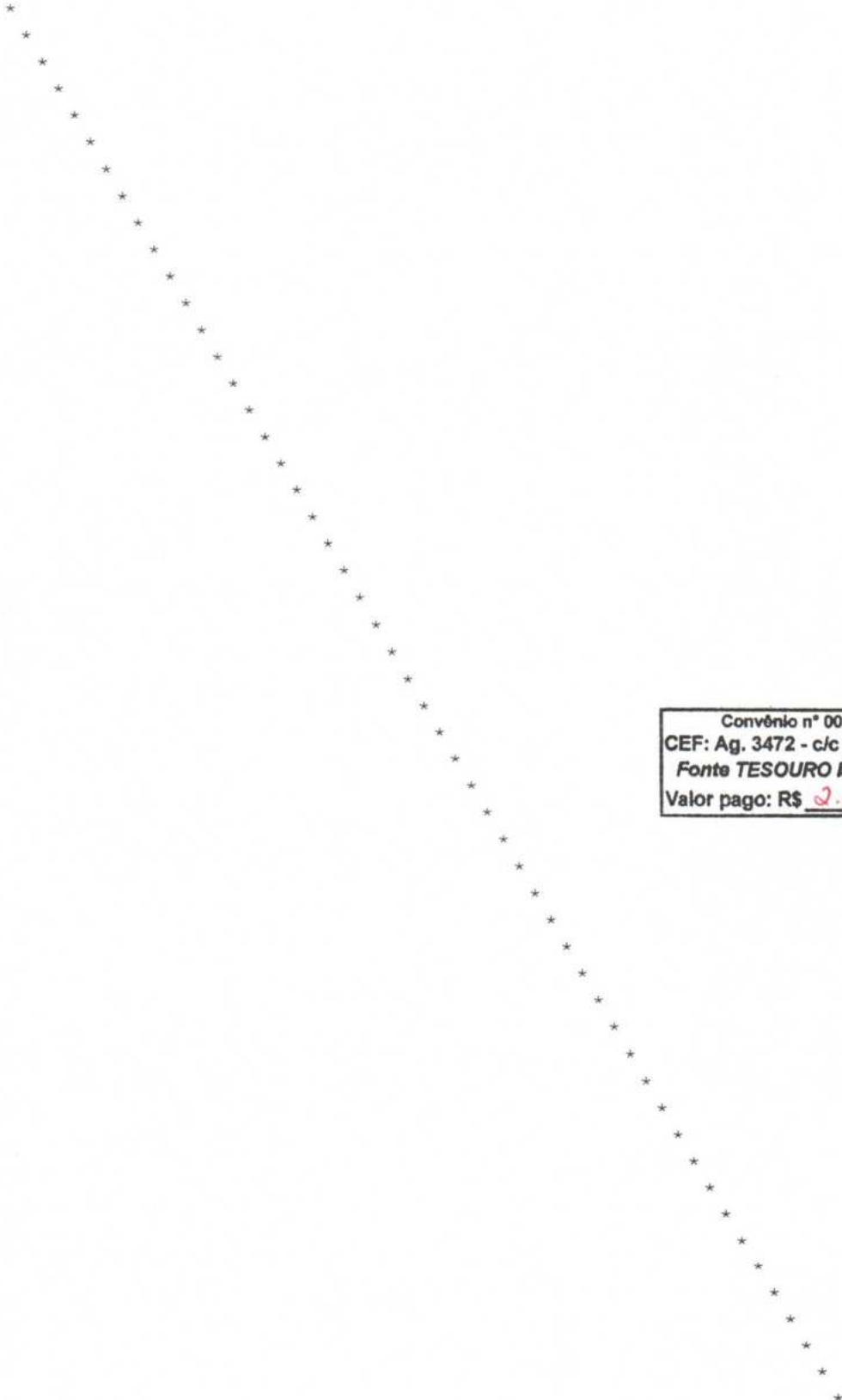
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

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	1.200,00	1.420,00	111,30	1.308,70	111,30	113,60	0,00
0075 JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	1.200,00	1.412,57	477,26	935,31	110,63	113,00	0,00
TOTAL:		2.832,57	588,56	2.244,01	221,93	226,60	0,00



Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
Valor pago: R\$ **2.244,01**

Folha Pagamento - 10/2021

Data : 04/11/2021

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 07:54

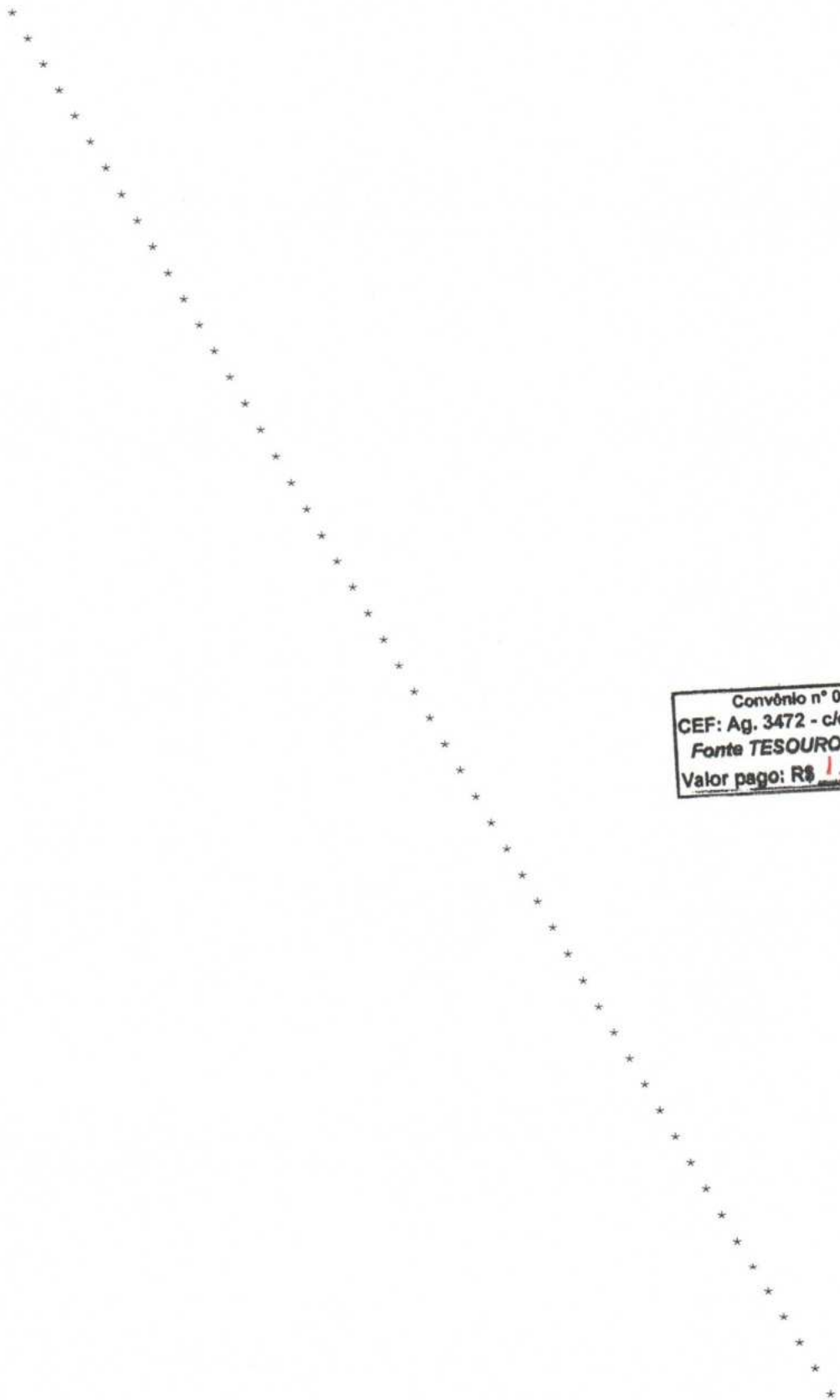
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

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	1.544,00	1.544,00	501,17	1.042,83	122,46	123,52	0,00
TOTAL:		1.544,00	501,17	1.042,83	122,46	123,52	0,00



Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 1.042,83

Folha Pagamento - 10/2021

Data : 04/11/2021

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 07:54

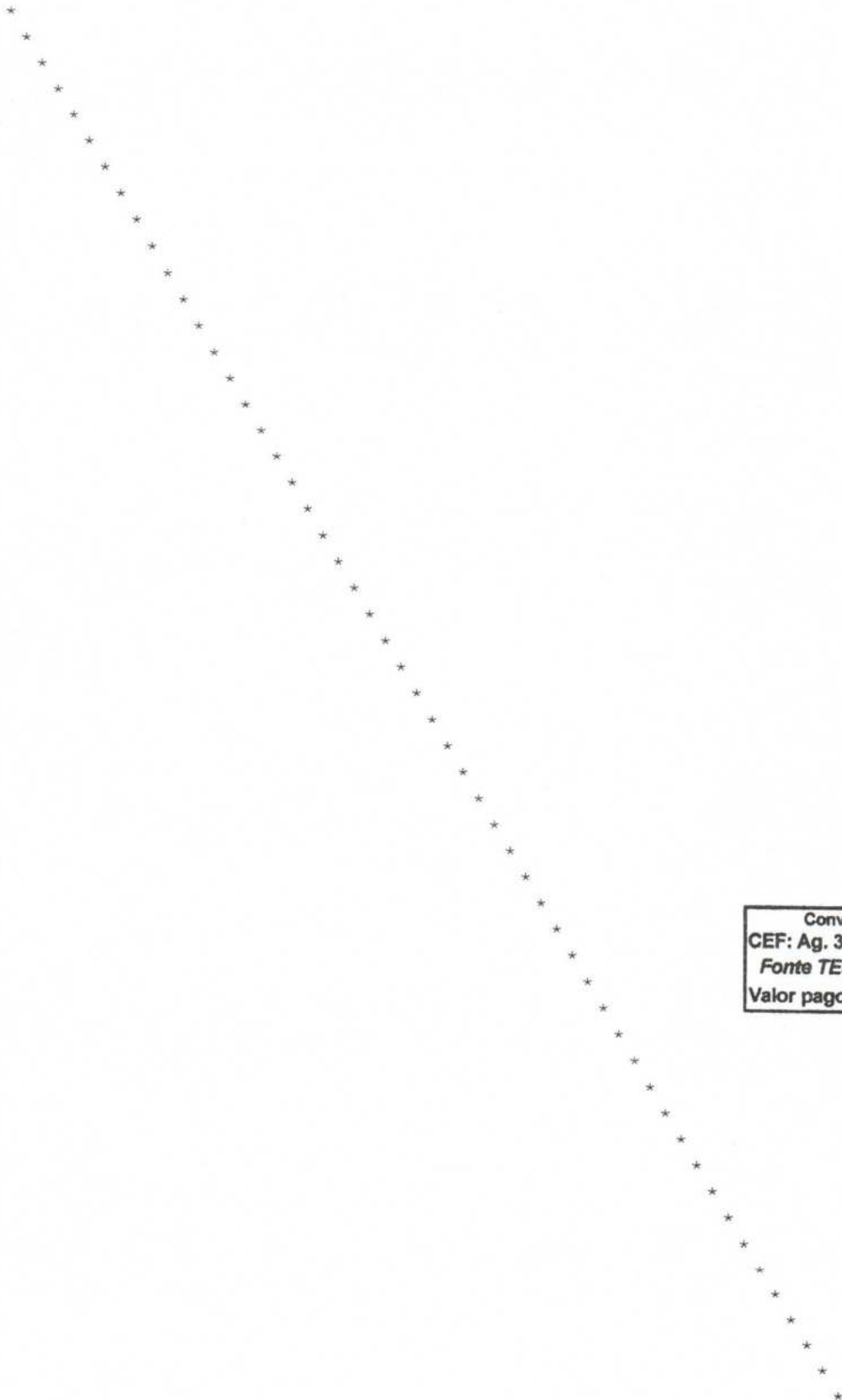
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0014

Centro de Custo: 027.01 - DEP SOCIAL INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0294 MAYSIA KELLY CARVALHO	1.752,17	2.963,89	1.905,00	1.058,89	273,05	237,11	0,00
TOTAL:		2.963,89	1.905,00	1.058,89	273,05	237,11	0,00



Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOIRO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 1.058,89

Folha Pagamento - 10/2021

Data : 04/11/2021

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 07:54

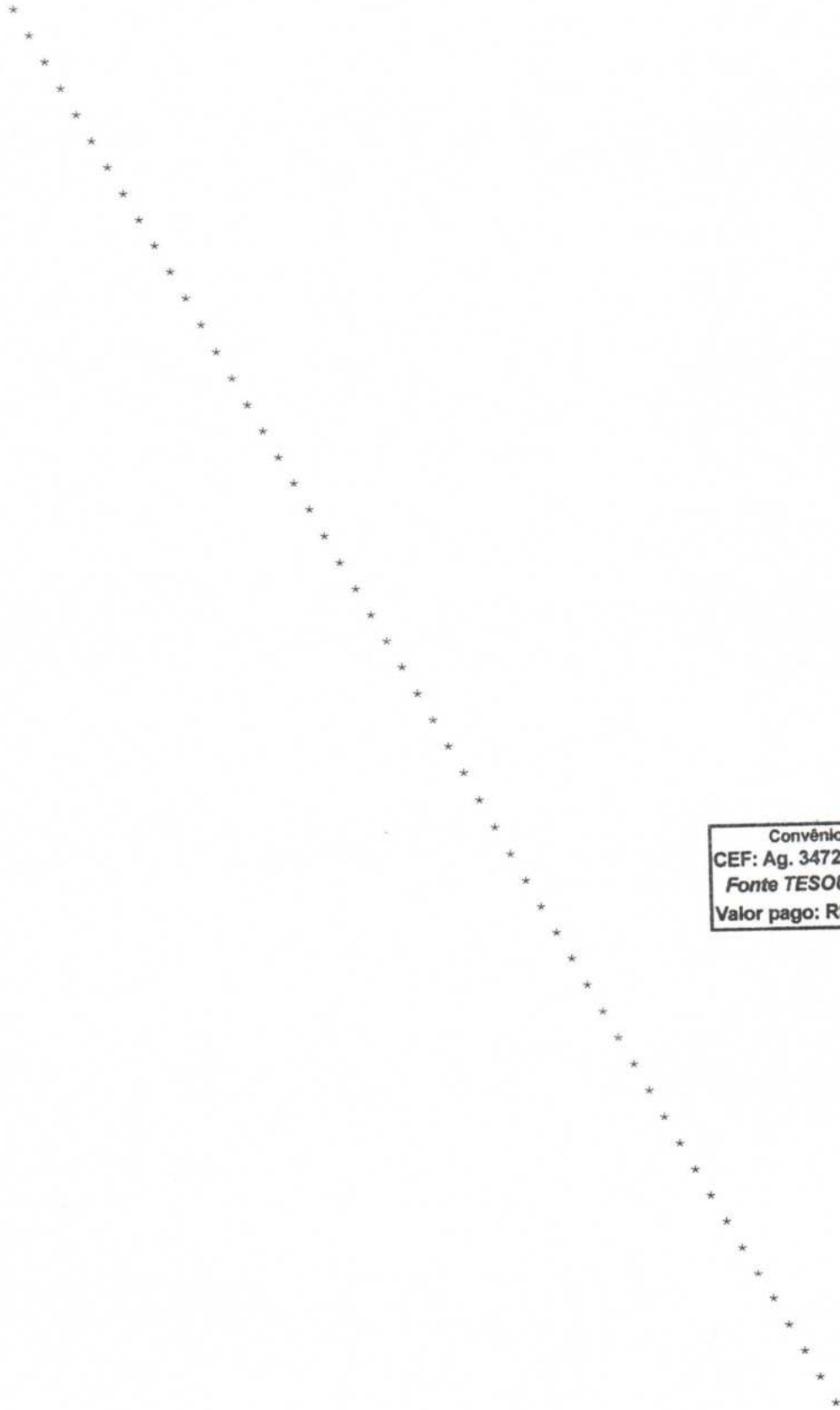
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0015

Centro de Custo: 028.01 - ULTRASSOM INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0303 FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	1.800,00	1.800,00	195,80	1.604,20	145,50	144,00	0,00
TOTAL:		1.800,00	195,80	1.604,20	145,50	144,00	0,00



Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOIRO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 1.604,20

Folha Pagamento - 10/2021

Data : 04/11/2021

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 07:54

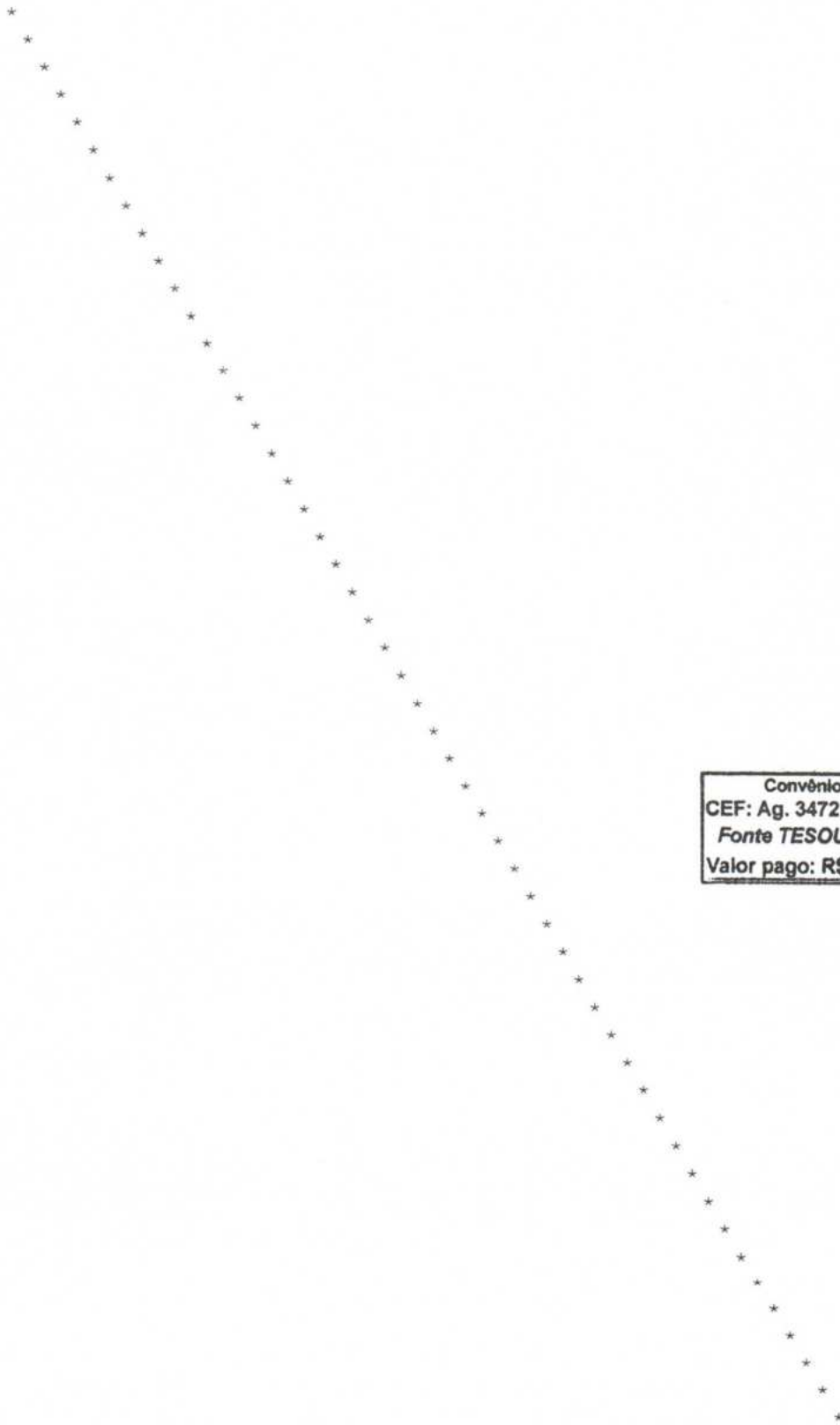
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

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	3.262,84	496,28	2.766,56	281,71	242,88	63,77
0409 TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	3.500,00	3.500,00	406,93	3.093,07	341,27	280,00	65,66
0408 TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC	2.600,00	3.263,09	501,53	2.761,56	281,74	242,90	63,79
TOTAL:		10.025,93	1.404,74	8.621,19	904,72	765,78	193,22



Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 8.621,19

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

transferência parcial FGTS

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\$ 15.533,71
Data/hora da operação:	05/11/2021 15:19:56

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

transf pago indicat

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:	05/11/2021 15:20:28

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

transf. pagto ximed coberto

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:	05/11/2021 15:20:49

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

transf p/pagto sumed saude

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:	05/11/2021 15:21:33

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

transf. pagto segun dudo

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:	05/11/2021 15:21:11

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

transf para pensão

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:	05/11/2021 15:22:00

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:			
816000000165	745234072023	111100202204	005376950100
Convênio:	PM DE PONTAL-SP		
Valor:	1.674,52		
Data de débito:	08/11/2021		
Data/hora da operação:	08/11/2021		
Código da operação:	00281913		
Chave de segurança:	E2MA3TH2F6619SS2		

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

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\$ 83.693,40	Qtde Notas 8	Vencimento 10/11/2021	Referência 10/2021	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-537695-2-10	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador		
Valor Original R\$ 1.674,52	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 1.674,52	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 08/11/2021 11:53:17 por: IRMANDADE SANTA CASA

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOIRO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 1.674,52

	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 10/11/2021	Código de Baixa 2-537695-2-10	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador
Valor Original R\$ 1.674,52	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 1.674,52
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.				

8160000016-5 74523407202-3 11110020220-4 00537695010-0

Autenticação Mecânica





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.08865 32700.000006 00053.201018 9 88050000568270
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MAZER amp; ROSSETO COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIP
Nome/Razão Social:	MAZER COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMEN
CPF/CNPJ:	29.392.097/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	08/11/2021
Valor Nominal do Boletto:	5.682,70
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.682,70
Valor Pago (R\$):	5.682,70

Data/hora da operação:	08/11/2021 13:45:13
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	012648099
Chave de segurança:	0SN242NCVKGUAYVX

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAZER COM. E MANUT. DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA
 RUA BARAO DO AMAZONAS, 1648 - JARDIM SUMARE - CEP:14025-110 - RIBEIRAO PRETO - SP
 TEL.: (16)3235-1430
 SITE: www.novamedhospitalar.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000000818 FL. 1 / 2
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3521 1029 3920 9700 0107 5500 1000 0008 1811 0000 8186

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 MERCADORIAS**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135211257849136 25/10/2021 17:35:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797344373112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF: 29.392.097/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

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

MUNICÍPIO: **PONTAL**

BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**

CEP: **14180-000**

FONE / FAX: **(16)98163-2345**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **55.110.753/0001-41**

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

DATA DA EMISSÃO: **25/10/2021**

DATA SAÍDA / ENTRADA: **25/10/2021**

HORA DA SAÍDA: **10:39:59**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/11/2021	5.682,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	410,98	5.682,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.682,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **1 - DESTINATARIO**

ENDEREÇO: **MUNICÍPIO**

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IR
000217	CABO ECG 5 VIAS TIPO GARRA DIXTAL LIFEMED ALFA	90181990	0102	5102	UN	1	285,00	0,00	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000015	BRACADEIRA ADULTO 2 VIAS S/ CONECTOR	90181990	0102	5102	UN	1	90,00	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000049	CABO EXTENSOR 2 VIA DE PNI DIXTAL C/ CONECTORES	90181990	0102	5102	UN	1	290,00	0,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000030	SENSOR SPO2 ADULTO SOFT DIXTAL 3.0M	90181990	0102	5102	UN	1	480,00	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000159	BATERIA CHUMBO ACIDO SELADA EP12-2.3C (12V-2.3AH)	85072010	0102	5102	UN	1	355,00	0,00	355,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000343	CABO ECG 5 VIAS TIPO GARRA PHILIPS EFFICIA	90181990	0102	5102	UN	1	370,00	0,00	370,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000209	BATERIA PACK EX POWER NI-MH AA 6V-1800MAH	85079090	0102	5102	UN	2	237,00	0,00	474,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000271	BATERIA CHUMBO ACIDO SELADA EP12 - 2.3 (12V-2.3AH)	90181990	0102	5102	UN	1	283,00	0,00	283,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000067	JUNTA DE FECHAMENTO TECME	90181990	0102	5102	UN	1	60,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000021	JOGO C/4 ELETRODOS CLIPS P/ MEMBRO ADULTO	90181990	0102	5102	UN	2	164,00	0,00	328,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000047	JOGO C/6 ELETRODOS E PERAS DE SUCCAO ADULTO AZUL	90181990	0102	5102	UN	2	403,00	0,00	806,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000538	SUPORTE CANETA DIXTAL EP3	90181990	0102	5102	UN	1	100,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000455	CANETA ELETROCARDIOGRAFO EP12 DIXTAL	90181990	0102	5102	UN	1	88,15	0,00	88,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000445	CABO ECG 10 VIAS TIPO GARRA DIXTAL EP12	90181990	0102	5102	UN	1	466,75	0,00	466,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000002	PAPEL TERMO ECG 216X280X100 FOLHAS DIXTAL EP3	48022090	0102	5102	UN	1	15,80	0,00	15,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

-VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 410,98 (7,23%) FONTE IBPT.
 REFERENTE AS O.S 4617/4616/4632/4631/4623/4642/4641. DADOS BANCARIOS BANCO: SANTANDER AG: 0288 C/C: 13006353-7
 -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\$ 5.682,70

RECEBEMOS DE MAZER COM. E MANUT. DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000818 SÉRIE 001
EMISSÃO: 25/10/2021 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R\$ 5.682,70		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MAZER COM. E MANUT. DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA RUA BARAO DO AMAZONAS, 1648 - JARDIM SUMARE - CEP:14025-110 - RIBEIRAO PRETO - SP TEL: (16)3235-1430 SITE: www.novamedhospitalar.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
		 CHAVE DE ACESSO 3521 1029 3920 9700 0107 5500 1000 0008 1811 0000 8186 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 MERCADORIAS		135211257849136 25/10/2021 17:35:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
797344373112		29.392.097/0001-07

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IP
000038	CABO ECG 10 VIAS TIPO BANANA AHA BIONET ALFAMED	90181990	0102	5102	UN	1	680,00	0,00	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000229	PAPEL TERM ECG 110X30 M PHILIPS TC10	48022090	0102	5102	UN	1	90,00	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000541	PACK DE BATERIA EX POWER NI-MH 12V-2200MAH	90181990	0102	5102	UN	1	421,00	0,00	421,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Documentos de peças 455; 456; 459; 460; 461; 463 e 465.

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-11



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 15/11/2021
Beneficiário MAZER COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMEN - 29.392.097/0001-07 R BR DO AMAZONAS, 1648 - JARDIM SUMARE - CEP: 14025-110 - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência / Cod. Beneficiário 0288 / 000886327
Data do Documento 25/10/2021	No. do Documento 818	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/10/2021	Nosso Número 000000000532
Uso do Banco	Carteira Rápida com Registro	Espécie Moeda REAL	Quantidade 1	(x) Valor	(=) Valor do Documento 5.682,70
Pagador SANTA CASA DE PONTAL - 55.110.753/0001-41 R ANANIAS COSTA FREITAS 753 PONTAL / SP - 14180-000					
Sacador/Avalista					

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
 MULTA APOS 16/11/2021 R\$ 113,65
 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 1,89
 REFERENTE NFE-818

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.08865.32700.000006.00053.201018.9.88050000568270

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 15/11/2021
Beneficiário MAZER COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMEN - 29.392.097/0001-07 R BR DO AMAZONAS, 1648 - JARDIM SUMARE - CEP: 14025-110 - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência / Cod. Beneficiário 0288 / 000886327
Data do Documento 25/10/2021	No. do Documento 818	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/10/2021	Nosso Número 000000000532
Uso do Banco	Carteira Rápida com Registro	Espécie Moeda REAL	Quantidade 1	(x) Valor	(=) Valor do Documento 5.682,70
Instruções MULTA APOS 16/11/2021 R\$ 113,65 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 1,89					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE PONTAL - 55.110.753/0001-41 R 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:	75691.32140 01050.171915 00085.430015 5 88040000326568
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CARNELOS CONSTRUCAO E ACABAMENTO EIRELI
Nome/Razão Social:	CARNELOS CONSTRUCAO E ACABAMENTO EIRELI
CPF/CNPJ:	00.353.112/0001-26
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	CARNELOS CONSTRUCAO E ACABAMENTO EIRELI
CPF/CNPJ:	00.353.112/0001-26
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA STA DE MISERICORDIA DE PONT
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	08/11/2021
Valor Nominal do Boleto:	3.265,68
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.265,68
Valor Pago (R\$):	3.265,68

Data/hora da operação:	08/11/2021 13:45:43
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	012648943
Chave de segurança:	44UVCLRK7WGVH64Y

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

SICOOB		756-0		Ficha de Caixa			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.						Vencimento 14/11/2021	
Beneficiário CARNELOS CONSTRUCAO E ACABAMENTO EIRELI EPP 00.353.112/0001-26 RUA JOSE LEONEL PUPO, 960 970 CENTRO - PONTAL - SP - 14180-000						Agência/Cód. Beneficiário 3214/501719	
Data do Documento 08/10/2021	Nº do Documento 000000003155A	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/10/2021		Carteira/Nosso Número 1000854-3	
Uso do Banco		Carteira 1	Esp. Moeda R\$	Quantidade	Valor da Moeda		
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento	
MORA DIÁRIA DE R\$ 0,98 APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 65,31 NÃO RECEBER O PRINCIPAL SEM JUROS DE MORA						(-) Outras Deduções	
NAO CONCEDER DESCONTO						(+) Mora/Multa/Juros	
REF. DOC. 189943A / 189753A						(+) Outros Acréscimos	
Pagador 00002335 - IRMANDADE DA STA DE MISERICORDIA DE PONT RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL - SP						55.110.753/0001-41	
Sacador/Avalista:						1000854-3	
Autenticação							

SICOOB		756-0		Recibo do Pagador			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.						Vencimento 14/11/2021	
Beneficiário CARNELOS CONSTRUCAO E ACABAMENTO EIRELI EPP 00.353.112/0001-26 RUA JOSE LEONEL PUPO, 960 970 CENTRO - PONTAL - SP - 14180-000						Agência/Cód. Beneficiário 3214/501719	
Data do Documento 08/10/2021	Nº do Documento 000000003155A	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/10/2021		Carteira/Nosso Número 1000854-3	
Uso do Banco		Carteira 1	Esp. Moeda R\$	Quantidade	Valor da Moeda		
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento	
MORA DIÁRIA DE R\$ 0,98 APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 65,31 NÃO RECEBER O PRINCIPAL SEM JUROS DE MORA						(-) Outras Deduções	
NAO CONCEDER DESCONTO						(+) Mora/Multa/Juros	
REF. DOC. 189943A / 189753A						(+) Outros Acréscimos	
Pagador 00002335 - IRMANDADE DA STA DE MISERICORDIA DE PONT RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL - SP						55.110.753/0001-41	
Sacador/Avalista:						1000854-3	
Autenticação							

SICOOB		756-0		75691.32140 01050.171915 00085.430015 5 88040000326568			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.						Vencimento 14/11/2021	
Beneficiário CARNELOS CONSTRUCAO E ACABAMENTO EIRELI EPP 00.353.112/0001-26 RUA JOSE LEONEL PUPO, 960 970 CENTRO - PONTAL - SP - 14180-000						Agência/Cód. Beneficiário 3214/501719	
Data do Documento 08/10/2021	Nº do Documento 000000003155A	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/10/2021		Carteira/Nosso Número 1000854-3	
Uso do Banco		Carteira 1	Esp. Moeda R\$	Quantidade	Valor da Moeda		
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento	
MORA DIÁRIA DE R\$ 0,98 APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 65,31 NÃO RECEBER O PRINCIPAL SEM JUROS DE MORA						(-) Outras Deduções	
NAO CONCEDER DESCONTO						(+) Mora/Multa/Juros	
REF. DOC. 189943A / 189753A						(+) Outros Acréscimos	
Pagador 00002335 - IRMANDADE DA STA DE MISERICORDIA DE PONT RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL - SP						55.110.753/0001-41	
Sacador/Avalista:						1000854-3	
Autenticação mecânica / Ficha de Compensação							



CARNELOS

CONSTRUÇÃO E ACABAMENTO
EIRELI EPP
JOSÉ LEONEL PUPO, 960
CENTRO
PONTAL - SP
TELEFONE: (16) 39531525
CEP: 14.180-000
carneiros@redeconstrulider.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 189.943
SÉRIE 1
Fl. 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3521 1000 3531 1200 0126 5500 1000 1899 4318 4064 1697
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. SOB SUB. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135211184073521 08/10/2021 10:41:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550004139115 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 00.353.112/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA STA DE MISERICORDIA DE PONTAL 00002335 CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO 08/10/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14.180-000 DATA DA ENTRADA / SAÍDA 08/10/2021
MUNICÍPIO PONTAL FONE/FAX UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:40:49

FATURA / DUPLICATA

Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
001	07/11/2021	196,68						

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	
0,00	0,00	0,00	0,00	196,68	
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	196,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 1 - Destinatário COD. ANTT PLACA UF CNPJ / CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 132 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,000 PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
01928	PARAFUSO P/TELHA	73181300	060	5405	UN	132,000	1,4900	196,68	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0


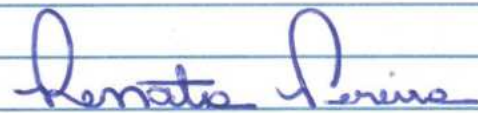
VIA ORIGINAL
LIDO POR

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Destinatário: 009 - MARCELA
Emitidor: 009 - MARCELA
Código Pag: 01030 - À PRAZO
Aprox dos Tributos: R\$ 35,40 Federal / R\$ 35,40 Estadual - Fonte: IBPT
RESERVADO AO FISCO
Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOIRO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 196,68



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
13_10_21	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
Zuleica	Financeiro	Renata	Adm.
Solicite autorização para pagamento das notas fiscais nº 189753 R\$ 3.069,00 + R\$ 196,68 da NF 189943 que totalize R\$ 3.265,68 (Bdeto pl 14/11/21)			
			 Zuleica Ap. Favaretto Gerente Geral CPF: 019.932.768-82
			 ASSINATURA:

over 2 items

and returned over 1000 items
1000 items + 1000 items for 1000 items
1000 items for 1000 items (1000 items for 1000 items)

with other items

15.01.21

ORÇAMENTO 6:

À: SANTA CASA DE PONTAL

Descrição dos produtos:

66-TELHA ETRNITE 1,83 X 1,10.....R\$ 2.970,00

132-PARAFUSO ETERNIT C/ ARRUELA.....R\$ 178,20

TOTAL: R\$ 3.148,20

Condição de pagamento: 30 dias.

Validade do orçamento: 10 dias

Pontal, 04 de Outubro de 2021.

-> Espere esse valor pl 30 dias
-> Será essa quantidade de telhas fe na próxima semana.

**CARNELOS CONSTRUCAO E ACABAMENTO EIRELI EPP**

RUA JOSE LEONEL PUPO, 960 CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CNPJ: 00.353.112/0001-26

IE: 550004139115

Fone: (16) 3953-1525

Fax: () -

ORÇAMENTO Nº 000000032802**1/1**

Cliente: CONSUMIDOR

Código: 00000001

Fantasia: CONSUMIDOR

Fone: (16) 3953-1525

Endereço: VENDA, 1

Bairro: CENTRO

Município: PONTAL

C.E.P.: 14180-000

CNPJ/CPF: 111.111.111-11

IE/RG:

Cond.Pag: A VISTA

001 - A VISTA

Form.Pag.: 001 - DINHEIRO (A VISTA)

EF	EMP	CÓDIGO	DESCRIÇÃO / REFERÊNCIA	LEG	UNID.	QUANTIDADE	VR. UNIT	VR. TOTAL
N	001	00114	ARRUELA P/PARAF.TELHA ALUMINIO 5/16	D	PC	132,00	0,15	19,80
N	001	00116	ARRUELA P/PARAF.TELHA PRETA 5/16	A	PC	132,00	0,15	19,80
N	001	01928	PARAFUSO P/TELHA	C	UN	132,00	1,20	158,40
N	001	08775	TELHA FIBROCIMENTO BRASILIT 1.83X1.10 5MM	B	PC	66,00	45,90	3.029,40

sem a pronta entrega a quantidade de telhas;
Pagto à vista " fez pl 14/11/21 Boleto"

TOTAL: 3.227,40

Vendedor: 009 - MARCELA Volume: 0,00 Peso Bruto: 0,000 Total Produtos: 3.227,40

Profissional: 00000027 - OBRA SEM PROFISSIONAL

Região: -

Data Previsão:

Data Emissão: 04/10/2021 Hora: 15:07:50

NCM: A: 39269010 B: 68118100 C: 73181300 D: 73182200

Mensagem:

End.Entrega: VENDA, 1 - Bairro: CENTRO - PONTAL - CEP: 14180-000

Mens. Exp.:

Transportadora: 00001 - PRÓPRIA FONE: (16) 3953-1525

RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 960

CENTRO CEP: 14180000 - PONTAL - SP

Valor do Frete: 0,00 Destinatário(FOB)



MUKINHA MAT P/ CONSTRUCAO

ORÇAMENTO: 24681

AVENIDA CRISTO REDENTOR, 324

JD.PRINCESA - PONTAL - SP - TELEFONE: (0XX16) 39532810

28/09/2021 - 13:04

VENDEDOR: CAIO ROCHA

CAIXA: 1

Quantidade	Un	Cód.Barras	Produto	Local	Desc.%	Vlr.Unit	Vlr.Desc	Total
66	UN	909	TELHA INFIBRA 1,83X1,10		0,00	50,000	R\$ 0,00	3.300,00
132	UN	642	PARAFUSO P/ TELHA COMPLETO		0,00	1,450	R\$ 0,00	191,40
SUBTOTAL:			3.491,40					
ACRÉSCIMOS:			0,00	TOTAL: 3.491,40				
DESCONTOS:			0,00					

CONSUMIDOR

VÁLIDO POR (5) DIAS.

Email: mukinhamateriais.contato@gmail.com

END:

BAI:

CID: UF: SP CEP: -

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA

VOLTE SEMPRE !!!



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 00010.837177 3 88180000233300
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:	28/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	08/11/2021
Valor Nominal do Boletto:	2.333,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.333,00
Valor Pago (R\$):	2.333,00

Data/hora da operação:	08/11/2021 13:46:16
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	012649901
Chave de segurança:	V202YTTN2QT4NN5E


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

IWT

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	
		202100000004085	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 07.999.815/0001-75 260.159.017.113 27945		Data do Serviço	Código Verificador
		27/10/2021	c324add8b

 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
	27/10/2021	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							
Pontal	UF	Fone	CEP				
	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 611 PAGINAS R\$500,00 REAIS FRANQUIA. Alíquota Efetiva: 5,00%.	2.333,00	5,00	116,65	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	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
2.333,00	116,65	0,00	0,00	116,65	0,00		
Valor Total da NFS-e	2.333,00	Valor Líquido da NFS-e	2.333,00				

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\$54,83; Est: R\$0,00; Fed: R\$313,79; Total Aprox: R\$368,62. Fonte: IBPT.	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Convênio nº 001/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ 2.333,00 </div>	
---	--	---

Consulta realizada em 27/10/2021 às 09:42:44.

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. / /	202100000004085 Número da NFS-e Competência 27/10/2021 NFS-e c324add8b	Número de Controle do Município
--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 27/10/2021 às 09:42:44.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

 001-9					Controle do Beneficiário				
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO							Vencimento 28/11/2021		
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)							Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1		
Data do documento 27/10/2021		Nro do documento 025669-01		Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 04/11/2021		Nosso número 27307550000010837	
Uso do banco		Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade		Valor		(-) Valor do documento 2.333,00	
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\$ 4,67 AO DIA, APÓS 28/11/2021							(-) 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		

 001-9					00190.00009 02730.755002 00010.837177 3 88180000233300				
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO							Vencimento 28/11/2021		
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 27/10/2021		Nro do documento 025669-01		Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 04/11/2021		Nosso número 27307550000010837	
Uso do banco		Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade		Valor		(-) Valor do documento 2.333,00	
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\$ 4,67 AO DIA, APÓS 28/11/2021							(-) 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

 001-9					00190.00009 02730.755002 00010.837177 3 88180000233300									
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO							Vencimento 28/11/2021							
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)							Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1							
Data do documento 27/10/2021							Nro do documento 025669-01		Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 04/11/2021		Nosso número 27307550000010837	
Uso do banco		Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade		Valor		(-) Valor do documento 2.333,00						
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\$ 4,67 AO DIA, APÓS 28/11/2021							(-) 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 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 00056.330178 5 88180000047558
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:	28/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	08/11/2021
Valor Nominal do Boletto:	475,58
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	475,58
Valor Pago (R\$):	475,58

Data/hora da operação:	08/11/2021 13:50:18
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	012656446
Chave de segurança:	U2HQMUF20HAUEPJJ

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

1

CHAVE DE ACESSO

5221 1004 0278 9400 0326 5500 1001 2187 9110 0090 3213

Nº 1218791
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

152214502773535 20/10/2021 19:51:53

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
20/10/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
20/10/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
19:51

FA TURA / DUPLICATA

OCF 28/11/2021 475,58

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
396,30	47,56	0,00	0,00	475,58
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
				475,58

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 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 3,00	PESO LÍQUIDO 3,00

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
822	NEOCAINA 0,5% SP PES.40/4ML-CRISTAL (Lote: 20070362, Qtde: 1, Dt Val: 31/07/2022 ,Data Fab: 01/07/2020)	30049061	020	6108	CX	1	316,3000	316,30	263,57	31,63		12,00	
47143	NEOZINE 4% GTS 20ML (N) - SANOFI AVENTIS C1 (Lote: BRA00995, Qtde: 2, Dt Val: 28/0-2/2023 ,Data Fab: 01/03/2021)	30049079	520	6108	FR	2	12,0400	24,08	20,07	2,41		12,00	
36890	OXACILINA SODICA 500MG C/100 GEN - BLAU (Lote: 21010135, Qtde: 1, Dt Val: 31/12/2-022 ,Data Fab: 01/12/2020)	30041019	020	6108	CX	1	135,2000	135,20	112,66	13,52		12,00	

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-6
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 475,58

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 2858
ITENS 1 a 3 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITENS 1 a 3 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 3 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
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\$ 47,56, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 47,56
Pedido: 1306783
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	<u> </u>
ALMOXARIFADO	<u>21,10,11</u> ϕ
C. P. D.	<u>21,10,12</u> ϕ
ADMINISTRAÇÃO	<u> </u>
AP Nº	<u> </u>
DIRETORIA	<u> </u>

		001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
28/11/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
475,58				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	33088412000056330	21218791U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
28/11/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
475,58	33088412000056330	21218791U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do receptor				Data entrega

		001-9	00190.00009 03308.841208 00056.330178 5 88180000047558				
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA						VENCIMENTO	
						28/11/2021	
BENEFICIÁRIO						AGÊNCIA/CÓD. BENEFICIÁRIO	
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA						3359-6 / 2034-6	
CNPJ: 04.027.894/0003-26							
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO		
20/10/2021	21218791U	DM	N	20/10/2021	33088412000056330		
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO		
	17	R\$			475,58		
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)						(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
Cobrar Juros de R\$ 0,47 ao dia após o vencimento.							
TITULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO.						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
NAO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO.							
						(+) MULTA/MORA	
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
COBRANCA BANCO DO BRASIL							
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				CNPJ.: 55.110.753/0001-41		(=) Valor Cobrado	
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO							
CEP.: 14180-000 PONTAL-SP							
Pagador/Avalista				CNPJ.:			



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 20/10/2021 12:55

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

2858

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 122 - DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP	Data Ped: 20/10/2021
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 28/11/2021		
33297- 1 NEOCAINA PESADA 0.5% 4 ML AMP-AMPOLA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	40,0 7,9075 0,0000 0,0000	316,3000
Complemento do item		
33467- 2 NEOZINE 4% GTS 20ML -FRASCO-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2,00 12,0400 0,0000 0,0000	24,0800
Complemento do item		
35567- 1 OXACILINA SODICA 500MG FR-FRA. AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100, 1,3520 0,0000 0,0000	135,2000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 475,5800

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
475,5800	0,0000	0,0000	0,0000	475,5800



 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 00058.118175 4 88180000093445
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:	28/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	08/11/2021
Valor Nominal do Boletto:	934,45
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	934,45
Valor Pago (R\$):	934,45

Data/hora da operação:	08/11/2021 13:50:48
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	012657259
Chave de segurança:	9SQQ4EPW9ELQXGLU

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



**DUATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 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 **1**

Nº 213643
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1004 0278 9400 0750 5500 1000 2136 4310 0062 3460

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

PROTÓCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135211237384804 20/10/2021 20:14:48

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
20/10/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
20/10/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
20:06

FATURA / DUPLICATA

001 28/11/2021 934,45

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
934,45	141,69	0,00	0,00	934,45
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
				934,45

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 2	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,00	PESO LÍQUIDO 1,00

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
15601	CLINDAMICINA 600MG 100/4ML GEN-HIPOLA-BOR AMPOLAS (Lote: AA02521, Qtde: 1, Dt Val: 31/05/2023 ,Data Fab: 01/06/2021)	30032099	000	5102	CX	1	441,8500	441,85	441,85	53,02		12,00	
48978	OXITON 50/1ML 5UI - U.QUIMICA GEL (Lote: 2111662, Qtde: 6, Dt Val: 31/03/2023 ,Data Fab: 01/03/2021)	30043922	000	5102	CX	6	82,1000	492,60	492,60	88,67		18,00	

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-6
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 934,45

DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA
PEDIDO 2856
ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITEM 1 ISENTA PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITEM 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 141,69, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 141,69
Pedido: 238875
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

CONTROLE DE MERCADORIA

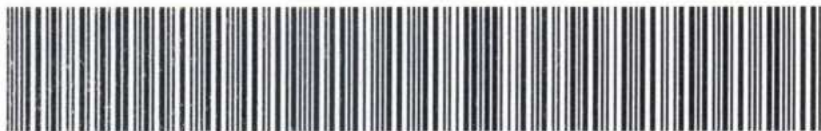
PORTARIA	lll	lll
ALMOXARIFADO	21,10,21	A
C. P. D.	21,10,21	A
ADMINISTRAÇÃO	lll	lll
AP Nº	lll	lll
DIRETORIA	lll	lll

		001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
28/11/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
934,45				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	33088411000058118	2213643U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
28/11/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
934,45	33088411000058118	2213643U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		001-9	00190.00009 03308.841109 00058.118175 4 88180000093445	
LOCAL DE PAGAMENTO			PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA	
BENEFICIÁRIO			DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	
CNPJ:			04.027.894/0007-50	
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
20/10/2021	2213643U	DM	N	20/10/2021
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17	R\$		
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)				(-) DESCONTO/ABATIMENTO
Cobrar Juros de R\$ 0,93 ao dia após o vencimento.				(-) OUTRAS DEDUÇÕES
TÍTULO 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 20/10/2021 12:44

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

2856

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA	Data Ped: 20/10/2021
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 28/11/2021		
17541- 1 CLINDAMICINA 600MG/4ML AMP-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100, 4,4185 0,0000 0,0000	441,8500
Complemento do item		
34988- 1 OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	300, 1,6420 0,0000 0,0000	492,6000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 934,4500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
934,4500	0,0000	0,0000	0,0000	934,4500



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 00058.151176 1 88180000036400
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:	28/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	08/11/2021
Valor Nominal do Boletto:	364,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	364,00
Valor Pago (R\$):	364,00

Data/hora da operação:	08/11/2021 13:51:19
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	012658138
Chave de segurança:	9H0SA32CJXSQPYA1

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



**DUFATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
*EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 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 **1**

Nº **213692**
SERIE **1**
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO
3521 1004 0278 9400 0750 5500 1000 2136 9210 0059 5046

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
135211237568911 20/10/2021 21:09:50

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 M'IS.DE PONTAL (5584)

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
20/10/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
20/10/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
20:54

FATURA / DUPLICATA

001 28/11/2021 364,00

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
364,00	65,52	0,00	0,00	364,00
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
				364,00

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

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

15,00

PESO LÍQUIDO

15,00

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
32749	LUVA P/PROC.VINIL S/TALCO M C/10- 0-DESCARPACK (Lote: SVFJAA105M, Qtde: 20, Dt Val: 30/06/2026 ,Data Fab: 01/0- 6/2021)	39262000	200	5102	CX	20	18,2000	364,00	364,00	65,52		18,00	

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ **364,00**

DADOS ADICIONAIS **DIRETORIA**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA
PEDIDO 2841

ITEM 1

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 93,12, Federal, R\$ 27,60, Estadual, R\$ 65,52
Pedido: 238873

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	
28/11/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
364,00				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	33088411000058151	2213692U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
28/11/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
364,00	33088411000058151	2213692U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do receptor				Data entrega

		001-9	00190.00009 03308.841109 00058.151176 1 88180000036400	
LOCAL DE PAGAMENTO			PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA	
BENEFICIÁRIO			DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	
CNPJ:			04.027.894/0007-50	
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPECIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
20/10/2021	2213692U	DM	N	20/10/2021
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR
	17	R\$		
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)				(-) DESCONTO/ABATIMENTO
Cobrar Juros de R\$ 0,36 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 20/10/2021 09:17

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

2841

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA Data Ped: 20/10/2021

Prz.Entr: 7 DIAS

Cond.Pagto: 35 DIAS

Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO

Status do pedido: Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)

Situação do Item

No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)

Centro de Custo

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

Vlr.Total

Observação do Pedido VENCIMENTO P/28/11/2021

76417- 1 LUVA DE VINIL S/ TALCO TAM M-CX 100 C/UN-

Não Entregou

(3) ALMOXARIFADO

20,0

18,2000

0,0000

0,0000

364,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 364,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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



 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 03308.841208 00052.956174 1 88040000059100
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:	14/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	08/11/2021
Valor Nominal do Boletó:	591,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	591,00
Valor Pago (R\$):	591,00

Data/hora da operação:	08/11/2021 13:51:49
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	012658961
Chave de segurança:	PHFT6JA5GKFS9JUT

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, 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

CHAVE DE ACESSO
5221 1004 0278 9400 0326 5500 1001 2144 2610 0001 2073

Nº 1214426
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
152214455825519 04/10/2021 16:36:37

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
04/10/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
04/10/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
16:36

FATURA / DUPLICATA

001 14/11/2021 591,00

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
472,70	55,42	0,00	0,00	591,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	591,00

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 4	ESPÉCIE CAIXAS
MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	2,50	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
13439	SONDA P/NUTRICAÇÃO N.12-EMBRAMED SONDA P- NUTRICAÇÃO ENTERAL TIPO DUBOPDE POLIURETANO ADULTOREP 1905G (Lote: 2100020924, Qtde: 3, Dt Val: 30/06/2024, Data Fab: 01/07/20- 21)	90183921	040	6108	UN	3	9,0000	27,00					
19365	AGULHA DESC. C/100 13X3,0 - BD COR AMARELA (Lote: 1089796, Qtde: 1, Dt Val: 31/03/20- 26, Data Fab: 01/04/2021)	90183219	800	6108	CX	1	16,3000	16,30	16,30	0,65		4,00	
37333	CATETER IV N 24 CX C/200 - ANGIO- CATH -BD (Lote: 1151552, Qtde: 1, Dt Val: 31/05/2026, Data Fab: 01/06/2021)	90183929	020	6108	CX	1	310,0000	310,00	258,32	31,00		12,00	
20716	TORNEIRINHA 3 VIAS L.LOCK C/100 -EMBRAMED (Lote: 2100023027, Qtde: 1, Dt Val: 31/07/ 2024, Data Fab: 01/08/2021 Lote: 210002349- 4, Qtde: 1, Dt Val: 31/07/2024, Data Fab: 01/08/2021)	90189010	020	6108	CX	2	118,8500	237,70	198,08	23,77		12,00	

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 591,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA
PEDIDO 2789

ITEM 1 ISENÇÃO DE ICMS REF CONVENIO 01/99

ITEM 3 e 4 RED.BASE DE CÁLCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 -
RICMS/GO

ITEM 2 Resolução Senado Federal n 13/2012 e Convenio ICMS 38/2013
ITEM 4

ITENS 1 a 3 ISENTOS PIS/COFINS DECRETO 6426/08. ANEXO III

ITENS 1,4 ISENÇÃO DE ICMS REF CONVENIO 01/99

ITEM 2 Aliq. 13,3% conf. art. 54 inciso XV da alinea "E" do RICMS/SP

ITEM 3 DIPAL 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\$ 83,87, Federal, R\$ 28,45, Estadual, R\$ 55,42

Pedido: 1301935

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

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

06/10/21

06/10/21

lll

lll

lll

		001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/11/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
591,00				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	33088412000052956	21214426U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/11/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
591,00	33088412000052956	21214426U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do receptor				Data entrega

		001-9	00190.00009 03308.841208 00052.956174 1 88040000059100		
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA					VENCIMENTO
					14/11/2021
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
04/10/2021	21214426U	DM	N	04/10/2021	33088412000052956
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	17	R\$			591,00
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)					(-) DESCONTO/ABATIMENTO
Cobrar Juros de R\$ 0,59 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 04/10/2021 12:21

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2789

Pedido de Compra

Tipo Pedido:	PRODUTO	Fornecedor:	122 - DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP	Data Ped:	04/10/2021
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 PARA 14/11/2021					
4048- 1 SONDA P/ALIM. ENTERAL C/GUIA N.12 ADULTO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	3,00	9,0000	0,0000	0,0000	27,0000
Complemento do item					
48331- 1 AGULHA DESCARTAVEL 13 X 3-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,	0,1630	0,0000	0,0000	16,3000
Complemento do item BD					
49487- 1 CATETER INTRAV. PERIFERICO N 24-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,	1,5500	0,0000	0,0000	310,0000
Complemento do item					
92216- 1 TORNEIRINHA DESC.3 VIAS C/LUER LOOK-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,	1,1885	0,0000	0,0000	237,7000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 591,0000


Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
591,0000	0,0000	0,0000	0,0000	591,0000



 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 03308.841208 00052.990173 5 88040000151315
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:	14/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	08/11/2021
Valor Nominal do Boletto:	1.513,15
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.513,15
Valor Pago (R\$):	1.513,15

Data/hora da operação:	08/11/2021 13:52:15
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	012659709
Chave de segurança:	XJ6WGRZX0R0Q5J8K

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, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616

TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 1214467
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5221 1004 0278 9400 0326 5500 1001 2144 6710 0015 6493

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

152214456132890 04/10/2021 17:57:07

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
04/10/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
04/10/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
17:56

FATURA / DUPLICATA

001 14/11/2021 1.513,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.260,91	VALOR DO ICMS 151,31	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.513,15
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 1.513,15

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 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 5,60	PESO LÍQUIDO 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
7226	ZENTEL SUSP 10 ML - GLAXO (Lote: X52N, Qtde: 6, Dt Val: 30/11/2022 ,Data Fab: 01/12/2020)	30049063	020	6108	FR	6	11,8000	70,80	59,00	7,08		12,00	
35965	FAZOLON IV 1G 20/4ML - BLAU (Lote: 210805-38, Qtde: 5, Dt Val: 30/06/2023 ,Data Fab: 01/06/2021)	30042059	020	6108	CX	5	116,8000	584,00	486,65	58,40		12,00	
35968	OPRAZON 40MG 20/10ML.DIL.- BLAU (Lote: 21-050309, Qtde: 1, Dt Val: 30/04/2023 ,Data Fab: 01/04/2021)	30049069	520	6108	CX	1	531,1500	531,15	442,61	53,11		12,00	
31987	ONDANSETRONA 8MG C/50 4ML GEN- HYPO-FARM (Lote: 21081041, Qtde: 1, Dt Val: 31/08/2023 ,Data Fab: 01/08/2021)	30039079	020	6108	CX	1	135,2000	135,20	112,66	13,52		12,00	
9719	DIMORF 10MG 50/1ML - CRISTALIA A1 (Lote: 21060314, Qtde: 1, Dt Val: 30/06/2023 ,Data Fab: 01/06/2021)	30044990	020	6108	CX	1	192,0000	192,00	159,99	19,20		12,00	

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 1.513,15

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 2798
ITENS 1 a 5 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITENS 1 a 5 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 4 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITENS 1 a 3,5 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\$ 151,31, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 151,31
Pedido: 1302054
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

ALMOXARIFADO 05.10.21

C. P. D. 06.10.21

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

		001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/11/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
1.513,15				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	33088412000052990	21214467U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/11/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
1.513,15	33088412000052990	21214467U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		001-9	00190.00009 03308.841208 00052.990173 5 88040000151315		
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA					VENCIMENTO
					14/11/2021
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
04/10/2021	21214467U	DM	N	04/10/2021	33088412000052990
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	17	R\$			1.513,15
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)					(-) DESCONTO/ABATIMENTO
Cobrar Juros de R\$ 1,51 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 06/10/2021 11:54

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

2798

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 122 - DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP	Data Ped: 04/10/2021
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 PARA DIA 14/11/2021		
11125- 1 ALBENDAZOL SUSPENSÃO 4% 10 ML-FRASCO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	6,00 11,8000 0,0000 0,0000	70,8000
Complemento do item 1		
15945- 1 CEFAZOLINA 1G FR (KEFAZOL)-FRASCO/AMPOLA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100, 5,8400 0,0000 0,0000	584,0000
Complemento do item		
32694- 1 MORFINA, SULFATO 10MG/ML AMP 1ML-AMP-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0 3,8400 0,0000 0,0000	192,0000
Complemento do item		
35221- 1 OMEPRAZOL 40MG EV FR-FRA. AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0 26,5575 0,0000 0,0000	531,1500
Complemento do item		
35351- 1 ONDANSETRONA 8MG/ML 4ML AMP-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0 2,7040 0,0000 0,0000	135,2000
Complemento do item		

Totais:**Total Bruto dos itens:** 1.513,1500**Total Descontos dos itens:** 0,0000**Total IPI dos itens:** 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.513,1500	0,0000	0,0000	0,0000	1.513,1500



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03308.841109 00055.718175 1 88040000055820
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:	14/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	08/11/2021
Valor Nominal do Boleto:	558,20
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	558,20
Valor Pago (R\$):	558,20

Data/hora da operação:	08/11/2021 13:52:44
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	012660494
Chave de segurança:	M7AXK4TPZ219R5W9

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 210189
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
13521 1004 0278 9400 0750 5500 1000 2101 8910 0076 4062

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.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135211163574919 04/10/2021 21:49:22

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
04/10/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
04/10/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
21:47

FATURA / DUPLICATA

001 14/11/2021 558,20

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
558,20	100,48	0,00	0,00	558,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	558,20

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	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXAS			25,00	25,00

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
12691	ATADURA CREPE 13F 06CMX 1,80M EUROPA - POLARFIX (Lote: 49205, Qtde: 20, Dt Val: 02/06/2026 ,Data Fab: 02/06/20-21)	30059090	000	5102	DZ	20	3,2000	64,00	64,00	11,52		18,00	
12883	ATADURA CREPE 13F 15CMX 1,80M C/12 EUROPA - POLARFIX (Lote: 49807, Qtde: 40, Dt Val: 30/06/2026 ,Data Fab: 30/06/20-21)	30059090	000	5102	DZ	40	9,9000	396,00	396,00	71,28		18,00	
49375	SONDA FOLEY 2V N.18 B30CC C/10-MEDIX (Lote: 2046618, Qtde: 1, Dt Val: 30/09/2025 ,Data Fab: 01/09/2020)	90183921	700	5102	CX	1	29,8000	29,80	29,80	5,36		18,00	
22959	PITA 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	12,32		18,00	

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOUREO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 558,20

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

RESERVADO AO FISCO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA

PEDIDO 2790

ITENS 1 a 2,4

ITEM 3 ISENTO PIS/COPINS DECRETO 6426/08 ANEXO III

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 140,57, Federal, R\$ 40,09, Estadual, R\$ 100,48

Pedido: 234789

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-6

ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

		001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/11/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
558,20				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	33088411000055718	2210189U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/11/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
558,20	33088411000055718	2210189U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		001-9	00190.00009 03308.841109 00055.718175 1 88040000055820	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA			VENCIMENTO	
			14/11/2021	
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
04/10/2021	2210189U	DM	N	04/10/2021
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17	R\$		(=) VALOR DO DOCUMENTO
				558,20
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)				(-) DESCONTO/ABATIMENTO
Cobrar Juros de R\$ 0,55 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
				(=) 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.:

COBRANCA BANCO DO BRASIL



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/10/2021 12:22

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

2790

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA	Data Ped: 04/10/2021
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 14/11/2021		
50027- 1 ATADURA CREPE 6CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	240, 0,2667 0,0000 0,0000	64,0080
Complemento do item POLAR		
50088- 1 ATADURA CREPE 15 CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	480, 0,8250 0,0000 0,0000	396,0000
Complemento do item POLAR FIX		
88754- 1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N. 18 2 VIAS-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0 2,9800 0,0000 0,0000	29,8000
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: 558,2080

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
558,2080	0,0000	0,0000	0,0000	558,2080

[Assinatura]
COMPRAS

[Assinatura]
ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03308.841109 00055.714174 7 88040000074002
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:	14/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	08/11/2021
Valor Nominal do Boleto:	740,02
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	740,02
Valor Pago (R\$):	740,02

Data/hora da operação:	08/11/2021 13:53:13
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	012661310
Chave de segurança:	4CA8W8EJPPRJGQSZ

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
- SUMARÉ, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

Nº 210184
SERIE 1
POLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1004 0278 9400 0750 5500 1000 2101 8410 0026 8140

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.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135211163559349 04/10/2021 21:44:13

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
04/10/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
04/10/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
21:40

FATURA / DUPLICATA

001 14/11/2021 740,02

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
740,02	115,01	0,00	0,00	740,02
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
				740,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - RIBEIRÃO 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 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 2,00	PESO LÍQUIDO 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
51725	DEXCLORF..BETAMET.120ML GEN - CIMED (Lote: 2017358, Qtde: 8, Dt Val: 31/08/2022 ,Data Fab: 01/08/2020)	30039083	500	5102	FR	8	3,0000	24,00	24,00	2,88		12,00	
49673	HALDOL 5MG C/20CP (N) - JANSSEN C1 (Lote: AN2644, Qtde: 2, Dt Val: 30/11/2022 ,Data Fab: 01/11/2019)	30049069	500	5102	CX	2	9,9100	19,82	19,82	3,57		18,00	
52294	HALOPERIDOL 5MG 25/1ML GEN FRESENIUS C1 (Lote: 78QE1871, Qtde: 4, Dt Val: 31/0-5/2023 ,Data Fab: 01/05/2021)	30049069	000	5102	CX	4	69,8000	279,20	279,20	33,50		12,00	
48978	OXITON 50/1ML 5UI - U.QUIMICA GEL (Lote: 2111662, Qtde: 6, Dt Val: 31/03/20-23 ,Data Fab: 01/03/2021)	30043922	000	5102	CX	6	69,5000	417,00	417,00	75,06		18,00	

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 740,02

CONTROLE DE MERCADORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 4HORAS APOS A ENTREGA

PEDIDO 2901

ITENS 1,3 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015

ITENS 1 a 4 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00

VALOR APROX. TRIBUTOS. R\$ 115,01, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 115,01

Pedido: 234895

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

PORTARIA

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO

05/10/21

C. P. D.

06/10/21

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

		001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/11/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
740,02				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	33088411000055714	2210184U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/11/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
740,02	33088411000055714	2210184U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		001-9	00190.00009 03308.841109 00055.714174 7 88040000074002	
LOCAL DE PAGAMENTO			PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA	
BENEFICIÁRIO			DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50	
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
04/10/2021	2210184U	DM	N	04/10/2021
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17	R\$		
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)				(-) DESCONTO/ABATIMENTO
Cobrar Juros de R\$ 0,74 ao dia após o vencimento.				(-) OUTRAS DEDUÇÕES
TÍTULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO.				(+) MULTA/MORA
NAO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO.				(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
Pagador				(=) Valor Cobrado
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)		R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO		COBRANCA BANCO DO BRASIL
CEP.: 14180-000 PONTAL-SP		CNPJ.: 55.110.753/0001-41		
Pagador/Avalista				CNPJ.:



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA-22

CNPJ...: 04.027.894/0007-50

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410

13178-561 - SUMARE - SP

SUMARE (SP), 04 de Outubro de 2021.

A

IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

CENTRO

14180-000 - PONTAL - SP

Prezados Senhores,

Efetuando a conferência de documentos fiscais encontramos irregularidades. Solicitamos que seja(m) considerada(s) a(s) alteração(ões) conforme segu

Nossa Nota Fiscal Numero: 210184 Serie: 1 Emitida em: 04/10/2021 NF-e: 35211004027894000750550010002101841000268140

Alterada a Quantidade de Volumes para: 2

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/10/2021 07:46

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

2801

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA	Data Ped: 04/10/2021
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 PARA DIA 14/11/2021		
16214- 2 CELESTAMINE XAROPE 120 ML -FRASCO-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	8,00 3,0000 0,0000 0,0000	24,0000
Complemento do item		
26611- 1 HALOPERIDOL 5MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	40,0 0,4955 0,0000 0,0000	19,8200
Complemento do item		
26621- 1 HALOPERIDOL 5MG/ML AMP -CAIXA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100, 2,7920 0,0000 0,0000	279,2000
Complemento do item		
34988- 1 OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	300, 1,3900 0,0000 0,0000	417,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 740,0200

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
740,0200	0,0000	0,0000	0,0000	740,0200



 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 03308.841307 00009.208174 4 88180000070462
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:	28/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	08/11/2021
Valor Nominal do Boleto:	704,62
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	704,62
Valor Pago (R\$):	704,62

Data/hora da operação:	08/11/2021 13:54:24
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	012663335
Chave de segurança:	N8AAXK4VE0UUEWR1

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA



IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA, AV ENGENHEIRO DARCY NOGUEIRA DO PINHO, 3201 - GALPAO01 MOD. 01C - VILA CRISTINA - BETIM, MG, CEP:32675515, Fone:13-3228-8700

0-ENTRADA 1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO 3121 1004 0278 9400 0830 5500 1000 0090 0910 0089 9780

Nº 9009 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 OPERACAO VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO AUTORIZACAO DE USO 131214405758610 27/10/2021 17:28:25

INSCRICAO ESTADUAL 002.718.8240388

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ 04.027.894/0008-30

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSAO 27/10/2021

ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO CENTRO

CEP 14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA 27/10/2021

MUNICIPIO PONTAL

FONE/FAX 1639531716

UF SP

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DA SAIDA 17:24

FATURA / DUPLICATA

001 28/11/2021 704,62

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	704,62	VALOR DO ICMS	84,55	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	704,62
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	704,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTICA EIRELI

FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF 23063875000138

ENDEREÇO RUA JOSE MARIA DE LACERDA 1900 GALPAO 02, 1900-A

MUNICIPIO CONTAGEM

UF MG

INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE 1

ESPÉCIE CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

3,25

PESO LÍQUIDO

3,20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
10154	HYCIMET 300MG 100/2ML -HYPOFARMA (Lote: 21091187, Qtde: 7, Dt Val: 30/09/2023 ,Data Fab: 01/10/2021)	30049062	000	6108	CX	7	100,6600	704,62	704,62	84,55		12,00	

Convênio nº 001/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ 704,62

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO _____

G. P. D. 29/10/21 E

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES 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

OC 2882

ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00

ITEM 1 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisao judicial, nos autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 84,55, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 84,55

Pedido: 9486

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 28/11/2021	Código Beneficiário 3359-6 / 2034-6	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento 704,62	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 33088413000009208	Nº Documento 2009009U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

Autenticação Mecânica



001-9

Recibo de Entrega

Vencimento 28/11/2021	Código Beneficiário 3359-6 / 2034-6	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento 704,62	Nosso Número 33088413000009208	Nº Documento 2009009U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			
Assinatura do recebedor			Data entrega



001-9

00190.00009 03308.841307 00009.208174 4 88180000070462

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA						VENCIMENTO 28/11/2021	
BENEFICIÁRIO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0008-30						AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 3359-6 / 2034-6	
DATA DOCUMENTO 27/10/2021	Nº DOCUMENTO 2009009U	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 27/10/2021	NOSSO NÚMERO 33088413000009208		
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 704,62		
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar Juros de R\$ 0,70 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						(=) Valor Cobrado	
Pagador/Avalista						CNPJ.: 55.110.753/0001-41	
						CNPJ.:	

COBRANCA BANCO DO BRASIL

CNPJ.:

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 27/10/2021 16:27

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

2882

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 263 - DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP	Data Ped: 27/10/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 28/11/2021		
4484- 1 CIMETIDINA AMPOLA 2 ML-AMPOLA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	700, 1,0066 0,0000 0,0000	704,6200
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 704,6200

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
704,6200	0,0000	0,0000	0,0000	704,6200



 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:	23793.37609 20000.035939 32000.225709 5 88190000082362
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR SA
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	29/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	08/11/2021
Valor Nominal do Boleto:	823,62
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	823,62
Valor Pago (R\$):	823,62

Data/hora da operação:	08/11/2021 13:54:54
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	012664172
Chave de segurança:	NGMGPG7XUGPELM1

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



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621018400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA **1**
 1-SAIDA



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 1012 4201 6400 0157 5500 1000 9423 6814 6113 4686

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

N. 000942368
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135211237122735 20/10/2021 18:48:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
 20/10/2021

ENDEREÇO
 R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
 PONTAL

FONE/FAX
 161639531719

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
 28/11/2021
 823,62

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
 823,62

VALOR DO ICMS
 148,25

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 823,62

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 823,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 T 2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
 SP

CNPJ/CPF
 18.320.396/0001-10

ENDEREÇO
 RUA OSASCO - GALPAO D

MUNICÍPIO
 CAJAMAR

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
 4

ESPECIE
 Diversos

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 10

PESO LIQUIDO
 10

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
001945	LUVA SENSITEX N 7,5 CX 200 P MJC AMBO - MJCAMBO	40151100	500	5102	CX	1,0000	367,000000	367,00	367,00	0,00	66,06	0,00	18,00%	0,00%	1	2133	31/08/2024	01/08/2021
004219	LAMINA DE BISTUR I CARB N15 C/100 FEATHER - F/FEATHER	90189029	200	5102	CX	1,0000	219,000000	219,00	219,00	0,00	39,42	0,00	18,00%	0,00%	1	20120902	31/12/2025	01/12/2020
019517	TORNEIRINHA 3V L LOCK CX 100 UNID REF 490046 - EM	90189010	000	5102	CX	2,0000	118,810000	237,62	237,62	0,00	42,77	0,00	18,00%	0,00%	2	2100022715	31/07/2024	01/08/2021

ISSQN
 20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 OC 2850
 Nosso Pedido: 99GFRV

Pedido: 99GFRV
Rep.: 000395
Nº da OS **Volumes**
 600002291853 (P) 1
 600002291854 (G) 3
Total **4**

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-6
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 823,62

NF-e

Nº 000942368

SÉRIE 1

EMPRESA 001001

000004191140

TICKET



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

DATA DE RECEBIMENTO

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621019400

Grupo
MAFRA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1

N. 000942368
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3521 1012 4201 6400 0157 5500 1000 9423 6814 6113 4686

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135211237122735 20/10/2021 18:48:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0001-57

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%CMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
-----------	------------	--------	-----	------	----	--------	------------	-----------	---------	------------	----------	-------------	------	----------	---------	------------	----------	---------

BRAMED

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

ll

21.01.21 ✕

21.01.21 ✕

ll_____
ll_____
ll

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002257-8	Nro.Documento 000942368	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 29/11/2021	Valor do Documento 823,62	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/titulo com as características acima.	Data	Assinatura	() Endereço insuficiente () Desconhecido
	Data	Entregador	() Falecido () Outros (anotar no verso)

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO				Vencimento 29/11/2021
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055				Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002257-8
Data do Documento 20/10/2021	Nro.Documento 000942368	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/10/2021
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				Noosso Número 02/00000359332-8
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,65 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).				Valor do Documento 823,62
				(-)Desconto/Abatimento
				(-)Outras Deduções
				(+)Mora/Multa
				(+)Outros Acréscimos
				(=)Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000

Código Interno: 000726-0001
CNPJ: 55.110.753/0001-41



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO				Vencimento 29/11/2021
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055				Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002257-8
Data do Documento 20/10/2021	Nro.Documento 000942368	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/10/2021
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				Noosso Número 02/00000359332-8
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,65 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).				Valor do Documento 823,62
				(-)Desconto/Abatimento
				(-)Outras Deduções
				(+)Mora/Multa
				(+)Outros Acréscimos
				(=)Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000

Código Interno: 000726-0001
CNPJ: 55.110.753/0001-41



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 21/10/2021 10:27

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

2850

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO)	Data Ped: 20/10/2021
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 28/11/2021		
4014- 1 LAMINA BISTURI N.15-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100, 2,1900 0,0000 0,0000	219,0000
Complemento do item		
4017- 1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5-PAR-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200, 1,8350 0,0000 0,0000	367,0000
Complemento do item		
92216- 1 TORNEIRINHA DESC.3 VIAS C/LUER LOOK-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200, 1,1881 0,0000 0,0000	237,6200
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 823,6200

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
823,6200 0,0000 0,0000 0,0000 823,6200



 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:	23793.37609 20000.035905 15000.225704 8 88190000024450
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR SA
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	29/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	08/11/2021
Valor Nominal do Boletto:	244,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	244,50
Valor Pago (R\$):	244,50

Data/hora da operação:	08/11/2021 13:55:21
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	012664910
Chave de segurança:	QWY1PK15TLA5YWMA

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

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)

EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30
DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA **1**
1-SAÍDA

N. 002300926
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 1012 4201 6400 0319 5500 1002 3009 2614 7098 0449

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152214502183735 20/10/2021 17:26:34-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)					CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		DATA DE EMISSÃO 20/10/2021	
	ENDEREÇO R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753			BAIRRO/DISTRITO CENTRO			CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA
	MUNICÍPIO PONTAL		FONE/FAX 161639531719		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	001 28/11/2021 244,50
---------------	-----------------------------

CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 244,50
	VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL T 2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10
	ENDEREÇO RUA OSASCO - GALPAO D			MUNICÍPIO CAJAMAR			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1	ESPECIE Diversos	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4	PESO LIQUIDO 4
------------------------	----------------------------	--------------	------------------	------------------------	--------------------------

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
209871	EXTENSAO PARA AS PIRACAO CRISTAL PVC 3,0M - EMBRA MED	90183929	040	6108	UN	50,0000	4,890000	244,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	50	2100015424	30/04/2023	01/05/2021

ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------	--------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONVENIO 01/99 - ANEXO IX, ART 7o, XXXII - RCTE - GO - DECR 4.852/97 - Produto(s): 209871 OC 2850 Nosso Pedido: DEIUOB - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110	Pedido: DEIUOB Rep.: 000395	RESERVADO AO FISCO					
	<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\$ 244,50 </div>	<table border="1"> <tr> <td>Nº da OS</td> <td>Volumes</td> </tr> <tr> <td>600002375829 (P)</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>1</td> </tr> </table>	Nº da OS	Volumes	600002375829 (P)	1	Total	1
Nº da OS	Volumes							
600002375829 (P)	1							
Total	1							

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARFADO

C. P. D. 21.00.21

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002257-8	Nro.Documento 002300926	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 29/11/2021	Valor do Documento 244,50	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 29/11/2021
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002257-8
Data do Documento 20/10/2021	Nro.Documento 002300926	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/10/2021	Nosso Número 02/00000359015-9
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 244,50
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,49 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Código Interno: 000726-0001
R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO CNPJ: 55.110.753/0001-41
PONTAL - SP - 14180000



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 29/11/2021
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002257-8
Data do Documento 20/10/2021	Nro.Documento 002300926	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/10/2021	Nosso Número 02/00000359015-9
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 244,50
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,49 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Código Interno: 000726-0001
R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO CNPJ: 55.110.753/0001-41
PONTAL - SP - 14180000



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 21/10/2021 10:29

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2869

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL)	Data Ped: 20/10/2021
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		
124311- 1 EXTENSAO ASPIRACAO 3 METROS PVC-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0 4,8900 0,0000 0,0000	244,5000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 244,5000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
244,5000	0,0000	0,0000	0,0000	244,5000



 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:	23793.37609 20000.035939 29000.225705 4 88190000054000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR SA
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	29/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	08/11/2021
Valor Nominal do Bolet	540,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	540,00
Valor Pago (R\$):	540,00

Data/hora da operação:	08/11/2021 13:55:50
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	012665723
Chave de segurança:	YEQ9CZ20A6GFTM1U

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

SECRETARIA DE ECONOMIA
DEPARTAMENTO DE ECONOMIA
C. P. D. Nº 2110-21

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D. 2110-21

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002257-8	Nro.Documento 000942366	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 29/11/2021	Valor do Documento 540,00	
Recebi(emos) o bloqueto/titulo com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO	Vencimento 29/11/2021				
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055	Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002257-8				
Data do Documento 20/10/2021	Nro.Documento 000942366	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/10/2021	Nosso Número 02/00000359329-8
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 540,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,08 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000	Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41				



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO	Vencimento 29/11/2021				
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055	Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002257-8				
Data do Documento 20/10/2021	Nro.Documento 000942366	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/10/2021	Nosso Número 02/00000359329-8
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 540,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,08 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000	Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41				



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 20/10/2021 13:52

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

2854

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO)	Data Ped: 20/10/2021
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 28/11/2021	
11058- 1 AGUA DESTILADA 10 ML -AMPOLA-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.20 0,4500 0,0000 0,0000	540,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 540,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
540,0000	0,0000	0,0000	0,0000	540,0000



 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:	23793.37609 20000.102952 97000.202404 6 88060000009360
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR SA
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	16/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	08/11/2021
Valor Nominal do Boleto:	93,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	93,60
Valor Pago (R\$):	93,60

Data/hora da operação:	08/11/2021 13:56:18
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	012666555
Chave de segurança:	XEFN0H5SAJ74MGCT

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

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A BRASILIA
 ROD DF 290, SN
 Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
 SANTA MARIA CEP:72578-000
 BRASILIA/DF
 Fone: 556121043401

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA **1**
 1-SAÍDA
N. 000565051
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5321 1012 4201 6400 0904 5500 1000 5650 5111 0016 9987

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 353210054214874 06/10/2021 16:05:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0774964900260

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 807010514114

CNPJ
 12.420.164/0009-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)					CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		DATA DE EMISSÃO 06/10/2021	
	ENDEREÇO R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA	
	MUNICÍPIO PONTAL		FONE/FAX 161639531719		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA	

FATURA	001	14/11/2021	93,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 93,60		VALOR DO ICMS 11,23		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 93,60	
	VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10	
	ENDEREÇO RUA OSASCO - GALPAO D			MUNICÍPIO CAJAMAR		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE 1		ESPECIE Diversos		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1		PESO LÍQUIDO 1							
	COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.

000167	AGULHA DESC 13X4 5 CX C/100 PREC ISION GLIDE BD - BECTON DICKINSON N - INJ (INJECTI ON)	90183219	500	6108	CX	9,0000	10,400000	93,60	93,60	0,00	11,23	0,00	12,00%	0,00%	9	1181960	30/06/2026	01/07/2021
--------	--	----------	-----	------	----	--------	-----------	-------	-------	------	-------	------	--------	-------	---	---------	------------	------------

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

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nosso Pedido: 599093 - IE DIFAL/DESTINO N 807010514114 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 5.62. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.					Pedido: 599093 Rep.: 000395		RESERVADO AO FISCO		
						Nº da OS		Volumes		
						000000707545 (P)		1		
					Total		1		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Convênio nº 001/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5 Fonte TESOUREO MUNICIPAL Valor pago: R\$ 93,60 </div>	

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO 08.10.21

C. P. D. 08.10.21

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

Beneficiário CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA CNPJ: 12.420.164/0009-04	Agência/Cód. Beneficiário 3376/00002024-9	Nro. Documento 000565051	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 16/11/2021	Valor do Documento 93,60	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado
Recebi(emos) o bloquete/titulo com as características acima.	Data	Assinatura	() Endereço insuficiente () Desconhecido
	Data	Entregador	() Falecido () Outros (anotar no verso)

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO				Vencimento 16/11/2021
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04 ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000				Agência/Código do Beneficiário 3376/00002024-9
Data do Documento 06/10/2021	Nro. Documento 000565051	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/10/2021
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				Nosso Número 02/00001029597-9
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,19 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).				Valor do Documento 93,60
				(-)Desconto/Abatimento
				(-)Outras Deduções
				(+)Mora/Multa
				(+)Outros Acréscimos
				(=)Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000

Código Interno: 000726-0001
CNPJ: 55.110.753/0001-41



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO				Vencimento 16/11/2021
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04 ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000				Agência/Código do Beneficiário 3376/00002024-9
Data do Documento 06/10/2021	Nro. Documento 000565051	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/10/2021
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				Nosso Número 02/00001029597-9
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,19 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).				Valor do Documento 93,60
				(-)Desconto/Abatimento
				(-)Outras Deduções
				(+)Mora/Multa
				(+)Outros Acréscimos
				(=)Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000

Código Interno: 000726-0001
CNPJ: 55.110.753/0001-41



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/10/2021 07:37

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

2809

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 188 - CM HOSPITALAR S.A BRASILIA	Data Ped: 06/10/2021
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 14/11/2021		
47909- 1 AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	900, 0,1040 0,0000 0,0000	93,6000
Complemento do item CX C/100		

Totais:

Total Bruto dos itens: 93,6000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
93,6000	0,0000	0,0000	0,0000	93,6000



 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:	23793.37609 20000.035129 11000.225703 7 88040000090318
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR SA
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	08/11/2021
Valor Nominal do Boleto:	903,18
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	903,18
Valor Pago (R\$):	903,18

Data/hora da operação:	08/11/2021 13:56:46
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	012667419
Chave de segurança:	3F09VPH64ZXFEXEQ1

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



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621019400

DANFE

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

N. 000939086
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 1012 4201 6400 0157 5500 1000 9390 8611 0027 6175

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135211162586440 04/10/2021 17:06:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)					CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		DATA DE EMISSÃO 04/10/2021	
	ENDEREÇO R.ANANIAS COSTA FREITAS,753			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA	
	MUNICIPIO PONTAL		FONE/FAX 161639531719		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA	

FATURA	001 04/11/2021 903,18								
---------------	-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS 903,18		VALOR DO ICMS 162,08		BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 903,18	
	VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10	
	ENDEREÇO RUA OSASCO - GALPAO D			MUNICIPIO CAJAMAR						UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
	QUANTIDADE 1		ESPECIE Diversos		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1		PESO LIQUIDO 1	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
		000167	AGULHA DESC 13X4,5 CX.C/100 PRECISION GLIDE BD - BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	90183219	500	5102	CX	1,0000	10,400000	10,40	10,40	0,00	1,38	0,00	13,30%	0,00%	1	1181960	30/06/2026
	000367	DISPOSITIVO TRANSF SOLUCAO DUPLA PONTA - EMBRAME D	90189010	000	5102	UN	400,0000	1,200000	480,00	480,00	0,00	86,40	0,00	18,00%	0,00%	400	2100022713	31/07/2024	01/08/2021

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

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ARTIGO 54, DO RICMS-SP - Produto(s): 000167 2792 Nosso Pedido: 99GCLR	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> Convênio nº 001/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 968-5 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ <u>903,18</u> </div>	Pedido: 99GCLR Rep.: 000395 Nº da OS Volumes 600002287465 (P) 1	RESERVADO AO FISCO
			Total 1	

NF-e
 Nº 000939086
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001001
 000004167384

TICKET



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

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

DATA DE RECEBIMENTO



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621019400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000939086
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 1012 4201 6400 0157 5500 1000 9390 8611 0027 6175

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 13521162586440 04/10/2021 17:06:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0001-57

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
004197	LAMINA DE BISTUR I CARB N11 C/100 FEATHER - F/FEA THER	90189029	200	5102	CX	1,0000	223,000000	223,00	223,00	0,00	40,14	0,00	18,00%	0,00%	1	20061094	30/06/2025	30/06/2020
201529	CONECTOR PARA LU ER FEMEA - EMBRA MED	90189010	000	5102	UN	400,0000	0,180000	72,00	72,00	0,00	12,96	0,00	18,00%	0,00%	400	2100019455	30/06/2024	01/07/2021
203272	CONECTOR LUER MA CHO E FEMEA (VED CAP) CX 200 UNID - CREMER	90189010	200	5102	CX	2,0000	58,890000	117,78	117,78	0,00	21,20	0,00	18,00%	0,00%	2	202103	02/03/2024	02/03/2021

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA / /

ALMOXARIFADO 05/10/21 *[assinatura]*

C. P. D. 06/10/21 *[assinatura]*

ADMINISTRAÇÃO / /

AP Nº / /

DIRETORIA / /



237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002257-8	Nro.Documento 000939086	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 14/11/2021	Valor do Documento 903,18	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	



237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 14/11/2021
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002257-8
Data do Documento 04/10/2021	Nro.Documento 000939086	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/10/2021	Nosso Número 02/00000351211-5
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 903,18
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,81 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000		Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41			



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



237-2

23793.37609 20000.035129 11000.225703 7 88040000090318

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 14/11/2021
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002257-8
Data do Documento 04/10/2021	Nro.Documento 000939086	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/10/2021	Nosso Número 02/00000351211-5
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 903,18
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,81 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000		Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41			



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/10/2021 07:50

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

2792

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO)		Data Ped: 04/10/2021	
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 14/11/2021					
4670- 1 DISPOSITIVO DE TRANFERENCIA SOLUÇÃO GC-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	400,	1,2000	0,0000	0,0000	480,0000
Complemento do item EMBRAMED					
4671- 1 CONECTOR PARA LUER FEMEA -UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	400,	0,1800	0,0000	0,0000	72,0000
Complemento do item EMBRAMED					
4672- 1 CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	400,	0,2944	0,0000	0,0000	117,7600
Complemento do item EMBRAMED					
47909- 1 AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5-UNIDADE-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,	0,1040	0,0000	0,0000	10,4000
Complemento do item					
74743- 1 LAMINA BISTURI N.11-UNIDADE-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,	2,2300	0,0000	0,0000	223,0000
Complemento do item FEATHER					

Totais:

Total Bruto dos itens: 903,1600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
903,1600	0,0000	0,0000	0,0000	903,1600



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.37609 20000.035129 14000.225707 3 88040000032926
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR SA
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	08/11/2021
Valor Nominal do Boleto:	329,26
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	329,26
Valor Pago (R\$):	329,26

Data/hora da operação:	08/11/2021 13:57:14
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	012668206
Chave de segurança:	XZ04A63Z1EXVT0PZ

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



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621019400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 1012 4201 6400 0157 5500 1000 9390 8911 0004 1234

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135211162921058 04/10/2021 18:14:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)					CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41			DATA DE EMISSÃO 04/10/2021	
	ENDEREÇO R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA	
	MUNICÍPIO PONTAL		FONE/FAX 161639531719		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA ENTRADA/SAÍDA	

FATURA	001	04/11/2021	329,26																	
--------	-----	------------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 329,26		VALOR DO ICMS 39,51		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 329,26		
	VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 329,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10	
	ENDEREÇO RUA OSASCO - GALPAO D				MUNICÍPIO CAJAMAR						UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
	QUANTIDADE 1		ESPECIE Diversos		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 3		PESO LIQUIDO 3		

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%CMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
020512	FLUCONAZOL 2MG/M L (GEN) 100ML BO - ISOFARMA	30049069	000	5102	BOL	20,0000	16,463000	329,26	329,26	0,00	39,51	0,00	12,00%	0,00%	20	1050109	06/05/2023	06/05/2021

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 MED GENERICO 12% ICMS CONF DECRETO 61.840 DE 25.02.2016 - Produto(s): 020512
 Nosso Pedido: 99GCLU

Convênio n° 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 329,26

Pedido: 99GCLU
 Rep.: 000395
 N° da OS Volumes
 600002287468 (P) 1
 Total 1

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

CONTROLE DE MERCADORIA	
PORTARIA	_____
ALMOXARIFADO	05.10.21 Φ
C.F.D.	06.10.21 Φ
ADMINISTRAÇÃO	_____
AP Nº	_____
DIRETORIA	_____



237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002257-8	Nro.Documento 000939089	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 14/11/2021	Valor do Documento 329,26	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	



237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 14/11/2021
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002257-8
Data do Documento 04/10/2021	Nro.Documento 000939089	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/10/2021	Noosso Número 02/00000351214-P
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 329,26
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,66 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000		Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41			
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica



237-2

23793.37609 20000.035129 14000.225707 3 88040000032926

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 14/11/2021
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002257-8
Data do Documento 04/10/2021	Nro.Documento 000939089	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/10/2021	Noosso Número 02/00000351214-P
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 329,26
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,66 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000		Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41			
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica
					Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/10/2021 07:41

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

2797

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO)	Data Ped: 04/10/2021
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 PARA DIA 14/11/2021	
24624- 1 FLUCONAZOL 2MG/ML BOLSA 100ML-BOLSA-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0 16,4629 0,0000 0,0000	329,2580
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 329,2580

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
329,2580	0,0000	0,0000	0,0000	329,2580



 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 02730.755002 00010.777175 5 88040000107480
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:	14/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	08/11/2021
Valor Nominal do Boletto:	1.074,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.074,80
Valor Pago (R\$):	1.074,80

Data/hora da operação:	08/11/2021 13:46:48
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	012650746
Chave de segurança:	1C57XWQRWPHJGRLL

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-SAIDA **1**
 Nº 0021388 - 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 1007 9998 1500 0175 5500 1000 0213 8815 0678 5525
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211177482370 - 07/10/2021 09:15:45-

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 07/10/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO Pontal	FONE / FAX 1639531719	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 07/10/2021
			HORA DA SAÍDA 09:15:39

FATURA

001 14/11/2021 R\$ 1.074,80

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	1.074,80
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 1.074,80

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
001966	ETIQUETA BRANCA DIM80X30X1 ROLO -	84439923	0500	5405	UN	50,00	16,75	837,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001434	RIBON CERA 110X74 -	84439923	0500	5405	UN	35,00	6,78	237,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO 07/10/21 [Assinatura]

C. P. D. 07/10/21 [Assinatura]

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **1.074,80**

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 2811 VENCIMENTO 14/11/2021 VENEDOR.: 0008 TRIB APROX R\$ 181,43 Federal e 142,95 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: 07/10/2021 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) VALOR TOTAL: 1.074,80	NF-e Nº 0021388 SÉRIE 1 FOLHA 1/1
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BANCO DO BRASIL 001-9					Controle do Beneficiário	
Local de pagamento - QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/11/2021	
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Data do documento 07/10/2021	Nro do documento 021388-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 07/10/2021		Nosso número 27307550000010777
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 1.074,80
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\$ 2,15 AO DIA, APÓS 14/11/2021					(-) 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 00010.777175 5 88040000107480	
Local de pagamento - QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/11/2021	
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 07/10/2021	Nro do documento 021388-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 07/10/2021		Nosso número 27307550000010777
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 1.074,80
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\$ 2,15 AO DIA, APÓS 14/11/2021					(-) 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 00010.777175 5 88040000107480	
Local de pagamento - QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/11/2021	
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Data do documento 07/10/2021	Nro do documento 021388-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 07/10/2021		Nosso número 27307550000010777
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 1.074,80
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\$ 2,15 AO DIA, APÓS 14/11/2021					(-) 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 07/10/2021 08:23

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2811

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 26 - TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA	Data Ped: 06/10/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 40 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 14/11/2021		
68093- 1 ETIQUETA COUCHE BRANCA DIM.80X30X1-ROLO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	50,0 16,7500 0,0000 0,0000	837,5000
Complemento do item		
84888- 1 RIBBON CERA 110MM X 74M TLP-UNIDADE-ARGOX	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	35,0 6,7800 0,0000 0,0000	237,3000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.074,8000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.074,8000	0,0000	0,0000	0,0000	1.074,8000



 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 02730.755002 00010.779171 3 88040000051000
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:	14/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	08/11/2021
Valor Nominal do Boleto:	510,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	510,00
Valor Pago (R\$):	510,00

Data/hora da operação:	08/11/2021 13:47:20
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	012651568
Chave de segurança:	NCHH1HYJAH98ZLE5

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 0021390 - 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 1007 9998 1500 0175 5500 1000 0213 9012 1640 9995

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211177495727 - 07/10/2021 09:17:33-

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

07/10/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

07/10/2021

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

1639531719

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:17:27

FATURA

001 14/11/2021 R\$ 510,00

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	510,00
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
				510,00

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	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000023	TONER COLOR A HP 530A BLACK -	84439933	0500	5405	UN	1,00	150,00	150,00	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	1,00	180,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000917	TONER COLOR A HP 211 CYAN -	84439933	0500	5405	UN	1,00	180,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO H. 10/21 GH

C. P. D. H. 10/21 GH

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ 510,00

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 2810 VENCIMENTO 14/11/2021 VENDEDOR.: 0008 TRIB APROX R\$ 86,08 Federal e 67,83 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: 07/10/2021 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) VALOR TOTAL: 510,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 0021390
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

BANCO DO BRASIL		001-9		Controle do Beneficiário			
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 14/11/2021	
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)						Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Data do documento 07/10/2021	Nro do documento 021390-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 07/10/2021		Nosso número 27307550000010779	
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 510,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 1,02 AO DIA, APÓS 14/11/2021						(-) 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 00010.779171 3 88040000051000			
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 14/11/2021	
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 07/10/2021	Nro do documento 021390-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 07/10/2021		Nosso número 27307550000010779	
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 510,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 1,02 AO DIA, APÓS 14/11/2021						(-) 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 00010.779171 3 88040000051000			
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 14/11/2021	
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)						Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Data do documento 07/10/2021	Nro do documento 021390-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 07/10/2021		Nosso número 27307550000010779	
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 510,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 1,02 AO DIA, APÓS 14/11/2021						(-) 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 06/10/2021 11:18

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

2810

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 26 - TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA	Data Ped: 06/10/2021
Prz. Entr: 7 DIAS	Cond. Pagto: 40 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO PARA DIA 14/11/2021		
4092- 1 TONNER TAS JET HP CB530 BLACK-UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,00 150,0000 0,0000 0,0000	150,0000
Complemento do item		
91935- 1 TONNER COLOR HP 210 BLACK(PRETO)-UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,00 180,0000 0,0000 0,0000	180,0000
Complemento do item		
91947- 1 TONNER COLOR HP 211 CYAN (AZUL)-UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,00 180,0000 0,0000 0,0000	180,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 510,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
510,0000	0,0000	0,0000	0,0000	510,0000



 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:	34191.09008 00630.584514 64401.550005 8 88180000052657
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ZENAK COMERCIO M P E LTDA
Nome/Razão Social:	ZENAK COMERCIO M P E LTDA
CPF/CNPJ:	12.949.240/0001-16
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	08/11/2021
Valor Nominal do Boleto:	526,57
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	526,57
Valor Pago (R\$):	526,57

Data/hora da operação:	08/11/2021 13:47:50
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	012652432
Chave de segurança:	8SLVSP851E2ET3G4

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

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA
ESCRITORIO LTDA

RUA ANTONIO AGUIAR, 390
JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO - SP
TELEFONE: (16)3505-9555 CEP: 14098-812
www.zenak.com.br
nfe@zenak.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 23413
SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1012 9492 4000 0116 5500 1000 0234 1310 0023 4630

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135211263518674 - 26/10/2021 16:35:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797223283112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.949.240/0001-16

DESTINATÁRIO REMETENTE

RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 26/10/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, ...		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX (16)3953-1716	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:34:33

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	28/11/2021	526,57									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	526,57
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
				526,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
23998	CABO DE REDE MACHO RJ45 C/100 UN	85444200	0500	5405	UN	1,0000	35,23	0,00	35,23	0,00	0,00		0,00	0,00
20159	TELEFONE INTELBRAS C/ FIO PLENO PRETO	85171891	0500	5405	UN	2,0000	59,41	0,00	118,82	0,00	0,00		0,00	0,00
26575	MOUSE 3 BOT. OPTICO SCROOL C/FIO HOOPSON	84716053	0500	5405	UN	8,0000	12,00	0,00	96,00	0,00	0,00		0,00	0,00
22206	PENDRIVE 64GB MULTILASER TWIST PRETC	85235190	0102	5102	PC	1,0000	79,90	0,00	79,90	0,00	0,00		0,00	0,00
23037	FONTE DE ALIMENTAÇÃO ATX 200WTS PX-300 K-MEX	85044021	0102	5102	UN	2,0000	98,31	0,00	196,62	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\$ 526,57

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES O PRAZO DE TROCA E DEVOLUÇÃO E DE 7 DIAS CORRIDOS CONTADOS DO DIA DA ENTREGA DO PRODUTO, CONFORME CÓDIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR, ARTIGO 49. 1. DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI. Trib Aprox R\$ 41,38 Federal e 63,19 Estadual (Fonte: IBPT 5017eM) MATERIAL ADQUIRIDO PARA USO OU CONSUMO PRÓPRIO. VENDEDOR: 006-SILVANA PEDIDO(S) COMPRA: 2693	RESERVADO AO FISCO

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA ll ll

ALMOXARIFADO 28/10/21 EPD

C. P. D. 28/10/21 EPD

ADMINISTRAÇÃO ll ll

AP Nº ll ll

DIRETORIA ll ll



341-7

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO SP - CEP: 14098-812		Agencia /Codigo do Beneficiario 4516/44015-5		Motivos da nao entrega (para multa da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Numero 109/00006305-8		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Nao existe n. indicado <input type="checkbox"/> Nao Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (Anotar no Verso)	
Vencimento 28/11/2021	Numero do Documento 023413NF-A	Especie Documento DM	Valor do Documento 526,57		
Recebi(emos) o bloquete/titulo com as características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	



341-7

34191.09008 00630.584514 64401.550005 8 88180000052657

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.		Agencia /Codigo do Beneficiario 4516/44015-5	Vencimento 28/11/2021
Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812		Nosso numero 109/00006305-8	(=) Valor do Documento 526,57
CPF/CNPJ 12.949.240/0001-16	Data do Documento 26/10/2021	(-) Desconto	
		Numero do Documento 023413NF-A	(-) Outras Deducoes/Abatimentos
		Especie Moeda R\$	(+) Multa/Juros
Quantidade Moeda	(X) Valor	(=) Valor Cobrado	

Demonstrativo:

Após o vencimento cobrar multa de R\$ 10,53 e juros de R\$ 5,27 ao dia.

Pedido(s) de Compra:
2873

Pagador	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 . 14180000 CENTRO	CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
Sacador/Avalista	PONTAL	SP

Autenticacao Mecanica

RECIBO DO PAGADOR



341-7

34191.09008 00630.584514 64401.550005 8 88180000052657

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.		Parcela A	Vencimento 28/11/2021
Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO SP - CEP: 14098-812		Agencia /Codigo do Beneficiario 4516/44015-5	
CPF/CNPJ 12.949.240/0001-16	Data do Documento 26/10/2021	Nosso numero 109/00006305-8	(=) Valor do Documento 526,57
Numero do Documento 023413NF-A	Especie Documento DM	Aceite NÃO	(-) Desconto
Quantidade Moeda	(X) Valor	(-) Outras Deducoes/Abatimentos	
		(+) Multa/Juros	
		(=) Valor Cobrado	
Pagador	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 . 14180000 CENTRO	CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41	
Sacador/Avalista	PONTAL	SP	

Autenticacao Mecanica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 25/10/2021 12:34

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

2873

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E		Data Ped: 22/10/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 2/11/2021					
4676- 2 PONTEIRA PARA CABO DE REDE-PACOTE C/100-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	1,00	35,2300	0,0000	0,0000	35,2300
Complemento do item					
49611- 1 APARELHO DE TELEFONE COM FIO-UND-MARCA		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	2,00	59,4100	0,0000	0,0000	118,8200
Complemento do item					
78566- 1 MOUSE USB-UND-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	8,00	12,0000	0,0000	0,0000	96,0000
Complemento do item					
81127- 1 PENDRIVE 64GB-UND-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	1,00	79,9000	0,0000	0,0000	79,9000
Complemento do item					
127966- 1 FONTE DE ENERGIA PARA COMPUTADOR-UND-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	2,00	98,3100	0,0000	0,0000	196,6200
Complemento do item					


Totais:

Total Bruto dos itens: 526,5700

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
526,5700	0,0000	0,0000	0,0000	526,5700



 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:	34191.09008 00630.414514 64401.550005 5 88180000199570
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ZENAK COMERCIO M P E LTDA
Nome/Razão Social:	ZENAK COMERCIO M P E LTDA
CPF/CNPJ:	12.949.240/0001-16
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	08/11/2021
Valor Nominal do Boleto:	1.995,70
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.995,70
Valor Pago (R\$):	1.995,70

Data/hora da operação:	08/11/2021 13:48:21
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	012653251
Chave de segurança:	SC5XR6HTH5XFJ2J1

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



ZENAK COMERCIO DE MATERIAS PARA ESCRITORIO LTDA

RUA ANTONIO AGUIAR 390
JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO - SP
TELEFONE: (16)3505-9555 CEP: 14098-812
www.zenak.com.br
nfe@zenak.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**
Nº 23412
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
3521 1012 9492 4000 0116 5500 1000 0234 1210 0023 4624

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135211263413893 - 26/10/2021 16:21:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797223283112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
12.949.240/0001-16

DESTINATÁRIO REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, ...

MUNICÍPIO
PONTAL

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

UF
SP

TELEFONE / FAX
(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
26/10/2021

DATA DA SAÍDA
26/10/2021

HORA DA SAÍDA
16:21:08

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	28/11/2021	1.995,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE 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	1.995,70
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	1.995,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
22240	TESOURA MULTIUSO 19CM ACO INOX MUNDIAL	82130000	0500	5405	PC	1,0000	13,30	0,00	13,30	0,00	0,00		0,00	
22930	CADERNO 1X1 80F CM ESPIRAL TILIBRA PEPPER MASCULINO	48202000	0500	5405	PC	3,0000	5,41	0,00	16,23	0,00	0,00		0,00	
23111	CADERNO 1/4 CM ESPIRAL TILIBRA PEPPER	48202000	0500	5405	UN	3,0000	2,95	0,00	8,85	0,00	0,00		0,00	
23223	CANETA RETRO PROJETOR/CD AZUL BRW	96082000	0500	5405	UN	10,0000	2,42	0,00	24,20	0,00	0,00		0,00	
22931	LIVRO ATAS 100F S/MARGEM TILIBRA	48202000	0500	5405	UN	5,0000	10,00	0,00	50,00	0,00	0,00		0,00	
19382	GRAMPO 26/06 COBREADO C/5000 TOP	83052000	0102	5102	UN	10,0000	4,74	0,00	47,40	0,00	0,00		0,00	
26587	PAPEL A4 COUCHE 120G USAPEL 50F	48101490	0102	5102	PCT	30,0000	12,00	0,00	360,00	0,00	0,00		0,00	
22173	PAPEL A4 BRANCO 75G MAGNUM PCT C/500FLS	48025610	0500	5405	PCT	50,0000	17,90	0,00	895,00	0,00	0,00		0,00	
26191	FITA PVC 45X40 FITAR TRANSPARENTE	39191010	0102	5102	UN	5,0000	3,06	0,00	15,30	0,00	0,00		0,00	
24438	COLA BRANCA 110G ZAS-TRAS	35069190	0102	5102	UN	10,0000	2,83	0,00	28,30	0,00	0,00		0,00	
26194	PILHA PALITO AAA C/6 ENERGIZER MAX	85061019	0102	5102	UN	2,0000	18,06	0,00	36,12	0,00	0,00		0,00	
23506	PILHA PEQUENA AA C/16 ALCALINA BLISTER DURACELL	85061012	0102	5102	UN	2,0000	64,20	0,00	128,40	0,00	0,00		0,00	
11279	PASTA ELE OFICIO FUME C/10 DATA	42021210	0500	5405	UN	2,0000	7,80	0,00	15,60	0,00	0,00		0,00	
00251	ENV.SACO K.NATU 260X360MM 80G SCRITY CX C/250	48171000	0500	5405	CX	2,0000	73,00	0,00	146,00	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
O PRAZO DE TROCA E DEVOLUÇÃO É DE 7 DIAS CORRIDOS CONTADOS DO DIA DA ENTREGA DO PRODUTO, CONFORME CÓDIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR, ARTIGO 49. I. DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI. Trib Aprox R\$ 260,69 Federal e 356,46 Estadual (Fonte: IBPT 5017eW) MATERIAL ADQUIRIDO PARA USO OU CONSUMO PRÓPRIO. VENDEDOR: 006-SILVANA PEDIDO(S) COMPRA: 2872

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 1.995,70

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA ll

ALMOXARIFADO 28/10/21 EP

C. P. D. 28/10/21 EP

ADMINISTRAÇÃO ll

AP Nº ll

DIRETORIA ll

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA
ESCRITORIO LTDARUA ANTONIO AGUIAR, 390
JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO - SP
TELEFONE: (16)3505-9555 CEP: 14098-812
www.zenak.com.br
nfe@zenak.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 23412
SÉRIE 1

FOLHA 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

3521 1012 9492 4000 0116 5500 1000 0234 1210 0023 4624

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135211263413893 - 26/10/2021 16:21:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797223283112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.949.240/0001-16

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
26138	LACRE DE SEG 16CM AZ PCT C/100 APES BRASIL	39235000	0102	5102	PCT	4,0000	13,00	0,00	52,00	0,00	0,00		0,00	
01775	CANETA ESF. AZ DIAMANTE BIC PROMOCAO	96081000	0500	5405	UN	50,0000	0,78	0,00	39,00	0,00	0,00		0,00	
18825	CLIPS 3/0 C/500G GALVANIZADO TOP	83059000	0102	5102	CX	10,0000	12,00	0,00	120,00	0,00	0,00		0,00	

Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO SP - CEP: 14098-812		Agencia / Código do Beneficiário 4516/44015-5		Motivos da não entrega (para multa da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Número 109/00006304-1		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe n. indicado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (Anotar no Verso)	
Vencimento 28/11/2021	Número do Documento 023412NF-A	Especie Documento DM	Valor do Documento 1.995,70		
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Itaú Banco Itaú S.A | 341-7 | 34191.09008 00630.414514 64401.550005 5 88180000199570

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.		Agencia / Código do Beneficiário 4516/44015-5	Vencimento 28/11/2021
Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812		Nosso número 109/00006304-1	(=) Valor do Documento 1.995,70
CPF/CNPJ 12.949.240/0001-16		Data do Documento 26/10/2021	(-) Desconto
		Número do Documento 023412NF-A	(-) Outras Deduções/Abatimentos
		Especie Moeda R\$	(+) Multa/Juros
		Quantidade Moeda	(=) Valor Cobrado
		(X) Valor	

Demonstrativo:
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 39,91 e juros de R\$ 19,96 ao dia.

Pedido(s) de Compra:
2872

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753. 14180000 CENTRO		CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41	
Sacador/Avalista		PONTAL	SP
		CPF/CNPJ	

Autenticacao Mecanica RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A | 341-7 | 34191.09008 00630.414514 64401.550005 5 88180000199570

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.		Parcela A	Vencimento 28/11/2021
Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO SP - CEP: 14098-812		Agencia / Código do Beneficiário 4516/44015-5	
CPF/CNPJ 12.949.240/0001-16		Nosso número 109/00006304-1	(=) Valor do Documento 1.995,70
Data do Documento 26/10/2021	Número do Documento 023412NF-A	Data do Processamento 26/10/2021	(-) Desconto
Uso do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	(-) Outras Deduções/Abatimentos
		Quantidade Moeda	(+) Multa/Juros
		(X) Valor	(=) Valor Cobrado
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário): Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 39,91 e juros de R\$ 19,96 ao dia.			
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753. 14180000 CENTRO		CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41	
Sacador/Avalista		PONTAL	SP
		CPF/CNPJ	

Autenticacao Mecanica FICHA DE COMPENSACAO



SIH-R<HCMP0004> Emissão 25/10/2021 12:30

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

2872

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E		Data Ped: 22/10/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido VENCIMENTO PARA DIA 28/11/2021					
4570- 1 PAPEL A4 COUCHE FOSCO 120G A 150G-PACOTE			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	30,0	12,0000	0,0000	0,0000	360,0000
Complemento do item USAPEL C/50 F					
56901- 1 CADERNO ESPIRAL PEQUENO-UNIDADE-SAO			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	3,00	2,9500	0,0000	0,0000	8,8500
Complemento do item TILIBRA					
56911- 1 CADERNO ESPIRAL GRANDE-UNIDADE-SAO			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	3,00	5,4100	0,0000	0,0000	16,2300
Complemento do item TILIBRA					
57794- 1 CANETA AZUL BIC-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	50,0	0,7800	0,0000	0,0000	39,0000
Complemento do item BIC					
57824- 1 CANETA RETROPROJETOR AZUL -UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	10,0	2,4200	0,0000	0,0000	24,2000
Complemento do item BRW					
62091- 1 CLIPS P/PAPEL 3.0 500G-CAIXA-GASFER/ACC			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	10,0	12,0000	0,0000	0,0000	120,0000
Complemento do item BACCHI					
66606- 1 ENVELOPE PARDO 25X35-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	500,	0,2920	0,0000	0,0000	146,0000
Complemento do item XCRITY					
70026- 1 FITA ADESIVA P/ESCRITORIO 45MMX45M-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	5,00	3,0600	0,0000	0,0000	15,3000
Complemento do item FITAR					
72308- 1 GRAMPO 26/06 C/5000 UNIDADES-CAIXA-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	10,0	4,7400	0,0000	0,0000	47,4000
Complemento do item TOP					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 25/10/2021 12:30

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

2872

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E		Data Ped: 22/10/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO PARA DIA 28/11/2021					
74691- 1 LACRES PLAST. NUMERADOS 16 CM-PACOTE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	4,00	13,0000	0,0000	0,0000	52,0000
Complemento do item					
75796- 1 LIVRO ATA COM 100 FOLHAS-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,00	10,0000	0,0000	0,0000	50,0000
Complemento do item TILIBRA					
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	50,0	17,9000	0,0000	0,0000	895,0000
Complemento do item MAGNUM					
80755- 1 PASTA EM L CRISTAL A4-UNIDADE-DAC				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	20,0	0,7800	0,0000	0,0000	15,6000
Complemento do item					
81474- 1 PILHA PALITO AAA-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	12,0	3,0100	0,0000	0,0000	36,1200
Complemento do item ENERGIZER					
81498- 1 PILHA PEQUENA AA-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	32,0	4,0125	0,0000	0,0000	128,4000
Complemento do item DURACELL					
91534- 1 TESOURA MULTIUSO TAMANHO 21 CM-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,00	13,3000	0,0000	0,0000	13,3000
Complemento do item					
113657- 1 COLA BRANCA 100G-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0	2,8300	0,0000	0,0000	28,3000
Complemento do item ZAS-TRAS 110G					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.995,7000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.995,7000	0,0000	0,0000	0,0000	1.995,7000

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 00058.141177 1 88180000197596
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:	28/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	08/11/2021
Valor Nominal do Boleto:	1.975,96
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.975,96
Valor Pago (R\$):	1.975,96

Data/hora da operação:	08/11/2021 13:48:51
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	012654091
Chave de segurança:	FG9A6GQ4L4F6PSE5

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 213675
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1004 0278 9400 0750 5500 1000 2136 7510 0051 6838

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
135211237472569 20/10/2021 20:41:41

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
20/10/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
20/10/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
20:40

FATURA / DUPLICATA

001 28/11/2021 1.975,96

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
1.975,96	355,67	0,00	0,00	1.975,96
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
				1.975,96

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
5	CAIXAS			30,00	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
37182	CAMPO OPER 45X50CM RX (25X28) C/5 EST - AMERICA MEDICAL (Lote: 0652, Qtde: 150, Dt Val: 29/10/2025 ,Data Fab: 29/10/20-20)	30059090	000	5102	PCT	150	5,3000	795,00	795,00	143,10		18,00	
12883	ATADURA CREPE 13F 15CMX 1,80M C/12 EU-ROPA - POLARFIX (Lote: 51658, Qtde: 40, Dt Val: 10/09/2026 ,Data Fab: 10/09/20-21)	30059090	000	5102	DZ	40	9,9000	396,00	396,00	71,28		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	
30967	ESCOVA P/ASSEP.C/CLOREX.2% C/4-S-VICPHARM REP88197 (Lote: M29924, Qtde: 3, Dt Val: 30/09/2024 ,Data Fab: 01/09/2021)	30039099	000	5102	CX	3	100,3200	300,96	300,96	54,17		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 2844
ITENS 1 a 3
ITEM 4 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 482,72, Federal, R\$ 127,05, Estadual, R\$ 355,67
Pedido: 238879
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 TESOIRO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 1.975,96

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA ll

ALMOXARIFADO 21,10,21 *ℰ*

C. P. D. 21,10,21 *ℰ*

ADMINISTRAÇÃO ll

AP Nº ll

DIRETORIA ll

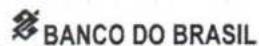


001-9

Recibo do Pagador

Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
28/11/2021	3359-6 / 2034-6	R\$	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
1.975,96			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento	
	33088411000058141	2213675U	
Pagador			
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

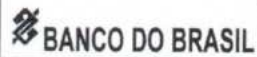
Autenticação Mecânica



001-9

Recibo de Entrega

Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
28/11/2021	3359-6 / 2034-6	R\$	
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento	
1.975,96	33088411000058141	2213675U	
Pagador			
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			
Assinatura do recebedor			Data entrega



001-9

00190.00009 03308.841109 00058.141177 1 88180000197596

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA					VENCIMENTO	
					28/11/2021	
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	NOSSO NÚMERO	
20/10/2021	2213675U	DM	N	20/10/2021	33088411000058141	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO	
	17	R\$			1.975,96	
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)					(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
Cobrar Juros de R\$ 1,97 ao dia após o vencimento.						
TITULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO.					(+) OUTRAS DEDUÇÕES	
NAO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO.						
					(+) MULTA/MORA	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584) CNPJ.: 55.110.753/0001-41					(=) Valor Cobrado	
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO						
CEP.: 14180-000 PONTAL-SP						
Pagador/Avalista					CNPJ.:	



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 20/10/2021 13:58

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

2844

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA	Data Ped: 20/10/2021
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 P/28/11/2021		
4589- 2 COMPRESSA CAMPO OPER.25X28 ESTERIL-PACOTE	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	150, 5,3000 0,0000 0,0000	795,0000
Complemento do item		
50088- 1 ATADURA CREPE 15 CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	480, 0,8250 0,0000 0,0000	396,0000
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		
67209- 1 ESCOVA ESTERIL P/ASSEPSIA C/CLOREX-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	144, 2,0900 0,0000 0,0000	300,9600
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.975,9600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.975,9600	0,0000	0,0000	0,0000	1.975,9600



 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 00058.152174 1 88180000096800
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:	28/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	08/11/2021
Valor Nominal do Boleto:	968,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	968,00
Valor Pago (R\$):	968,00

Data/hora da operação:	08/11/2021 13:49:19
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	012654878
Chave de segurança:	8AA1TA2XH7WA4JZF

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 213693
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
1352110040278940075055001000213693101168416

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
135211237568912 20/10/2021 21:09:50

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
20/10/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
20/10/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
20:55

FATURA / DUPLICATA

001 28/11/2021 968,00

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
968,00	174,24	0,00	0,00	968,00
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
				968,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633751854115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS			30,00	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
47349	EQUIPO MACRO C/INJ.C/FILTRO/ARC/25 - TKL VEMA06 (Lote: HGEMA06210610, Qtde: 32, Dt Val: 30/06/2026 ,Data Fab: 01/06/2021)	90189010	200	5102	PCT	32	30,2500	968,00	968,00	174,24		18,00	

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA

PEDIDO 2836

ITEM 1

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 247,67, Federal, R\$ 73,43, Estadual, R\$ 174,24

Pedido: 238882

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 POFT. 344/98

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 968,00

		001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
28/11/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
968,00				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	33088411000058152	2213693U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
28/11/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
968,00	33088411000058152	2213693U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do receptor				Data entrega

		001-9	00190.00009 03308.841109 00058.152174 1 88180000096800		
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA					VENCIMENTO
					28/11/2021
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	NOSSO NÚMERO
20/10/2021	2213693U	DM	N	20/10/2021	33088411000058152
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	17	R\$			968,00
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)					(-) DESCONTO/ABATIMENTO
Cobrar Juros de R\$ 0,96 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
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584) CNPJ.: 55.110.753/0001-41					(=) Valor Cobrado
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO					
CEP.: 14180-000 PONTAL-SP					
Pagador/Avalista					



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 21/10/2021 09:09

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2867

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA	Data Ped: 20/10/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
66990- 1 EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/INJETOR	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	800, 1,2100 0,0000 0,0000	968,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	968,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
968,0000 0,0000 0,0000 0,0000	968,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03308.841208 00056.328172 1 88180000046600
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:	28/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	08/11/2021
Valor Nominal do Bolet:	466,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	466,00
Valor Pago (R\$):	466,00

Data/hora da operação:	08/11/2021 13:49:48
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	012655671
Chave de segurança:	E3JYJHG3Z29W4AFT

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, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-816

TELEFONES

ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

5221 1004 0278 9400 0326 5500 1001 2187 8910 0096 1584

Nº 1218789
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

152214502769583 20/10/2021 19:50:33

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

20/10/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA

20/10/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX

1639531716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

19:49

FATURA / DUPLICATA

001 28/11/2021 466,00

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
388,32	46,60	0,00	0,00	466,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				466,00

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

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

3

CAIXAS

3,80

3,80

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: 1181062, 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	
37458	FAIXA DE SMARCH 08CMX2MT ROSA - MEDX (Lote: 0521, Qtde: 2, Dt Val: 01/05/2024 ,Data Fab: 01/05/2021)	40012990	020	6108	RL	2	9,0000	18,00	15,00	1,80		12,00	

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 466,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA

PEDIDO 2836

ITENS 1 a 3 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 -

RICMS/GO

ITEM 3

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

ITEM 3 RICMS-SP/2000, Anexo I, art. 16 Conv. 126/10 - Artigos Ortopédicos

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 48,10, Federal, R\$ 1,50, Estadual, R\$ 46,60

Pedido: 1306793

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

ALMOXARIFADO 21.10.12 A

C. P. D. 21.10.12 A

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

001-9		Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
28/11/2021	3359-6 / 2034-6	R\$	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
466,00			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento	
	33088412000056328	21218789U	
Pagador			
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL		001-9		Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade		
28/11/2021	3359-6 / 2034-6	R\$			
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento			
466,00	33088412000056328	21218789U			
Pagador					
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)					
Assinatura do recebedor					Data entrega

BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 03308.841208 00056.328172 1 88180000046600					
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA							VENCIMENTO		
							28/11/2021		
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				
20/10/2021	21218789U	DM	N	20/10/2021	33088412000056328				
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO				
	17	R\$			466,00				
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)							(-) DESCONTO/ABATIMENTO		
Cobrar Juros de R\$ 0,46 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		
Pagador	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO		CNPJ.: 55.110.753/0001-41		(=) Valor Cobrado	
Pagador/Avalista							CNPJ.:		



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 21/10/2021 09:08

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

2836

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 122 - DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP	Data Ped: 19/10/2021
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 28/11/2021		
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		
68381- 1 FAIXA SMARCH 08CM-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2,00 9,0000 0,0000 0,0000	18,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 466,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido =	Total do Pedido
466,0000 0,0000 0,0000 0,0000	466,0000

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:	23793.37609 20000.035129 13000.225709 5 88040000010003
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR SA
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	08/11/2021
Valor Nominal do Boleto:	100,03
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	100,03
Valor Pago (R\$):	100,03

Data/hora da operação:	08/11/2021 13:57:41
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	012668949
Chave de segurança:	NMCYF1CX4E7WWE3C

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



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
 EIXO 3, SN
 Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30
 DIST. MINERO IND. CAT CEP:75709-685
 CATALAO/GO
 Fone: 556432210505

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA **1**
 1-SAÍDA
 N. 002295076
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5221 1012 4201 6400 0319 5500 1002 2950 7611 0014 2487

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152214456704826 04/10/2021 21:08:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)					CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		DATA DE EMISSÃO 04/10/2021	
	ENDEREÇO R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA	
	MUNICÍPIO PONTAL		FONE/FAX 161639531719		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA	

FATURA	001	04/11/2021	100,03
---------------	-----	------------	--------

CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS 83,35		VALOR DO ICMS 10,00		BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 100,03	
	VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA			FRETE POR CONTA 0-EMTENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10		
	ENDEREÇO RUA OSASCO - GALPAO D			MUNICÍPIO CAJAMAR		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL			

QUANTIDADE 2		ESPECIE Diversos		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 24		PESO LIQUIDO 24	
------------------------	--	----------------------------	--	--------------	--	------------------	--	-------------------------	--	---------------------------	--

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
133695	CLONAZEPAM (B1) (GEN) 2,5 MG/ML FR 20 ML - HIPOL ABOR	30049069	520	6108	CX	4,0000	2,132500	8,53	7,11	0,00	0,85	0,00	12,00%	0,00%	4	068221	31/08/2023	01/09/2021
209640	RIOHEX (CLOREXID INA 2%) 100ML. SO L.DEGERM TWIST O FF - RIOQUIMICA	30049047	020	6108	FRA	30,0000	3,050000	91,50	76,24	0,00	9,15	0,00	12,00%	0,00%	30	2102085	30/06/2023	01/06/2021

ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------	-------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 133695; 209640
 Nosso Pedido: DEIOL0 - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 6.00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

Pedido: DEIOL0
Rep.: 000395

Nº da OS	Volumes
600002368687 (P)	1
600002368688 (G)	1
Total	2

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ 100,03

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	____	____	____
ALMOXARIFADO	05	0121	☑
C. P. D.	06	1021	☑
ADMINISTRAÇÃO	____	____	____
AP Nº	____	____	____
DIRETORIA	____	____	____

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002257-8	Nro.Documento 002295076	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 14/11/2021	Valor do Documento 100,03	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	() Endereço insuficiente () Desconhecido
	Data	Entregador	() Falecido () Outros (anotar no verso)

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 14/11/2021
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002257-8
Data do Documento 04/10/2021	Nro.Documento 002295076	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/10/2021	Nosso Número 02/00000351213-1
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 100,03
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,20 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000			Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41		



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 14/11/2021
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002257-8
Data do Documento 04/10/2021	Nro.Documento 002295076	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/10/2021	Nosso Número 02/00000351213-1
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 100,03
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,20 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000			Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41		



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/10/2021 07:40

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2805

U/E

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL)	Data Ped: 04/10/2021
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 14/11/2021		
17671- 3 CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL ORAL 20ML-FRASCO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	4,00 2,1325 0,0000 0,0000	8,5300
Complemento do item		
62170- 2 CLOREXIDINA SOL.DEGERMANTE 2% 100ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0 3,0500 0,0000 0,0000	91,5000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 100,0300

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

100,0300 0,0000 0,0000 0,0000 100,0300



 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 00028.361178 6 88070000354660
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:	17/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	08/11/2021
Valor Nominal do Boletto:	3.546,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.546,60
Valor Pago (R\$):	3.546,60

Data/hora da operação:	08/11/2021 13:58:10
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	012669798
Chave de segurança:	ULX5SLUVWVYQJAVA

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: 040.530

Série: 1 FL: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
CHAVE DE ACESSO DA NF: 3521.1002.7369.5100.0159.5500.1000.0405.3015.8222.6242

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 58247577112
INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 02.736.951/0001-59
Protocolo de autorização: 135211224707868 - 18/10/2021 16:36:17

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
DATA EMISSÃO: 18/10/2021
ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 14.180-000
DATA DA SAÍDA: 18/10/2021
MUNICÍPIO: PONTAL
FONE / FAX: (16) 3953-1716
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA:

FATURA

001 R\$ 3.546,60 17/11/2021 |

CALCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:
FRETE POR CONTA: 1 - EMITENTE 2 - DESTINATARIO
CÓDIGO ANTT:
PLACA VEICULO:
UF:
CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 43 caixas
ESPECIE:
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO:
PESO LIQUIDO:

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, ALÍQ ICMS, ALÍQ IPI.

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 3.546,60

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO
RESERVADO AO FISCO
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
DIRETORIA

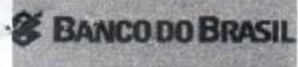
CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO DE COMPRA N. 2832
VENCIMENTO PARA DIA 17/11/2021
NCM:300490991-ALIQ. 0 DE PIS E COFINS, CONFORME ART. II DA LEI 10147/00 ALIQ. ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 62 RICMS/SP ALIQ. ICMS ART.54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013 PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF PRES -LEI 10.548/02 ALIQ. ICMS ART.54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 18/10/2021 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 3.546,60
DATA DE RECEBIMENTO:
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:
NF-e
No: 040.530
SÉRIE: 1 FL: 1 / 1



001-9

Comprovante de Entrega

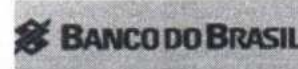
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59		Agencia / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000028361		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 17/11/2021		Número do Documento 040530/1		<input type="checkbox"/> Recusado		<input type="checkbox"/> Não procurado
Especie R\$		Valor do Documento 3.546,60		<input type="checkbox"/> Desconhecido		<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		Assinatura		Data do Processamento 18/10/2021



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento 17/11/2021	
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 18/10/2021		Número do Documento 040530/1		Especie Doc. DM		Aceite N	
Data do Processamento 18/10/2021		Nosso Número 28439230000028361		Valor do Documento 3.546,60		(-) Valor do Documento	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 7,09 por dia de atraso		(-) Desconto / Abatimento		(-) Outras Deduções		(+) Mora / Multa / Juros	
(+) Outros Acrescimos		(-) Valor Cobrado		CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41		Código de Baixa 284.392.30 00028361	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 -CENTRO, PONTAL / SP - 14180000		Sacador/ Avalista:		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 00028.361178 6 8807000035466C

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento 17/11/2021	
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 18/10/2021		Número do Documento 040530/1		Especie Doc. DM		Aceite N	
Data do Processamento 18/10/2021		Nosso Número 28439230000028361		Valor do Documento 3.546,60		(-) Valor do Documento	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 7,09 por dia de atraso		(-) Desconto / Abatimento		(-) Outras Deduções		(+) Mora / Multa / Juros	
(+) Outros Acrescimos		(-) Valor Cobrado		CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41		Código de Baixa 284.392.30 00028361	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 -CENTRO, PONTAL / SP - 14180000		Sacador/ Avalista:		Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.		Autenticação Mecânica	



Autenticação - Ficha de Compensação
3.546,60



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:	34191.09008 09296.626550 62766.700009 6 88180000085536
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
Nome/Razão Social:	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	37.844.479/0001-52
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMAN SANTA CASA DE MISER PO
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:	28/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	08/11/2021
Valor Nominal do Boleto:	855,36
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	855,36
Valor Pago (R\$):	855,36

Data/hora da operação:	08/11/2021 13:58:41
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	012670656
Chave de segurança:	J73PN133JQKXJRV

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

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

AV MAPANHÃO, 50P
JUNDAÍ Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000119908
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

5221 1037 8444 7900 0152 5500 2000 1199 0819 8534 2633

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 PROD. EST.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152214504586002 21/10/2021 14:57:59-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102884129

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
809011054118

CNPJ/CPF
37.844.479/0001-52

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMAN, SANTA CASA DE MISER. PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		DATA DE EMISSÃO 21/10/2021
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, SN		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 21/10/2021
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX 1639531716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 14:56:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMAN, SANTA CASA DE MISER. PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753, SN		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	FONE/FAX 1639531716	

FATURA

001									
25/11/2021									
855,36									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 855,36	VALOR DO ICMS 102,64	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 855,36
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 855,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANIT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 18.976.884/0001-80
ENDEREÇO AV A Nº 114 QD 17 LT 04	MUNICÍPIO GOLANIA	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 105801640		

QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,600	PESO LIQUIDO 1,400
-----------------	---------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
CC1MR50ER	C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-90CM Lt:20210 04224 Vid:22/07/2026 Qt:24,00	30061096000	6105		UN	24,00	4,910000	117,84	117,84	14,14	0,00	12,00%	0,00%
CS26C250G	BIOGLT 5 2-0 3/8 R 3,0-75CM Lt:2020 002576 Vid:15/06/2025 Qt:24,00	30061090000	6105		UN	24,00	4,030000	96,72	96,72	11,61	0,00	12,00%	0,00%
NL30CT19S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM Lt:2021 003390 Vid:17/06/2026 Qt:72,00	30061090000	6105		UN	72,00	1,800000	129,60	129,60	15,55	0,00	12,00%	0,00%
NL30CT30S5	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lt:2021 004156 Vid:19/07/2026 Qt:48,00	30061090000	6105		UN	48,00	1,800000	86,40	86,40	10,37	0,00	12,00%	0,00%
NL40CT19S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9-45CM Lt:2021 004160 Vid:19/07/2026 Qt:48,00	30061090000	6105		UN	48,00	1,800000	86,40	86,40	10,37	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 39995	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM AIVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO. CEP: 75.104-405 // Endereço para Entrega: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753, CENTRO, PONTAL - SP, CEP 14180-000
Protocolo: 152214504586002
SOLIC. VIA E-MAIL POR ANDERSON 20-10-2021 PED 2835 Pedido na Filial: 030694 // PEDIDO: 108008 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 51,32. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 855,36



Identificação do emitente
BIOLINE FIOS CIRURGICOS
 LTDA
 AV. MARANHÃO, 500
 JUNDIAÍ Cep:75110-470
 ANAPOLIS/GO
 Fone: 556237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000119908
 SÉRIE 2
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 52211037844479000152550020001199081985342633

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 PROD. EST. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152214504586002 21/10/2021 14:57:59-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 102884129 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 809011024112 CNPJ/CPF: 37.844.479/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
NL40CT3053	NYLON 4-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lt:2021 003599 Vid:26/06/2026 Qt:48,00	30061090000	6105	UN	48,00	1,800000	86,40	86,40	10,36	0,00	12,00%	0,00%	
PGLA0MR48 ER	PGLA-910 0 AG1/2 CIL4,8-90CM Lt:202 1005207 Vid:15/09/2026 Qt:36,00	30061090000	6105	UN	36,00	7,000000	252,00	252,00	30,24	0,00	12,00%	0,00%	

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO _____

C. P. D. 22/10/21 *[Signature]*

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

Banco Itaú S.A.	341-7			Comprovante de Entrega
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	Agência/Código do Beneficiário	Nro Documento 2 119908		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Pagador IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL	Vencimento 28/11/2021	Valor do Documento 855,36		
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura		
	Data	Entregador		

Banco Itaú S.A.	341-7			Recibo do Sacado
Local de Pagamento	ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ			Vencimento 28/11/2021
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	- CNPJ: 37.844.479/0001-52			Agência/Código do Beneficiário 6556-0/276670
Data do Documento 21/10/2021	Nro Documento 2 119908	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 21/10/2021
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor 855,36
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)				(-) Desconto/Abatimento
ATENÇÃO SR. CAIXA:				(-) Outras Deduções
Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R\$ 17,11				(+) Mora/Multa
Mora Diária de 0.17% no valor de R\$ 1,45.				(+) Outros Acréscimos
Protestar 7 dias após o Vencimento				(=) Valor Cobrado
Pagador	IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL (003547-01) R ANANIAS COSTA FREITAS-CENTRO 14180000 PONTAL - SP			
Sacador/Avalista	CNPJ: 55.110.753/0001-41			

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09008 09296.626550 62766.700009 6 88180000085536		
Local de Pagamento	ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ			Vencimento 28/11/2021
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	- CNPJ: 37.844.479/0001-52			Agência/Código do Beneficiário 6556-0/276670
Data do Documento 21/10/2021	Nro Documento 2 119908	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 21/10/2021
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor 855,36
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)				(-) Desconto/Abatimento
ATENÇÃO SR. CAIXA:				(-) Outras Deduções
Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R\$ 17,11				(+) Mora/Multa
Mora Diária de 0.17% no valor de R\$ 1,45.				(+) Outros Acréscimos
Protestar 7 dias após o Vencimento				(=) Valor Cobrado
Pagador	IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL (003547-01) R ANANIAS COSTA FREITAS-CENTRO 14180000 PONTAL - SP			
Sacador/Avalista	CNPJ: 55.110.753/0001-41			

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 20/10/2021 09:51

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

2835

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 144 - BIOLINE FIOS CIRURGICO LTDA		Data Ped: 19/10/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo:		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 28/11/2021					
4056- 1 VICRYL 0 C/AG 5CM (BV09750FG3)-UNIDADE-		Não Entregou			
	36,0	7,0000	0,0000	0,0000	252,0000
Complemento do item					
60458- 1 CATGUT CROMADO 1.0 AG 5 CM (CC29201)-		Não Entregou			
	24,0	4,9100	0,0000	0,0000	117,8400
Complemento do item					
60771- 1 CATGUT SIMPLES 2.0 AG 3CM(CS15120)-		Não Entregou			
	24,0	4,0300	0,0000	0,0000	96,7200
Complemento do item					
78943- 1 NYLON 3.0 AG 2 CM (NP43330)-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
	72,0	1,8000	0,0000	0,0000	129,6000
Complemento do item					
78967- 1 NYLON 3.0 C/AG 3 (NP45330)-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
	48,0	1,8000	0,0000	0,0000	86,4000
Complemento do item					
78980- 1 NYLON 4.0 AG 2CM (NP4330)-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
	48,0	1,8000	0,0000	0,0000	86,4000
Complemento do item					
79005- 1 NYLON 4.0 45CM AG 3CM (NP45340)-UNIDADE-		Não Entregou			
	48,0	1,8000	0,0000	0,0000	86,4000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 855,3600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
855,3600	0,0000	0,0000	0,0000	855,3600



 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 42386.601019 5 88180000099930
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:	28/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	08/11/2021
Valor Nominal do Boleto:	999,30
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	999,30
Valor Pago (R\$):	999,30

Data/hora da operação:	08/11/2021 13:59:10
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	012671491
Chave de segurança:	RG2VRRW1JUP3U0AC

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



for

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.056.877
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 1004 2749 8800 0138 5500 1000 0568 7710 1517 0119

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

135211242265915 - 21/10/2021 16:28:14

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

21/10/2021

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. 28/11/2021
Valor R\$ 999,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR IGMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
999,30	162,16	0,00	0,00	0,00	0,00	999,30
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	999,30

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

3,490

PESO LÍQUIDO

3,490

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	VALOR ST+FCP	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA S+ Lote: 2135324 Qtd: 50 Fab: 10/09/2021 Val: 30/09/2023 FCI:6346F394-6BFB-4975-8C21-FB6060C90E81	30049099	500	5102	AP	50	1,5000	75,00	75,00	13,50			18,00	
43630	FAZOLON 1000MG PO INJ CX C/ 20 FA/BLAU S+ PMC: 19.98 Lote: 20050642 Qtd: 100 Fab: 08/05/2020 Val: 08/05/2022 FCI:1FFD18EA-C67B-4DCA-BAAC-9F3C8E22CF5A	30042059	500	5102	FA	100	6,2900	629,00	629,00	113,22			18,00	
37404	FENTANILA 50MCG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 50 AP/HIPOLABOR/A1 G+ Lote: AS-230/21 Qtd: 50 Fab: 31/05/2021 Val: 30/04/2023 FCI:9CC29331-A7A4-4AC8-868C-E20436326D06	30049099	500	5102	AP	50	2,1560	107,80	107,80	12,94			12,00	
35943	FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 5 AP/UNIAO QUIMICA/C1 G+ PMC: 182.42 Lote: 2043564 Qtd: 25 Fab: 17/11/2020 Val: 30/11/2022 FCI:FE872091-DEA3-4244-8AE7-07CD7CEAB116	30049069	500	5102	AP	25	7,5000	187,50	187,50	22,50			12,00	

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
Valor pago: R\$ **999,30**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: **PEDIDO 2861**
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1517011
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\$ 134,41 Estadual: R\$ 122,30 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D. 22.10.21 *J*

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HÚMAITÁ, 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 21/10/2021	Vencimento 28/11/2021
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 56877-01	Nosso Número: 0042386	Valor do Documento: 999,30

Autenticação Mecânica**033-0****03399.85426 49000.000007 42386.601019 5 88180000099930**

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.					Vencimento 28/11/2021
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490
Data do documento: 21/10/2021	No. do documento 56877-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/10/2021	Nosso Número 0042386-6
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 999,30
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 3,00 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 19,99 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 20/10/2021 13:39

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

2861

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO)	Data Ped: 20/10/2021
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 28/11/2021		
15945- 1 CEFAZOLINA 1G FR (KEFAZOL)-FRASCO/AMPOLA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 100, 6,2900	0,0000	0,0000
Complemento do item		629,0000
24041- 1 FENTANILA 78,5MCG/2ML AMP-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 50,0 2,1560	0,0000	0,0000
Complemento do item		107,8000
24776- 1 FLUMAZENIL 0,1MG/ML AMP 5 ML-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 25,0 7,5000	0,0000	0,0000
Complemento do item		187,5000
31513- 1 METHERGIN AMP (MALE. ERGOTAMINA)-AMPOLA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 50,0 1,5000	0,0000	0,0000
Complemento do item		75,0000

Totais:

Total Bruto dos itens: 999,3000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

999,3000 0,0000 0,0000 0,0000 999,3000



 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:	34191.09305 03479.398400 40158.960001 9 88300000020382
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:	08/11/2021
Valor Nominal do Boletó:	203,82
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	203,82
Valor Pago (R\$):	203,82

Data/hora da operação:	08/11/2021 13:59:36
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	012672179
Chave de segurança:	RT7UYVF7YT87QXJ1

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

Recebedores de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 15/10/2021 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 203,82

NF-e
Nº 000.995.494
Série 003

PATA 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
Nº 000.995.494
Série 003
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 1069 0699 0400 0170 5500 3000 9954 9413 7622 6458

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

135211214728252 15/10/2021 16:29:08

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

15/10/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

15/10/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:28:00

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: 995494 - Valor Original: R\$ 203,82 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 203,82

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 10/12/2021

Valor : R\$ 203,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
13,34	2,40	0,00	0,00	323,57	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	119,75	0,00	0,00	203,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	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. % ICMS	ALIQ. % IPI
1560	PARAF CORTICAL 3.5X16 REF:10416 Valor aproximado dos tributos R\$6,44 Fonte:IBPT.LOTE: 28057, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70462160 / 70470332 - PC_Item: _1]	90211020	020	5114	UN	3,00	15,3400	46,02	6,67	1,20	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nfe Ref.:3521 1069 0699 0400 0170 5500 3000 9954 9312 7464 5276)

HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: FRANCISCO DAS CHAGAS BARBOSA DE OLIVEIRA, DATA DA CIRURGIA: 15/10/2021, 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: 35211069069904000170550030009954931274645276 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$45,26 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOIRO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 203,82

**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 000.995.494
Série 003
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 1069 0699 0400 0170 5500 3000 9954 9413 7622 6458

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

135211214728252 15/10/2021 16:29:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
												ICMS	IPI
1560	PARAF CORTICAL 3.5X16 REF:10416 Valor aproximado dos tributos R\$4,29 Fonte:IBPT.LOTE: 41569, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70462160 / 70470332 - PC_Item: _2]	90211020	020	5114	UN	2,00	15,3400	30,68	4,45	0,80	0,00	18,00	0,00
1568	PARAF CORTICAL 3.5X18 REF:10418 Valor aproximado dos tributos R\$2,14 Fonte:IBPT.LOTE: 20624, 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	2,22	0,40	0,00	18,00	0,00
1706	PARAF ESPONJOSO 4.0X14 REF:11414 Valor aproximado dos tributos R\$3,88 Fonte:IBPT.LOTE: 224817, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70514305 - PC_Item: _4]	90211020	040	5114	UN	1,00	27,7100	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1707	PARAF ESPONJOSO 4.0X16 REF:11416 Valor aproximado dos tributos R\$3,88 Fonte:IBPT.LOTE: 113917, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70514305 - PC_Item: _5] 0702030724	90211020	040	5114	UN	1,00	27,7100	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PARAF ESPONJOSO 4.0X45 REF:11445 Valor aproximado dos tributos R\$3,88 Fonte:IBPT.LOTE: 47263, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70514305 - PC_Item: _6] 0702030724	90211020	040	5114	UN	1,00	27,7100	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5207	PL 1/3 TUBO 3.5X10F REF:19410 Valor aproximado dos tributos R\$20,75 Fonte:IBPT.LOTE: 38721, Reg. ANVISA: 10209780037, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 - PC_Item: _7] 0702030830	90211020	040	5114	UN	1,00	148,4000	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO 19/10/21 *[assinatura]*

C. P. D. 19/10/21 *[assinatura]*

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

**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 109/30034793-9		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 10/12/2021	Número do Documento 995494/1	Espécie R\$	Valor do Documento 203,82		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento Pague preferencialmente no Itaú;				Data do processamento 15/10/2021	

**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 109/30034793-9		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Cedente 8404/01589-6	
Data do Documento 15/10/2021	Número do Documento 995494/1	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 15/10/2021	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 203,82		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						<input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
Após vencimento cobrar multa de R\$ 2,04 Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,34 ao dia NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA							

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:	
Recebemos através do cheque número		do banco	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.			
		Autenticação Mecânica	

**Banco Itaú S.A.****341-7**

34191.09305 03479.398400 40158.960001 9 88300000020382

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 15/10/2021	Número do Documento 995494/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/10/2021	Nosso Número 109/30034793-9	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 203,82	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						<input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora/Multa/Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado
Após vencimento cobrar multa de R\$ 2,04 Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,34 ao dia NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA						

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 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:	75691.32140 01417.621909 00182.570010 6 88040000072205
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:	14/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	08/11/2021
Valor Nominal do Boletto:	722,05
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	722,05
Valor Pago (R\$):	722,05

Data/hora da operação:	08/11/2021 14:00:06
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	012673069
Chave de segurança:	596CG0E4FTUNEK4L

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

SS CLEAN SERV. E PROD. DE LIMPEZA
HIGIENE LTDA



Avenida 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 000.003.100
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1026 8995 3000 0107 5500 1000 0031 0013 0202 0234

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. S/ ST E COM ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211213546304 15/10/2021 13:28:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

664199407117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

26.899.530/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

15/10/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

15/10/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 3100 - Valor Original: R\$ 722,05 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 722,05

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 14/11/2021

Valor R\$ 722,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

722,05

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

722,05

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

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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
1624	LIM SOFT ERVA DOCE 5 LTS	34012010	0500	5405	UN	5,00	17,85	0,00	89,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1043	SACO DE LIXO 40 L LEVE C/ 100 UND- SILPLAS	39232910	0102	5102	UN	10,00	17,90	0,00	179,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1712	BASE MADEIRA 410 COM FLANGE	96035000	0102	5102	UN	1,00	162,91	0,00	162,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1713	BASE MADEIRA 350 COM FLANGE	96035000	0102	5102	UN	1,00	80,89	0,00	80,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1189	SACO PLASTICO 10X15 KG	39232910	0102	5102	UN	6,00	35,00	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOUREO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 722,05

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	<u> </u>
ALMOXARIFADO	<u>19.10.21</u> <u>Supo</u>
C. P. D.	<u>19.10.21</u> <u>Supo</u>
ADMINISTRAÇÃO	<u> </u>
AP Nº	<u> </u>
DIRETORIA	<u> </u>



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 14/11/2021	Valor do Documento 722,05
	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 15/11/2021 Juros 0,17%/dia A partir 15/11/2021 multa de 5,00% Não conceder desconto.	Data de Emissão 15/10/2021	(=) Valor cobrado
	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/4176219	
	Nosso Número 1825-7	

Dados do Pagador

Nome do pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERIC PONTAL	Número do Documento 3100	
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 00182.570010 6 88040000072205

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 14/11/2021
Beneficiário SS CLEAN SERVICOS E PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE 26.899.530/0001-07					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/4176219
Data do documento 15/10/2021	N. documento 3100	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 15/10/2021	Nosso número 1825-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 722,05
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 15/11/2021 Juros 0,17%/dia A partir 15/11/2021 multa de 5,00% Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERIC PONTAL 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL - SP 14180-000					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/10/2021 10:23

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2818

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 175 - S.S CLEAN SE E PROD. DE LIMP E HIG		Data Ped: 08/10/2021	
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 PARA DIA 14/11/2021					
4165- 1 SABONETE LIQUIDO 5 LT (ERVA DOCE)-GALAO-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	5,00	17,8500	0,0000	0,0000	89,2500
Complemento do item SEVEN ERVA DOCE					
4171- 1 SACO LIXO PRETO 40L-PACOTE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	10,0	17,9000	0,0000	0,0000	179,0000
Complemento do item					
4291- 1 SACO PLASTICO 10X15-PACOTE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	6,00	35,0000	0,0000	0,0000	210,0000
Complemento do item PCT C/1KG					
4673- 1 SUPORTE P/ ENCERRADEIRA CLEANER 350MM				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	1,00	80,8900	0,0000	0,0000	80,8900
Complemento do item COM FLANGE					
4674- 1 SUPORTE P/ENCERADEIRA CLEANER 410MM				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	1,00	162,9100	0,0000	0,0000	162,9100
Complemento do item COM FLANGE					

Totais:

Total Bruto dos itens: 722,0500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
722,0500	0,0000	0,0000	0,0000	722,0500

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:	23790.14406 91440.021938 61004.533008 7 88040000473240
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIG
Nome/Razão Social:	J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIG
CPF/CNPJ:	38.935.094/0001-63
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM. STA. CASA MIS. DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	08/11/2021
Valor Nominal do Boleto:	4.732,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.732,40
Valor Pago (R\$):	4.732,40

Data/hora da operação:	08/11/2021 14:00:38
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	012673980
Chave de segurança:	3ZW67MH4KY6PATSM

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 J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE PROF - 38.935.094/0001-63 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: IRM. STA. CASA MIS. DE PONTAL, CIDADE: PONTAL-SP - CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

NF-e
Nº 234966
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO

08/10/2021

VALOR TOTAL DA NOTA

4.732,40



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA 2 - ENTRADA

Nº 234966

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso

3521 1038 9350 9400 0163 5500 1000 2349 6611 0015 1830

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211183187044 - 08/10/2021 08:39:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204062795110

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB

CNPJ
38.935.094/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM. STA. CASA MIS. DE PONTAL

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
08/10/2021

ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS N. 753 SN

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
11/10/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
(16) 3953-1716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	14/11/2021	4.732,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.293,00	592,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,75	4.732,40
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.381,33	141,98	4.732,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	VOLUME			334,800	330,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
22533	JET-SOUR BB 30L	28321090	000	5102	BO	2,0000	382,6000	765,20	765,20	137,74	0,00	18,00	0,00
22935	NIPPO-TEX 500 BB 35 KG	28151200	000	5102	BB	2,0000	421,7500	843,50	843,50	151,83	0,00	18,00	0,00
22938	LEUCOTEX ADL BB 35KG	29159060	000	5102	BB	2,0000	680,7500	1.361,50	1.361,50	245,07	0,00	18,00	0,00
22944	NIPPO-SOFT FIX BLUE AMACIANTE BB 30L	29239050	000	5102	BB	2,0000	161,4000	322,80	322,80	58,10	0,00	18,00	0,00
22934	JET -TEX 900N BB 30L	34029039	060	5405	BB	1,0000	791,4000	791,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
460	NEUTERGEN DN VERSAO GEL BD 20 L	34029039	060	5405	BD	2,0000	324,0000	648,00	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\$ 4.732,40

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
900619002511			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PED. VDA: 010015183; VND: GETULIO DONIZETI; PEDIDO DE COMPRA: 2816, Codigo Cliente: 00003145.	

Pagador IRM. STA. CASA MIS. DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41		Número do Documento 234966/A		Vencimento 14/11/2021	
Beneficiário J FARIA DIST PROD HIG PROF LTD - CNPJ: 38.935.094/0001-63 Rua Delmiro José de Andrade 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - Barretos / SP					
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 15,77 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Nosso Número 09/14400219361-7	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 4.732,40	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0144-9 / 45330-7

Autenticação Mecânica


237-2

23790.14406 91440.021938 61004.533008 7 88040000473240

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS BRADESCO					Vencimento 14/11/2021
Beneficiário J FARIA DIST PROD HIG PROF LTD - CNPJ: 38.935.094/0001-63 Rua Delmiro José de Andrade 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - Barretos / SP					Agência/Código Beneficiário 0144-9 / 45330-7
Data do Documento 08/10/2021	Nº do Documento 234966/A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/10/2021	Carteira / Nosso Número 09/14400219361-7
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X	(=) Valor do Documento 4.732,40
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 15,77 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRM. STA. CASA MIS. DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS N. 753, SN, , CENTRO CEP: 14.180-000 - PONTAL/SP					CNPJ: 55.110.753/0001-41 CODIGO: 00003145 RCA: 009 - GETULIO DONIZETI
Pagador/Avalista					CPF/CNPJ

Autenticação - Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/10/2021 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

2816

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 35 - J FARIA DIST DE PROD DE HIG PROFI.		Data Ped: 07/10/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 40 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 P/14/11/2021					
4139- 2 CLORO LEUCOTEX ADL -GALAO 35KG-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	2,00	680,7500	0,0000	0,0000	1.361,5000
Complemento do item					
4141- 1 DETERGENTE CONCENTRADO NEUTERGEN 20LT-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	2,00	324,0000	0,0000	0,0000	648,0000
Complemento do item					
4158- 2 PASTA NIPPO TEX 500-GALAO 35KG-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	2,00	421,7500	0,0000	0,0000	843,5000
Complemento do item					
4162- 2 SABAO LIQUIDO JET-TEX 900N -GALAO 30				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	1,00	791,4000	0,0000	0,0000	791,4000
Complemento do item					
4263- 2 AMACIANTE NIPO-SOFT FIX -GALAO 30 LITROS-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	2,00	161,4000	0,0000	0,0000	322,8000
Complemento do item					
46930- 1 ACIDULANTE JET-SOUR LIQ BB 30L-UND-MARCA				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	2,00	382,6000	0,0000	0,0000	765,2000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 4.732,4000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
4.732,4000	0,0000	0,0000	0,0000	4.732,4000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	ll
ALMOXARIFADO	11.10.12. <i>Chico</i>
C. P. D.	ll
ADMINISTRAÇÃO	ll
AP Nº	ll
DIRETORIA	ll



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 41857.901015 1 88040000155724
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:	14/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	08/11/2021
Valor Nominal do Boletto:	1.557,24
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.557,24
Valor Pago (R\$):	1.557,24

Data/hora da operação:	08/11/2021 14:01:04
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	012674754
Chave de segurança:	QWQP6E18J6GWV34W

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
 RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
1
 Nº. 000.055.908
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3521 1004 2749 8800 0138 5500 1000 0559 0810 1504 3757

 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

135211161793255 - 04/10/2021 15:14:01

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

04/10/2021

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP**1639531716**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001
 Venc. 14/11/2021
 Valor R\$ 1.557,24

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
1.557,24	280,30	0,00	0,00	0,00	0,00	1.557,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.557,24

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

2

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

25,500

PESO LÍQUIDO

25,500

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	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
27748	AGUA OXIGENADA 10VOL SOL TOP 1000ML CX/ 12UN/SEPTMAX S- Lote: 0200 Qtd: 12 Fab: 30/07/2021 Val: 29/07/2024	30049099	000	5102	FR	12	3,5700	42,84	42,84	7,71			18,00	
47499	FRESOFLOX 2MG/ML SOL INJ IV 100ML/FRESENIUS S+ Lote: 74PL4655 Qtd: 80 Fab: 19/11/2020 Val: 19/10/2022	30049069	000	5102	FR	80	18,9300	1.514,40	1.514,40	272,59			18,00	

 Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **1.557,24**
CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte: **PEDIDO DE COMPRA 2796**
 Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1504375
 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\$ 209,45 Estadual: R\$ 187,43 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 04/10/2021	Vencimento 14/11/2021
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 55908-01	Nosso Número: 0041857	Valor do Documento: 1.557,24

Autenticação Mecânica**033-0****03399.85426 49000.000007 41857.901015 1 88040000155724**

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.					Vencimento 14/11/2021
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490
Data do documento: 04/10/2021	No. do documento 55908-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/10/2021	Nosso Número 0041857-9
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.557,24
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 4,67 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 31,14 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 04/10/2021 14:47

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2796

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO)	Data Ped: 04/10/2021
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) =	
Observação do Pedido	Vlr.Total	
VENCIMENTO PARA 14/11/2021		
17048- 1 CIPROFLOXACINO 2MG/ML EV BOLSA 100ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	80,0 18,9300 0,0000 0,0000	1.514,4000
Complemento do item		
47405- 2 AGUA OXIGENADA 10V ANTISSEPTICO FRASCO	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	12,0 3,5700 0,0000 0,0000	42,8400
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.557,2400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.557,2400	0,0000	0,0000	0,0000	1.557,2400



 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 41859.501011 3 88040000193823
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:	14/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	08/11/2021
Valor Nominal do Boleto:	1.938,23
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.938,23
Valor Pago (R\$):	1.938,23

Data/hora da operação:	08/11/2021 14:01:30
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	012675471
Chave de segurança:	KMP2TF649A8UKHUG

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. 000.055.910
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1004 2749 8800 0138 5500 1000 0559 1010 1504 3690

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

135211161850626 - 04/10/2021 15:21:38

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

04/10/2021

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. 14/11/2021
Valor R\$ 1.938,23

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
1.938,23	232,90	0,00	0,00	0,00	0,00	1.938,23
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.938,23

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

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,010

PESO LÍQUIDO

5,010

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	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
45052	CARVEDILOL 6,25MG (GEN) CT C/ 30 CP/EMS G+ PMC: 3.08 Lote: 2G9250 Qtd: 60 Fab: 15/04/2021 Val: 15/04/2023 FCI:8F96BE50-D111-4808-9B63-60245CF58763	30049069	500	5102	CP	60	0,1250	7,50	7,50	0,90			12,00	
31217	CETOPROFENO 100MG PO P/SOL INJ IV (GEN) CT C/50 FA/CRISTALIA G+ Lote: 21080975 Qtd: 400 Fab: 11/08/2021 Val: 11/08/2023	30049039	000	5102	FA	400	4,2650	1.706,00	1.706,00	204,72			12,00	
37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL P/ INAL 20ML (GEN) PCT C/ 10/HIPOLABOR G+ Lote: 117520 Qtd: 10 Fab: 06/10/2020 Val: 30/09/2022 FCI:B861B64E-F7E3-4812-B8F1-C59A4CA1A969	30049099	500	5102	FR	10	0,6500	6,50	6,50	0,78			12,00	
34248	RIFOTRAT 10MG/ML SOL TOP SPR 20ML/NATULAB S+ Lote: 14821 Qtd: 1 Fab: 01/06/2021 Val: 01/06/2023 FCI:BE3DCE5F-B481-4050-A545-B526F075F860	30042031	500	5102	FR	1	5,2300	5,23	5,23	0,94			18,00	
36954	TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO/A2 G+ Lote: 9069391 Qtd: 120 Fab: 02/06/2021 Val: 02/06/2023 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	500	5102	AP	120	1,7750	213,00	213,00	25,56			12,00	

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 1.938,23

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

RESERVADO AO FISCO

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

05/10/21
06/10/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: **PEDIDO DE COMPRA 2795**
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1504369
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\$ 260,69 Estadual: R\$ 232,67 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 04/10/2021	Vencimento 14/11/2021
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 55910-01	Nosso Número: 0041859	Valor do Documento: 1.938,23

Autenticação Mecânica



033-0

03399.85426 49000.000007 41859.501011 3 88040000193823

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.					Vencimento 14/11/2021
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490
Data do documento: 04/10/2021	No. do documento 55910-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/10/2021	Nosso Número 0041859-5
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.938,23
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 5,81 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 38,76 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 06/10/2021 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

2795

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO)	Data Ped: 04/10/2021
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 PARA 14/11/2021		
4112- 2 RIFAMICINA SPRAY 20ML-FRASCO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1,00 5,2300 0,0000 0,0000	5,2300
Complemento do item		
15489- 1 CARVEDILOL 6,25MG CPR-CRP-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	60,0 0,1250 0,0000 0,0000	7,5000
Complemento do item		
16494- 1 CETOPROFENO 100 MG IV FR-FRA. AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	400, 4,2650 0,0000 0,0000	1.706,0000
Complemento do item		
28356- 1 BROMETRO IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL FR	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0 0,6500 0,0000 0,0000	6,5000
Complemento do item		
43758- 1 TRAMAL 100MG/2ML AMP -AMP-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	120, 1,7750 0,0000 0,0000	213,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.938,2300

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.938,2300	0,0000	0,0000	0,0000	1.938,2300



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 41176.290736 30446.970003 2 88070000101000
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:	17/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	08/11/2021
Valor Nominal do Boleto:	1.010,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.010,00
Valor Pago (R\$):	1.010,00

Data/hora da operação:	08/11/2021 14:01:57
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	012676222
Chave de segurança:	7268SZW8JHGT093X

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**STOCK MED DISTRIBUIDORA DE
PRODUTOS FARMACEUTICOS
LTDA EPP**

 RUA MIRALUZ, 261
HIGIENOPOLIS
RIO DE JANEIRO - RJ
21061040
Fone: (21) 2427-6963

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

 Nº: 17329
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1


CHAVE DE ACESSO

3321.1020.6508.6200.0177.5500.1000.0173.2011.8980.1613

 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

333210164962086 / 07/10/2021 - 08:59:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou re

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

07/10/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

07/10/2021

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 17/11/2021 1.010,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC 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	1.010,00
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	1.010,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CODIGO ANTI

PLACA VEICULO

UF

RJ

CNPJ / CPF

01125797000620

ENDEREÇO

RODOVIA WASHINGTON LUIS

MUNICÍPIO

DUQUE DE CAXIAS

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2,600

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	DESCO.TO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
02472	BROMOPRIDA 10MG 2ML IM IV CX C 50 AMP (G) WASSER FARMA Lt: WFF21035 Val.: 25 02 2025	30049045	060	6108	AMP	100	2,500000	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0	0
00042	POLIVITAMINICO 2ML IM IV CX C 100 AMP (HYPLEX Breg:) Reg.MS:1.0387.0029.001 HYPOFARMA Lt: 21050495 Val.: 31 05 2023	30039019	060	6108	AMP	400	1,900000	0,00	760,00	0,00	0,00	0,00	0	0

EM CASO DE AVARIA NOTIFICAR NO VERSO
DA NOTA FISCAL NO ATO DO RECEBIMENTO
COM DATA E ASSINATURA.
ENTRAR EM CONTATO ATRAVÉS DO EMAIL:
SAC@STOCKRIOMEDICAMENTOS.COM.BR

ATENÇÃO!
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA.
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(60)-Imposto Retido por Subst.Tributaria-Conv.Icms No 76 94-ICMS UF destino: 60,60-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00
ALÍQUOTA FCP: 0% Pedido No: 56972 ENTREGAR EM: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 -
CENTRO,PONTAL,SP CEP:14180-000 Item 02472 com reducao de aliquota interna no Estado de São Paulo a 12%, conforme
Decreto 45.490 2000, artigo 54, DIFAL aliquota 0%. Val Aprox Tributos R300,58 (29,76%) Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 1.010,00

Raque
IRMA DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Rg. 40053706 WSGE - www.jdsystem.com.br

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	_____
ALMOXARIFADO	9A.10.21 E
C. P. D.	11.10.21 Ø
ADMINISTRAÇÃO	_____
P. Nº	_____
PORTARIA	_____

RECEBIMOS DE

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/10/2021 14:48

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

2802

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 254 - STOCK MED DIST. DE PROD.FARMACEUT.	Data Ped: 04/10/2021
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 PARA DIA 14/11/2021		
14552- 1 BROMOPRIDA 10MG/2ML AMP -AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100, 2,5000 0,0000 0,0000	250,0000
Complemento do item		
18636- 1 COMPLEXO B 2ML AMP-AMP-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	400, 1,9000 0,0000 0,0000	760,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.010,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.010,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.010,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 17/11/2021	
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 07/10/2021	Número do Documento 17320/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/10/2021	Nosso Número 109/00411762-9	
Uso do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.010,00	
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 Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) 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.					Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 17/11/2021	
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 07/10/2021	Número do Documento 17320/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/10/2021	Nosso Número 109/00411762-9	
Uso do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.010,00	
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 Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) 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	





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:	00190.61928 95842.419129 00001.445311 6 88220000213500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
Nome/Razão Social:	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
CPF/CNPJ:	60.665.981/0001-18
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM 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

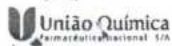
Data do Vencimento:	02/12/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	08/11/2021
Valor Nominal do Boleto:	2.135,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.135,00
Valor Pago (R\$):	2.135,00

Data/hora da operação:	08/11/2021 14:02:24
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	012676978
Chave de segurança:	1YCPS2SNQJ4YSS12

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



RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
 KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
 Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
 Fone: (35) 3427-9000

DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 N° 549757
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3121 1060 6659 8100 0975 5500 1000 5497 5716 2121 8828
 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 produção estab.destinada a não contribuinte
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 5257755260375 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813013256118 CNPJ 60.665.981/0009-75
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214395934387 21/10/2021 16:58:13

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO 21/10/2021
 ENDEREÇO R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 21/10/2021
 MUNICÍPIO PONTAL FONE/FAX 551639533596 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA/ENTRADA 16:58:04 -03:00

FATURA / DUPLICATAS
 FATURA
 Número: 0093148063, Valor original: 2.135,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 2.135,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	02/12/2021	2.135,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.135,00	256,20	0,00	0,00	0,00	2.135,00

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	2.135,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO
 RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPI TDA FRETE POR CONTA 0 - Remetente CÓDIGO ANTT FLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 06.321.409/0007-81
 ENDEREÇO ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MUNICÍPIO CAMPINAS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111
 QUANTIDADE 3 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 13,283 PESO LÍQUIDO 12,707

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000001000053	ASTRIMID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA L 2137924 V 30.09.2023 Q 12.000. Vir. aprox. trib.: 305,14. FMC: 0,00 Cod. ANVISA: 1049700040097	30049029	000	6107	UN	12,0000	130,000000	1.560,00	0,00	1.560,00	187,20		12,00	
000000000001002387	DULO MOFF 10MG/ML 50AF F344/98 SAF PACK L 2122803 V 30.06.2022 Q 1.000. Resolucao do Senado Federal n. 13/12. Numero do FCI: 867089EE-A5F1-4DD1-89FD-4F61F1321224. Vir. aprox. trib.: 32,48. FMC: 0,00 Cod. ANVISA: 1049714550173	30049099	500	6107	UN	1,0000	175,000000	175,00	0,00	175,00	21,90		12,00	
000000000001000006	TRIFLAN 40MG INJ 50FA L 2130131 V 31.07.2023 Q 1.000. Resolucao do Senado Federal n. 13/12. Numero do FCI: 82EB3F6A-01AD-458D-9FC0-49C46E8E3524. Vir. aprox. trib.: 74,24. FMC: 1.106,04 Cod. ANVISA: 1049711380188	30049073	500	6107	UN	1,0000	400,000000	400,00	0,00	400,00	48,00		12,00	

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 2.135,00

CONTROLE DE MERCADORIA
 PORTARIA _____
 ALMOXARIFADO _____
 ADMINISTRAÇÃO _____
 AP Nº _____
 DIRETORIA _____

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAQUIMICA.COM.BR. PEDIDO 2859 COMPRADORA LUCIA 20 10 2021. Base calculo ICMS: R\$ 2.135,00 Valor ICMS partilha: R\$ 128,10 ICMS FECF: R\$ 0,00. Ordem de Venda: 5425696. Remessa: 83179521.

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 20/10/2021 13:26

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

2859

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 27 - UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL	Data Ped: 20/10/2021
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 28/11/2021		
4677- 1 TENOXICAN 40MG IV FRASCO-FRASCO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0 8,0000 0,0000 0,0000	400,0000
Complemento do item		
16494- 1 CETOPROFENO 100 MG IV FR-FRA. AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	600, 2,6000 0,0000 0,0000	1.560,0000
Complemento do item		
32694- 1 MORFINA, SULFATO 10MG/ML AMP 1ML-AMP-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0 3,5000 0,0000 0,0000	175,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.135,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.135,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.135,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

INSTRUÇÕES:

JRS: VL P/DIA ATRASO R\$5,34 A PARTIR DE 03/12/21

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.61928 95842.419129 00001.445311 6 88220000213500

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753, PONTAL -SP CEP:14180000

Sacador/Avalista

Nosso-Número
6192958424-6

Nr. Documento
549757001

Data de Vencimento
02/12/2021

Valor do Documento
2.135,00

(=) Valor Pago
2.135,00

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CPF/CNPJ: 60.665.981/0001-18
RUA CEL LUIZ TENORIO BRITO N 90 CENTRO EMBU-GUACU SP-06.900-000

Agência/Código do Beneficiário
1912-7 / 1445-1

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.61928 95842.419129 00001.445311 6 88220000213500

Local de Pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Data de Vencimento
02/12/2021

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CPF/CNPJ: 60.665.981/0001-18

Agência/Código do Beneficiário
1912-7 / 1445-1

Data do Documento
21/10/2021

Nr. Documento
549757001

Espécie DOC
DM

Aceite
N

Data do Processamento
04/11/2021

Nosso-Número
6192958424-6

Uso do Banco
549757001

Carteira
31

Espécie
R\$

Quantidade
0.00000

xValor

(=) Valor do Documento
2.135,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JRS: VL p/Dia Atraso R\$5,34 A PARTIR DE 03/12/21

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

2.135,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753,
PONTAL-SP CEP:14180000

Código de Baixa

Sacador/Avalista

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:	03399.48572 40200.000095 01942.101047 1 88070000312800
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	EUROFARMA LABORATORIOS SA
Nome/Razão Social:	EUROFARMA LABORATORIOS SA
CPF/CNPJ:	61.190.096/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P
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:	17/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	08/11/2021
Valor Nominal do Boleto:	3.128,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.128,00
Valor Pago (R\$):	3.128,00

Data/hora da operação:	08/11/2021 14:02:51
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	012677737
Chave de segurança:	NERJ17HJ6FQSZ6FQ

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



Eurofarma

Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A.
Rod Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itaquí
Itapevi - SP - CEP 06696-000
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada **1**
Nº 001975715 FL1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-E DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3521.1061.1900.9600.0869.5500.1001.9757.1516.8674.2594

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 Venda de produção do estabelecimento.

DADOS DA NF-E

INSCRIÇÃO ESTADUAL
373105533115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
61.190.096/0008-69

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135211223440608 18.10.2021 13:44:03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P 31325		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 18.10.2021
ENDEREÇO R ANANIAS DE COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX 16 39531716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			DATA DA ENTRADA / SAÍDA
			HORA DA SAÍDA

FATURA

Nro Fatura 001975715/A	Dt.Vcto 17.11.2021	Valor 3.128,00
---------------------------	-----------------------	-------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.128,00	VALOR DO ICMS 443,04	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DO PRODUTO 3.128,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 3.128,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA G-EMITENTE <input type="checkbox"/>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 01.125.797/0001-16
ENDEREÇO AV PORTUGAL 400, GP1A A 10A	MUNICÍPIO ITAPEVI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 00002	ESPÉCIE Volume(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4,396 KG	PESO LÍQUIDO 4,578 KG

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIB.	CFOP	UNID.	PRC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
428675	VERBA 40MG INJ 6SER HOSP QTDE: 8,000 CT LOTE: 754901 Fab	30049099 09/2021	000	5.1011	CT	0,00	8	141,0000	0,00	1.128,00	1.128,00	203,04	0,00	18	0
TOTAL LISTA		Lista Positiva		BASE ICMS ST:		0,00	VAL ICMS ST:		0,00	BASE ICMS:	1.128,00	VALOR ICMS:	203,04		
402002	OMEPRAZOL INJ 50FA+50AMP DIL 10ML 38508232-61E1-49BD-89E9-AFE4788EDD72 QTDE: 2,000 DS LOTE: 748244C Fab MED GENERICO CONF LBI 9787/99	50049089 08/2021	500	5.1011	DS	0,00	2	1.000,0000	0,00	2.000,00	2.000,00	240,00	0,00	12	0
TOTAL LISTA		Lista Negativa		BASE ICMS ST:		0,00	VAL ICMS ST:		0,00	BASE ICMS:	2.000,00	VALOR ICMS:	240,00		

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 3.128,00



Nº Ped. Cil. : Pedido 2803
Nº Remessa : 201660004 - NºFatura : 0095452500 - DocNum: 0008631577

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO 20/10/21 _____

C.P.D. 20/10/21 _____

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

Cálculo ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Caso não receba o boleto bancário entre contato com o financeiro através do telefone 11 5090-8600 ou e-mail csc.contasareceber@eurofarma.com
ZVN3 - Venda c/ Cotação - 0003253973
Alíquota de ICMS 12% conforme a Lei 16.005/2015 - DOESP 25-11-2015
Pedido 2803

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/10/2021 13:09

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2803

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 66 - EUROFARMA LABORATORIOS S.A (164)	Data Ped: 04/10/2021
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 PARA DIA 16/11/2021		
4464- 1 ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG 0.4ML INJ	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	48,0 23,5000 0,0000 0,0000	1.128,0000
Complemento do item C/6		
35221- 1 OMEPRAZOL 40MG EV FR-FRA. AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100, 20,0000 0,0000 0,0000	2.000,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.128,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.128,0000	0,0000	0,0000	0,0000	3.128,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm).
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 03399.48572 40200.000095 01942.101047 1 88070000312800

Valor: R\$ 3.128,00

Recibo do Pagador



[033-7] 03399.48572 40200.000095 01942.101047 1 88070000312800

Beneficiário Eurofarma Laboratórios S.A.		Agência/Cód. Beneficiário 3689/4857402	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 0000000000009019421
Número do documento 001975715-1		CPF/CNPJ 61.190.096/0001-92	Vencimento 17/11/2021		Valor documento 3.128,00
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P CNPJ:55.110.753/0001-41					

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



[033-7] 03399.48572 40200.000095 01942.101047 1 88070000312800

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento					Vencimento 17/11/2021
Beneficiário Eurofarma Laboratórios S.A. CNPJ: 61.190.096/0001-92					Agência / Cód. Beneficiário 3689/4857402
Data do documento 18/10/2021	Nº documento 001975715-1	Espécie doc.	Aceite	Data process. 08/11/2021	Nosso número 0000000000009019421
Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 3.128,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$.0000 0,63 AO DIA Não dispensar juros após o vencimento Sujeito a protesto em 5 dias					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P CNPJ:55.110.753/0001-41 R ANANIAS DE COSTA FREITAS, , 753 14180-000 CENTRO PONTAL - SP					Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada

**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\$ 4.700,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/11/2021
Data / Hora da operação:	08/11/2021 14:03:16

Código da operação:	00148259
Chave de segurança:	18NH8ZVXQNC5CGNC

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 11351
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
35211061666855000140550010000113511119122290

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211162055869 04/10/2021 15:49:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550008738110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ
61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmãndade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
04/10/2021

ENDEREÇO
Ananias Da Costa Freitas Nr 753

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
14.180-000

DATA ENT/SAÍDA
04/10/2021

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENT/SAÍDA
15:49:25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	7,74	VALOR DO ICMS	1,39	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	476,58
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	476,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
87

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
100598	* Abacaxi Quantidade Tributada: 3,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	08043000		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	4,200	12,60	0,00	0,00	0,00
100617	* Alho Granel Quantidade Tributada: 1,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07032090		SEM GTIN	020	5929	KG	1,000	19,900	19,90	7,74	1,39	18,00
100732	* Abobrinha Caipira Quantidade Tributada: 6,155 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	6,155	6,400	39,39	0,00	0,00	0,00
100632	* Banana Nanica Quantidade Tributada: 3,075 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,075	2,979	9,16	0,00	0,00	0,00
125792	* Batata Doce Roxa Quantidade Tributada: 3,185 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07142000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,185	4,791	15,26	0,00	0,00	0,00
100644	* Batata Quantidade Tributada: 15,400 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	15,400	4,500	69,30	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg Quantidade Tributada: 2,390 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,390	9,598	22,94	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola Quantidade Tributada: 9,300 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	9,300	0,990	9,21	0,00	0,00	0,00
100609	* Cenoura Kg Quantidade Tributada: 5,825 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	5,825	3,550	20,68	0,00	0,00	0,00
100710	* Chucho Kg Quantidade Tributada: 6,190 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	6,190	7,990	49,46	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg Quantidade Tributada: 4,160 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	08051000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,160	2,851	11,86	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Transação: 00111912229
- - Referente a nota fiscal n 561900 Serie: 167075 Emissao: 01/10/21 - Ref. Cupons Fiscais:
PDV: 016 Cupom:258813 Data:01/10/21 Chave(s) SAT ECF:
000167075\35211061666855000140590001670755619004935639-01/10/21

RESERVADO AO FISCO

756
3214
10721-2

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 476,58

RECEBEMOS do Supermercado Andruccioli Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Transação: 00111912229
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e / Nº 11351
		SÉRIE: 1

 <p>Supermercado Andruccioli Ltda Expedicionário Benedito Moreira, 124 São Francisco, Pontal - SP CEP: 14.180-000 FONE: (16) 3953-1951</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1</p> <p>1 - SAÍDA</p> <p>Nº 11351</p> <p>SÉRIE 1</p> <p>PÁGINA 2 DE 2</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>35211061666855000140550010000113511119122290</p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</p> <p>135211162055869 04/10/2021 15:49:47</p> <p>CNPJ</p> <p>61.666.855/0001-40</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ	61.666.855/0001-40
INSCRIÇÃO ESTADUAL	550008738110			

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		55.110.753/0001-41	04/10/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
Irmãndade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal		Centro	14.180-000
MUNICÍPIO		UF	HORA ENT/SAÍDA
Pontal		SP	15:49:25

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7,74	1,39	0,00	0,00	476,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				476,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA			
ENDEREÇO		SEM FRETE			
QUANTIDADE		ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
87					0,000
				PESO LÍQUIDO	
				0,000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
100636	* Limao Thaiti Quantidade Tributada: 3,020 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,020	1,980	5,98	0,00	0,00	0,00
100642	* Mamão Formosa Kg Quantidade Tributada: 2,260 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	08072000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,260	4,991	11,28	0,00	0,00	0,00
100649	* Mandioquinha Salsa Kg Quantidade Tributada: 2,090 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07141000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,090	10,498	21,94	0,00	0,00	0,00
100651	* Manga Palmer Kg Quantidade Tributada: 2,930 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	08045020		SEM GTIN	040	5929	KG	2,930	4,201	12,31	0,00	0,00	0,00
100683	* Repolho Verde Quantidade Tributada: 1,455 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,455	3,203	4,66	0,00	0,00	0,00
100692	* Tangerina Ponkan Quantidade Tributada: 3,945 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	08052100		SEM GTIN	040	5929	KG	3,945	4,200	16,57	0,00	0,00	0,00
100694	* Tomate Salada Quantidade Tributada: 12,140 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	12,140	7,500	91,05	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem Quantidade Tributada: 1,515 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,515	5,987	9,07	0,00	0,00	0,00
100751	Ovos Brancos Gr.Kaeggs/Mumbuca/Nita Quantidade Tributada: 4,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	04071100	2899900	7897026201152	040	5929	UN	4,000	5,990	23,96	0,00	0,00	0,00

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Transação: 00111912229</p> <p>- Referente a nota fiscal n 561900 Serie: 167075 Emissao: 01/10/21 - Ref. Cupons Fiscais:</p> <p>PDV: 016 Cupom: 258813 Data: 01/10/21 Chave(s) SAT ECF:</p> <p>000167075\35211061666855000140590001670755619004935639-01/10/21</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/10/2021 14:11

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

2785

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 01/10/2021	
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					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,16	2,8500	0,0000	0,0000	11,8560
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,02	1,9800	0,0000	0,0000	5,9796
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,26	4,9900	0,0000	0,0000	11,2774
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,09	10,5000	0,0000	0,0000	21,9450
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,93	4,2000	0,0000	0,0000	12,3060
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,45	3,2000	0,0000	0,0000	4,6560
Complemento do item					
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,94	4,2000	0,0000	0,0000	16,5690
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,1	7,5000	0,0000	0,0000	91,0500
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,51	5,9900	0,0000	0,0000	9,0749
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 476,5734

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

476,5734 0,0066 0,0000 0,0000 476,5800



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2785

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 01/10/2021	
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	4,00	5,9900	Não Entregou 0,0000	0,0000	23,9600
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	4,2000	Não Entregou 0,0000	0,0000	12,6000
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,15	6,4000	Não Entregou 0,0000	0,0000	39,3920
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,00	19,9000	Não Entregou 0,0000	0,0000	19,9000
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,07	2,9800	Não Entregou 0,0000	0,0000	9,1635
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESIA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,4	4,5000	Não Entregou 0,0000	0,0000	69,3000
Complemento do item					
51056- 1 BATATA DOCE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,18	4,7900	Não Entregou 0,0000	0,0000	15,2562
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,39	9,6000	Não Entregou 0,0000	0,0000	22,9440
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	9,30	0,9900	Não Entregou 0,0000	0,0000	9,2070
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,82	3,5500	Não Entregou 0,0000	0,0000	20,6788
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,19	7,9900	Não Entregou 0,0000	0,0000	49,4581
Complemento do item					



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. 3953-1951	Nº 008-09 /2021	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	T. SOLICITADO	VALOR R\$	
01	03	pç	Abacaxi perola graudo		4,20	12,60
02	1,0	kg	Alho a granel		19,90	19,90
03	6,0	kg	Abobrinha caipira media	0,500 a 0,600g	9,99	59,94
04	3,0	kg	Banana nanica +verde media	100 a 140g	2,98	8,94
05	3,0	kg	Batata doce roxa		4,79	14,37
06	15,0	kg	Batata extra media		3,90	58,50
07	2,5	kg	Berinjela	180 a220g	11,20	28,00
08	10,0	kg	Cebola media		0,99	9,90
09	6,0	kg	Cenoura média	100 a 150g	3,59	21,54
10	6,0	kg	Chuchu	100 a 180g	7,99	47,94
11	4,0	kg	Laranja pera		2,65	10,60
12	3,0	kg	Limão taity casca lisa		1,98	5,94
13	2,0	kg	Mamão formosa	2 pç c/1,0kg c/	4,99	9,98
14	2,0	kg	Mandioquinha salsa		10,50	21,00
15	3,0	kg	Manga palmer		4,30	12,90
16	1,5	kg	Repolho branco		3,20	4,80
17	4,0	kg	Tangerina ponkan média		4,20	16,80
18	12,0	kg	Tomate salada medio	1kg c/pç	8,75	105,00
19	1,5	kg	Vagem manteiga		5,99	8,98
20	04	dz	Ovos brancos		5,99	23,96
						501,59
Obs: Os Produtos acima pode sofrer alterações de pesos e preços.						
Data emissão: 27/ 09 /2021				Data entrega:-29/09/2021		
Responsavel: Alessandra						

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: 27/09/2021 17:29

Pagina:0001

Orçamento núm.10893 Emp.00001 Cadastro 27/09/2021 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	7,49	4,00	29,96
0002	001760-2/	1ABACAXI PEROLA PECA	3,99	3,00	11,97
0003	000002-4/	1ABOBORA CAIPIRA KG	13,99	6,00	83,94
0004	000020-8/	1ALHO ROXO KG	26,99	1,00	26,99
0005	000026-0/	1BANANA NANICA KG	4,49	3,00	13,47
0006	001252-2/	1BATATA DOCE VERMELHA KG	4,99	3,00	14,97
0007	000030-7/	1BATATA EXTRA KG	2,99	15,00	44,85
0008	000007-9/	1BERINJELA KG	11,99	2,50	29,98
0009	000040-6/	1CEBOLA NACIONAL GRANEL KG	1,39	10,00	13,90
0010	000042-0/	1CENOURA GRANEL KG	3,99	6,00	23,94
0011	000044-4/	1CHUCHU KG	5,99	6,00	35,94
0012	000054-3/	1LARANJA PERA KG	2,99	4,00	11,96
0013	000057-4/	1LIMAO TAITHI KG	2,99	3,00	8,97
0014	000061-1/	1MAMAO FORMOSA KG	3,99	2,00	7,98
0015	000065-9/	1MANDIOCA SALSA KG	12,99	2,00	25,98
0016	000066-6/	1MANGA PALMER KG	4,49	3,00	13,47
0017	000091-8/	1PONKAN KG	4,99	4,00	19,96
0018	000096-3/	1REPOLHO VERDE KG	3,99	1,50	5,99
0019	001276-8/	1TOMATE PIZZADORO KG	6,99	12,00	83,88
0020	000104-5/	1VAGEM KG	29,99	1,50	44,99

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:553,09

Observações



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 27/09/2021

Folha : 1

VENDATC

REGISTRO:0100000204

DATA:27/09/21

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
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	4,00	6,89	27,56
OBSERVAÇÃO:				
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	3,00	5,89	17,67
OBSERVAÇÃO:				
00645-9	ABOBORA KG	6,00	9,89	59,34
OBSERVAÇÃO:				
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,00	27,90	27,90
OBSERVAÇÃO:				
00652-1	BANANA NANICA KG	3,00	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:				
00656-4	BATATA DOCE KG	3,00	4,99	14,97
OBSERVAÇÃO:				
00655-6	BATATA KG	15,00	2,69	40,35
OBSERVAÇÃO:				
00660-2	BERINJELA KG	2,50	9,89	24,72
OBSERVAÇÃO:				
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	10,00	1,39	13,90
OBSERVAÇÃO:				
00670-0	CENOURA KG	6,00	2,98	17,88
OBSERVAÇÃO:				
00672-6	CHUCHU KG	6,00	9,89	59,34
OBSERVAÇÃO:				
00678-5	LARANJA KG	4,00	2,89	11,56
OBSERVAÇÃO:				
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,00	2,69	8,07
OBSERVAÇÃO:				
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,00	6,89	13,78
OBSERVAÇÃO:				
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,00	11,99	23,98
OBSERVAÇÃO:				
10602-0	MANGA PALMER KG	3,00	3,98	11,94
OBSERVAÇÃO:				
00706-4	REPOLHO VERDE KG	1,50	2,99	4,48
OBSERVAÇÃO:				
00746-3	TANGERINA POKAN KG	4,00	7,99	31,96
OBSERVAÇÃO:				
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,00	9,98	119,76
OBSERVAÇÃO:				
00711-0	VAGEM KG	1,50	20,98	31,47
OBSERVAÇÃO:				


SUB-TOTAL: 572,60
DESCONTO: 0,00
TAXA: 0,00
ENCARGOS: 0,00
TOTAL: 572,60

OBSERVAÇÕES:


OPERADOR

CLIENTE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 11361
 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 NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3521 1061 6668 5500 0140 5500 1000 0113 6111 1913 7308

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social CNPJ / CPF Data da Emissão
 9664 Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal 55.110.753/0001-41 06/10/21

Endereço Bairro / Distrito CEP Data da Saída
 Ananias Da Costa Freitas Centro 14.180-000
 Município Fone / Fax UF Inscrição Estadual Hora da Saída
 Pontal 39531716 SP ISENT0 15:32:19

FATURA
 Fatura Valor Fatura Valor Fatura Valor Fatura Valor Fatura Valor Fatura Valor Fatura

20/11/2021 DEPOSITO BANCARIO BANCO : SICOOB COCRED 756 AGENCIA :3214

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
 3.095,23 189,10 0,00 0,00 3.411,55

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 3.411,55

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
103240	- Seara Bacon Suino Defumado Kg	02101200	000	5.929	UN	1,578	42,90	67,70	67,70	12,19	0,00	18	
212288	+ Coxao Mole Valquiria	02013000	000	5.929	UN	14,160	40,90	579,14	579,14	31,85	0,00	55	
214760	+ Paleta Kg Valquiria	02013000	000	5.929	UN	14,020	33,90	475,28	475,28	26,14	0,00	55	
100549	+ Maca Da Paleta Kg	02013000	000	5.929	UN	14,090	29,90	421,29	421,29	23,17	0,00	55	
215198	+ Musculo Kg Reinaldo	02013000	000	5.929	UN	9,720	29,90	290,63	290,63	15,98	0,00	55	
106460	+ Lombo Suino Congelado	02031900	000	5.929	UN	14,278	23,80	339,81	339,81	18,69	0,00	55	
100470	+ Coxa/Sobrecoxa Congelada	02071400	000	5.929	UN	25,044	12,70	318,06	318,06	17,49	0,00	55	
100446	+ Coxinha Da Asa Congelada Kg	02071400	000	5.929	UN	5,144	14,98	77,06	77,06	4,24	0,00	55	
100433	+ Peito Frango Congelado	02071400	000	5.929	UN	28,955	15,30	443,01	443,01	24,37	0,00	55	
214396	+ Perdigao Ling.Toscana Trad/Ap.Sonia	16010000	060	5.929	UN	5,868	21,50	126,16	0,00	0,00	0,00	ST	
101278	Sadia Ling Calabresa Granel	16010000	060	5.929	UN	2,770	29,60	81,99	0,00	0,00	0,00	ST	
242780	- Queijo Mussarela Primo/Piracanj.Peca	04061010	000	5.929	UN	1,892	44,00	83,25	83,25	14,98	0,00	18	
111388	Sadia Salsicha Hot Dog 500gr C/10u	16010000	060	5.929	UN	4,000	12,60	50,40	0,00	0,00	0,00	ST	
102354	- Rezende Presunto Cozido Kg	16024900	060	5.929	UN	2,180	26,50	57,77	0,00	0,00	0,00	ST	

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago! R\$ 3.411,55

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

DADOS ADICIONAIS
 Informações Complementares Reservado ao Fisco

Protocolo NFE 135211173890949
 00111913730

C/CORRENTE:10721-2
 Valor Total Dos Impostos 536,36

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 011 Cupom:46953 Data:06/10/21 Chave(s) SAT ECF: 000160492\35211061666855000140590001604922987

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/10/2021 10:00

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

2812

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA Data Ped: 04/10/2021

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

81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL

Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E

28,9

15,3000

0,0000

0,0000

443,0115

Complemento do item

83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL

Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E

2,18

26,5000

0,0000

0,0000

57,7700

Complemento do item

85704- 1 SALSICHA-KG-MARCA DISPONVIEL

Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E

2,00

25,2000

0,0000

0,0000

50,4000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.411,5509

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

3.411,5509

0,0000

0,0000

0,0000

3.411,5509



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2812

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 04/10/2021	
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					
4219- 1 COXINHA DA ASA FR.-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,14	14,9800	0,0000	0,0000	77,0571
Complemento do item					
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,89	44,0000	0,0000	0,0000	83,2480
Complemento do item					
4600- 1 PEIXINHO BOVINO MOIDO-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0	33,9000	0,0000	0,0000	475,2780
Complemento do item					
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,57	42,9000	0,0000	0,0000	67,6962
Complemento do item					
63861- 1 COXA/SOBRECOXA FRANGO(C/OSSO)-KG-MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	25,0	12,7000	0,0000	0,0000	318,0588
Complemento do item					
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,1	40,9000	0,0000	0,0000	579,1440
Complemento do item					
75607- 1 LINGUIÇA CALABRESA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,77	29,6000	0,0000	0,0000	81,9920
Complemento do item					
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,86	21,5000	0,0000	0,0000	126,1599
Complemento do item					
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,2	23,8000	0,0000	0,0000	339,8164
Complemento do item					
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	9,72	29,9000	0,0000	0,0000	290,6280
Complemento do item					
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0	29,9000	0,0000	0,0000	421,2910
Complemento do item					



SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA . CNPJ: 61.666.855.0001-40

ITEM	QUANT.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	TIPO E CONTEÚDO EMBAL.		VALOR R\$	
01	1,5	Bacon manta (seara)	Fatiado	pt c/500g	42,90	64,35
02	14,0	Coxão mole s/gordura	Bife finos	pt c/1kg	40,90	572,60
03	14,0	Peixinho da paleta magro	moido	pt c/1kg	33,90	474,60
04	14,0	Maça ou miolo da paleta	peça	pt c/2kg	29,90	418,60
05	10,0	Musculo da paleta	pt	pt c/750g	29,90	299,00
06	14,0	Lombo suino Premiada congelado	peça	pç c/2c/kg	23,80	333,20
07	25,0	Coxa/sobrecoxa frango	peça	congelado	12,70	317,50
08	5,0	Coxinha da asa	peça	congelado	14,98	74,90
09	30,0	Peito de frango c/osso	peça	congelado	15,30	459,00
10	6,0	Lingüiça perdigão na brasa	pacote	pt c/1kg	21,50	129,00
11	3,0	Lingüiça Calabresa Sadia	pacote	pt c/1kg	29,60	88,80
12	2,0	Mussarela Sadia (primo)	peça	pç c/1kg	44,00	88,00
13	2,0	Salsicha hot dog Sadia	pacote	pt c/500g	12,60	50,40
14	2,0	Presunto (REZENDE)	peça	pç c/1kg	26,50	53,00
XX						R\$3.422,95
Data emissão:01 /10 / 2021			Data entrega:05/10 / 2021 (Das 14:00/15:00h)			
OBS: Emitir junto ao rótulo das carnes, frios e laticios a data de validade dos mesmos.						
Responsável:NATALIA						

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: 04/10/2021 16:06

Pagina:0001

Orçamento núm.10916 Emp.00001 Cadastro 04/10/2021 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	000853-2/	3MUSSARELA PECA KG	34,90	2,00	69,80
0002	000594-4/	3PRESUNTO SUINCO COZINHA PREMIADA K	19,90	2,00	39,80
0003	000514-2/	4COXAO MOLE S/CAPA CAIXA 55	44,48	14,00	622,72
0004	000428-2/	4MACA PALETA BOVINA KG CAIXA	31,90	14,00	446,60
0005	000164-9/	4MUSCULO BOVINO KG CAIXA	27,99	10,00	279,90
0006	000537-1/	4PALETA PEIXINHO KG CAIXA 59	33,89	14,00	474,46
0007	000339-1/	5COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	12,49	25,00	312,25
0008	000342-1/	5COXINHA DA ASA FRANGO KG	14,99	5,00	74,95
0009	000187-8/	5FRANGO PEITO C/OSSO KG	17,99	30,00	539,70
0010	000324-7/	5SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG	13,98	2,00	27,96
0011	000206-6/	6BACON MANTA PEDACO KG	28,90	1,50	43,35
0012	001406-9/	6LING.PERDIGAO CALABRESA DEFUMADA K	22,90	3,00	68,70
0013	000449-7/	6LING.PERDIGAO NABRASA KG	21,45	6,00	128,70
0014	000161-8/	6Lombo Suino KG	22,99	14,00	321,86

Valor Frete:0,00
 Outras Despesas:0,00
 Total Geral:3.450,75

Observações

REGISTRO:0100000206

DATA:01/10/21

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
01286-6	FRANGO COX DA ASA KG	5,00	14,89	74,45
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:				
04240-4	BACON PERD DEF S/COSTELA KG BAV413	1,50	28,90	43,35
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	2,00	19,90	39,80
OBSERVAÇÃO:				
00577-0	QUEIJO MUSSARELA FATIAR KG	2,00	44,80	89,60
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: SEM GORDURAS BIFE 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:				3.662,89
DESCONTO:				0,00
TAXA:				0,00
ENCARGOS:				0,00
TOTAL:				3.662,89

OBSERVAÇÕES:PREÇOS PODEM ESTAR SUJEITOS A ALTERAÇÃO



 OPERADOR

 CLIENTE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA 1
 Nº 11372
 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 1061 6668 5500 0140 5500 1000 0113 7211 1916 7391

Natureza da Operação Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.		Inscrição Estadual 550008738110	Inscrição Estadual subst. tributário 61.666.855/0001-40	CNPJ 55.110.753/0001-41
---	--	---	---	-----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE Nome/Razão Social 9664 Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal			CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	Data da Emissão 13/10/21
Endereço Ananias Da Costa Freitas		Bairro / Distrito Centro	CEP 14.180-000	Data da Saída
Município Pontal	Fone / Fax	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO	Hora da Saída 16:49:52

FATURA Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
28/11/2021 DEPOSITO EM DONA SICOOB COCRED 756 AGENCIA:3214						

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
7,86	1,41	0,00	0,00	0,00	499,52		
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	499,52		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Nome / Razão Social 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													
CÓDIGO 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	1,805	9,60	17,33	0,00	0,00	0,00	IS	
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	6,025	6,40	38,56	0,00	0,00	0,00	IS	
100617	* Alho Granel	07032090	020	5.929	UN	1,015	19,90	20,20	7,86	1,41	0,00	1B	
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	3,145	2,99	9,40	0,00	0,00	0,00	IS	
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	15,050	5,70	85,79	0,00	0,00	0,00	IS	
100601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	2,270	7,99	18,14	0,00	0,00	0,00	IS	
100604	* Beterraba Kg	07069000	040	5.929	UN	2,000	3,20	6,40	0,00	0,00	0,00	IS	
100733	* Cabotha Kg	07099300	040	5.929	UN	4,265	1,98	8,44	0,00	0,00	0,00	IS	
100704	* Cebola	07031019	040	5.929	UN	8,475	1,59	13,48	0,00	0,00	0,00	IS	
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	5,110	3,60	18,40	0,00	0,00	0,00	IS	
100710	* Chuchu Kg	07099990	040	5.929	UN	5,150	4,80	24,72	0,00	0,00	0,00	IS	
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	3,135	2,65	8,31	0,00	0,00	0,00	IS	
100636	* Limao Thaiti	08055000	040	5.929	UN	2,985	2,40	7,16	0,00	0,00	0,00	IS	
100642	* Mameo Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	2,585	5,20	13,44	0,00	0,00	0,00	IS	
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000	040	5.929	UN	2,015	5,99	12,07	0,00	0,00	0,00	IS	
100683	* Repolho Verde	07049000	040	5.929	UN	2,260	2,75	6,22	0,00	0,00	0,00	IS	
100694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	10,070	9,75	98,18	0,00	0,00	0,00	IS	
100728	* Vagem	07089000	040	5.929	UN	2,050	17,50	35,88	0,00	0,00	0,00	IS	
100610	* Alfaca Crespa/Lisa	07051100	040	5.929	UN	3,000	3,99	11,97	0,00	0,00	0,00	IS	
250708	* Almeirao	07051100	040	5.929	UN	2,000	3,99	7,98	0,00	0,00	0,00	IS	
100715	* Couve	20060000	040	5.929	UN	3,000	3,99	11,97	0,00	0,00	0,00	IS	
192082	Ovos Brancos Medio	04071100	040	5.929	UN	2,000	5,99	11,98	0,00	0,00	0,00	IS	

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **499,52**

CÁLCULO DO ISSQN		
Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS		Reservado ao Fisco
Informações Complementares	Protocolo NFE 00111916739	135211203196180
C/CORRENTE : 10721-2 Valor Total Dos Impostos 96,45		
Ref. Cupons Fiscais: PDV: 017 Cupom:271393 Data:13/10/21 Chave(s) SAT ECF: 000520831\3521106166685500014059000520831263		

SIH-R<HCMP0004> Emissão 13/10/2021 14:31

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

2827

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA Data Ped: 11/10/2021
 Prz.Entr: 3 DIAS Cond.Pagto: 40 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido

93351- 1 VAGEM-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,05	17,5000	0,0000	0,0000	35,8750
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 499,5209

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
499,5209	0,0000	0,0000	0,0000	499,5209

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 13/10/2021 14:31

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2827

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 11/10/2021	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qty * (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	3,2000	0,0000	0,0000	6,4000
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,47	1,5900	0,0000	0,0000	13,4753
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,11	3,6000	0,0000	0,0000	18,3960
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,15	4,8000	0,0000	0,0000	24,7200
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	3,9900	0,0000	0,0000	11,9700
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,13	2,6500	0,0000	0,0000	8,3078
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,98	2,4000	0,0000	0,0000	7,1640
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,58	5,2000	0,0000	0,0000	13,4420
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,01	5,9900	0,0000	0,0000	12,0699
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,26	2,7500	0,0000	0,0000	6,2315
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	9,7500	0,0000	0,0000	98,1825
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 13/10/2021 14:31

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

2827

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 11/10/2021	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	5,9900	0,0000	0,0000	11,9800
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,80	9,6000	0,0000	0,0000	17,3280
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	4,26	1,9800	0,0000	0,0000	8,4447
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,02	6,4000	0,0000	0,0000	38,5600
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	3,9900	0,0000	0,0000	11,9700
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,01	19,9000	0,0000	0,0000	20,1985
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	3,9900	0,0000	0,0000	7,9800
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,14	2,9900	0,0000	0,0000	9,4036
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0	5,7000	0,0000	0,0000	85,7850
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,27	7,9900	0,0000	0,0000	18,1373
Complemento do item					



COTAÇÃO DE PREÇOS				TEL.	Nº 006-10 /2021	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VALOR R\$	
01	03	pç	Abacaxi perola graudo		4,50	13,50
02	1,0	kg	Abacate	2 pçs	9,60	9,60
03	6,0	kg	Abobrinha caipira media	0,500 a 0,600g	6,40	38,40
04	1,0	kg	Alho a granel		19,90	19,90
05	3,0	kg	Banana nanica +verde media	100 a 140g	2,99	8,97
06	15,0	kg	Batata extra media	200 a 250g	5,40	81,00
07	2,0	kg	Berinjela	180 a200g	7,99	15,98
08	2,0	kg	Beterraba		2,89	5,78
09	4,0	kg	Cabotiá	2 pçs	1,98	7,92
10	8,0	kg	Cebola media		1,89	15,12
11	5,0	kg	Cenoura média	100 a 150g	3,60	18,00
12	5,0	kg	Chuchu	100 a 180g	4,80	24,00
13	3,0	kg	Laranja pera		2,65	7,95
14	3,0	kg	Limão taity casca lisa		2,40	7,20
15	2,0	kg	Mamão formosa	pç c/1,0kg c/	5,20	10,40
16	2,0	kg	Mandioquinha		5,99	11,98
17	2,0	kg	Repolho branco	2pç	3,20	6,40
18	10,0	kg	Tomate salada medio	1kg c/pç	9,99	99,90
19	2,0	kg	Vagem manteiga		23,30	46,60
20	03	mç	Alface		3,99	11,97
21	02	mç	Almeirão		3,99	7,98
22	03	mç	Couve manteiga		3,99	11,97
23	02	dz	Ovos brancos		5,99	11,98
						492,50
Data emissão:11/ 10 /2021				Data entrega:- 13/10/2021		
OBS: OS PRODUTOS ACIMA PODEM SOFRER ALTERAÇÕES DE PREÇOS E PESOS.						
Responsável:- ALESSANDRA						



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 11/10/2021

Folha : 1

VENDATC

REGISTRO:0100000210

DATA:11/10/21

ASSOCIADO:0000-NAO UTILIZADO

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	2,00	6,89	13,78
OBSERVAÇÃO:				
00643-2	ABACATE KG	1,00	8,79	8,79
OBSERVAÇÃO:				
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	3,00	4,99	14,97
OBSERVAÇÃO:				
00645-9	ABOBORA KG	6,00	9,89	59,34
OBSERVAÇÃO:				
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	3,00	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:				
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,00	18,90	18,90
OBSERVAÇÃO:				
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2,00	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:				
00652-1	BANANA NANICA KG	3,00	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:				
00655-6	BATATA KG	15,00	6,59	98,85
OBSERVAÇÃO:				
00660-2	BERINJELA KG	2,00	7,98	15,96
OBSERVAÇÃO:				
00661-0	BETERRABA KG	2,00	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:				
00665-3	CABOTCHA KG	4,00	3,49	13,96
OBSERVAÇÃO:				
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,00	0,99	7,92
OBSERVAÇÃO:				
00670-0	CENOURA KG	5,00	2,49	12,45
OBSERVAÇÃO:				
00672-6	CHUCHU KG	5,00	9,98	49,90
OBSERVAÇÃO:				
00829-0	COUVE 80GR	3,00	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:				
00678-5	LARANJA KG	3,00	2,98	8,94
OBSERVAÇÃO:				
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,00	2,49	7,47
OBSERVAÇÃO:				
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,00	6,49	12,98
OBSERVAÇÃO:				
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,00	11,99	23,98
OBSERVAÇÃO:				
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,00	1,99	3,98
OBSERVAÇÃO:				
01088-0	TOMATE SALADA KG	10,00	9,98	99,80
OBSERVAÇÃO:				
00711-0	VAGEM KG	2,00	19,98	39,96
OBSERVAÇÃO:				
SUB-TOTAL:				563,80
DESCONTO:				0,00
TAXA:				0,00
ENCARGOS:				0,00
TOTAL:				563,80

OBSERVAÇÕES:PREÇOS PODEM ESTAR SUJEITOS A ALTERAÇÃO


OPERADOR

CLIENTE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 11384
Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO



Natureza da Operação
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.

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

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3521 1061 6668 5500 0140 5500 1000 0113 8411 1919 6732

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social **9564 Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal** CNPJ / CPF **55.110.753/0001-41** Data da Emissão **20/10/21**

Endereço **Ananias Da Costa Freitas** Bairro / Distrito **Pontal** CEP **14.180-000** Data da Saída

Município **Pontal** Fone / Fax **39531716** Centro **SP** Inscrição Estadual **ISENTO** Hora da Saída **14:39:54**

FATURA Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
	03/12/2021	DEPOSITO BANCARIO BANCO : SICOOB COCRED 756				

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
Valor 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	312,83
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Outras Despesas acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Total da Nota	312,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 Nome / Razão Social **O PRÓPRIO** Frete por Conta **O MESMO** Código ANTT **O MESMO** Placa do Veículo **O MESMO** UF **SP** CNPJ / CPF **O MESMO**

Endereço **O PRÓPRIO** Município **O PRÓPRIO** UF **SP** Inscrição Estadual **O MESMO**

Quantidade **0,000** Especie **Ovos Brancos Medio** Marca **Ovos Brancos Medio** Numeração **04071100** Peso Bruto **3,000** Peso Líquido **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
100597	* Abacate	08044000	040	5.929	UN	1,295	9,60	12,43	0,00	0,00	0,00	IS	
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	5,170	5,60	28,95	0,00	0,00	0,00	IS	
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	2,045	3,75	7,67	0,00	0,00	0,00	IS	
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	8,350	4,80	40,08	0,00	0,00	0,00	IS	
100601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	2,100	6,40	13,44	0,00	0,00	0,00	IS	
100733	* Cabotha Kg	07099300	040	5.929	UN	3,340	2,80	9,35	0,00	0,00	0,00	IS	
100704	* Cabaia	07031019	040	5.929	UN	6,010	1,99	11,96	0,00	0,00	0,00	IS	
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	4,995	1,98	9,89	0,00	0,00	0,00	IS	
100710	* Chuchu Kg	07099990	040	5.929	UN	4,105	5,60	22,99	0,00	0,00	0,00	IS	
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	3,140	2,85	8,95	0,00	0,00	0,00	IS	
100636	* Limao Thaiti	08055000	040	5.929	UN	3,045	1,98	6,03	0,00	0,00	0,00	IS	
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	2,940	4,99	14,67	0,00	0,00	0,00	IS	
100651	* Manga Palmer Kg	08045020	040	5.929	UN	2,025	2,99	6,05	0,00	0,00	0,00	IS	
100671	* Pimentao Vermelho	07096000	040	5.929	UN	1,010	30,00	30,30	0,00	0,00	0,00	IS	
100694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	10,245	4,98	51,02	0,00	0,00	0,00	IS	
100728	* Vagem	07089000	040	5.929	UN	1,405	15,00	21,08	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	

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 312,83

CÁLCULO DO ISSQN
 Inscrição Municipal **135211235580283** Base de Cálculo do ISSQN **312,83** Valor do ISSQN **59,57**

DADOS ADICIONAIS
 Informações Complementares **Protocolo NFE 00111919673** Reservado ao Fisco

AGENCIA: 3214 C/CORRENTE :10721-2
 Valor Total Dos Impostos **59,57**
 Ref. Cupons Fiscais: PDV: 016 Cupom:261719 Data:20/10/21 Chave(s) SAT ECF: 000167075\3521106166685500014059000167075567

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 20/10/2021 16:27

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

2864

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 19/10/2021	
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		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,04	1,9800	0,0000	0,0000	6,0291
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,94	4,9900	0,0000	0,0000	14,6706
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,02	2,9900	0,0000	0,0000	6,0548
Complemento do item					
81553- 1 PIMENTAO COLORIDO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,01	30,0000	0,0000	0,0000	30,3000
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,2	4,9800	0,0000	0,0000	51,0201
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,40	15,0000	0,0000	0,0000	21,0750
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 312,8306

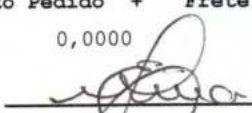
Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
312,8306	0,0000	0,0000	0,0000	312,8306



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 20/10/2021 16:27

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

2864

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 19/10/2021	
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)	Vlr.Total	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				
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	1,29	9,6000	0,0000	0,0000	12,4320
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,34	2,8000	0,0000	0,0000	9,3520
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,17	5,6000	0,0000	0,0000	28,9520
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,04	3,7500	0,0000	0,0000	7,6680
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,35	4,8000	0,0000	0,0000	40,0800
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,10	6,4000	0,0000	0,0000	13,4400
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,01	1,9900	0,0000	0,0000	11,9599
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,99	1,9800	0,0000	0,0000	9,8901
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,10	5,6000	0,0000	0,0000	22,9880
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,14	2,8500	0,0000	0,0000	8,9490
Complemento do item					

UPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

GETULIO MARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
FONAL - CEP 14180000 SP Telefone: (16)3953-2580
C.N.P.J.:10.228.189/0001.28 Inscricao Estadual: 550082194110

Data/Hora: 19/10/2021 16:17
Pagina:0001

Documento núm.10945 Emp.00001 Cadastro 19/10/2021 Entrega

Fornecedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
01	007267-0 / 7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	6,99	3,00	20,97
02	000003-1/	1ABACATE KG	9,29	1,00	9,29
03	000002-4/	1ABOBORA CAIPIRA KG	5,13	5,00	25,67
04	000026-0/	1BANANA NANICA KG	3,99	2,00	7,98
05	000030-7/	1BATATA EXTRA KG	4,99	8,00	39,92
06	000007-9/	1BERINJELA KG	9,99	2,00	19,98
07	000032-1/	1CABOTCHA KG	3,99	3,00	11,97
08	000040-6/	1CEBOLA NACIONAL GRANEL KG	2,69	6,00	16,14
09	000042-0/	1CENOURA GRANEL KG	3,59	5,00	17,95
10	000044-4/	1CHUCHU KG	7,49	4,00	29,96
11	000054-3/	1LARANJA PERA KG	3,39	3,00	10,17
12	000057-4/	1LIMAO TAITHI KG	3,49	3,00	10,47
13	000061-1/	1MAMAO FORMOSA KG	4,99	1,00	4,99
14	000066-6/	1MANGA PALMER KG	4,49	2,00	8,98
15	000089-5/	1PIMENTAO COLORIDO KG	25,99	1,00	25,99
16	001276-8/	1TOMATE PIZZADORO KG	5,99	10,00	59,90
17	000104-5/	1VAGEM KG	9,99	1,50	14,99
18	000004-8/	1VERDURAS FOLHA	3,99	8,00	31,92

Valor Frete:0,00
Outras Despesas:0,00
Total Geral:367,24

Observações



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA: 20/10/2021

Folha: 1 VENDATC

REGISTRO:0100000215 DATA:20/10/21 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	8,99	8,99
OBSERVAÇÃO:				
00645-9	ABOBORA KG	5,00	5,99	29,95
OBSERVAÇÃO:				
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	3,00	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:				
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2,00	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:				
00652-1	BANANA NANICA KG	2,00	2,99	5,98
OBSERVAÇÃO:				
00655-6	BATATA KG	8,00	5,89	47,12
OBSERVAÇÃO:				
00660-2	BERINJELA KG	2,00	7,98	15,96
OBSERVAÇÃO:				
00665-3	CABOTCHA KG	3,00	2,99	8,97
OBSERVAÇÃO:				
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	6,00	1,99	11,94
OBSERVAÇÃO:				
00670-0	CENOURA KG	5,00	2,49	12,45
OBSERVAÇÃO:				
00672-6	CHUCHU KG	4,00	5,99	23,96
OBSERVAÇÃO:				
00829-0	COUVE 80GR	3,00	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:				
00678-5	LARANJA KG	3,00	2,89	8,67
OBSERVAÇÃO:				
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,00	1,99	5,97
OBSERVAÇÃO:				
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	1,00	5,99	5,99
OBSERVAÇÃO:				
10602-0	MANGA PALMER KG	2,00	3,69	7,38
OBSERVAÇÃO:				
06271-5	PIMENTAO VERMELHO KG	1,00	28,90	28,90
OBSERVAÇÃO:				
01088-0	TOMATE SALADA KG	10,00	8,99	89,90
OBSERVAÇÃO:				
00711-0	VAGEM KG	1,50	19,98	29,97
OBSERVAÇÃO:				
SUB-TOTAL:				394,69
DESCONTO:				0,00
TAXA:				0,00
ENCARGOS:				0,00
TOTAL:				394,69

OBSERVAÇÕES:PREÇOS PODEM ESTAR SUJEITO A ALTERAÇÕES


OPERADOR

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:	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\$ 5.635,19
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/11/2021
Data / Hora da operação:	08/11/2021 14:03:42

Código da operação:	00148476
Chave de segurança:	8CEYN1M54LRTRHEF

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: 07/10/2021 VALOR TOTAL: 392,79
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL,
EST-DO: SP.

NF-e 00008808

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: nfebzarri@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 00008808
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO
135211010228189000128550010000088081002015253

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211180877518 07/10/2021 17:40:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE
10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
07/10/2021

ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
07/10/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
3953-1716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA SAÍDA
17:40:17

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

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
				392,79
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				392,79

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 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00

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
17602	IABACAXI PEROLA PECA	08043000	040	5929	UN	3,000	4,2900	12,87					
24	IABOBORA CAIPIRA KG	07099300	040	5929	KG	4,640	4,9892	23,15					
260	IBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	3,328	3,5907	11,95					
307	IBATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	12,020	5,1498	61,90					
79	IBERINJELA KG	07093000	040	5929	KG	2,104	5,3517	11,26					
321	ICABOTCHA KG	07099300	040	5929	KG	4,626	2,9896	13,85					
406	ICEBOLA NACIONAL GRANEL KG	07031019	040	5929	KG	10,470	1,0898	11,41					
420	ICENOURA GRANEL KG	07061000	040	5929	KG	5,060	2,9901	15,13					
444	ICHUCHU KG	07070000	040	5929	KG	4,930	5,9899	29,53					
543	ILARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	4,376	2,4909	10,90					
574	ILIMAO TAITHI KG	08055000	040	5929	KG	3,354	2,4896	8,35					
611	IMAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	2,164	4,9908	10,80					
659	IMANDIOCA SALSA KG	07141000	040	5929	KG	2,488	11,4912	28,59					
666	IMANGA PALMER KG	08045020	040	5929	KG	3,512	3,4909	12,26					
963	IREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	2,262	1,9894	4,50					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. CF-e-SAT: 202 - COD: 20858
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 392,79

CABEÇALHO DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 07/10/2021 VALOR TOTAL: 392,79
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 000008808

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 000008808
SÉRIE 1
FOLHA 2/2
0-ENTRADA
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
35211010228189000128550010000088081002015253
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211180877518 07/10/2021 17:40:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE
10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
07/10/2021

ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
07/10/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
3953-1716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA SAÍDA
17:40:17

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

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 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00

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
12768	ITOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5929	KG	12,785	8,7900	112,38					
72670	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	04072100	040	5929	UN	2,000	6,9900	13,98					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/10/2021 15:59

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

2813

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 04/10/2021	
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					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,35	2,4900	0,0000	0,0000	8,3515
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,16	4,9900	0,0000	0,0000	10,7984
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,48	11,4900	0,0000	0,0000	28,5871
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,51	3,4900	0,0000	0,0000	12,2569
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,26	1,9900	0,0000	0,0000	4,5014
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,7	8,7900	0,0000	0,0000	112,3802
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 392,7899

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

392,7899 0,0000 0,0000 0,0000 392,7899



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/10/2021 15:59

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

2813

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 04/10/2021	
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	2,00	6,9900	0,0000	0,0000	13,9800
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	4,2912	0,0000	0,0000	12,8736
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,62	2,9900	0,0000	0,0000	13,8317
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,64	4,9900	0,0000	0,0000	23,1536
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,32	3,5900	0,0000	0,0000	11,9475
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0	5,1500	0,0000	0,0000	61,9030
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,10	5,3500	0,0000	0,0000	11,2564
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,4	1,0900	0,0000	0,0000	11,4123
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,06	2,9900	0,0000	0,0000	15,1294
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,93	5,9900	0,0000	0,0000	29,5307
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,37	2,4900	0,0000	0,0000	10,8962
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: 05/10/2021 10:21
 Pagina:0001

Orçamento núm.10918 Emp.00001 Cadastro 05/10/2021 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	6,99	2,00	13,98
0002	001760-2/	1ABACAXI PEROLA PECA	4,29	3,00	12,87
0003	000002-4/	1ABOBORA CAIPIRA KG	4,99	5,00	24,95
0004	000026-0/	1BANANA NANICA KG	3,59	3,00	10,77
0005	000030-7/	1BATATA EXTRA KG	5,15	15,00	77,25
0006	000007-9/	1BERINJELA KG	5,35	2,00	10,70
0007	000408-4/	1BROCOLIS UND	4,49	3,00	13,47
0008	000032-1/	1CABOTCHA KG	2,99	4,00	11,96
0009	000040-6/	1CEBOLA NACIONAL GRANEL KG	1,09	10,00	10,90
0010	000042-0/	1CENOURA GRANEL KG	2,99	5,00	14,95
0011	000044-4/	1CHUCHU KG	5,99	5,00	29,95
0012	000054-3/	1LARANJA PERA KG	2,49	4,00	9,96
0013	000057-4/	1LIMAO TAITHI KG	2,49	3,00	7,47
0014	000061-1/	1MAMAO FORMOSA KG	4,99	2,00	9,98
0015	000065-9/	1MANDIOCA SALSAS KG	11,49	2,00	22,98
0016	000066-6/	1MANGA PALMER KG	3,49	3,00	10,47
0017	000091-8/	1PONKAN KG	6,49	3,00	19,47
0018	000096-3/	1REPOLHO VERDE KG	1,99	2,00	3,98
0019	001276-8/	1TOMATE PIZZADORO KG	8,79	12,00	105,48
0020	000104-5/	1VAGEM KG	19,99	2,00	39,98
0021	000004-8/	1VERDURAS FOLHA	3,99	8,00	31,92

Valor Frete:0,00
 Outras Despesas:0,00
Total Geral:493,44

Observações



LISTA DE PREÇOS

TEL. 1639531951

Nº 003-10 /2021

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VALOR R\$	
01	03	pç	Abacaxi perola graudo		4,50	13,50
02	5,0	kg	Abobrinha caipira media	0,500 a 0,600g	6,40	32,00
03	3,0	kg	Banana nanica +verde media	100 a 140g	4,15	12,45
04	15,0	kg	Batata extra media		6,30	94,50
05	2,0	kg	Berinjela	180 a220g	9,60	19,20
06	4,0	kg	Cabotiá	2 pçs	2,80	11,20
07	10,0	kg	Cebola media		1,75	17,50
08	5,0	kg	Cenoura média	100 a 150g	1,98	9,90
09	5,0	kg	Chuchu	100 a 180g	7,99	39,95
10	4,0	kg	Laranja pera		2,99	11,96
11	3,0	kg	Limão taity casca lisa		2,79	8,37
12	2,0	kg	Mamão formosa	2 pç c/1,0kg c/	5,20	10,40
13	2,0	kg	Mandioquinha salsa		10,50	21,00
14	3,0	kg	Manga palmer		2,99	8,97
15	2,0	kg	Repolho branco	2pç	1,98	3,96
16	3,0	kg	Tangerina ponkan média		4,15	12,45
17	12,0	kg	Tomate salada medio	1kg c/pç	8,99	107,88
18	2,0	kg	Vagem manteiga		21,90	43,80
19	03	mç	Alface		3,99	11,97
20	02	mç	Almeirão		3,99	7,98
21	03	mç	Brocolis		4,90	14,70
22	03	mç	Couve manteiga		3,99	11,97
23	02	dz	Ovos brancos		5,99	11,98
						537,59

Data emissão: 04/ 10 /2021

Data entrega:- 06/10/2021

OBS: OS PRODUTOS ACIMA PODEM SOFRER ALTERAÇÕES DE PESOS E PREÇOS!

Responsável:- ALESSANDRA



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 04/10/2021

Folha : 1

VENDATC

REGISTRO:0100000208 DATA:04/10/21 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	2,00	6,89	13,78
OBSERVAÇÃO:				
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	3,00	5,29	15,87
OBSERVAÇÃO:				
00645-9	ABOBORA KG	5,00	9,89	49,45
OBSERVAÇÃO:				
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	3,00	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:				
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2,00	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:				
00652-1	BANANA NANICA KG	3,00	3,29	9,87
OBSERVAÇÃO:				
00655-6	BATATA KG	15,00	4,99	74,85
OBSERVAÇÃO:				
00660-2	BERINJELA KG	2,00	6,99	13,98
OBSERVAÇÃO:				
08160-4	BROCOLIS NINJA BAND 250GR	3,00	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:				
00665-3	CABOTCHA KG	4,00	2,99	11,96
OBSERVAÇÃO:				
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	10,00	0,99	9,90
OBSERVAÇÃO:				
00670-0	CENOURA KG	5,00	2,89	14,45
OBSERVAÇÃO:				
00672-6	CHUCHU KG	5,00	9,98	49,90
OBSERVAÇÃO:				
00829-0	COUVE 80GR	3,00	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:				
00678-5	LARANJA KG	4,00	1,59	6,36
OBSERVAÇÃO:				
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,00	3,89	11,67
OBSERVAÇÃO:				
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,00	7,39	14,78
OBSERVAÇÃO:				
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,00	11,99	23,98
OBSERVAÇÃO:				
10602-0	MANGA PALMER KG	3,00	3,59	10,77
OBSERVAÇÃO:				
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,00	2,99	5,98
OBSERVAÇÃO:				
00746-3	TANGERINA POKAN KG	3,00	7,99	23,97
OBSERVAÇÃO:				
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,00	8,69	104,28
OBSERVAÇÃO:				
00711-0	VAGEM KG	2,00	19,99	39,98
OBSERVAÇÃO:				
SUB-TOTAL:				549,67
DESCONTO:				0,00
TAXA:				0,00
ENCARGOS:				0,00
TOTAL:				549,67



OBSERVAÇÕES:PRODUTOS SUJEITO A ALTERAÇÃO



OPERADOR

CLIENTE

RECÍPIOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/10/2021 VALOR TOTAL: 4.974,19 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 000008845		
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 000008845 SÉRIE 1 FOLHA 1/4 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1			 CHAVE DE ACESSO 35211010228189000128550010000088451002023047 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						135211246890770 22/10/2021 14:19:03							
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE			INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE			CNPJ DO EMITENTE							
550082194110						10.228.189/0001-28							
DESTINATÁRIO/ REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL						CNPJ/CPF			DATA EMISSÃO				
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						55.110.753/0001-41			22/10/2021				
ENDEREÇO					BAIRRO/ DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA				
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753					CENTRO		14180-000		22/10/2021				
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA SAÍDA				
PONTAL			3953-1716		SP	ISENTO			14:19:03				
FATURA/ DUPLICATA													
21/11/2021 - R\$ 4.974,19													
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					
667,42		109,40						4.974,19					
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA				
									4.974,19				
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
68307	ACHOC.NESCAU 400G 2.0	18069000	060	5405	UN	3,000	6,9900	20,97					
122771	ACUCAR CRISTAL DOCE VIDA 5K	17019900	060	5405	UN	30,000	17,4900	524,70					
66228	ARROZ MARCON 5K TI	10063021	040	5102	UN	24,000	16,9900	407,76					
1012644	AZEIT.TOZZI SACHE 150G VERDE S/CAROCO	20057000	060	5405	UN	3,000	6,9900	20,97					
1037487	AZEIT.TOZZI SACHE 80G/150G PRETA C/CAROCO	20057000	060	5405	UN	3,000	3,8900	11,67					
182348	AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO PURO	15091000	060	5405	UN	1,000	21,9900	21,99					
28004	BISC.MARILAN 350G MAIZENA	19053100	060	5405	UN	15,000	4,9900	74,85					
27861	BISC.MARILAN 400G AGUA/SAL	19053100	060	5405	UN	30,000	4,9900	149,70					
64354	CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	09012100	060	5405	UN	60,000	14,8900	893,40					
1036381	CAMOMILA KININO 5G	09022000	060	5405	UN	10,000	3,9900	39,90					
26123	CAMOMILA SIAMAR 10G	09021000	060	5405	UN	10,000	3,9900	39,90					
69380	CHA MATTE LÉAO 250G TRADICIONAL	09030090	060	5405	UN	2,000	8,9900	17,98					
32131	CR.LEITE NESTLE 300G LATA	04015021	060	5405	UN	3,000	6,9900	20,97					
55420	DETERG.YPE 500ML NEUTRO	34022000	060	5405	UN	48,000	1,9900	95,52					
1051469	DOCE PREDILECTA 350G MARRON GLACE	20079990	060	5405	UN	2,000	7,8900	15,78					
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vend: 1-SUPERMERCADO BIZARRI LTDA - Ped.Venda nº 10952 Endereço de entrega vinculado ao(s) Pedido(s) de Venda 10952: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP													
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> Convênio nº 001/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ <u>4.974,19</u> </div>													

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/10/2021 VALOR TOTAL: 4.974,19 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 000008845			
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 000008845 SÉRIE 1 FOLHA 2/4 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1			 CHAVE DE ACESSO 35211010228189000128550010000088451002023047 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						135211246890770 22/10/2021 14:19:03								
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE			INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE			CNPJ DO EMITENTE								
550082194110						10.228.189/0001-28								
DESTINATÁRIO/ REMETENTE														
NOME/RAZÃO SOCIAL						CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO						
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						55.110.753/0001-41		22/10/2021						
ENDEREÇO				BAIRRO/ DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA						
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO		14180-000		22/10/2021						
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA SAÍDA					
PONTAL			3953-1716		SP	ISENTO			14:19:03					
FATURA/ DUPLICATA														
21/11/2021 - R\$ 4.974,19														
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		
26307	ERVA DOCE KININO 20G	09096110	000	5102	UN	2,000	1,9900	3,98	3,98	0,72		18,00		
81313	ERVA DOCE SIAMAR 20G	09096110	000	5102	UN	18,000	1,9900	35,82	35,82	6,45		18,00		
23689	ERVILHA QUERO 170G LATA	20054000	060	5405	UN	6,000	3,4900	20,94						
1064315	ESPONJA DF.SCOTCH BRITE 4UN MULTILISO	68053090	060	5405	UN	4,000	6,9900	27,96						
233941	FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	11010010	000	5102	UN	6,000	4,5900	27,54	27,54	1,93		7,00		
100557	FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIUCA	07133399	040	5102	UN	45,000	8,4900	382,05						
110310	FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA LONGOS	36050000	000	5102	UN	8,000	3,7500	30,00	30,00	5,40		18,00		
31240	GELATINA APTI 35G LIMAO	21069029	000	5102	UN	8,000	1,2500	10,00	10,00	1,80		18,00		
31233	GELATINA APTI 35G MORANGO	21069029	000	5102	UN	10,000	1,2500	12,50	12,50	2,25		18,00		
46657	GELATINA APTI 35G UVA	21069029	000	5102	UN	6,000	1,2500	7,50	7,50	1,35		18,00		
205542	GELATINA KODILAR 12G ZERO LIMAO	21069029	000	5102	UN	4,000	2,2900	9,16	9,16	1,65		18,00		
205559	GELATINA KODILAR 12G ZERO MORANGO	21069029	000	5102	UN	4,000	2,2900	9,16	9,16	1,65		18,00		
205566	GELATINA KODILAR 12G ZERO UVA	21069029	000	5102	UN	4,000	2,2900	9,16	9,16	1,65		18,00		
116442	GOIABADA PREDILECTA 300G SACHE	20079910	060	5405	UN	4,000	3,9500	15,80						
57554	LA ACO BOMBRIIL 60G	73231000	000	5102	UN	14,000	2,9900	41,86	41,86	7,53		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: 22/10/2021 VALOR TOTAL: 4.974,19 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 000008845		
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 000008845 SÉRIE 1 FOLHA 3/4 0-ENTRADA 1-SAÍDA			 CHAVE DE ACESSO 3521101022818900012855001000088451002023047 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								135211246890770 22/10/2021 14:19:03					
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE				INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE				CNPJ DO EMITENTE					
550082194110								10.228.189/0001-28					
DESTINATÁRIO/ REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL						CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO					
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						55.110.753/0001-41		22/10/2021					
ENDEREÇO					BAIRRO/ DISTRITO			CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA			
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753					CENTRO			14180-000		22/10/2021			
MUNICÍPIO				FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA SAÍDA			
PONTAL				3953-1716		SP	ISENTO			14:19:03			
FATURA/ DUPLICATA													
21/11/2021 - R\$ 4.974,19													
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	
53181	LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	04012010	060	5405	UN	60,000	4,1500	249,00					
225120	LEITE PO NAN 400G SUPREME 1	19011010	060	5405	UN	3,000	38,9500	116,85					
124799	LIMA K&F UN C/CABO	82031010	060	5405	UN	1,000	19,9500	19,95					
22941	MAC.GALO 500G AZUL AVE MARIA	19021900	000	5102	UN	10,000	2,4900	24,90	24,90	1,74		7,00	
22958	MAC.GALO 500G AZUL PARAFUSO 2	19021900	000	5102	UN	6,000	2,4900	14,94	14,94	1,05		7,00	
23993	MAIONESE HELLMANN'S 500G POTE TRADICIONAL	21039011	060	5405	UN	4,000	6,9900	27,96					
83102	MARG.QUALY 500G S/SAL	15171000	060	5405	UN	48,000	6,5900	316,32					
23160	MASSA P/LASANHA PETYBON 200G TRADICIONAL	19021900	020	5102	UN	10,000	2,6500	26,50	15,46	1,86		12,00	
25010	MOLHO INGLES KENKO 150ML	21039021	060	5405	UN	4,000	3,8900	15,56					
23320	MOLHO TOM.FUGINI 300G SACHE TRADICIONAL	21032010	060	5405	UN	30,000	1,1900	35,70					
1029567	OLEO SOJA VILA VELHA 900ML	15079011	060	5405	UN	60,000	7,9900	479,40					
113908	PACOCA BALATORE 195G EMBRULHADA	20079990	060	5405	UN	6,000	4,9900	29,94					
1088663	QUEIJO RAL VALE DA CANASTRA 40G	04062000	000	5102	UN	6,000	4,6900	28,14	28,14	5,07		18,00	
70379	RALADOR VIEL 4FACES	73239900	000	5102	UN	2,000	12,9900	25,98	25,98	4,68		18,00	
1050486	SABAO PO OMO 800G VERMELHO/LAVAGEM PERFEITA	34022000	060	5405	UN	4,000	9,9800	39,92					
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES								RESERVADO AO FISCO					

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/10/2021 VALOR TOTAL: 4.974,19 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 000008845		
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 000008845 SÉRIE 1 FOLHA 4/4 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1								CHAVE DE ACESSO 35211010228189000128550010000088451002023047 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							135211246890770 22/10/2021 14:19:03						
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE			INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE			CNPJ DO EMITENTE							
550082194110						10.228.189/0001-28							
DESTINATÁRIO/ REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL						CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO					
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						55.110.753/0001-41		22/10/2021					
ENDEREÇO				BAIRRO/ DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA					
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO		14180-000		22/10/2021					
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA					
PONTAL			3953-1716		SP	ISENTO		14:19:03					
FATURA/ DUPLICATA													
21/11/2021 - R\$ 4.974,19													
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	ALÍQUOTAS IPI
63470	SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	25010020	000	5102	UN	6,000	3,6900	22,14	22,14	1,55		7,00	
144285	SAPOLIO RADIUM 250G CLASSICO	34054000	000	5102	UN	6,000	7,9900	47,94	47,94	8,63		18,00	
27489	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.CAJU	20093100	000	5102	UN	18,000	3,4900	62,82	62,82	11,31		18,00	
213080	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.GOLABA	20098990	060	5405	UN	12,000	5,7900	69,48					
27519	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.MARACUJA	21069010	000	5102	UN	8,000	6,9900	55,92	55,92	10,07		18,00	
27502	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	20096100	060	5405	UN	6,000	5,4900	32,94					
233583	SUCO PO TANG 25G ABACAXI	21069010	000	5102	UN	30,000	1,1500	34,50	34,50	6,21		18,00	
235471	SUCO PO TANG 25G LARANJA	21069010	000	5102	UN	45,000	1,1500	51,75	51,75	9,32		18,00	
235488	SUCO PO TANG 25G LIMA0	21069010	000	5102	UN	45,000	1,1500	51,75	51,75	9,32		18,00	
233699	SUCO PO TANG 25G MANGA	21069010	000	5102	UN	30,000	1,1500	34,50	34,50	6,21		18,00	
156196	TOALHA PAPEL MILI 110F	48183000	060	5405	UN	10,000	5,9900	59,90					
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO							

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 25/10/2021 10:50

No. Página

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

5

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2874

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 21/10/2021	
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		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
90360- 1 SUCO DE MARACUJA-FR- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,00	6,9900	0,0000	0,0000	55,9200
Complemento do item					
90372- 1 SUCO DE GOIABA-FR- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0	5,7900	0,0000	0,0000	69,4800
Complemento do item					
93336- 1 UVA PASSAS-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	5,4900	0,0000	0,0000	32,9400
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 4.974,1900

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
4.974,1900	0,0000	0,0000	0,0000	4.974,1900



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 25/10/2021 10:50

No. Página

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

4

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2874

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 21/10/2021	
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		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
76892- 3 MACARRAO AVE MARIA C/500G-PT -MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	2,4900	0,0000	0,0000	24,9000
Complemento do item					
76910- 1 MACARRAO P/LASANHA PRE-COZIDO 200G-PT-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	2,6500	0,0000	0,0000	26,5000
Complemento do item					
76946- 1 MACARRAO PARAFUSO C/500G-PT -MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	2,4900	0,0000	0,0000	14,9400
Complemento do item					
76961- 1 MAIONESE C/500G-UN -MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00	6,9900	0,0000	0,0000	27,9600
Complemento do item					
77495- 2 MARGARINA S/SAL 500G-UN -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	48,0	6,5900	0,0000	0,0000	316,3200
Complemento do item					
79157- 1 OLEO SOJA C/900ML-FR-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0	7,9900	0,0000	0,0000	479,4000
Complemento do item					
79935- 1 PAPEL TOALHA P/COZINHA C/2RL-UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	5,9900	0,0000	0,0000	59,9000
Complemento do item					
80691- 1 AZEITONA PRETA -FR -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	3,8900	0,0000	0,0000	11,6700
Complemento do item					
83860- 1 QUEIJO RALADO C/50G-PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	4,6900	0,0000	0,0000	28,1400
Complemento do item					
85686- 1 SAL REFINADO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	3,6900	0,0000	0,0000	22,1400
Complemento do item					
90335- 1 SUCO DE CAJU-FR-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	18,0	3,4900	0,0000	0,0000	62,8200
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: 21/10/2021	
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		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
67088- 2 ERVA DOCE -PT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0	1,9900	0,0000	0,0000	39,8000
Complemento do item					
67106- 1 ERVILHA C/200G-LA-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	3,4900	0,0000	0,0000	20,9400
Complemento do item					
67465- 1 LÃ DE AÇO (BOMBRIL)-PT-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0	2,9900	0,0000	0,0000	41,8600
Complemento do item					
68275- 1 MOLHO DE TOMATE C/340G-UN-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0	1,1900	0,0000	0,0000	35,7000
Complemento do item					
68445- 1 FARINHA DE TRIGO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	4,5900	0,0000	0,0000	27,5400
Complemento do item					
68482- 2 FEIJAO CARIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	45,0	8,4900	0,0000	0,0000	382,0500
Complemento do item					
71109- 1 FOSFORO EXTRA LONGO CX/50 PAL.-CX-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,00	3,7500	0,0000	0,0000	30,0000
Complemento do item					
72035- 1 GELATINA C/SABORES DIV.-UN-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0	1,2500	0,0000	0,0000	30,0000
Complemento do item					
72047- 1 GELATINA DIET C/SABORES DIV.-UN -MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0	2,2900	0,0000	0,0000	27,4800
Complemento do item					
72187- 1 GOIABADA C/300G-UN-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00	3,9500	0,0000	0,0000	15,8000
Complemento do item					
75358- 1 LEITE INTEGRAL-LT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0	4,1500	0,0000	0,0000	249,0000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 25/10/2021 10:50

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

2874

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 21/10/2021	
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		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido					
46838- 1 ACHOCOLATADO NESCAU 400G-LA -MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	6,9900	0,0000	0,0000	20,9700
Complemento do item					
47031- 1 AÇUCAR CRISTAL-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	150,	3,4980	0,0000	0,0000	524,7000
Complemento do item					
49888- 3 ARROZ TIPO 1 -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	120,	3,3980	0,0000	0,0000	407,7600
Complemento do item					
50398- 1 AZEITE DE OLIVA -UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,00	21,9900	0,0000	0,0000	21,9900
Complemento do item					
50404- 1 AZEITONA VERDE S/CAROCO -FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	6,9900	0,0000	0,0000	20,9700
Complemento do item					
54771- 2 BOLACHA AGUA/SAL C/400G-PT -MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0	4,9900	0,0000	0,0000	149,7000
Complemento do item					
54781- 2 BOLACHA MAIZENA C/400G-PT -MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0	4,9900	0,0000	0,0000	74,8500
Complemento do item					
56935- 1 CAFE PO 500G-PT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0	14,8900	0,0000	0,0000	893,4000
Complemento do item					
57551- 2 CAMOMILA -PT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0	3,9900	0,0000	0,0000	79,8000
Complemento do item					
63952- 1 CREME LEITE C/300G-LA-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	6,9900	0,0000	0,0000	20,9700
Complemento do item					
64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML-UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	48,0	1,9900	0,0000	0,0000	95,5200
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 25/10/2021 10:50

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2874

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 21/10/2021	
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		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA (C/3/4UN)-UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00	6,9900	0,0000	0,0000	27,9600
Complemento do item					
4163- 1 SABAO EM PÓ 1 KG-CX-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00	9,9800	0,0000	0,0000	39,9200
Complemento do item					
4183- 1 SAPOLEO CREMOSO 300ML-FR-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	7,9900	0,0000	0,0000	47,9400
Complemento do item					
4214- 1 DOCE AMENDOIM EMBALADO (200 A 300G)-PT-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	4,9900	0,0000	0,0000	29,9400
Complemento do item					
4215- 1 DOCE MARRON GLACÊ C/350G -PT-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	7,8900	0,0000	0,0000	15,7800
Complemento do item					
4227- 1 MATE P/CHA 250G-CX-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	8,9900	0,0000	0,0000	17,9800
Complemento do item					
4230- 1 MOLHO INGLES-FR-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00	3,8900	0,0000	0,0000	15,5600
Complemento do item					
4414- 1 LIMA DE METAL C/CABO-PÇ-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,00	19,9500	0,0000	0,0000	19,9500
Complemento do item					
4442- 1 RALADOR LAMINADO 4 FACES-UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	12,9900	0,0000	0,0000	25,9800
Complemento do item					
29555- 2 LEITE PO NAN SUPREME1 - 4-LA 400G-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	38,9500	0,0000	0,0000	116,8500
Complemento do item					
41397- 2 SUCO OU REFRESCO/PO(SABORES DIV.)-PT-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	150,	1,1500	0,0000	0,0000	172,5000
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: 21/10/2021 17:06

Pagina:0002

Orçamento núm.10952 Emp.00001 Cadastro 21/10/2021 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descricao	Valor	Qtde.	Total
0051	023547-1 / 7622300861193	SUCO PO TANG 25G LARANJA	1,15	45,00	51,75
0052	023548-8 / 7622300861926	SUCO PO TANG 25G LIMAO	1,15	45,00	51,75
0053	023369-9 / 7622300861964	SUCO PO TANG 25G MANGA	1,15	30,00	34,50
0054	015619-6 / 7896104998724	TOALHA PAPEL MILI 110F	5,99	10,00	59,90

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:4.974,19

Observações

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

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

Data/Hora: 21/10/2021 17:06

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

Pagina:0001

Orçamento núm.10952 Emp.00001 Cadastro 21/10/2021 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	006830-7/7891000053508	ACHOC.NESCAU 400G 2.0	6,99	3,00	20,97
0002	012277-1/7897214400053	ACUCAR CRISTAL DOCE VIDA 5K	17,49	30,00	524,70
0003	006622-8/7896337600012	ARROZ MARCON 5K T1	16,99	24,00	407,76
0004	018234-8/7891042101670	AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO PURO	21,99	1,00	21,99
0005	101264-4/7898909755861	AZEIT.TOZZI SACHE 150G VERDE S/CARO	6,99	3,00	20,97
0006	103748-7/7898598810841	AZEIT.TOZZI SACHE 80G/150G PRETA C/	3,89	3,00	11,67
0007	002800-4/7896003738520	BISC.MARILAN 350G MAIZENA	4,99	15,00	74,85
0008	002786-1/7896003738636	BISC.MARILAN 400G AGUA/SAL	4,99	30,00	149,70
0009	006435-4/7896656800681	CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	14,89	60,00	893,40
0010	103638-1/7897005101961	CAMOMILA KININO 5G	3,99	20,00	79,80
0011	006938-0/7891098041227	CHA MATTE LEO 250G TRADICIONAL	8,99	2,00	17,98
0012	003213-1/7891000120101	CR.LEITE NESTLE 300G LATA	6,99	3,00	20,97
0013	005542-0/7896098900208	DETERG.YPE 500ML NEUTRO	1,99	48,00	95,52
0014	105146-9/7896292302884	DOCE PREDILECTA 350G MARROM GLACE	7,89	2,00	15,78
0015	008131-3/7896069547371	ERVA DOCE SIAMAR 20G	1,99	20,00	39,80
0016	002368-9/7896102501018	ERVILHA QUERO 170G LATA	3,49	6,00	20,94
0017	106431-5/7891040222476	ESPONJA DF.SCOTCH BRITE 4UN MULTIUS	6,99	4,00	27,96
0018	023394-1/7898234850019	FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	4,59	6,00	27,54
0019	010055-7/7896200115407	FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	8,49	45,00	382,05
0020	011031-0/7896007941254	FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA LONGOS	3,75	8,00	30,00
0021	003124-0/7896327514145	GELATINA APTI 35G LIMAO	1,25	8,00	10,00
0022	003123-3/7896327514114	GELATINA APTI 35G MORANGO	1,25	10,00	12,50
0023	004665-7/7896327514121	GELATINA APTI 35G UVA	1,25	6,00	7,50
0024	020554-2/7896256070095	GELATINA KODILAR 12G ZERO LIMAO	2,29	4,00	9,16
0025	020555-9/7896256070064	GELATINA KODILAR 12G ZERO MORANGO	2,29	4,00	9,16
0026	020556-6/7896256070101	GELATINA KODILAR 12G ZERO UVA	2,29	4,00	9,16
0027	011644-2/7896292330061	GOIABADA PREDILECTA 300G SACHE	3,95	4,00	15,80
0028	005755-4/7891022861198	LA ACO BOMBRILO 60G	2,99	14,00	41,86
0029	005318-1/7896283800801	LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	4,15	60,00	249,00
0030	022512-0/7613034431561	LEITE PO NAN 400G SUPREME 1	38,95	3,00	116,85
0031	012479-9/7891645001988	LIMA K&F UN C/CABO	19,95	1,00	19,95
0032	002294-1/7896022202996	MAC.GALO 500G AZUL AVE MARIA	2,49	10,00	24,90
0033	002295-8/7896022202989	MAC.GALO 500G AZUL PARAFUSO 2	2,49	6,00	14,94
0034	002399-3/7894000050034	MAIONESE HELLMANNS 500G POTE TRADIC	6,99	4,00	27,96
0035	008310-2/7893000383005	MARG.QUALY 500G S/SAL	6,59	48,00	316,32
0036	002316-0/7896005271377	MASSA P/LASANHA PETYBON 200G TRADIC	2,65	10,00	26,50
0037	002501-0/7896007811403	MOLHO INGLES KENKO 150ML	3,89	4,00	15,56
0038	002332-0/7897517206086	MOLHO TOM.FUGINI 300G SACHE TRADICI	1,19	30,00	35,70
0039	102956-7/7896277400055	OLEO SOJA VILA VELHA 900ML	7,99	60,00	479,40
0040	011390-8/7898483030088	PACOCA BALATORE 195G EMBRULHADA	4,99	6,00	29,94
0041	108866-3/7898924049501	QUEIJO RAL.VALE DA CANASTRA 40G	4,69	6,00	28,14
0042	007037-9/7897563311116	RALADOR VIEL 4FACES	12,99	2,00	25,98
0043	105048-6/7891150064324	SABAO PO OMO 800G VERMELHO/LAVAGEM	9,98	4,00	39,92
0044	006347-0/7896035210001	SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	3,69	6,00	22,14
0045	014428-5/7891022861044	SAPOLIO RADIUM 250G CLASSICO	7,99	6,00	47,94
0046	002748-9/7896000554369	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.CAJU	3,49	18,00	62,82
0047	021308-0/7896000559265	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.GOIABA	5,79	12,00	69,48
0048	002751-9/7896000555359	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.MARACUJ	6,99	8,00	55,92
0049	002750-2/7896000556066	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	5,49	6,00	32,94
0050	023358-3/7622300861155	SUCO PO TANG 25G ABACAXI	1,15	30,00	34,50



SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA. / CNPJ:61.666.855/000140

				TEL. (016)	Nº 008-10/2021		
ITEM	QUANT	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	150,0	kg	Açúcar cristal	30pt c/5kg	Doce Vida ou eq	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	9,20	414,00
04	01	la	Azeite de oliva	la c/500ml	Galo	21,99	21,99
05	03	und.	Azeitona preta c/caroço	sachet 200g	TOZZI	13,29	39,87
06	03	unid.	Azeitona verde s/caroço	sachet 200g	RIVOLI 150G	5,25	15,75
07	30	pt	Biscoito Agua/Sal	pt c/400g	Marilan	5,29	158,70
08	15	pt	Biscoito Maisena	ptc/400g	Marilan	5,45	81,75
09	60	pt	Café extra forte	pt c/500g	Utan	14,98	898,80
10	20	pt	Camomila	pt c/5g	SIAMAR 10G	2,50	50,00
11	02	cx	Cha matte original	cx c/250g	Leão	8,75	17,50
12	03	la	Creme de leite	la c/300g	Nestle	7,49	22,47
13	06	pt	Doce Amendoim(Paçoquinha)	la c/300g	MORENINHA	10,75	64,50
14	20	pt	Erva doce	pt c/20g	SIAMAR	2,89	57,80
15	06	kg	Ervilha	la 200g	Quero 170G	2,69	16,14
16	06	kg	Farinha trigo s/fermento	pt c/1kg	Nita ou sol	4,99	29,94
17	12	cx	Gelatina diet(lim.4/mor.4/ab4)	cx c/cx35g	LOWÇUCAR	3,15	37,80
18	24	cx	Gelatina(lim.8/mor.10/uva6)	cx c/cx35g	Apti/Dr.Oitker	1,59	38,16
19	03	pt	Goiabada	pt c/300g	REYMAX	2,95	8,85
20	60	lt	Leite integral	cx c/12 lt c/	Jussara	3,99	239,40
21	03	la	Leite em pó Nan1	la c/400g	Nestle	XXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX
22	10	pt	Macarrão lazinha Pré cozido	pt c/200g	Petibon	2,85	28,50
23	10	pt	Macarrão p/sopa Ave Maria	pt c/500g	Basilar ou equiv.	3,99	39,90
24	06	pt	Macarrão parafuso	pt c/500g	Basilar ou equiv.	3,99	23,94
25	04	vd	Maionese tradicional	vd c/500g	Hellma'ss	7,35	29,40
26	48	la	Margarina Cremosa s/sal	la c/500g	Qualy	7,99	383,52
27	03	pt	Marron glace	pt c/300g	Predilecta	XXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX
28	04	und.	Molho ingles	sach. c/150g	VERANITA	3,68	14,72
29	30	und.	Molho tomate	sach. c/300g	FUGINI	1,39	41,70
30	03	la	Nescau	la c/500g	Nestle 400G	7,35	22,05
31	60	la	Óleo soja	la c/900ml	BREJEIRO	7,39	443,40
32	06	pt	Queijo ralado	pt c/50g	MATILAT	4,75	28,50
33	150	pt	Refresco po (ab./lim.mang.la)	10cx c/15unid	FRISCO	0,99	148,50
34	06	pt	Sal refinado	pt c/1kg	Cisne	3,20	19,20
35	18	fr	Suco de caju	fr c/500ml	Maguary	3,75	67,50
36	12	fr	Suco de goiaba	fr c/500ml	Maguary	XXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX
37	08	fr	Suco de maracujá	fr c/500ml	Maguary	7,99	63,92
38	06	fr	Suco de uva	fr c/500ml	Maguary	6,79	40,74
39	01	pç	Lima p/afiar facas	unid.	k&F	17,90	17,90
40	02	pç	Ralador cromado 4 faces	unid.	VIEL	13,00	26,00
41	14	pt	Lã aço (tipo bombril)	fr c/500ml	Assolan	1,85	25,90
42	48	fr	Detergente Clea neutro	fr c/500ml	Ypê	2,18	104,64
43	04	pt	Esponja espuma p/cozinha	pt c/4unid.	BETANIN	4,35	17,40
44	08	mç	Fósforo extra longo	cx c/50 palitos	Fiat lux	4,50	36,00
45	10	rl	Papel toalha picotado branco	pt c/2rl	DONNA	4,19	41,90
46	04	cx	Sabão po	cx c/800g	Omo	10,99	43,96
47	06	fr	Sapóleo cremoso	fr c/300ml	Radiun	8,99	53,94
						SOMA	5014,07
Data emissão: 20 / 10 / 2021				Data entrega: 22 / 10 / 2021			
OBS:							
Responsável:- NATALIA							



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 20/10/2021

Folha : 2 VENDATC

01438-9	MAIONESE HELL 500GR	4,00	5,99	23,96
OBSERVAÇÃO:				
15121-1	MOLHO INGLES KITANO 150ML	4,00	4,99	19,96
OBSERVAÇÃO:				
21726-3	MOLHO TOM SALSARETTI 340GR TRAD SACHE	30,00	1,79	53,70
OBSERVAÇÃO:				
03094-5	OLEO SOJA COAMO 900ML PET	60,00	7,98	478,80
OBSERVAÇÃO:				
16864-5	QUEIJO RALADO MOCOCA 40GR	6,00	2,79	16,74
OBSERVAÇÃO:				
00320-4	SAL CISNE 1KG	6,00	3,49	20,94
OBSERVAÇÃO:				
00470-7	MARG QUALY 500GR S/S	48,00	7,69	369,12
OBSERVAÇÃO:				
01378-1	DET LIQ YPE 500ML NEUTRO	48,00	2,29	109,92
OBSERVAÇÃO:				
12437-0	DET PO OMO LV800GR PG700GR LAVAGEM PERFEITA	4,00	9,98	39,92
OBSERVAÇÃO:				
09689-0	ESPONJA ACO ASSOLAN BUN	14,00	1,79	25,06
OBSERVAÇÃO:				
14564-5	ESPONJA SC BRITE MULTIUSO LV4 PG3	4,00	6,99	27,96
OBSERVAÇÃO:				
08814-5	FOSFORO FIAT LUX EXT/LONGO 50 PALITOS	8,00	3,49	27,92
OBSERVAÇÃO:				
06210-3	LIMA KeF UN	1,00	18,90	18,90
OBSERVAÇÃO:				
00742-0	RALADOR 4 FACES VIEL 3201	2,00	11,99	23,98
OBSERVAÇÃO:				
00232-1	SAPOLIO RADIUM CR 250ML TRAD	6,00	8,99	53,94
OBSERVAÇÃO:				
08716-5	TOALHA PAPEL SNOB 2UN DECORADA	10,00	5,99	59,90
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	18,00	2,99	53,82
OBSERVAÇÃO:				
01321-8	SUCO MAGUARY PET 500ML MARACUJA	8,00	6,99	55,92
OBSERVAÇÃO:				
00977-6	SUCO MAGUARY PET 500ML UVA	6,00	6,99	41,94
OBSERVAÇÃO:				
09158-8	SUCO VAL 500ML GOIABA	12,00	3,99	47,88
OBSERVAÇÃO:				
SUB-TOTAL:				5.234,87
DESCONTO:				0,00
TAXA:				0,00
ENCARGOS:				0,00
TOTAL:				5.234,87

OBSERVAÇÕES:PREÇOS PODEM ESTAR SUJEITO A ALTERAÇÃO


OPERADOR

CLIENTE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 20/10/2021

Folha : 1 VENDATC

REGISTRO:0100000217 DATA:20/10/21 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
16148-9	ACHOC NESCAU 400GR 2,0	3,00	6,99	20,97
OBSERVAÇÃO:				
00510-0	ACUC CRIST DOCE VIDA 5KG	30,00	18,69	560,70
OBSERVAÇÃO:				
09420-0	ARROZ MARCON T 1 5KG	24,00	16,99	407,76
OBSERVAÇÃO:				
20383-1	AZEITE OLIVA GALLO EXTRA VIRGEM 500ML GFA	1,00	24,80	24,80
OBSERVAÇÃO:				
31505-2	AZEITONA PTA TOZZI 200GR C/ CAROCO VD	3,00	9,98	29,94
OBSERVAÇÃO:				
31501-0	AZEITONA VDE TOZZI 200GR C/ CAROCO SACHE	3,00	4,99	14,97
OBSERVAÇÃO:				
18698-8	BISC MARILAN 350GR CRACKER AGUA E SAL	30,00	4,99	149,70
OBSERVAÇÃO:				
04687-6	BISC MARILAN 350GR MAIZENA	15,00	4,99	74,85
OBSERVAÇÃO:				
13466-0	CAFE UTAM 500GR EXTRA FORTE	60,00	13,98	838,80
OBSERVAÇÃO:				
05095-4	CAMOMILA VERANITA 7GR	20,00	2,69	53,80
OBSERVAÇÃO:				
07729-1	CHA MATTE LEAO 250GR	2,00	8,99	17,98
OBSERVAÇÃO:				
03559-9	CR LEITE NESTLE 300GR	3,00	6,98	20,94
OBSERVAÇÃO:				
10958-4	DOCE RIO 300GR PACOCA ROLHA EMBRULHADA POTE	6,00	7,99	47,94
OBSERVAÇÃO:				
09365-3	ERVA DOCE VERANITA 10GR	20,00	1,89	37,80
OBSERVAÇÃO:				
10339-0	ERVILHA KNORR 170GR LATA	35,00	2,89	101,15
OBSERVAÇÃO:				
09428-5	FAR TRIGO NITA 1KG PAPEL	6,00	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:				
08306-2	FEIJAO CARIOCA BROTO LEGAL 1KG	45,00	9,98	449,10
OBSERVAÇÃO:				
01511-3	GELAT APTI 35GR LIMAO	8,00	1,29	10,32
OBSERVAÇÃO:				
01574-1	GELAT APTI 35GR MORANGO	10,00	1,29	12,90
OBSERVAÇÃO:				
01524-5	GELAT APTI 35GR UVA	6,00	1,29	7,74
OBSERVAÇÃO:				
14571-8	GELAT DR OETKER 20GR ABACAXI	4,00	1,69	6,76
OBSERVAÇÃO:				
14565-3	GELAT DR OETKER 20GR LIMAO	4,00	1,69	6,76
OBSERVAÇÃO:				
14570-0	GELAT DR OETKER 20GR MORANGO	4,00	1,69	6,76
OBSERVAÇÃO:				
02800-2	GOIABADA FUGINI 300GR FLOW PACK	3,00	4,69	14,07
OBSERVAÇÃO:				
16329-5	LEITE LV JUSSARA 1LT INTEGRAL C/TAMPA	60,00	3,98	238,80
OBSERVAÇÃO:				
20533-8	LEITE PO NAN 1 400GR COMFOR	3,00	28,90	86,70
OBSERVAÇÃO:				
01850-3	LEITE PO NAN 1 400GR SUPREME	3,00	38,00	114,00
OBSERVAÇÃO:				
02125-3	MAC BASILAR SDO AVE MARIA 500GR	10,00	4,39	43,90
OBSERVAÇÃO:				
02127-0	MAC BASILAR SDO PARAFUSO 500GR	6,00	4,39	26,34
OBSERVAÇÃO:				
02184-9	MAC PETYBON LASANHA 200GR	10,00	2,99	29,90
OBSERVAÇÃO:				

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/10/2021 VALOR TOTAL: 268,21
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 000008857

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 000008857
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA 1



CHAVE DE ACESSO
35211010228189000128550010000088571002025814

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

135211268632574 27/10/2021 14:38:56

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

27/10/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

27/10/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

14:38:56

FATURA/ DUPLICATA

26/11/2021 - R\$ 268,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

38,46

VALOR DO ICMS

2,69

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

268,21

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

268,21

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
24	LABOBORA CAPIRA KG Desconto em item: 24 - Valor Total do Desconto R\$: 8,87	07099300	040	5102	KG	3,908	5,7900	13,76					
208	IALHO ROXO KG Desconto em item: 208 - Valor Total do Desconto R\$: 20,09	07032090	000	5102	KG	1,952	29,9900	38,46	38,46	2,69		7,00	
260	IBANANA NANICA KG Desconto em item: 260 - Valor Total do Desconto R\$: 2,12	08039000	040	5102	KG	2,144	3,9900	6,42					
307	IBATATA EXTRA KG Desconto em item: 307 - Valor Total do Desconto R\$: 4,40	07019000	040	5102	KG	12,215	3,9900	44,34					
79	IBERINJELA KG Desconto em item: 79 - Valor Total do Desconto R\$: 3,89	07093000	040	5102	KG	1,914	5,9900	7,57					
314	IBETERRABA KG Desconto em item: 314 - Valor Total do Desconto R\$: 1,01	07069000	040	5102	KG	0,994	3,9900	2,96					
406	ICEBOLA NACIONAL GRANEL KG Desconto em item: 406 - Valor Total do Desconto R\$: 1,54	07031019	040	5102	KG	5,928	2,4900	13,20					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vend: 1-SUPERMERCADO BIZARRI LTDA - Ped.Venda nº 10961
Endereço de entrega vinculado ao(s) Pedido(s) de Venda 10961: 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\$ 268,21

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/10/2021 VALOR TOTAL: 268,21
 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 000008857

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 000008857

SÉRIE 1

FOLHA 2/2

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35211010228189000128550010000088571002025814

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

135211268632574 27/10/2021 14:38:56

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

27/10/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

27/10/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

14:38:56

FATURA/ DUPLICATA

26/11/2021 - R\$ 268,21

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
420	ICENOURA GRANEL KG Desconto em item: 420 - Valor Total do Desconto R\$: 3,26	07061000	040	5102	KG	4,182	4,4900	15,53					
444	ICHUCHU KG Desconto em item: 444 - Valor Total do Desconto R\$: 2,75	07070000	040	5102	KG	3,162	4,9900	13,04					
574	ILIMAO TAITHI KG Desconto em item: 574 - Valor Total do Desconto R\$: 1,36	08055000	040	5102	KG	3,100	2,8900	7,60					
666	IMANGA PALMER KG Desconto em item: 666 - Valor Total do Desconto R\$: 1,43	08045020	040	5102	KG	2,066	3,9900	6,81					
12768	ITOMATE PIZZADORO KG Desconto em item: 12768 - Valor Total do Desconto R\$: 7,56	07020000	040	5102	KG	7,960	8,9900	64,03					
1045	IVAGEM KG Desconto em item: 1045 - Valor Total do Desconto R\$: 4,65	07089000	040	5102	KG	1,000	9,9900	5,34					
72670	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ Desconto em item: 72670 - Valor Total do Desconto R\$: 8,10	04072100	040	5102	UN	5,000	7,4500	29,15					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 27/10/2021 16:10

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2881

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	Data Ped: 26/10/2021
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		
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,06 3,3000 0,0000 0,0000	Não Entregou 6,8178
Complemento do item		
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	7,96 8,0400 0,0000 0,0000	Não Entregou 63,9984
Complemento do item		
93351- 1 VAGEM-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,00 5,3400 0,0000 0,0000	Não Entregou 5,3400
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 268,2109

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
268,2109	0,0000	0,0000	0,0000	268,2109



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 27/10/2021 16:10

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2881

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 26/10/2021	
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					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,00	5,8300	0,0000	0,0000	29,1500
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,90	3,5200	0,0000	0,0000	13,7562
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,95	19,7100	0,0000	0,0000	38,4601
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,14	3,0000	0,0000	0,0000	6,4290
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,2	3,6300	0,0000	0,0000	44,3405
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,91	3,9600	0,0000	0,0000	7,5715
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,99	2,9700	0,0000	0,0000	2,9641
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,92	2,2300	0,0000	0,0000	13,2016
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,18	3,7130	0,0000	0,0000	15,5278
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,16	4,1300	0,0000	0,0000	13,0591
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,10	2,4500	0,0000	0,0000	7,5950
Complemento do item					

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

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

Data/Hora: 26/10/2021 14:31

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

Pagina:0001

Orçamento núm.10961 Emp.00001 Cadastro 26/10/2021 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	007267-0/7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	5,83	5,00	29,15
0002	000003-1/	1ABACATE KG	9,29	1,00	9,29
0003	000002-4/	1ABOBORA CAIPIRA KG	3,52	4,00	14,08
0004	000020-8/	1ALHO ROXO KG	19,71	2,00	39,41
0005	000026-0/	1BANANA NANICA KG	3,00	2,00	5,99
0006	000030-7/	1BATATA EXTRA KG	3,63	12,00	43,56
0007	000007-9/	1BERINJELA KG	3,96	2,00	7,92
0008	000031-4/	1BETERRABA KG	2,97	1,00	2,97
0009	000040-6/	1CEBOLA NACIONAL GRANEL KG	2,23	6,00	13,36
0010	000042-0/	1CENOURA GRANEL KG	3,71	4,00	14,85
0011	000044-4/	1CHUCHU KG	4,13	4,00	16,50
0012	000057-4/	1LIMAO TAITHI KG	2,45	3,00	7,35
0013	000066-6/	1MANGA PALMER KG	3,30	2,00	6,60
0014	000091-8/	1PONKAN KG	4,13	2,00	8,25
0015	001276-8/	1TOMATE PIZZADORO KG	8,04	8,00	64,35
0016	000104-5/	1VAGEM KG	5,34	1,00	5,34

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:288,97

Observações



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 26/10/2021

Folha : 1

VENDATC

REGISTRO:0100000222 DATA:26/10/21 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	5,00	6,89	34,45
OBSERVAÇÃO:				
00643-2	ABACATE KG	1,00	8,99	8,99
OBSERVAÇÃO:				
00645-9	ABOBORA KG	4,00	4,99	19,96
OBSERVAÇÃO:				
00648-3	ALHO A GRANEL KG	2,00	24,90	49,80
OBSERVAÇÃO:				
00652-1	BANANA NANICA KG	2,00	2,99	5,98
OBSERVAÇÃO:				
00655-6	BATATA KG	12,00	3,69	44,28
OBSERVAÇÃO:				
00660-2	BERINJELA KG	2,00	2,99	5,98
OBSERVAÇÃO:				
00661-0	BETERRABA KG	1,00	2,99	2,99
OBSERVAÇÃO:				
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	6,00	2,29	13,74
OBSERVAÇÃO:				
00670-0	CENOURA KG	4,00	2,89	11,56
OBSERVAÇÃO:				
00672-6	CHUCHU KG	4,00	2,99	11,96
OBSERVAÇÃO:				
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,00	1,89	5,67
OBSERVAÇÃO:				
10602-0	MANGA PALMER KG	2,00	2,99	5,98
OBSERVAÇÃO:				
26419-9	TANGERINA S/SEMENTE KG	2,00	4,89	9,78
OBSERVAÇÃO:				
01088-0	TOMATE SALADA KG	8,00	5,99	47,92
OBSERVAÇÃO:				
00711-0	VAGEM KG	1,00	9,98	9,98
OBSERVAÇÃO:				
			SUB-TOTAL:	289,02
			DESCONTO:	0,00
			TAXA:	0,00
			ENCARGOS:	0,00
			TOTAL:	289,02

OBSERVAÇÕES:


OPERADOR

CLIENTE



SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA / CNPJ:61.666.855/0001-40

COTAÇÃO DE PREÇOS				TEL.	Nº 009-10 /2021	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VALOR R\$	
01	1,0	kg	Abacate	500g a 600g	9,60	9,60
02	4,0	kg	Abobrinha caipira media	500g a 0,600g	5,60	22,40
03	2,0	kg	Alho a granel		19,80	39,60
04	2,0	kg	Banana nanica +verde media	100 a 140g	2,99	5,98
05	12,0	kg	Batata extra media	200 a 250g	4,50	54,00
06	2,0	kg	Berinjela		6,40	12,80
07	1,0	kg	Beterraba		3,20	3,20
08	6,0	kg	Cebola media		2,39	14,34
09	4,0	kg	Cenoura média	100 a 150g	3,85	15,40
10	4,0	kg	Chuchu	100 a 180g	4,80	19,20
11	3,0	kg	Limão taity casca lisa		1,99	5,97
12	2,0	kg	Manga palmer		4,20	8,40
13	2,0	kg	Tangerina grauda(MEDIA)		5,99	11,98
14	8,0	kg	Tomate salada medio		9,99	79,92
15	1,0	kg	Vagem manteiga		11,70	11,70
16	05	dz	Ovos brancos		5,99	29,95
XX					TOTAL	344,44
OS PRODUTOS A CIMA PODERÃO SOFRER ALTERAÇÃO DE PREÇOS E PESOS....						
RESPONSÁVEL: NATALIA						

**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 SICCHIERI LTDA
CPF/CNPJ:	05.635.083/0001-09
Valor:	R\$ 2.034,97
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/11/2021
Data / Hora da operação:	08/11/2021 14:04:05

Código da operação:	00149092
Chave de segurança:	EE6HR0T6XPSE7NL1

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 RS 2.034,97	NF-e Nº: 000.000.518 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	

LOPES e SICCHIERI LTDA RUA PADRE BERNADINO POST, 41 SALA 02 MANOEL FERNANDES Pontal SP TEL/FAX: 1639532171 CEP: 14180000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.000.518 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3521 1005 6350 8300 0109 5500 1000 0005 1819 7121 5587
		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 135211274565146 - 28/10/2021 14:29:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550043506115	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 05.635.083/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 28/10/2021
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/10/2021
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX (00) 00000-0000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:29:11

FATURA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.034,97
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 273,68	VALOR TOTAL DA NOTA 2.034,97

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	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
06	pao frances mini 2	19059090	0 400	5102	KG	101,5000	9,9800000000	1.012,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136,24
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	58,0000	9,9800000000	578,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,85
46	pao hot dog 2	19059090	0 400	5102	KG	42,0000	9,9800000000	419,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,37
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

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 2.034,97

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Código: 1424 - Estacao: 130 www.nox.com.br	RESERVADO AO FISCO 756 3214 056573-3
---	---

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 28/10/2021 15:23

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2884

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 261 - LOPES E SICCHIERI LTDA		Data Ped: 28/10/2021	
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		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		Vlr.Total	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			
Observação do Pedido					
4238- 1 PAO MINI HOT-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	58,0	9,9800	0,0000	0,0000	578,8400
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	101,	9,9800	0,0000	0,0000	1.012,9700
Complemento do item					
79662- 1 PAO HOT-DOG-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	42,0	9,9800	0,0000	0,0000	419,1600
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.034,9700

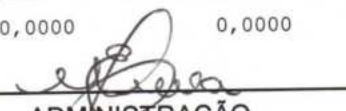
Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.034,9700	0,0000	0,0000	0,0000	2.034,9700



 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



mensagem
Responder ...

Encaminhar

Excluir

Imprimir

Arquivo

Marcar

Mais

Anterior

Próximo

x Criar e...

E-mail

Contatos

Calendário

Configuraç...

Sobre

Sair

Webmail
Home

Fwd: Orçamento de pães



Para padariaeconfeitaria9dejulho@gmail.com em 2021-08-12 11:21

Detalhes

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

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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0987 / 00000050131-X
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TIAGO PASCUTI MARTINS EPP
CPF/CNPJ:	07.778.698/0001-10
Valor:	R\$ 959,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/11/2021
Data / Hora da operação:	08/11/2021 14:04:33

Código da operação:	00150834
Chave de segurança:	QP7HHWALEUN7ELZ5

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 TIAGO PASCUTI MARTINS EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000045251 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente TIAGO PASCUTI MARTINS EPP 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. 000045251 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3521 1007 7786 9800 0110 5500 1000 0452 5110 8155 2394 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 135211185212650 08/10/2021 13:53:26
---	--

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41		08/10/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 08/10/2021
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX 1639531716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 13:52:39

FATURA	001	14/11/2021	959,00
--------	-----	------------	--------

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 959,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA 959,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				
RAZÃO SOCIAL TIAGO PASCUTI MARTINS EPP	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO R HUMBERTO ORTOLAN, 1290	MUNICÍPIO SERTAOZINHO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 664142752117	
QUANTIDADE 10	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000
				PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
MOD. 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
265	COPO PLASTICO COPOSUL 1 80 ML C/ 2500 UND. - TR ANSP	39241000	0500	5405	CX	10,0000	95,9000	959,00	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\$ 959,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$ 343,80 Federal Fonte: IBPT Protocolo: 135211185212650 Data: 1) 14/11/2021 959,00 -> PAGTO: 14/11/2021 - DEPOSITO BANCO BRASIL - FAVORCIDO: TIAGO PASCUTI MARTINS EPP - AGENCIA: 0987-3 - CONTA CORRENTE: 50.131-X - comprovante de pagamento, por favor: pascuti_5@hotmail.com PEDIDO COMPRA: 2820	RESERVADO AO FISCO <i>Compra efetuada</i> <i>em 14/11/2021</i>
---	---

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/10/2021 10:20

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

2820

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 81 - TIAGO PASCUTI MARTINS - EPP	Data Ped: 08/10/2021
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 P/14/11/2021	
63605- 1 COPO DESC(P/AGUA 180ML CX/25X100UN) -PT	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	250, 3,8360 0,0000 0,0000	959,0000
Complemento do item	TRANSPARENTE	

Totais:

Total Bruto dos itens: 959,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
959,0000	0,0000	0,0000	0,0000	959,0000



 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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6504 / 00000001961-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TCM COMERCIO DE PROD NUTRIC LTDA
CPF/CNPJ:	96.346.341/0001-92
Valor:	R\$ 2.016,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/11/2021
Data / Hora da operação:	08/11/2021 14:05:00

Código da operação:	00151344
Chave de segurança:	QRLQK11VP8PJJ0SP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

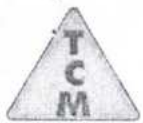
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

TÇM. COMERCIO DE PRODUTOS
NUTRICIONAIS LTDA - EPPR VICENTE DE CARVALHO, 356 - VL
SEIXAS - CEP: 14020-040 - RIBEIRAO
PRETO - SP
TEL: (16)3610-1803
tcm.nutricao@bol.com.brDANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000040198 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3521 1096 3463 4100 0192 5500 1000 0401 9815 3018 7110

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

135211193311401 11/10/2021 09:39:51

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582351882116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

96.346.341/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

11/10/2021

ENDEREÇO

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

11/10/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16)3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/11/2021	2.016,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

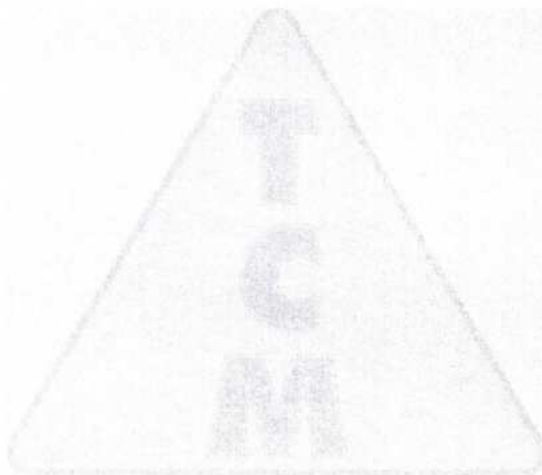
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.016,00	362,88	0,00	0,00	619,92	2.016,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.016,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LUIS HENRIQUE CERRI - ME	0 - REMETENTE				66.529.777/0001-56
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA FRANCO DA ROCHA, 134	RIBEIRAO PRETO	SP	797438369116		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOL.		1	105,000	96,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
81	ISOSOURCE SOYA FIBER - 1000 ML	21069090	000	5102	TP	96,00	21,00	0,00	2.016,00	2.016,00	362,88	0,00	18,00	0,00

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 2.016,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lei da Transparência : Valor aproximado do imposto R\$ 619,92 fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

SOLICITADO POR DARCI -- DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AG: 6504-8 C/C:
1961-5.

SIH-R<HCOMP0004>

Emissão 13/10/2021 13:29

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

2826

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 74 - TCM. COM. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS	Data Ped: 11/10/2021
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		
4213- 1 D.ENTERAL ISOSOURCE SOYAFIBER 1,2 KC-FR	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	96,0 21,0000 0,0000 0,0000	2.016,0000
Complemento do item		

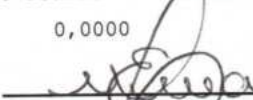
Totais:

Total Bruto dos itens: 2.016,0000
Total Descontos dos itens: 0,0000
Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
2.016,0000 0,0000 0,0000 0,0000 2.016,0000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



T.C.M. COMÉRCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA

CNPJ: 96.346.341/0001-92

INSCR. EST. 582.351.882.116

À
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41

A/C Darci

Ref.: Cotação:

PRODUTOS	MARCA	R\$ UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
Isosource Soya Fiber – 1000ml	Nestlé	R\$ 21,00	96 unidades	R\$ 2.016,00

Validade da Proposta: 30 dias
Forma de Pagamento: Deposito Bancário.
Prazo de Pagamento: 30 Dias
Prazo de Entrega: Imediato
Pedido mínimo para isenção de frete: R\$ 450,00

Lucas Schiavinato

Ribeirão Preto, 08 de Outubro de 2021.

NUTRI ARTHI COMERCIAL LTDA

CNPJ: 12.376.395/0001-00

I.E.: 582.090.290.119

À
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41

A/C Darci

Ref.: Cotação:

PRODUTOS	R\$ UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
Isosource Soya Fiber – 1000ml (Fabricante: Nestlé)	R\$ 21,90	96 unidades	R\$ 2.102,04

Validade da Proposta: 30 dias
Forma de Pagamento: Deposito Bancário.
Prazo de Pagamento: 30 Dias
Prazo de Entrega: Imediato
Pedido mínimo para isenção de frete: R\$ 450,00

Ivie Fratta

Ribeirão Preto, 08 de Outubro de 2021.



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

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

Ref.: Proposta de Fornecimento DIETA NESTLÉ

Conforme solicitação segue orçamento de preços para dietas enterais.

Apresentação Comercial / Dados / Valor Unitário	Quantidade / Valor Total
Isosource Soya Fiber – 1000ml (Nestlé) R\$ 23,00	96 Latas / R\$ 2.208,00

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

Robson Gonzaga

São José do Rio Preto, 08 de Outubro de 2021.

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

Viã 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 PRODUTOS
CPF/CNPJ:	49.228.695/0001-52
Valor:	R\$ 3.363,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/11/2021
Data / Hora da operação:	08/11/2021 14:05:24

Código da operação:	00152163
Chave de segurança:	R22S80XHJ3990S8V

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 LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado		NF-e
Emissão: 26/10/2021 DEST /REM - Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Pontal - Valor Total: 14.95		Nº: 216916
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3521 1049 2286 9500 0152 5500 0000 2169 1611 0524 9138	
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS AV. WILSON BEGO 745 FRANCA - SP - Fone: 1637211102		Nº: 216916 SÉRIE: 0 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211262431318 26/10/2021 14:04:22			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310049440111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 49.228.695/0001-52			

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Pontal		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 26/10/2021
ENDEREÇO Rua Ananias Costa Freitas, 753,0000	BAIRRO Centro	CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA 26/10/2021
MUNICÍPIO Pontal	FONE / FAX (16)3953-1716	ESTADO SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS			
Número	Vencido	Valor	
001	21/12/04/1	14.95	28/11/21

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 14.95	VALOR DO ICMS 2.69	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0.00	VALOR DO ICMS SUBST. 0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 14.95
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 0.00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0.00	VALOR DO IPI 0.00
			VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 14.95	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE Caixas	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0	PESO LIQUIDO 0	

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	
301662	ALMOTOLIA 250ML AMBAR B.RETO	39233090	000	5102	UND	5.00	2.9900	14.95	0.00	14.95	2.69	0.00	18.00	0.00

CONTROLE DE MERCADORIA		
PORTARIA	_____	_____
ALMOXARIFADO	26/10/21	[Assinatura]
C. P. D.	26/10/21	[Assinatura]
ADMINISTRAÇÃO	_____	_____
AP Nº	_____	_____
DIRETORIA	_____	_____

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 14,95

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Lista Neutra 14,95 Televidas ELEONICE - Conferente Fabio Cervilha - 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 2840/2021	RESERVADO AO FISCO



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: 000.216.998

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1049 2286 9500 0152 5500 0000 2169 9811 1132 0820

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
135211266969831 27/10/2021 10:19:48

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
27/10/2021

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP
14180-000

DATA DE SAÍDA
27/10/2021

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3953-1716

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	28/11/2021	174,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
174,16		31,34	0,00	0,00	174,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		174,16

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	
2	Caixa(s)			7,00	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	IPI
052243	SONDA RETAL N.06 MEDSONDA Lote: 57940 Qtde: 40 Venc: 31/12/2024	9018.39.29	000	5102	PCT	40,00	0,6090	24,36	0,00	24,36	4,38	0,00	18,00	0,00
058629	SCALP 23G MEDIX Lote: 210403 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
059684	SCALP 21G BIOMASS Lote: THM201910 Qtde: 200 Venc: 31/10/2024	9018.39.29	100	5102	PCT	200,00	0,3150	63,00	0,00	63,00	11,34	0,00	18,00	0,00
061033	ESPELHO VAG. DESC. EST. LUBRIFICADO M-VAGISPEC Lote: 1210503040 Qtde: 20 Venc: 03/05/2023	3926.90.40	000	5102	PCT	20,00	1,3900	27,80	0,00	27,80	5,00	0,00	18,00	0,00

**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 **TESOURO MUNICIPAL**
Valor pago: R\$ **174,16**

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

RESERVADO AO FISCO

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 174,16
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 2819/2021

Cliente: 529 Pedido: 563596

Impresso em 27/10/2021 10:21:12 por Ana Claudia

Email: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com.br

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 26/10/2021 14:20

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2880

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA		Data Ped: 26/10/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido					
4348- 1 ESPECULO GINECOLOGICO TAM M-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	20,0	1,3900	0,0000	0,0000	27,8000
Complemento do item					
85972- 1 SCALP N. 21-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,	0,3150	0,0000	0,0000	63,0000
Complemento do item					
85984- 1 SCALP N. 23-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,	0,2950	0,0000	0,0000	59,0000
Complemento do item					
89643- 1 SONDA RETAL DESC. N.06-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	40,0	0,6090	0,0000	0,0000	24,3600
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 174,1600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
174,1600	0,0000	0,0000	0,0000	174,1600



 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 Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº: 000.216.642

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

13521 1049 2286 9500 0152 5500 0000 2166 4211 9094 6580

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

135211239994480 21/10/2021 10:29:38

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

21/10/2021

ENDEREÇO

Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO

Centro

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA

21/10/2021

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

(16)3953-1716

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	28/11/2021	200,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
200,32		33,80	0,00	0,00	200,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		200,32

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
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
043744	MONONIT.ISOSSORBIDA 20MG 30CP(G) Lote:M100482 Qtde: 3 Venc: 31/12/2022	3004.90.59	200	5102	CX	3,00	6,9000	20,70	0,00	20,70	2,48	0,00	12,00	0,00
049405	KAOSSEC(LOPERAMIDA)2MG EV.4CP(H) Lote:91-122/20 Qtde: 6 Venc: 30/09/2022	3004.90.62	000	5102	ENV	6,00	0,4000	2,40	0,00	2,40	0,43	0,00	18,00	0,00
050823	DIAZEPAM 10MG 30CP(G)(B1) Lote:B21F1670 Qtde: 3 Venc: 30/06/2023	3004.90.64	500	5102	CX	3,00	5,5800	16,74	0,00	16,74	2,01	0,00	12,00	0,00
054881	ALUMIMAX(HDR.ALUMINIO)60MG/ML 150ML(H) Lote:114217 Qtde: 16 Venc: 31/01/2023	3004.90.99	500	5102	FR	16,00	2,9700	47,52	0,00	47,52	8,55	0,00	18,00	0,00
060292	OLEO MINERAL 100ML SEPTMAX Lote:0025 Qtde: 2 Venc: 31/07/2024	3004.90.99	000	5102	FR	2,00	2,4800	4,96	0,00	4,96	0,89	0,00	18,00	0,00
301427	ADREN(ADRENALINA)1APX1ML(H) Lote:095/20M Qtde: 100 Venc: 31/03/2022	3004.90.21	000	5102	AMP	100,00	1,0800	108,00	0,00	108,00	19,44	0,00	18,00	0,00

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 200,32

ATENÇÃO
SÃO
RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES
PORTARIA
Serão aceitas se efetuadas em até
48 horas após entrega.
ALMOXARIFE
C. P. D.
22/10/21 A
ADMINISTRAÇÃO FISCAL
RESERVADO AO FISCO
AP Nº _____
DIRETORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 37,44 Lista Negativa 162,88
Televendas ELEONICE - Conferente Fabio Cervilha - 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 2853/2021

Cliente: 529 Pedido: 563097

Impresso em 21/10/2021 10:31:50 por Ana Claudia

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

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/10/2021 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

2853

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA		Data Ped: 20/10/2021	
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 28/11/2021					
4507- 1 CLORIDRATO DE LOPERAMIDA 2MG-COMPRIMIDO-					Não Entregou
(4) FARMÁCIA	24,0	0,1000	0,0000	0,0000	2,4000
Complemento do item					
10820- 1 ADRENALINA 1MG/ML AMP 1ML-AMP-MARCA					Não Entregou
(4) FARMÁCIA	100,	1,0800	0,0000	0,0000	108,0000
Complemento do item					
20345- 1 DIAZEPAM 10MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou
(4) FARMÁCIA	90,0	0,1860	0,0000	0,0000	16,7400
Complemento do item					
27169- 2 HIDROXIDO DE ALUMINIO 240 ML -FRASCO-					Não Entregou
(4) FARMÁCIA	16,0	2,9700	0,0000	0,0000	47,5200
Complemento do item 150 ML					
28617- 1 ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG CP-CPR-MARCA					Não Entregou
(4) FARMÁCIA	90,0	0,2300	0,0000	0,0000	20,7000
Complemento do item					
35129- 2 OLEO MINERAL 100 ML-FRASCO-MARCA					Não Entregou
(4) FARMÁCIA	2,00	2,4800	0,0000	0,0000	4,9600
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 200,3200

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

200,3200

0,0000

0,0000

0,0000

200,3200

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: 000.216.640

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1049 2286 9500 0152 5500 0000 2166 4011 1123 0396

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

135211239991576 21/10/2021 10:29:15

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

21/10/2021

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753BAIRRO
Centro

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA

21/10/2021

MUNICÍPIO
PontalFONE / FAX
(16)3953-1716ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	28/11/2021	624,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
624,00		112,32	0,00	0,00	624,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		624,00

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	
2	Caixa(s)			13,00		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	
055737	DIPIFARMA(DIPIRONA)500MG/ML AP.2ML Lote:DP20J383 Qtde: 800 Venc: 31/10/2022	3004.90.69	000	5102	AMP	800,00	0,7800	624,00	0,00	624,00	112,32	0,00	18,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____
 ALMOXARIFADO _____
 C. P. D. 28/10/21 _____
 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 TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 624,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Negativa 624,00
 Televendas ELEONICE - Conferente Fabio Cervilha - End. Conf. 0
 Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
 BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 529 Pedido: 563148

Impresso em 21/10/2021 10:31:41 por Ana Claudia

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

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 21/10/2021 10:09

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2866

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	Data Ped: 21/10/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
21374- 1 DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	800, 0,7800 0,0000 0,0000	624,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 624,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
624,0000	0,0000	0,0000	0,0000	624,0000



 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 Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.216.391
SÉRIE:0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1049 2286 9500 0152 5500 0000 2163 9111 5270 5871

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

135211222040378 18/10/2021 10:25:17

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
18/10/2021

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP
14180-000

DATA DE SAÍDA
18/10/2021

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3953-1716

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	17/11/2021	611,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
367,51		48,88	0,00	0,00	611,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		611,00

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	
9	Caixa(s)			93,00	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.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000X7	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML(BS) SIST.FECH. Lote:1745 21 Qtde: 100 Venc: 31/08/2023	3004.90.99	020	5102	BSA	100,00	2.9500	295,00	0,00	177,44	23,60	0,00	13,30	0,00
301452	SORO RINGER C/LACTATO 500ML SF(FR) Lote:2113633 Qtde: 80 Venc: 30/06/2023	3004.90.99	520	5102	FR	80,00	3.9500	316,00	0,00	190,07	25,28	0,00	13,30	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

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 TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 611,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 611,00
Televendas ELEONICE - Conferente Jaqueline - 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 2830/2021

RESERVADO AQ FISCO

Cliente: 529 Pedido: 562840

Impresso em 18/10/2021 10:26:53 por Ana Claudia

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

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/10/2021 08:33

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

2830

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA Data Ped: 15/10/2021
 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 17/11/2021

39202- 1 RINGER LACTATO BOLSA 500ML-BOLSA-MARCA Não Entregou
 (4) FARMÁCIA 80,0 3,9500 0,0000 0,0000 316,0000

Complemento do item

40915- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 500ML-BOLSA- Não Entregou
 (4) FARMÁCIA 100, 2,9500 0,0000 0,0000 295,0000

Complemento do item JP


Totais:

Total Bruto dos itens: 611,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 611,0000 0,0000 0,0000 0,0000 611,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



Lumär 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: 000.215.818

SÉRIE:0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1049 2286 9500 0152 5500 0000 2158 1811 9773 1394

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

135211166387035 05/10/2021 11:40:34

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

05/10/2021

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA

05/10/2021

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3953-1716

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	13/11/2021	100,19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
100,19	12,71	0,00	0,00	100,19
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00		0,00	0,00	100,19

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 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
0000QG	LONGACTIL(CLORPR.)100MG EV.10CP(C1)(H) Lote:21050355 Qtde: 3 Venc: 31/05/2024	3004.90.79	000	5102	ENV	3,00	3,7900	11,37	0,00	11,37	2,05	0,00	18,00	0,00
017813	CEFALEXINA 500MG 8CP(G) Lote:BLXTB21013B Qtde: 8 Venc: 31/01/2023	3004.20.52	100	5102	CX	8,00	4,4800	35,84	0,00	35,84	4,30	0,00	12,00	0,00
059085	DIPIRONA 500MG EV.10CP(G)(H) GREEN PHARMA Lote:21321 Qtde: 3 Venc: 31/03/2023	3004.90.99	000	5102	ENV	3,00	1,8600	5,58	0,00	5,58	0,67	0,00	12,00	0,00
061265	FOSF.SOD.PREDNIS.3MG/ML 80ML(G) Lote:2013852 Qtde: 12 Venc: 31/07/2022	3004.39.99	000	5102	FR	12,00	3,9500	47,40	0,00	47,40	5,69	0,00	12,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA		
SECRETARIA	____	____
ALMOXARIFADO	07/10/21	E
C.P.D.	07/10/21	E
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 100,19
Televentas ELEONICE - Conferente Vanessa Sinício - 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 2800/2021

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
Valor pago: R\$ **100,19**

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/10/2021 13:10

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2800

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	Data Ped: 04/10/2021
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 PARA DIA 14/11/2021		
4124- 2 PREDNISOLONA, FOSF 3MG/ML 60ML-FRASCO 60ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	12,0 3,9500 0,0000 0,0000	47,4000
Complemento do item		
15817- 1 CEFALEXINA 500 MG CAP -COMPRIMIDO-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	64,0 0,5600 0,0000 0,0000	35,8400
Complemento do item C/8		
18144- 1 CLORPROMAZINA 100MG CPR-CRP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0 0,3790 0,0000 0,0000	11,3700
Complemento do item		
21362- 1 DIPIRONA 500MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0 0,1860 0,0000 0,0000	5,5800
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 100,1900

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
100,1900	0,0000	0,0000	0,0000	100,1900



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado		NF-e
Emissão: 26/10/2021 Pedido: 563525 DEST.: (529) Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal - Valor Total: 305,88		Nº: 000.216.913
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE			
		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		CHAVE DE ACESSO	
Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda		0 - ENTRADA <input type="checkbox"/>		3521 1049 2286 9500 0152 5500 0000 2169 1311 6212 5602	
Av. Wilson Bego,745		1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
Distrito Industrial Franca - SP		Nº: 000.216.913		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102		SÉRIE:0 FOLHA 1/1		135211261755376 26/10/2021 12:05:03	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ	
VENDA		310049440111		49.228.695/0001-52	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO	
Nome / Razão Social		55.110.753/0001-41		26/10/2021	
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal		CEP		DATA DE SAÍDA	
Endereço		14180-000		26/10/2021	
Rua Ananias Costa Freitas, 753		ESTADO		HORA DE SAÍDA	
Bairro Centro		SP			
Município Pontal		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
Fone / Fax (16)3953-1716					

FATURA / DUPLICATAS	
Número	Valor
001	305,88

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
305,88	55,06	0,00	0,00	305,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR DO IPI
0,00		0,00		305,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT		PLACA VEICULO		UF		CNPJ	
Nome / Razão Social		0-EMITENTE		9							
Endereço		1-DESTINATÁRIO		MUNICIPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	
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
058062	CURATIVO CIRURGICO EST.10X15CM 1UN LUIZA P33	3005.90.90	000	5102	PCT	100,00	1,8200	162,00	0,00	162,00	29,16	0,00	18,00	0,00
	Lote:063-3 Qtd: 100 Venc: 30/09/2026													
058684	SCALP 21G BIOMASS	9018.39.29	100	5102	PCT	400,00	0,3150	126,00	0,00	126,00	22,68	0,00	18,00	0,00
	Lote:THM 201910 Qtd: 400 Venc: 31/10/2024													
061441	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL LUATEK	2207.20.19	000	5102	CX	2,00	8,9400	17,88	0,00	17,88	3,22	0,00	18,00	0,00
	Lote:--- Qtd: 2 Venc: 31/01/2031													

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA: _____

ALMOXARIFADO: _____

C.F.D.: 26/10/21 _____

ADMINISTRAÇÃO: _____

AP Nº: _____

DIRETORIA: _____

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 989-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 305,88

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Lista Positiva 126,00 Lista Neutra 179,88	
Telefonos ELEONICE - Conferente Fabio Cavilha - 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 2849/2021	
Cliente: 529 Pedido: 563525	

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 26/10/2021 14:17

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

2849

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	Data Ped: 20/10/2021
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 28/11/2021		
4597- 1 TERMOMETRO CLINICO DIGITAL-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2,00 8,9400 0,0000 0,0000	17,8800
Complemento do item		
62844- 1 COMPRESSA GAZE ALGODONADA 10X15 ESTERIL-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100, 1,6200 0,0000 0,0000	162,0000
Complemento do item		
85972- 1 SCALP N. 21-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	400, 0,3150 0,0000 0,0000	126,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 305,8800

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
305,8800	0,0000	0,0000	0,0000	305,8800



 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: 000.216.999

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1049 2286 9500 0152 5500 0000 2169 9911 4555 1792

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

135211266971230 27/10/2021 10:19:59

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

27/10/2021

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA

27/10/2021

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3953-1716

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	28/11/2021	131,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
131,32		23,64	0,00	0,00	131,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		131,32

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	
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	
059670	ENZIMOX (DETERGENTE ENZIMÁTICO) 5L Lote:020505 Qtde: 1 Venc: 31/07/2022	3401.11.10	000	5102	GL	1,00	131,3200	131,32	0,00	131,32	23,64	0,00	18,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

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 TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 131,32

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Neutra 131,32
Televendas 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 2840/2021

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 529 Pedido: 563595

Impresso em 27/10/2021 10:21:56 por Ana Claudia

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

SIH-R<HCOMP0004>

Emissão 26/10/2021 14:15

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

2879

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	Data Ped: 26/10/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
64695- 1 DETERGENTE ENZIMATICO C/4 OU 5 ENZIMAS 5	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,00 131,3200 0,0000 0,0000	131,3200
Complemento do item		

Totais:	Total Bruto dos itens:	131,3200
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
131,3200	0,0000	0,0000	0,0000	131,3200



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 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº: 000.215.936

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1049 2286 9500 0152 5500 0000 2159 3611 6589 3988

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

135211177542468 07/10/2021 09:23:54

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

07/10/2021

ENDEREÇO

Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO

Centro

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA

07/10/2021

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

(16)3953-1716

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	06/11/2021	475,68

14/11/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
475,68		57,08	0,00	0,00	475,68
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		475,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

0

CODIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

7,00

PESO LIQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
032379	SULFADIAZINA PRATA 1% 400GR(G) Lote:21G360 Qtde: 12 Venc: 31/07/2023	3004.90.72	500	5102	PT	12,00	39,6400	475,68	0,00	475,68	57,08	0,00	12,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

___/___/___

ALMOXARIFADO

08/10/21

C. P. D.

08/10/21

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 TESOURO MUNICIPAL

Valor pago: R\$ 475,68

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 475,68
 Televendas ELEONICE - Conferente Vanessa Sinicio - 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 2814/2021

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 529 Pedido: 562217

Impresso em 07/10/2021 09:24:49 por Ana Claudia

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

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/10/2021 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

2814

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	Data Ped: 06/10/2021
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 PARA 14/11/2021	
41531- 2 SULFADIAZINA PRATA 1% POTE 400G-TUBO 400G-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	12,0 39,6400 0,0000 0,0000	475,6800
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 475,6800

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
475,6800	0,0000	0,0000	0,0000	475,6800



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



Lucia Flores <luflores290@gmail.com>

SANTA CASA DE PONTAL

2 mensagens

Lucia Flores <luflores290@gmail.com>

8 de outubro de 2021 16:57

Para: Lumar Distribuidora - Financeiro <financeiro2@lumarfranca.com.br>

Boa tarde, Poliana

Referente a nota fiscal no 215936, por favor, prorrogue a data de vencimento para dia 14/11/2021, conforme solicitei.
Não tem como pagar dia 06/11/2021.

Aguardo retorno!

Obrigada

Lumar Distribuidora - Financeiro <financeiro2@lumarfranca.com.br>

8 de outubro de 2021 17:59

Para: Lucia Flores <luflores290@gmail.com>

Boa Tarde Lúcia

Pode ser depositado dia 14/11/2021 sim a NF 215936.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

**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:	0987 / 00000050131-X
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TIAGO PASCUTI MARTINS EPP
CPF/CNPJ:	07.778.698/0001-10
Valor:	R\$ 1.711,01
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/11/2021
Data / Hora da operação:	08/11/2021 14:05:46

Código da operação:	00152388
Chave de segurança:	L1TPAWCP6KL22MJ7

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
TIAGO PASCUTI MARTINS EPP
 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. 000045280
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 1007 7786 9800 0110 5500 1000 0452 8011 1130 2251

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 DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 13521194714233 11/10/2021 13:05:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 664142752117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 07.778.698/0001-10

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
1324	SH PURO AR ULTRA FRESH 400 ML - LAVANDA	38085910	0102	5102	UN	2,0000	7,8500	15,70	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1595	PURO AR ULTRA FRESH 400 ML - ALECRIM	38085910	0102	5102	UN	2,0000	7,8500	15,70	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1493	PURO AR ULTRA FRESH 400 ML - MACA E CANELA	38085910	0102	5102	UND	2,0000	7,8500	15,70	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1322	PURO AR ULTRA FRESH 400 ML - CAPIM LIMAO	38085910	0102	5102	UN	2,0000	7,8500	15,70	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA ll

ALMOXARIFADO 11.10.21. Silva

C. P. D. 13.10.21. Silva

ADMINISTRAÇÃO ll

AP Nº ll

DIRETORIA ll

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/10/2021 10:20

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

2819

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 81 - TIAGO PASCUTI MARTINS - EPP		Data Ped: 08/10/2021	
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 14/11/2021					
4136- 1 BOM AR -FRASCO-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	8,00	7,8500	0,0000	0,0000	62,8000
Complemento do item					
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					
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					
4160- 1 RODO ESPUMA -UNIDADE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	9,00	7,2400	0,0000	0,0000	65,1600
Complemento do item RODO C/ CABO					
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					
4184- 1 SELADOR SELAFLEX -61 5L-GALAO-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	2,00	91,9000	0,0000	0,0000	183,8000
Complemento do item IN BASE ELFEN					
4470- 1 REMOVEDOR DE CERA 5 LITROS-GALAO 5 LITROS-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	2,00	55,9000	0,0000	0,0000	111,8000
Complemento do item EASY STRIPER ELFEN					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 08/10/2021 10:20
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página

2

No. Pedido

2819

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 81 - TIAGO PASCUTI MARTINS - EPP Data Ped: 08/10/2021
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 14/11/2021

Totais: Total Bruto dos itens: 1.711,0100
Total Descontos dos itens: 0,0000
Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
1.711,0100 0,0000 0,0000 0,0000 1.711,0100



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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0045 / 00000009009-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
CPF/CNPJ:	59.225.268/0001-74
Valor:	R\$ 2.950,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/11/2021
Data / Hora da operação:	08/11/2021 14:06:08

Código da operação:	00152719
Chave de segurança:	GH4YL8665VH3W6MK

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**

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Janio Quadros, 200 - Distrito Industrial Ulisses
Guimaráes - - São José do Rio Preto - SP
Fone: 1721393090
CEP: 15.092-602

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 125405
SÉRIE: 1
FL 1 / 1



Chave de acesso

3521 1059 2252 6800 0174 5500 1000 1254 0516 5325 1488

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal>

Protocolo de autorização de uso

135211263083531 - 26/10/2021 15:36:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647 255 349 114

IE SUBST. TRIBUTÁRIO**CNPJ**

59.225.268/0001-74

DESTINATÁRIO REMETENTE**NOME / RAZÃO SOCIAL**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

26/10/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753,

**BAIRRO / DISTRITO
CENTRO****CEP**

14180000

DATA ENTRADA / SAÍDA**MUNICÍPIO**

Pontal

FONE / FAX

163953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Isento

HORA DA SAÍDA**FATURA**

Fatura 1 Vencimento: 26/10/2021 Valor: 2.950,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	2.950,00	VALOR DO ICMS	531,00	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.950,00
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	2.950,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020		MUNICÍPIO São José do Rio Preto		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA SOQUIMICA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0,000000 Kg		PESO LIQUIDO 0,000000 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00019762	FITA ACCU-CHEK active tender tests cx 50 un - ROCHE DIAGNOSTICA Total aproximado de tributos: R\$ 803,88 Nº Lote: 26039632 Qtde: 50,00 Fab: 20/02/2021 Val: 20/02/2023	8822.00.90	7.00	5102	UN	50,000000	59,000000	2.950,00	2.950,00	531,00	0,00	18,00	0,00

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 2.950,00

CONTROLE DE MERCADORIA**CÁLCULO DO ISSQN**

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

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Pedido de Compra 2877
Total aproximado de tributos: R\$ 803,88
Nº de Pedido: 106796
Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuimica

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. DEVOLUÇÃO SERÁ ACEITA NO PRAZO DE 24 HORAS DO RECEBIMENTO E COM A INTEGRIDADE TOTAL DO PRODUTO E EMBALAGEM.

RESERVADO AO FISCO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

10/11/21

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 25/10/2021 15:48

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

2877

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 166 - SOQUIMICA LABORATORIO LTDA	Data Ped: 25/10/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: A VISTA	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	PAGAMENTO PARA DIA 10/11/2021	
69954- 3 FITA- ACCU CHEC -CAIXA C/50-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0 59,0000 0,0000 0,0000	2.950,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.950,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.950,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.950,0000



 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:	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 LIDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Valor:	R\$ 658,92
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/11/2021
Data / Hora da operação:	08/11/2021 14:06:29

Código da operação:	00153022
Chave de segurança:	SSURGMGW08MH6XQL

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



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1915225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 1500203 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 1067 7291 7800 0491 5500 1001 5002 0317 6009 2501

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL **395060142110** INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ **67.729.178/0004-91**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211256565309 25/10/2021 14:41:40

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL** CNPJ / CPF **55.110.753/0001-41** DATA DA EMISSÃO **25/10/2021**

ENDEREÇO **RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **14180-000** DATA DA ENTRADA/SAÍDA **25/10/2021**

MUNICÍPIO **PONTAL** FONE / FAX **1639531716** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **395060142110** HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1500203/1	22/11/2021	658,92						

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
658,92	118,61	0,00	0,00	658,92
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
				658,92

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 NUMERO **0,00000** PESO BRUTO **2,522** PESO LIQUIDO **2,522**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
001620	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5 (BOEHRIN GER) L: C80608 Q: 150,0000 F: 30/12/20 V: 30/12/2023	30044990	200	5102	AP	150,00	4,3928	658,92	658,92	118,61	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: 26/10/2021 Pedido: 2053342 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2053342 *** 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 nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOIRO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ **658,92**

PORTARIA	ll
ALMOXARIFADO	ll
C. P. D.	26/10/21 <i>[assinatura]</i>
ADMINISTRAÇÃO	ll
AP Nº	ll
DIRETORIA	ll

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 25/10/2021 15:21

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

2862

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	Data Ped: 20/10/2021
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 28/11/2021		
23048- 1 BUTIL. DE ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA AMP 5ML	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	150, 4,3928 0,0000 0,0000	658,9200
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 658,9200

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
658,9200	0,0000	0,0000	0,0000	658,9200



 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 / 00000010517-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL
CPF/CNPJ:	04.267.148/0001-48
Valor:	R\$ 2.615,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/11/2021
Data / Hora da operação:	08/11/2021 14:06:52

Código da operação:	00153435
Chave de segurança:	HRUF9AT5LGMRJNZ1

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  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 000.000.190 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 1004 2671 4800 0148 5500 1000 0001 9010 0000 4097 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 135211268114737 27/10/2021 13:17:57	
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 27/10/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX (16)3953-1716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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	251,75	919,00		
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	919,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	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	25	2,80	70,00	0,00	0,00	0,00	0	0	22,02
16	PRESCRICAO MEDICA	48102290	060	5102	UN	50	12,50	625,00	0,00	0,00	0,00	0	0	180,00
27	RECEITUARIO	63042000	060	5102	UN	25	4,20	105,00	0,00	0,00	0,00	0	0	23,31
28	REQUISICAO DE FARMACIA	63042000	060	5102	UN	30	2,10	63,00	0,00	0,00	0,00	0	0	13,99
74	IDENTIFICACAO DE LEITO	63042000	060	5102	UN	20	2,80	56,00	0,00	0,00	0,00	0	0	12,43

CONTROLE DE MERCADORIA		
PORTARIA	_____	_____
ALMOXARIFADO	28/10/21	EW
C. P. D.	28/10/21	EW
ADMINISTRAÇÃO	_____	_____
AP Nº	_____	_____
DIRETORIA	_____	_____

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **919,00**

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aproximado dos Tributos Federais, Estaduais e Municipais: R\$ 251,75 27,39% Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO 756 324 10517-1
--	---

Recebemos de MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL - ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 27/10/2021. Valor Total: R\$919,00. Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - PONTAL/SP		NF-e Nº 000.000.190 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SIH-R<HCOMP0004>

Emissão 25/10/2021 14:15

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2829

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 92 - MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI		Data Ped: 14/10/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido					
4064- 1 BLOCO DE PEDIDO DE EXAME-BLOCO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	25,0	2,8000	0,0000	0,0000	70,0000
Complemento do item					
4069- 1 BLOCO DE PRESCRIÇÃO MEDICA C/CARBONO-BLOCO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	50,0	12,5000	0,0000	0,0000	625,0000
Complemento do item					
4070- 1 BLOCO DE RECEITUARIO-BLOCO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	25,0	4,2000	0,0000	0,0000	105,0000
Complemento do item					
4074- 1 BLOCO DE REQUISIÇÃO DE FARMACIA-BLOCO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	30,0	2,1000	0,0000	0,0000	63,0000
Complemento do item					
54239- 1 BLOCO DE IDENTIFICAÇÃO DE LEITO-BLOCO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	20,0	2,8000	0,0000	0,0000	56,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 919,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
919,0000	0,0000	0,0000	0,0000	919,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Grafica Terra 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 - SAIDA 1 Nº 000.000.191 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 1004 2671 4800 0148 5500 1000 0001 9110 0000 4116 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		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211268295193 27/10/2021 13:47:59	
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	27/10/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/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	446,00	1.696,50		
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	1.696,50		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		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	PEDIDI DE EXAME	53071010	060	5102	UN	25	2,80	70,00	0,00	0,00	0,00	0	0	22,02
26	PRE CONSULTA	63042000	060	5102	UN	50	8,65	432,50	0,00	0,00	0,00	0	0	96,02
16	PRESCRICAO MEDICA	48102290	060	5102	UN	50	12,50	625,00	0,00	0,00	0,00	0	0	180,00
27	RECEITUARIO	63042000	060	5102	UN	25	4,20	105,00	0,00	0,00	0,00	0	0	23,31
28	REQUISICAO DE FARMACIA	63042000	060	5102	UN	20	2,10	42,00	0,00	0,00	0,00	0	0	9,32
74	IDENTIFICACAO DE LEITO	63042000	060	5102	UN	10	2,80	28,00	0,00	0,00	0,00	0	0	6,22
42	MATERIAL UTILIZADO	53071010	060	5102	UN	30	7,80	234,00	0,00	0,00	0,00	0	0	73,59
29	ATESTADO MEDICO AMBULATORIO	63042000	060	5102	UN	50	3,20	160,00	0,00	0,00	0,00	0	0	35,52

CONTROLE DE MERCADORIA	
PORTARIA	lll
ALMOXARIFADO	28/10/21 670
C. P. D.	28/10/21 670
ADMINISTRAÇÃO	lll
AP Nº	lll
DIRETORIA	lll

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **1.696,50**

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aproximado dos Tributos Federais, Estaduais e Municipais: R\$ 446,00 26,29% Fonte: IBPT		

Recebemos de MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL - ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 27/10/2021. Valor Total: R\$ 1.696,50. Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - PONTAL/SP		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.191
		SÉRIE: 1

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/10/2021 07:59

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2823

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 92 - MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI		Data Ped: 08/10/2021	
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 14/11/2021					
4064- 1 BLOCO DE PEDIDO DE EXAME-BLOCO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	25,0	2,8000	0,0000	0,0000	70,0000
Complemento do item					
4068- 1 BLOCO DE PRE CONSULTA-BLOCO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	50,0	8,6500	0,0000	0,0000	432,5000
Complemento do item					
4069- 1 BLOCO DE PRESCRIÇÃO MEDICA C/CARBONO-BLOCO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	50,0	12,5000	0,0000	0,0000	625,0000
Complemento do item					
4070- 1 BLOCO DE RECEITUARIO-BLOCO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	25,0	4,2000	0,0000	0,0000	105,0000
Complemento do item					
4074- 1 BLOCO DE REQUISIÇÃO DE FARMACIA-BLOCO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	20,0	2,1000	0,0000	0,0000	42,0000
Complemento do item					
54239- 1 BLOCO DE IDENTIFICAÇÃO DE LEITO-BLOCO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0	2,8000	0,0000	0,0000	28,0000
Complemento do item					
54276- 1 BLOCO DE ATESTADO MEDICO AMBULATORIO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	50,0	3,2000	0,0000	0,0000	160,0000
Complemento do item					
101564- 1 BLOCO DE MATERIAL UTILIZADO-BLOCO-MARCA				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	30,0	7,8000	0,0000	0,0000	234,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.696,5000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido	-	Desconto Pedido	+	Frete Pedido	=	Total do Pedido
1.696,5000	0,0000		0,0000		0,0000		1.696,5000

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:	6504 / 00000001062-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CICURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA EPP
CPF/CNPJ:	02.736.951/0001-59
Valor:	R\$ 137,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/11/2021
Data / Hora da operação:	08/11/2021 14:07:15

Código da operação:	00154620
Chave de segurança:	FVXCEEZAC859NC4

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

**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: 040.531

Série: 1 FL: 1/1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

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

3521.1002.7369.5100.0159.5500.1000.0405.3111.9670.6748

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

135211224710640 - 18/10/2021 16:36:42

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

18/10/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180-000

DATA DA SAÍDA

18/10/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16) 3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

001 R\$ 137,40 17/11/2021 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
82,66	10,99	0,00	0,00	137,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	137,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
	1		13430	11		18/10/2021
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
3	caixas					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
811	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BO-PVC- C/10 JP Validade: 28/09/2023 Lote: 207721	30049099	020	5102	UN	30	4,5800	137,40	82,66	10,99	0,00	13,30	0,00

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
Valor pago: R\$ **137,40**

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	19.10.21	
ALMOXARIFADO	19.10.21	
C. P. D.	19.10.21	
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	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO DE COMPRA N. 2762 NCM:300490991-ALÍQ. 0 DE PIS E COFINS, CONFORME ART. II DA LEI 10147/00 ALÍQ. ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUÇÃO BASE CÁLC RED CONF ANEXO 11 ART 62 RICMS/SP ALÍQ. ICMS ART. 54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CÁLC. DECRETO 58.985 DE 03/2013 PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF. PRES.-LEI 10.548/02	001 6504 1062-6.

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Emissão: 18/10/2021 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 137,40

NF-e

No: 040.531

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1 FL: 1/1

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/10/2021 16:01

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

2839

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	Data Ped: 19/10/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	VENCIMENTO 17/11/2021	
40897- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 1000ML -BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0 4,5800 0,0000 0,0000	137,4000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 137,4000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
137,4000	0,0000	0,0000	0,0000	137,4000



 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:	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 PROD CIRURG LTDA
CPF/CNPJ:	69.069.904/0001-70
Valor:	R\$ 26,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/11/2021
Data / Hora da operação:	08/11/2021 14:07:35

Código da operação:	00154825
Chave de segurança:	VCNV5SVSLHFFJKP9

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: 19/10/2021 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 26,00

NF-e
Nº 000.997.007
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 000.997.007
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1069 0699 0400 0170 5500 3000 9970 0715 9791 9474

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

135211231062793 19/10/2021 17:49:37

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

19/10/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

19/10/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:49:00

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: 997007 - Valor Original: R\$ 26,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 26,00

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 10/12/2021

Valor : R\$ 26,00

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

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

26,00

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

26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
13589	FIO OSSEO LISO 2.0X300MM REF:2320300 Valor aproximado dos tributos R\$5,77 Fonte:IBPT.LOTE: 5812/21, Reg. ANVISA: 80057410013, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 - PC_Item: _1 0702031348	90211020	040	5114	UN	2,00	13,0000	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"><p>Convênio nº 001/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ 26,00</p></div>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.:3521 1069 0699 0400 0170 5500 3000 9970 0517 3281 2844)

HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: ERISMAR DIAS DO VALE, DATA DA CIRURGIA: 19/10/2021, 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: 35211069069904000170550030009970051732812844 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$5,77 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

341
8404
01589-6

**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 PROD HOSPIT LTDA
CPF/CNPJ:	17.441.839/0001-68
Valor:	R\$ 416,14
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/11/2021
Data / Hora da operação:	08/11/2021 14:07:56

Código da operação:	00155036
Chave de segurança:	Z44U0H0GF0G32T5T

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
LTD A-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 000.011.587
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1017 4418 3900 0168 5500 1000 0115 8710 1119 9093
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582.946.900.111
INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135211177931424 07/10/2021 10:14:23
CNPJ: 17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
MUNICÍPIO: PONTAL
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 14180-000
FONE/FAX: (16)3953-1719
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
DATA DE EMISSÃO: 07/10/2021
DATA DE SAÍDA/ENTRADA:
HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA
001 14/11/21 R\$ 416,14

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	39,25	0,00	0,00	48,07	416,14			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	416,14			
		DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP
FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF)
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF: SP
CNPJ/CPF: 17.441.839/0001-68
ENDEREÇO: RUA TAMBAU, 358
MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582.946.900.111
QUANTIDADE: 1
ESPÉCIE: VOL
MARCA:
NUMERAÇÃO: 0
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	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	12	5,67	68,04	68,04	12,25	18	14,73
EST002	CAMPO 90X120 TRANSPARENTE ESTERILI-MED - Lote * Data Venc.: 16773 * 01/08/2023	30059090	000	5102	UN	100	1,50	150,00	150,00	27,00	18	32,48
DV0015 (82)	COTONETE CX C/75 NATHY - Lote * Data Venc.: 10/20 * 06/10/2023	56012190	060	5405	CX	20	1,19	23,80	0,00	0,00	0	0,86
5962 (2)	FAIXA SMARCH 10CM TAYLOR - Lote * Data Venc.: EE18121 * 18/01/2024	90211020	040	5102	UN	10	17,43	174,30	0,00	0,00	0	0,00

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
Valor pago: R\$ **416,14**

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	_____
RESERVADO AO FISCO	_____
ALMOXARIFADO	08/10/21 <i>[Assinatura]</i>
C. P. D.	08/10/21 <i>[Assinatura]</i>
ADMINISTRAÇÃO	_____
AP Nº	_____
DIRETORIA	_____

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
2-... - 82-ICMS Pg em S.T Cf Inciso I do Artigo 313-A RICMS - - ORDEM DE COMPRA N. 2794
/// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS.
APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

756
3214
52538-3

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/10/2021 14:27

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

2794

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	Data Ped: 04/10/2021
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 14/11/2021		
4026- 2 MICROPORE 50X10 1000CM-ROLO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	12,0 5,6700 0,0000 0,0000	68,0400
Complemento do item MISSNER		
57575- 1 CAMPO IMPERM. P/MESA CIRURG.0.90X120CM -	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100, 1,5000 0,0000 0,0000	150,0000
Complemento do item		
63782- 1 COTONETES COM HASTES FLEXIVEIS CAIXA COM	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0 1,1900 0,0000 0,0000	23,8000
Complemento do item		
68366- 1 FAIXA SMARCH DE 10CM-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0 17,4300 0,0000 0,0000	174,3000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 416,1400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
416,1400	0,0000	0,0000	0,0000	416,1400



 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 C 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:	08/11/2021
Data / Hora da operação:	08/11/2021 14:08:38

Código da operação:	00172277
Chave de segurança:	VY6KLA3RLUJ79V63

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 261 Código de Verificação de Autenticidade KA7AZ3SZU Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/10/2021 às 12:48:50 Chave de Acesso 510198YXAYWWQ7A638810ESE5VDDUVBS	
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 31/10/2021	
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	
Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.							

PRESTADOR DE SERVIÇOS									
CPF/CNPJ		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/Pais		Cod. IBGE		Telefone		E-mail	
14180-000		PONTAL - SP		3540200				rh@iscmpontal.com.br	

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA NO MES DE OUTUBRO 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					Construção Civil				
LC 116/2003: 04.08					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia					2,01%	0000040000008	8650006		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 660,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 660,00	R\$ 13,27	1 - Sim	R\$ 0,00			

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 646,73

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
33 711 13.000.384-2	

RECEBI(EMOS) DE LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 261 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KA7AZ3SZU.

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:	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:	08/11/2021
Data / Hora da operação:	08/11/2021 14:13:18

Código da operação:	00174414
Chave de segurança:	GNWTU2E6PR9046WJ

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

10

Código de Verificação de Autenticidade
3SS67PE3B

Data e Hora de Emissão da NFS-e

08/11/2021 às 12:41:29

Chave de Acesso

5101923ZMQPUMVXN8WF8H78T3JV3CA31

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 08/11/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços Advocaticios/ Referência: Outubro/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	Código da Obra	Código ART	
Advocacia	0,00%	0000170000014	6911701			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	2 - Não	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\$ 2.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

001
2477
109092-5

RECEBI(EMOS) DE RENAN QUARANTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3SS67PE3B.

Data

CPF/RG

Assinatura

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000969-5**Conta destino:** 3472 / 001 / 00022239-2**Nome destinatário:** GILSON DA SILVA SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.360,00**Data de débito:** 08/11/2021**Data/hora da operação:** 08/11/2021 14:09:04**Código da operação:** 559323156**Chave de segurança:** 1V8MQMQYZJXPR77R**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 GILSON DA SILVA SANTOS GAS E AGUA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 04/10/2021 Dest/Reme: IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 1.360,00

969.

NF-e
Nº 000.000.094
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

**GILSON DA SILVA SANTOS GAS E
AGUA - ME**

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.000.094
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1017 7097 7100 0155 5500 1000 0000 9418 9153 3128

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

RUA JOSE LEONEL PUPO, 1317 - JARDIM NOSSA SENHORA AP.
- PONTAL - SP - CEP: 14180-000
Fone: (16)3953-2237

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a prazo	PROTICOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211161715844 04/10/2021 15:03:30	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550024041110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 17.709.771/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 04/10/2021	
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FRETTAS, 753	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DA SAÍDA 04/10/2021	
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX (16)3953-1716	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:03:24

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 346,12 (25,45 %)	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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCMESH	CSOSN	CFOP	UNID.	QDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %
000004	GLP EM BOTTIAO DE 45 KG	27111910	0500	5102	UN	4,00	340,00	0,00	1.360,00	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\$ 1.360,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOTA FISCAL EMITIDA POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL NAO GERA CREDITOS A IPI ISS - ICMS Trib aprox. R\$ 182,92 Federal e R\$ 163,20 Estadual Fonte: IBPT SP 8F6CA7	RESERVADO AO FISCO Caixa 3472 22239-2
---	--

Darci F. Silva
CRN3/T 101436
Sup. Ass. SND

SIH-R<HCMP0004> Emissão 06/10/2021 10:42
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
2808

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 203 - GILSON DA SILVA SANTOS GAS E AGUA -ME Data Ped: 01/10/2021
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) =	Vlr.Total
4277- 1 GLP 45KG (GÁS)-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00 340,0000 0,0000 0,0000	1.360,0000

Observação do Pedido
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

orçamento

De Gilson Santos <gilsondasilva_santos@outlook.com>
Para snd@iscmpontal.com.br <snd@iscmpontal.com.br>
Data 2021-09-29 14:31

glp de 45kg 340,00 para 30 dias

glp de 13 kg 95,00 para 30 dias

aguá mineral minaura 12,00 para 30 disa



Gabriel Moreira Souza Ltda

Bom dia , conforme combinado segue os valores da cotação de gás p45 , seguindo os preços com a data de hoje 29/09

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: cotação de preço de gás P.45

De depgaspontal pontal <depgaspontal@hotmail.com>
Para snd@iscmpontal.com.br <snd@iscmpontal.com.br>
Data 2021-10-04 15:45

BOA TARDE,

NO MOMENTO NAO TRABALHO COM GÁS P-45.....

ATT.

De: snd@iscmpontal.com.br <snd@iscmpontal.com.br>

Enviado: segunda-feira, 4 de outubro de 2021 13:06

Para: depgaspontal@hotmail.com <depgaspontal@hotmail.com>

Assunto: cotação de preço de gás P.45

Solicito cotação de gás P45, conforme e-mail ja enviado no dia
29/09/2021

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

grata

Darci

**TÈV 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:** 08/11/2021**Data/hora da operação:** 08/11/2021 14:12:56**Código da operação:** 559388825**Chave de segurança:** TT16NWEFFJUAU780**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
31



Data e Hora da Emissão	03/11/2021 22:27:59	Competência	3/11/2021	Código de Verificação	JH2HH3W7Y
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - 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 OUTUBRO/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 Especifico 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

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 25.000,00

RELATÓRIOS DE TRABALHO OUTUBRO 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 Outubro/21. Foram realizados atendimentos diários pela nossa equipe multiprofissional e desenvolvimento de trabalhos *in loco* na Instituição em 05 visitas.

SUPOORTE AOS PROCESSOS ADMINISTRATIVOS

- 04/10

ALDO

- Verifico com a Etel sobre informações de contratualização com laboratórios para Leitura de Lâminas de Biópsia, no valor total de R\$ 54.623,70.

. Comunico o Guto sobre a necessidade de criar vantagem financeira para executarmos tais serviços ao município.

- Oriento Guto sobre o desempenho de metas para apuração dos serviços prestados no mês de 09/21.

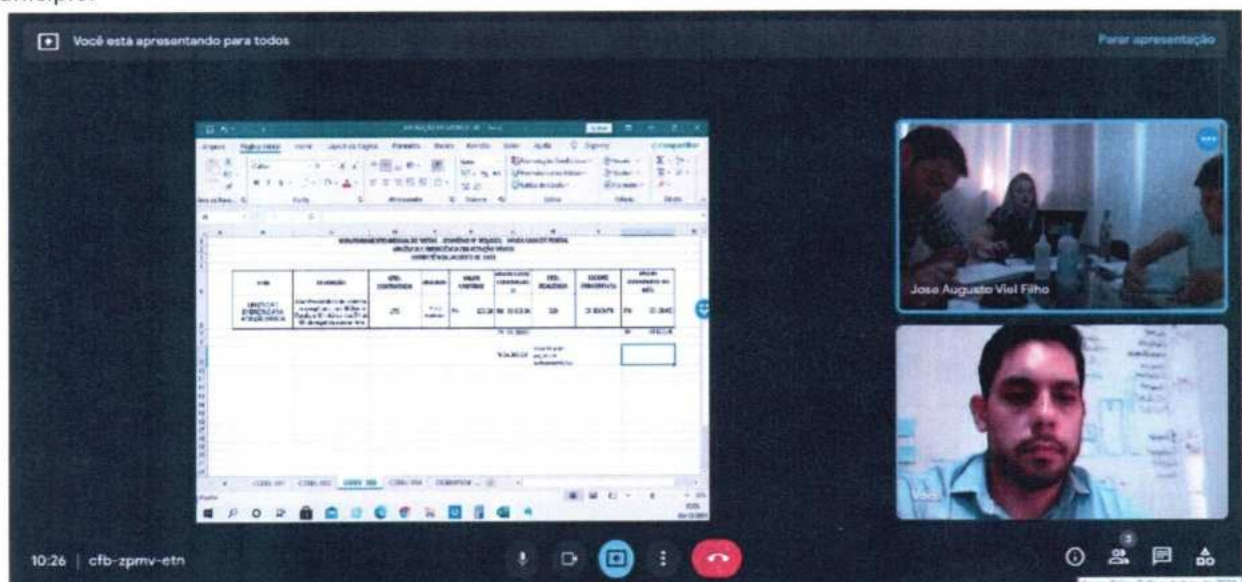
GABRIELLA

- Recebo relatórios jurídicos solicitados ao Dr. Rodrigo Figueiredo para inserção no Relatório Circunstanciado.

- 05/10

ALDO

- Participo de reunião para apuração das metas de desempenho dos Convênios de prestação de serviços ao município:



- Construo planilhas e modelo de Ata e envio para o gestor Guto.

- Envio também planilhas e atas referente aos meses de julho e agosto/21, conforme solicitado pelo Guto e Gabriella.

- Discutimos sobre os demais convênios novos:

- > Cataratas: contratualização realizada, os exames estão previstos para começar neste próximo sábado (09/10);
 - > Biópsia de próstatas: estamos no aguardo dos valores disponibilizados pela SMS e visita da equipe da Urologia para verificar as condições da capacidade instalada da Santa Casa;
 - > Análise anatomopatológica de lâminas de biópsia: oriento o Guto e Etel sobre a necessidade de ônus para a Santa Casa viabilizar esta contratualização.
- Solicito ao Guto os valores da necessidade de manutenções para articulação com a SMS.

GABRIELLA

- Participo de reunião de foi apurado das metas de desempenho dos Convênios de prestação de serviços ao município.
- Imprimo a ATA e entrego para os participantes assinarem. Feito isso, entrego à Etel.
- Recebo do auditor Aldo as planilha atualizadas e crio arquivos em PDF, encaminhando para a Etel, para que faça a impressão e anexe junto à ATA e comprovantes referente à setembro.
- Envio os arquivos em PDF também para o Guto conforme solicitado.

ANA

- Trabalho in loco.
- Em reunião com Guto e Talita, discutimos acerca da nova escala da farmácia, com vistas a viabilizar o novo certificado de regularidade do CRF, para possibilitar a compra de medicamentos, conforme exigido pelos fornecedores.

- 06/10

ANA

- Oriento ao consultor Afrânio sobre o lacre que deverá ser comprado para utilização nas caixas de urgência.

- 18/10

ALDO

- Oriento Guto sobre o agendamento da Capacitação em Humanização, que realizaremos para os recepcionistas e guardas. Sugiro para o mesmo verificar com o pessoal da Secretaria do Social para construirmos trabalho em conjunto.

- 19/10

GABRIELLA

- Solicito ao Guto relatórios e informações a serem inseridas no Relatório Circunstanciado.

- 25/10

ALDO

- Verifico som o Guto sobre o levantamento das necessidades de manutenção do hospital, para pleitearmos junto a execução de emendas do município.

- 29/10

ALDO

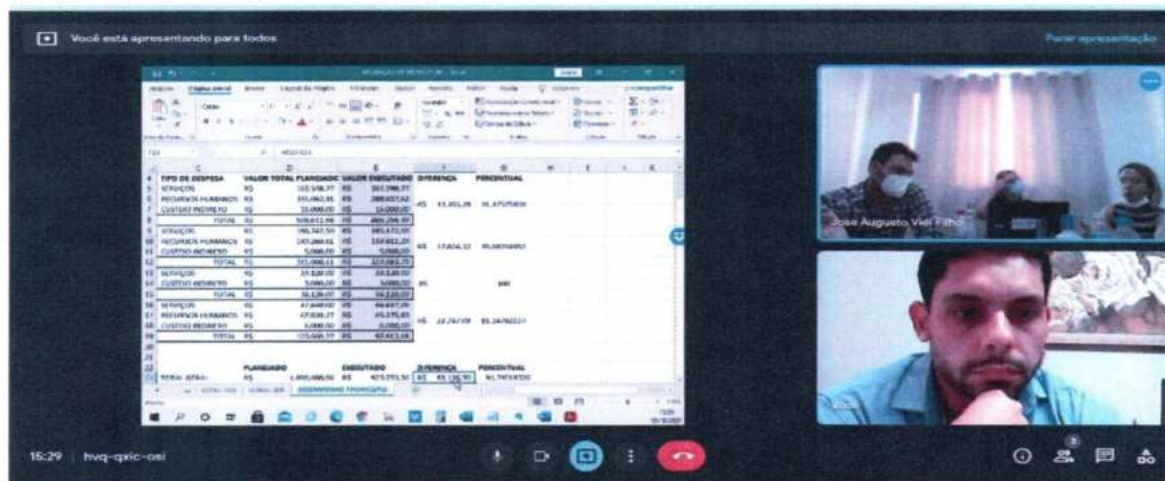
- Faço revisão dos editais referente aos processos seletivos para contratação para os seguintes cargos: SERVIÇOS DE LIMPEZA, ATENDENTE DE RECEPÇÃO, COORDENADOR DE ENFERMAGEM, TÉCNICO EM RADIOLOGIA E SERVIÇOS LIMPEZA.
- Envio documentos atualizados para o Guto.

GESTÃO DO PROJETO

- 05/10

ALDO

- Participo de reunião com a Comissão de Avaliação e Monitoramento dos Convênios, onde apresento o desempenho da Santa Casa perante as metas pactuadas dos convênios n° 01, 02, 03 e 04:



- Oriento sobre finalização da Ata, a ser executado pelo Guto e consultora Gabriella.

• 07/10

- Em reunião com Guto e Rafaela, fui informado sobre o extrapolamento da conta da CPFL.
- O valor previsto para custeio proporcional com convênio municipal é de \$ 15.000,00, porém o valor total de consumo para o mês 09 foi de \$ 37.088,00, aplicando a proporcionalidade de uso de 80,73%, o valor devido seria o de \$ 29.937,43.




- Reúno com nossa equipe jurídica e contábil para verificar sobre formas de atuação.
- Faço contato com Zuleika para verificar como estão sendo apurados os valores e proporcionalidades das despesas e procedo com orientações.
- Faço modelo de ofício para solicitação de ajustes orçamentários dentro do Convênio nº 001/2021, alterando os valores referente a despesas com ENERGIA ELÉTRICA e TELEFONIA e envio para apreciação da Zuleika e Guto. Faço orientação via reunião Web.
- Oriento aprovação do ofício pela Comissão de Fiscalização e Acompanhamento de Convênios mantidos com a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal e pelo CMS.

• 13/10

ALDO

- Retomo o tema sobre a construção do Ofício de solicitação de alterações de rubrica orçamentária com o Guto. Crio processo de trabalho para finalização da situação em questão:

 **AÇÕES** Excluir

0%

- ALDO: construção de Ofício modelo para apuração e solicitação de alterações orçamentárias
- GUTO E RENATO: apuração dos valores reais das despesas de set/21, aplicação do percentual de 80,72% e alteração dos valores do item 4 do ofício para solicitação dos ajustes orçamentários
- ZULEIKA: apresentação para a Comissão e CMS
- GUTO E RENATO: apuração dos valores reais das despesas de jul a set/21, aplicação do percentual de 80,72% e criar norma para solicitação de recomposição do déficit pelo município
- ZULEIKA: formalização do processo conforme orientações do Renato e pessoal do Jurídico, se necessário

- Realizamos reunião com a Renata para alinharmos juntamente com o Jurídico quanto a qualidade nos processos de compra.
- O processo de ajustes do trabalho será realizado com o apoio da Dra. Elza.
- Participamos de reunião no Gabinete Municipal para finalizarmos as propostas quanto ao Plano de Reestruturação Financeira da Santa Casa, juntamente com nossa equipe jurídica.

- 18/10

ALDO

- Solicito celeridade quanto ao levantamento da previsão de valores de despesas com manutenções do Hospital, para alinharmos sobre aplicação de emendas com o município.

- 19/10

ALDO

- Conforme solicitado pelo Guto, faço revisão da Ata da reunião d Comissão Gestora do dia 22/09/21 que define a necessidade de contratação de profissionais, para as seguintes vagas:

- .01 Técnico em Radiologia;
- . 01 Enfermeiro para cargo de Responsável Técnico;
- . 02 Serviços de Limpeza;
- . 02 Recepcionistas.

- Faço revisão dos documentos criados para regularidade de Processos Seletivos e envio para apreciação da equipe jurídica.

- 29/10

ALDO

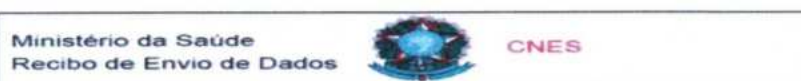
- Faço orientações a equipe jurídica, que deu prazo de finalização do Plano de Reestruturação até o dia 05/11, haja vista que no dia 09/11 serão finalizadas as propostas para novos planos de trabalhos de Convênios com o município, para o ano de 2.022.

SCNES

- 07/10

TALIA

- Realizo envio de transmissão da base do SCNES.



Código IBGE : 354020
Competência : 09/2021
Data do Envio : 07/10/2021
Hora do Envio : 05:35:23
Nome do Arquivo : CNES3540200710202117310920214310.bck
Tamanho do Arquivo : 68708 bytes
Arquivo Criado em : 07/10/2021 17:31:52

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

Atenção: este que o recibo de transmissão não indica que o arquivo passou pelas verificações. Não tem nenhum valor nem comprovante de processamento. Para saber sobre a validação de remessa, consulte o sistema do CNES.

- 19/10

TALIA

-Realizo visita *in loco* para conferência da carga horária.

- 22/10

TALIA

-Realizo envio da base para alterações de cargas horárias dos profissionais: Rodrigo Soato, Luis Renato ---Mateus Marciel e Rochele Campeao Vale

- Realizo a inclusão de dois profissionais: Renata Stuchi Frey e Frank Wagner Bisson.



Código IBGE : 354020

Competência : 10/2021

Data do Envio : 22/10/2021

Hora do Envio : 01:39:17

Nome do Arquivo : CNES3540202210202113371020214310.bck

Tamanho do Arquivo : 68893 bytes

Arquivo Criado em : 22/10/2021 13:37:15

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

- 27/10

-Realizo contato com a Lilian para informar que as alterações já está constando no SCNES.

Pontal – SP, 03 de Novembro de 2021.



IPAGES - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA

GESTOR RESPONSÁVEL

**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 60005.076058 38000.050807 1 88020000054945
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:	12/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	09/11/2021
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: 09/11/2021 16:23:36**Código da operação:** 013557777
Chave de segurança: 1CT1GQU6E8C2X5NG**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

12/11/2021

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

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOUREO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 549,45

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CORTE NESTA LINHA PONTILHADA



BANCO BRADESCO S.A. 237
 23793.38128 60005.076058 38000.050807 1 88020000054945



LOCAL DE PAGAMENTO
 Pagável em qualquer banco ou lotérica.

NOSSO NÚMERO
 50760538

CEDENTE
 Isicom
 CNPJ: 19351754000114

INTERMEDIADO POR
 Iugu Serviços na Internet SA
 15.111.975/0001-64

VENCIMENTO
 12/11/2021

INSTRUÇÕES
 Não receber após o dia 13/11/2021.

VALOR DO DOC.
 R\$ 549,45

CLIENTE
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

MULTA/JUROS

VALOR A PAGAR

Linha Digitável

23793.38128 60005.076058 38000.050807 1 88020000054945



**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:	3370 / 00000000585-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CACOLA EMBALAGEN LTDA
CPF/CNPJ:	49.236.748/0001-87
Valor:	R\$ 332,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	11/11/2021
Data / Hora da operação:	11/11/2021 15:25:03

Código da operação:	00156823
Chave de segurança:	7RRRFU6VVF1SVWYZ

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 CAÇOLA EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11.11.2021 VALOR TOTAL: R\$ 332,60 DESTINATÁRIO: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL - R ANANIAS COSTA FREITAS 753, CENTRO, 14180-000 - PONTAL - SP

NF-e
OVs: 1080249

Nº 000984689
SÉRIE 1
FATURA: 009112888

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA LEGÍVEL E Nº DO RG DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Caçola Embalagens Ltda
AV ORESTES LOPES CAMARGO 1335 - JARDIM JOQUEI CLUBE
14078-580 RIBEIRAO PRETO - SP
Fone: 08007222652 / Fax: 16-3434-6924

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000984689
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CONTROLE DO FISCO



35.21.11.49236748000187.55.001.000984689.144635273-6

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135211336695413

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582.076.924.113

INSC. EST. SUBST. TRIB.

CNPJ

49.236.748/0001-87

CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE

35211149236748000187550010009846891446352736

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL (107123)

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
11.11.2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA DA SAÍDA
11.11.2021

MUNICÍPIO
PONTAL

TELEFONE/FAX
16-3953-1719

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
01:37:15

FATURA

Vencimento: 11/11/2021-Forma de Pagto: Deposito Antecipado

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VAL. TOTAL DOS PRODUTOS 332,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NF 332,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL MARCOS TREVISAN DE SOUZA	FRETE P/ CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT 0	PLACA VEIC. FRT2080	UF SP	CNPJ / CPF
Endereço R PERNAMBUCO 2207 CAMPOS ELISEOS	Município RIBEIRAO PRETO	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO		
QUANTIDADE 00006	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO CX	PESO BRUTO 17,425 KG	PESO LÍQUIDO 17,425 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIC.	QTDE.	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	BC ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	ALQT. ICMS	ALQT. IPI
2952	COLHER MASTER CRISTAL PRAFESTA 500 PC / PRAFESTA	3924.10.00	060	5102	CX	5	53,12	265,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1151	GUARDANAPO 19,5 X 20 PEROLA C/ 100 UN / PEROLA	4818.30.00	060	5405	CX	1	67,00	67,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 044.520/01	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS já pago via Sub.Trib.
GUARDANAPO PAPEL 19,5X20CM 100 PECAS PEROLA
(NT 2013.003) Valor aproximado total de tributos federais , estaduais e municipais: R\$ 83,89
Fonte: IBPT
XML Disponível em: <http://nfe.caçola.com.br/>
Ordem(s) de venda: 1080249

RESERVADO AO FISCO

001
3370
8585-1

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOUREO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 332,60

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 11/11/2021 17:04

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

2932

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 101 - CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	Data Ped: 10/11/2021
Prz.Entr: 3 DIAS	Cond.Pagto: A VISTA	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
62571- 4 COLHER DESC.REFEICAO (KIT C/50UN)-PT C/50	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	50,0 5,3120 0,0000 0,0000	265,6000
Complemento do item		
72357- 1 GUARDANAPO DESC.PQ (C/50X100UN)-PT	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	50,0 1,3400 0,0000 0,0000	67,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 332,6000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
332,6000	0,0000	0,0000	0,0000	332,6000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



COTAÇÃO DE VENDA

Caçola Embalagens Ltda

Cotação de Venda
20006203
Emissão: 06.10.2021

VENDEDOR
00000000000000

Endereço: AV ORESTES LOPES CAMARGO 1335, JARDIM RIBEIRAO PRETO - SP - 14078-580
Telefone/Fax: (16) 3434-8924
CNPJ: 49.236.748/0001-87
E: 582.076.924.113

Termo de pesquisa: STA CASA DE M PONTAL |

Emissor da Cotação: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 I.E: ISENTO
Lagradoiro: R ANANIAS COSTA FREITAS 753

Centro: 1100
Celular: (16) 3953-1719
Cidade / Est: PONTAL/SP

Telefone: (16) 3953-1719
Email/Cont: dpcompras@iscmontal.com.br
CEP: 14180-000

Recebedor da Fatura: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 I.E: ISENTO
Lagradoiro: R ANANIAS COSTA FREITAS 753

Telefone: (16) 3953-1719
Celular: (16) 3953-1719
Cidade / Est: PONTAL/SP
CEP: 14180-000

Pagador da Fatura:
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 I.E: ISENTO
Lagradoiro:

Telefone: (16) 3953-1719
Celular: (16) 3953-1719
Cidade / Est: /
CEP: 14180-000

Recebedor Merc.: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 I.E: ISENTO
Lagradoiro: R ANANIAS COSTA FREITAS 753

Telefone: (16) 3953-1719
Celular: (16) 3953-1719
Cidade / Est: PONTAL/SP
CEP: 14180-000

Tipo de Frete: CIF Descarga:

Restrição Entrega:

Data de remessa: 06.10.2021

Msg. Ordem de Venda:

Forma de Pagamento: Dinheiro Cond. Pagto.: A vista Criado por: CSANTOS

Qtd	Unid	Código	Núm. Peça	Descrição	Marca	Val. Unit.	Val. Tot.
1.000	CX	8187		POTE 100 ML TR COPOMAS 100 PC	COPOMAS	71.50	71.50
2.000	CX	5561		COPO 300 ML ALTACOPPO C/ 100 PC ABNT BRANCO	ALTACOPPO	196.94	393.88
2.000	CX	721		COPO 300 ML ISOPOR C/ 25 PC	MEIWA	184.30	368.60
2.000	CX	2314		TP TP-D CPS2 150 / 250 / 300 ML C/60	MEIWA	104.40	208.80
2.000	PC	3322		FILME DISPAFILM 38 CM 9 MI 1000 M	DISPAFILM	117.20	234.40
1.000	PC	9185		GARRAFA SUCO 1L SUPRAFORM SEM TP 100 PC	SUPRAFORM	99.00	99.00
1.000	PC	9188		TP GARRAFA SUCO SUPRAFORM 100 PC	SUPRAFORM	9.50	9.50
1.000	CX	1151		* GUARDANAPO 19,5 X 20 PEROLA C/ 100 UN	PEROLA	67.70	67.70
12.000	CX	9174		BANDEJA M104-100 COM TAMPAS C/ 100 PC	MEIWA	52.00	624.00
4.000	CX	8618		MARMITEX 8 THERMOPRAT MAQ 100 PC	THERMOPRAT	30.10	120.40
4.000	CX	5576		PRATO 15 CM KEROPOCO PRK15 BCO 10 PC	ALTACOPPO	46.60	186.40
8.000	CX	2952		* COLHER MASTER CRISTAL PRAFESTA 500 PC	PRAFESTA	53.12	424.96
3.000	CX	3092		FACA MASTER CR PRAFESTA 500 PC	PRAFESTA	60.50	181.50
2.000	CX	1127		GARFO REFEICAO CR PRAFESTA 1000 PC	PRAFESTA	46.70	93.40
1.000	PC	8329		CANUDO FLEXIVEL SACHE CB 504 BIODEGRADAVEL 500 PC 4,6MM	CROPAC	17.80	17.80

*Obs: Argumeto ref. a outubro/2021
os quais faltaram 2 produtos:
1 ex guarda napos papel
5 ex colher reficel*

OBSERVAÇÃO:

Emissor da Cotação

Pagador da Fatura

Quantidade	Total Mercadoria:	3.101,84	Despesas:	0,00	
Peso Total:	2.051,09	Qtd. Itens OV:	15	Frete:	0,00
			Desconto:	0,00	

Total da Ordem de Venda 3.101,84



ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA
CNPJ: 12.949.240/0001-16

PARA	SANTA CASA DE PONTAL
A/C	DARCI

15/10/2021

ITEM	QTD	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONTEUDO	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL	Marca
1	1	Copo descartável 100ml pacote com 100	CX	cx c/20x100u	88,75	R\$ 88,75	COPOPLAST
2	2	Copo descartavel 300ml pacote com 100	CX	cx c/20x100u	158,00	R\$ 316,00	COPOSUL
3	2	Copo isopor 300 ml	CX	cx c/24x25un	212,00	R\$ 424,00	DARNEL
4	2	Tampa isopor 300ml s/furo	CX	cx c/10x60un	96,00	R\$ 192,00	DARNEL
5	2	Filme p/ alimentos c/380cm	ROLO	rl c/1000 mts	149,00	R\$ 298,00	DISPAFILM
6	1	Garrafa plastica c/tpa c/1000ml	PACOTE	pt c/100un.	160,00	R\$ 160,00	DECOPLAST
7	1	Guardanapos papel peq.	CX	cx /50 x100un	2,04	R\$ 2,04	PROLA
8	12	Marmitex isopor -800ml c/tpa	CX	cx c/100un.	70,00	R\$ 840,00	SPUMAPAC
9	4	Marmitex 8maquina c/100un.	CX	cx c/100un.	70,00	R\$ 280,00	SPUMAPAC
10	2	Pratinhos 15 cm pt c/100 un.	CX	cx c/100x10u	51,00	R\$ 102,00	COPOPLAST
11	8	Colher refeição Master	CX	cx c/500un.	99,00	R\$ 792,00	PLASTFOOD
12	3	Faca refeição Master	CX	cx c/500un.	109,00	R\$ 327,00	PLASTFOOD
13	2	Garfo refeição Master	CX	cx c/500un.	99,00	R\$ 198,00	PLASTFOOD
14	1	Canudo plastico p/refresco dobravel	PACOTE	pt c/500un.	26,00	R\$ 26,00	PLASTFOOD
						R\$ 4.045,79	

Condição de Pagamento: 30 DDF
Prazo de Entrega 1 dia
Transportadora: MESMO (cif)
Validade do Orçamento: 3 DIAS
Alíquota de ICMS Inclusa: 0%



ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA - ME



Pontal Embalagens & Cia

CNPJ:33.018.137/0001-22

Rua: Manoel Vasconcelos Martins, Nº 109, Bairro Centro – Pontal – SP, CEP 14180000 / E-mail: pontal.embalagenscia@gmail.com / Tel. (16)39535835

Item	Quanti.	Unid.	Produto	Conteúdo	Preço	Marca	Total
1	1	cx	Copo 100ml C/2000	20x100un	R\$90,00	Cristal copo	R\$90,00
2	2	cx	Copo 300ml C/2000	20x100un	R\$155,00	Cristal copo	R\$310,00
3	2	cx	Copo isopor 300ml	24x25un	R\$235,00	Meiwa	R\$470,00
4	2	cx	Tampa isopor 300ml	C/600	R\$155,00	Meiwa	R\$310,00
5	2	rl	Filme P/ alimentos	38X1000m	R\$115,00		R\$230,00
6	1	pct	Garrafa plastica 1000ml	C/100	R\$98,90	Ebeg	R\$98,90
7	1	cx	Guardanapo pequeno	C/5000	R\$90,00	Perola	R\$90,00
8	12	pct	Marmita isopor 750ml	C/100	R\$43,00	Copobras	R\$516,00
9	4	cx	Marmita Nº8 Maquina	C/400	R\$170,00		R\$680,00
10	2	cx	Prato 15cm	100X10un	R\$105,00		R\$210,00
11	8	cx	Coher refeição master	C/500	R\$80,00		R\$640,00
12	3	cx	Faca refeição master	C/500	R\$78,00		R\$234,00
13	2	cx	Garfo refeição master	C/500	R\$78,00		R\$156,00
14	1	pct	Canudo plastico dobravel	C/500	R\$23,90		R\$23,90
Total							R\$4.058,80

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Reembolsar Pl STA CASA

Emitente:	LUMAR COM PR FARMACEUTICOS LTDA
Conta origem:	0304 003 00007007-3
Conta destino:	3472 003 00000969-5
Nome destinatário:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 725,80
Identificação da operação:	DEV. PGTO EM DUPLICIDADE
Data de débito:	17/11/2021
Data/hora da operação:	17/11/2021 10:30:07
Código da operação:	060045814
Chave de segurança:	OST7V48E15H00H4Y

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

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:	
858300001226 796903852135 230716213227 494013344076	
Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	12.279,69
Data de débito:	19/11/2021
Data/hora da operação:	19/11/2021
Código da operação:	00177822
Chave de segurança:	N8PVN0CET7QW364N

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 Outubro/2021	Data de Vencimento 19/11/2021	Número do Documento 07.16.21322.4940133-4	Pagar este documento até 19/11/2021
Observações Nº Recibo Declaração: 50000008158943			Valor Total do Documento 12.279,69

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	12.279,69			12.279,69
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:10/2021 Vencimento:19/11/2021				
	Totais	12.279,69			12.279,69

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-8
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **12.279,69**

SEDA (Versão:5.0.5) Página: 1/1 18/11/2021 15:58:20

85830000122 6 79690385213 5 23071621322 7 49401334407 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000122 6 79690385213 5 23071621322 7 49401334407 6



CNPJ: 55.110.753/0001-41
 Número: 07.16.21322.4940133-4
 Pagar até: 19/11/2021
 Valor: 12.279,69

Pague com o PIX





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:	75691.43907 01046.062103 00344.580014 7 88160000240390
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUPERDINATEC COMERCIO E IMPORTACAO DE MATERIAL MED
Nome/Razão Social:	SUPERDINATEC COMERCIO E IMPORTACAO DE MATERIAL MED
CPF/CNPJ:	11.344.103/0001-95
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	SUPERDINATEC
CPF/CNPJ:	11.344.103/0001-95
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 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:	26/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	19/11/2021
Valor Nominal do Boletto:	2.403,90
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.403,90
Valor Pago (R\$):	2.403,90

Data/hora da operação:	19/11/2021 14:37:43
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	023282718
Chave de segurança:	9P57Y989L7L7N7V8

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 SUPER-DINATEC COMERCIO DE PAPEIS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
CPF/CNPJ: 55110753000141 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR: 2.403,90

NF-e
Nº 000.029.947
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPER-DINATEC COMERCIO DE PAPEIS LTDA

Rua Nicolau Von Zuben, 195 - Capela - VINHEDO - SP - CEP: 13285-512
Fone: (19)3876-6041
www.superdinatec.com.br
vendas@superdinatec.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000.029.947
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1011 3441 0300 0195 5500 1000 0299 4710 0027 8564

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 NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211262429821 26/10/2021 14:04:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
714110227113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
11.344.103/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 26/10/2021
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DA SAÍDA 26/10/2021
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX (16)99110-0279	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 14:03:06

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 29947 - Valor Original: R\$ 2.403,90 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.403,90
-----------------	---

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	26/11/2021
Valor	R\$ 2.403,90

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	847,13 (35,83 %)	2.364,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	2.403,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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
569	PAPEL PARA ULTRASSOM - SONY UPP 110S CX C/10	37012010	0102	5102	CX	2,00	1.182,00	0,00	2.364,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____
ALMOXARIFADO 09/11/21 [assinatura]
C. P. D. 09/11/21 [assinatura]
ADMINISTRAÇÃO _____
AP Nº _____
DIRETORIA _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento Emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e de IPI.

PEDIDO Nº 2878

- Trib. aprox. R\$ 414,43 Federal - Trib. aprox. R\$ 432,70 Estadual - FONTE: IBPT/empresometro.com.br SP 115C76

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 2.403,90



756

Recibo de Entrega

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Vencimento 26/11/2021	Coop Contr/Cód. Beneficiário 4390/460621	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Assinatura do Recebedor		Data de Entrega	Nosso Número 3445-8	Nº Documento 29947	Valor documento 2.403,90



756

Recibo do Pagador

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Vencimento 26/11/2021	Coop Contr/Cód. Beneficiário 4390/460621	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário SUPERDINATEC COMERCIO E IMPORTACAO DE MATERIAL NICOLAU VON ZUBEN - 195 VINHEDO - SP		Valor documento 2.403,90	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
N. documento 11.344.103/0001-95 CAPELA 13285-512		Nosso Número 3445-8	Nº Documento 29947		

Autenticação Mecânica



756

75691.43907 01046.062103 00344.580014 7 88160000240390

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 26/11/2021
Beneficiário SUPERDINATEC COMERCIO E IMPORTACAO DE MATERIAL MED					Cooperativa contratante/Cod. Beneficiário 4390/460621
Data do documento 26/10/2021	N. documento 29947	Espécie DM	Aceite S	Data processamento 26/10/2021	Nosso número 3445-8
Nº da Conta / Respons.	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 2.403,90
Instruções A partir 27/11/2021 Juros 0,13%/dia A partir 27/11/2021 multa de 3,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4390 SICOOB INTEGRADO					(-) Valor cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41			
R ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL - SP		14180-000			
Beneficiário Final: SUPERDINATEC		11.344.103/0001-95			

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 26/10/2021 14:29

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

2878

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 271 - SUPERDINATEC COM.E IMP DE MATE.	Data Ped: 26/10/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 26/11/2021		
4027- 1 PAPEL UPP 110 S SONY-UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	20,0 118,2000 0,0000 0,0000	2.364,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.364,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.364,0000	0,0000	0,0000	39,9000	2.403,9000



 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:	75691.32140 01345.041402 30094.800106 1 88120000019990
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MICHELETO INTERNET LTDA
Nome/Razão Social:	MICHELETO INTERNET LTDA
CPF/CNPJ:	09.092.988/0001-30
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL ISCMPO
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	22/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	19/11/2021
Valor Nominal do Boletó:	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:	19/11/2021 14:38:08
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	023283037
Chave de segurança:	R0E241UKXM3W4WSW

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°

000.091.179

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

Alíquota

3,74

Valor do ICMS

7,48

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTEL

0,00

Período da Prestação

de 20/10/2021 até 19/11/2021

Data da Emissão

01/11/2021

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 - 300948

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 7448.FCB7.AC3A.8BA8.8ECB.57AD.7C2A.2877

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 30094.800106 1 88120000019990

Beneficiário	
MICHELETO INTERNET EIRE	
Agência/Código Beneficiário	
3214 / 3450414	
Espécie/Moeda	Quant./Moeda
R\$	
(-) Valor Documento	
199,90	
(-)Desconto/Abatimentos	
(-)Outras Deduções	
(+)Outros Acréscimos	
(=)Valor cobrado	
Nosso Número	
0300948-0	
Pagador	
505 - Irmandade da Santa	
Vencimento	
22/11/2021	
RECIBO DO PAGADOR	

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					22/11/2021
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
MICHELETO INTERNET EIRELI 09.092.988/0001-30 Rua Aurea Dos Reis Felicio, 479 - Centro Pontal/SP					3214 / 3450414
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
09/03/2021	196172/10	DM	N	03/11/2021	0300948-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(-) Valor Documento
	1	R\$			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 20/10/2021 até 19/11/2021					(=)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 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	31/10/2021
	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	19/11/2021
IRMAND STA CASA DE PONTAL / (16) 3953-1716	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.540,69
<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\$ 1.540,69
		11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 19112021 347200300000969 00485378

Data de débito:	19/11/2021
Data/hora da operação:	19/11/2021

Código da operação:	00485378
Chave de segurança:	4WZHFCPJ8ZYEEESWT


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 →	31/10/2021
	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 →	19/11/2021
Data limite para acolhimento: 19/11/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.540,69
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 →	1.540,69
10/11/2021 08:32:04	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Convênio n° 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 1.540,69

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2021
	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 →	19/11/2021
Data limite para acolhimento: 19/11/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.540,69
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 →	1.540,69
10/11/2021 08:32:04	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	



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	31/10/2021
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	55.110.753/0001-41
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	19/11/2021
IRMAND STA CASA DE PONTAL / (16) 3953-1716	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 4.776,16
<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\$ 4.776,16
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 19112021 347200300000969 00485525		

Data de débito:	19/11/2021
Data/hora da operação:	19/11/2021

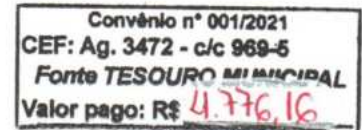
Código da operação:	00485525
Chave de segurança:	1A8JFCY9TR9QSA3U

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 →	31/10/2021
	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 →	19/11/2021
Data limite para acolhimento: 19/11/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	4.776,16
Observações:	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	4.776,16
SEMDA (Versão:5.0.5)	10/11/2021 08:32:04	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 →	31/10/2021
	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 →	19/11/2021
Data limite para acolhimento: 19/11/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	4.776,16
Observações:	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	4.776,16
SEMDA (Versão:5.0.5)	10/11/2021 08:32:04	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

**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:	25/11/2021
Data / Hora da operação:	25/11/2021 15:13:38

Código da operação:	00129109
Chave de segurança:	GFK58WNR4Y7TN9Z5

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
425
Código de Verificação de Autenticidade
B40C6708W
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/11/2021 às 09:51:58
Chave de Acesso
512796R0MVB71LTYGTFCNI88VH2LUV

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 23/11/2021
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 rh@iscmpontal.com.br	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE OUTUBRO/2021	8.000,00	R\$ 8.000,00

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ **7.348,00**

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04,01	2,00%	0000040000001	8630503		
Medicina e biomedicina					
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 1 - Sim
					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\$ 7.348,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

756
 3214
 36984-5

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 425 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO B40C6708W.

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 STAR SAUDE DA MULHER LTDA
CPF/CNPJ:	21.667.568/0001-30
Valor:	R\$ 2.844,59
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	25/11/2021
Data / Hora da operação:	25/11/2021 15:14:00

Código da operação:	00129329
Chave de segurança:	ZT5UGL2Q6KWZP610

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
292
Código de Verificação de Autenticidade
EK2LKX2T3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/11/2021 às 08:41:24
Chave de Acesso
 5127648G19AD3P9K2UMG70AV5LLTARYI

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
			23/11/2021
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	Telefone 16-3953-1565	E-mail cdcarolo@yahoo.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone 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 OBSTETRICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL., CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE OUTUBRO/2021	3.097,00	R\$ 3.097,00

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 2.844,59

LANÇADO

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\$ 3.097,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.097,00	R\$ 61,94	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.097,00 x 0,65%)	COFINS (3.097,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.097,00 x 1,50%)	CSLL (3.097,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 20,13	R\$ 92,91	R\$ 0,00	R\$ 46,46	R\$ 30,97	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.844,59			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$416,55 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$71,54		

Informações Complementares

756 3214 36610-2	
------------------------	--

RECEBI(EMOS) DE CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 292 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EK2LKX2T3.

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:	25/11/2021
Data / Hora da operação:	25/11/2021 15:14:34

Código da operação:	00129597
Chave de segurança:	6MSS2PRQ8Q4VPCVG

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
461
Código de Verificação de Autenticidade
GEDWWTUP4
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/11/2021 às 09:21:15
Chave de Acesso
512773GMW112UKVU6KSW9VQZWMQTP9I

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 23/11/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 02.243.424/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 4568	Cadastro 000027233	Nome/Razão Social CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro RUA GUILHERME SILVA, 619	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail uniacontabil2008@hotmail.com	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-5503		

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

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 OUTUBRO/2021	16.000,00	R\$ 16.000,00

Convênio nº 001/2021
CEf: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
Valor pago: R\$ **14.696,00**

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 16.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.000,00	R\$ 320,00	1 - Sim	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
710
1300425-2

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 461 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GEDWWTUP4.

Data

CPF/RG

Assinatura

OK

**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 EIRELLI
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:	25/11/2021
Data / Hora da operação:	25/11/2021 15:14:53

Código da operação:	00129979
Chave de segurança:	FJAR1CUA0LH312XL

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		
Tributação no município		23/11/2021	23/11/2021 08:16:07	F 2 92 FE		
Número do RPS	Serie do RPS				Data de Emissão do RPS	Número da Nota Fiscal
						55
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						
Pontal - São Paulo						
Descrição dos Serviços						
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE PSQUIATRIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE OUTUBRO/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>5.000,00</u> </div> <div style="margin-left: 20px; font-size: 2em; font-weight: bold;">LANÇADO</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

**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:	25/11/2021
Data / Hora da operação:	25/11/2021 15:15:16

Código da operação:	00130287
Chave de segurança:	R3TF4US5QLJ79QYY

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 Clínica 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 22/11/2021	Data de Geração da NFS-e 22/11/2021 16:54:08	Código de Verificação de Autenticidade B3 27 76	Número da Nota Fiscal 66	
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						
Ribeirão Preto - São Paulo						
Descrição dos Serviços						
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVÊNIO 001 REFERENTE O MÊS DE OUTUBRO/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\$ 7.508,00 </div> <div style="margin-left: 200px; font-size: 2em; font-weight: bold; text-align: center;">LANÇADO</div>						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município 40302 - Clínicas			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	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
13000 192-9

**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 S
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R\$ 8.234,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	25/11/2021
Data / Hora da operação:	25/11/2021 15:15:38

Código da operação:	00130485
Chave de segurança:	GLQNUJA03YMT285L

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 23/11/2021	Data de Geração da NFS-e 23/11/2021	Código de Verificação de Autenticidade 2B AD 5B	Número da Nota Fiscal 112
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 OUTUBRO/2021

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **8.234,40**

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\$ 8.774,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.774,00	Total do ISSQN R\$ 175,48	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 57,03	COFINS R\$ 263,22	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 131,61	CSLL R\$ 87,74	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	---------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 8.234,40

Informações Complementares

756
 3214
 70440-7

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:	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 SERVICOS 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:	25/11/2021
Data / Hora da operação:	25/11/2021 15:13:05

Código da operação:	00127354
Chave de segurança:	TK0P4Q8XCNV5TZ0V

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. Serviços 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 Tributação no município	Data de Competência/Emissão 23/11/2021	Data de Geração da NFS-e 23/11/2021 09:43:49	Código de Verificação de Autenticidade 63 F1 7C	Número da Nota Fiscal 11
Número do RPS 11	Série do RPS RPS - Recibo Provisórios de Serviços		Data de Emissão do RPS 23/11/2021	
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 R ANANIAS COSTA FREITAS		Número 753	Complemento -	Bairro CENTRO
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP		Telefone	e-mail

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 OUTUBRO 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".

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 4.000,00

LANÇADO**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN**

Atividade do Município 40101 - Medicina		Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503		
Valor Total dos Serviços R\$ 4.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.000,00	Total do ISSQN R\$ 80,00	ISSQN Retido 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	ISSQN 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

0767

00013002723.8.

**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 APARELHO DI
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:	25/11/2021
Data / Hora da operação:	25/11/2021 15:16:22

Código da operação:	00132029
Chave de segurança:	474PX8S3EA247720

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

1092

Código de Verificação de Autenticidade

T88S71WC8

Data e Hora de Emissão da NFS-e

24/11/2021 às 12:31:55

Chave de Acesso

513121FRN4YO398LXQJO4SJETAW1GHN1

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS PONTAL-SP Local da Prestação PONTAL - SP

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência 24/11/2021

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS 2 - Não 2 - Não Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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 E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE OUTUBRO/2021 DR RODRIGO	10.660,00	R\$ 10.660,00

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 9.791,21

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01 Aliquota 2,00% Atividade Município 0000040000001 Código CNAE 8630501 Código da Obra Código ART
 Medicina e biomedicina
 Valor Total dos Serviços R\$ 10.660,00 Desconto Incondicionado R\$ 0,00 Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 Base de Cálculo R\$ 10.660,00 Total do ISS R\$ 213,20 ISS Retido 1 - Sim Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.660,00 x 0,65%) R\$ 69,29 COFINS (10.660,00 x 3,00%) R\$ 319,80 INSS R\$ 0,00 IRRF (10.660,00 x 1,50%) R\$ 159,90 CSLL (10.660,00 x 1,00%) R\$ 106,60 Outras Retenções 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
 52686-0

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1092 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

OK

**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\$ 7.348,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	25/11/2021
Data / Hora da operação:	25/11/2021 15:16:41

Código da operação:	00132392
Chave de segurança:	1QW4HP213S8V5PH4

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
1093
 Código de Verificação de Autenticidade
Z2FG7WBZA
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/11/2021 às 12:33:59
 Chave de Acesso
 51312309EZCRJ0I4D1N7BNZ4Q2OFZKH3

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 24/11/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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	Cod. IBGE
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Telefone 3540200	E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE OUTUBRO/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\$ **7.348,00**

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630501			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 160,00	1 - Sim	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 (13,45%) R\$1.076,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$174,40 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

756
 3214
 52686-0

RECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1093** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

DU

**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 SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R\$ 1.659,27
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	25/11/2021
Data / Hora da operação:	25/11/2021 15:17:06

Código da operação:	00132718
Chave de segurança:	7QQWL4X8CHG029LS

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: 19005	Data Emissão: 23/11/2021	Chave: SQBIVUG
-------------------------------------	------------------------------------	--------------------------

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: 11/2021 Dt. Prestação: 23/11/2021

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 exames de alto custo no mês de outubro/2021 para a Santa Casa de Pontal, complemento da nota fiscal nº 19004.

1.768,00**Informações Complementares**

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 288,36

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **1.659,27**

RETENÇÕES

ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	26,52	11,49	53,04	17,68	0,00	0,00

DESCONTOS

Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00

VALOR SERVIÇO**1.768,00****VALORES DA NFS-e**

Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS
0,00	1.768,00	2,00%	ISS SEM RETENÇÃO	35,36

TOTAL LIQUIDO**1.659,27**A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe>

Recortar Aqui

Data Emissão 23/11/2021	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 19005	
Chave SQBIVUG	
Local / Data	Assinatura

33
2129
13000291-6

out

**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:	25/11/2021
Data / Hora da operação:	25/11/2021 16:48:04

Código da operação:	00165094
Chave de segurança:	SSE1KYRVGLQ81QVX

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: (16)99436-6556 - 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 Tributação no município	Data de Competência/Emissão 24/11/2021	Data de Geração da NFS-e 24/11/2021 11:06:03	Código de Verificação de Autenticidade D2 B3 AD	Número da Nota Fiscal 71
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

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS SA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE AO MES DE OUTUBRO DE 2021

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40101 - Medicina	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503			
Valor Total dos Serviços R\$ 4.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.000,00	Total do ISSQN R\$ 80,00	ISSQN Retido 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	ISSQN R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 4.000,00

Informações Complementares

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 4.000,00

237
 2829
 10063-3

329 460 028 - 37

OK

**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\$ 4.046,42
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	26/11/2021
Data / Hora da operação:	26/11/2021 16:03:26

Código da operação:	00155561
Chave de segurança:	VLKFQUVJ5UZ2N2G5

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
1650
Código de Verificação de Autenticidade
BOCLFP0XY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/11/2021 às 17:04:47
Chave de Acesso
 51386243A12X6F4GIUSH7PR1HIEEF8OP

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 25/11/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

8

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	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento 16-3953-6931	Bairro CENTRO E-mail luizfernando@contabil.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 .REFERENTE O MES DE OUTUBRO/2021	4.129,00	R\$ 4.129,00

Convênio n° 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 089-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 4.046,42

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	Desconto Condicionado
R\$ 4.129,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.129,00	R\$ 82,58	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.046,42

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO : DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG. 2324 - C/C 38457-7

237
 2324
 38457-7

RECEBI(EMOS) DE INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1650 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BOCLFP0XY.

Data

CPF/RG

Assinatura

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

transf. p/ pago fúas

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\$ 2.424,58

Data/hora da operação:	26/11/2021 16:03:02
-------------------------------	---------------------

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

transf. pago fevair

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\$ 27.950,53
Data/hora da operação:	30/11/2021 14:29:00

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	30/11/2021
	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\$ 2.274,13
<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\$ 2.274,13
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 19112021 347200300000969 00485624	

Data de débito:	19/11/2021
Data/hora da operação:	19/11/2021

Código da operação:	00485624
Chave de segurança:	QNY9V6ECSWGKN0R

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

01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
Data limite para acolhimento: 20/12/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
SEDA (Versão:5.0.5)	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	6.003,65
10/11/2021 09:18:14	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	6.003,65
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Convênio n° 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 989-6
 Fonte TESOIRO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 2.274,13



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
Data limite para acolhimento: 20/12/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
SEDA (Versão:5.0.5)	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	6.003,65
10/11/2021 09:18:14	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	6.003,65
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

969 - 2 274,13
 971 - 3569,07
 975 - 131,70
 29.9 - 28,63

**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
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:	19/11/2021
Data / Hora da operação:	19/11/2021 14:36:17

Código da operação:	00130781
Chave de segurança:	EEJZ1GVZY7CJT10N

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 - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: **663** Data Emissão: **09/11/2021** Chave: **RGXWC1QT****ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA**

RUA IMIGRANTES - 141 - JARDIM BELA VISTA - SERTÃOZINHO - 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: 11/2021 Dt. Prestação: 09/11/2021

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 CCIH, AMBULATORIO 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								DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	18,08	PIS	7,83	COFINS	36,17	CSLL	12,06	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e											TOTAL LIQUIDO					
1.205,62	Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.205,62	Aliquota	2,00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	24,11	1.131,48						

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

Recortar Aqui

Data Emissão	09/11/2021		RECEBI DA EMPRESA ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	663		
Chave	RGXWC1QT		
Local / Data		Assinatura	

out

**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:	19/11/2021
Data / Hora da operação:	19/11/2021 14:36:36

Código da operação:	00131011
Chave de segurança:	PROLJMFCNX4Z7JHG

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

 <p align="center">Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal</p> <p align="center">NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>					<p align="center">Número da NFS-e 112</p> <p align="center">Código de Verificação de Autenticidade TB1IQW1GR</p> <p align="center">Data e Hora de Emissão da NFS-e 04/11/2021 às 10:37:17</p> <p align="center">Chave de Acesso 509250V10N9783T6B27HIGGLZP71U92B</p>
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 04/11/2021	
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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
34.129.327/0001-80		000009805	000036616	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	SALA 01		CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14180-000	PONTAL-SP				

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/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14180-000	PONTAL - SP	3540200		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 OUTUBRO/2021	2.500,00	R\$ 2.500,00



756
 3214
 63 263-5

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
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	Desconto Condicionado
R\$ 2.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00	R\$ 50,00	1 - Sim	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	<p>Convênio nº 001/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ 2.296,25</p>
-----------------------------------	---

RECEBI(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 112 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TB1IQW1GR.

Data

CPF/RG

Assinatura

BCL

**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:	4028 / 00000015171-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	F DO PRADO PONTOGLIO
CPF/CNPJ:	03.748.339/0001-69
Valor:	R\$ 725,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	19/11/2021
Data / Hora da operação:	19/11/2021 14:36:58

Código da operação:	00131183
Chave de segurança:	AXT72JYWJ5S4M3L5

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 - CNPJ: 03.748.339/0001-69 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e NUMERO: 7055 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 F DO PRADO PONTOGLIO Distribuidor Autorizado RUA JOÃO NUTTI 1450 JARDIM PAULISTANO - 14090-290 3543402 - RIBEIRÃO PRETO / SP Tel.: (16) 3624-2970	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída 2 - Entrada <input checked="" type="checkbox"/> 1 NUMERO: 7055 SÉRIE 1 FL 1 / 1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 3521 1003 7483 3900 0169 5500 1000 0070 5510 0024 7348 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 FORA DO ESTABELECIMENTO DENTRO DO ESTADO COM ICMS		INSC. ESTADUAL DO SUBST. 582.579.953.113		CNPJ 03.748.339/0001-69	
DESTINATÁRIO/REMETENTE			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41		29/10/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753, 0		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000		DATA SAÍDA/ENTRADA 29/10/2021
MUNICÍPIO 3540200 - PONTAL	FONE/FAX (16) 3953-1719	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA									
Numero: 0			Valor Original: 725,80			Desconto: 0,00		Valor Liquido: 725,80	
Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	
001	26/11/2021	725,80							

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
725,80	130,64	0,00	0,00	640,80		
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUT.DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	725,80	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL F DO PRADO PONTOGLIO		FRETE POR CONTA do emitente (0)	CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO ELZ8167	UF SP	CNPJ/CPF 03.748.339/0001-69
ENDEREÇO RUA JOÃO NUTTI 1450			MUNICÍPIO RIBEIRÃO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582579953113	
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE CILINDROS	MARCA DIVERSOS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
114	Oxigênio PPU em Cilindros ONU 1072 N Risco 2.2	28044000	0 00	5104	M3	6,00	106,8000	640,80	725,80	130,64	0,00	18,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações complementares de interesse do CONTRIBUINTE: TRIB APROX R\$ 86,19 FEDERAL, R\$ 115,34 ESTADUAL, R\$ 0,00 MUNICIPAL FONTE: IBPT - 39A19D (6 CILINDROS PPU 1M³ DE OXIGÊNIO MEDICINAL)	

001
4028
15171-8

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 725,80

CONTROLE DE ARQUIVAMENTO	
RESERVAÇÃO AO FISCO	
PORTARIA	
ALMOXARIFADO	
C. P. D.	01.11.21
ADMINISTRAÇÃO	
AP Nº	
DIRETORIA	

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 29/10/2021 16:03

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

2883

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 5 - F DO PRADO PONTOGLIO ME	Data Ped: 28/10/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	VENCIMENTO 28/11/2021	
144459- 1 OXIGENIO IND.PPU 1M3 EM CILINDROS-M3-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	6,00 106,8000 0,0000 0,0000	640,8000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 640,8000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
640,8000	0,0000	0,0000	85,0000	725,8000



 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:	4500 / 00000024868-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FULLTEC INDUST COM E MANUT DE EQUIP LTDA
CPF/CNPJ:	07.759.127/0001-38
Valor:	R\$ 3.718,62
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	19/11/2021
Data / Hora da operação:	19/11/2021 14:37:18

Código da operação:	00131407
Chave de segurança:	8FEPF29HSGJ66KFY

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



FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIP. LTDA.

CNPJ: 07.759.127/0001-38 | Inscrição Estadual: 9036065920 | Inscrição Municipal: 05000231

RUA DR PLÍNIO GONCALVES MARQUES, 1264 - PINHEIRINHO

Curitiba - PR - CEP: 81880-300

Telefone: (41) 3298-2096

FATURA nº 0000001127

Emissão: Curitiba (PR), 9 de novembro 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 FULLOY40

15.000,00

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DE FUNCIONAMENTO:

CONCENRAÇÃO 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 09/23

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

DATA VENCIMENTO: 17 DE NOVEMBRO 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

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOIRO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 3718,62

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

Vencimento: dia 17/11/2021 no valor de R\$ 15.000,00

969 - 3715,62

971 - 816,14

973 - 3000,00

975 - 3695,65

2019 - 3769,59

**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:** 836900002665 658900403101 234901986039 100026439750**Empresa:** CPFL CIA PAULISTA DE FORCA LUZ**Valor:** 26.665,89**Data de débito:** 23/11/2021**Data/hora da operação:** 23/11/2021**Código da operação:** 00494295**Chave de segurança:** ZSN2UC03GA3G9XY4**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

DADOS CADASTRAIS

Seu Código |xxxxxxx1574 Cliente |xxxxxxx2353 Conta Contrato |xxxxxxx3975

Nome do Cliente
 IRMANDADE

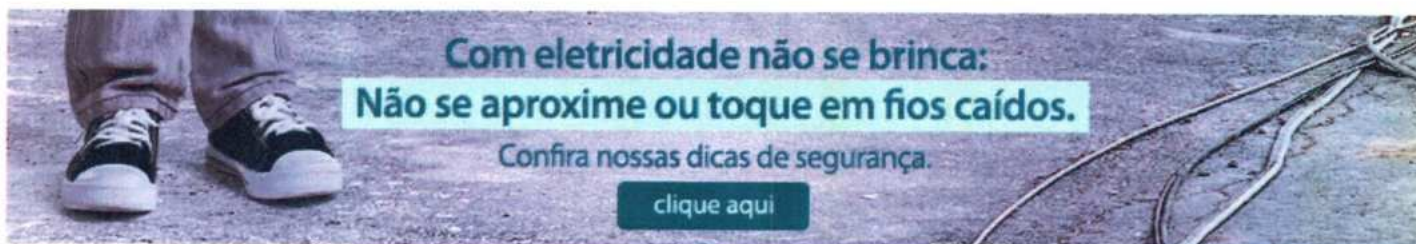
Endereço
 R ANANIAS

DADOS DA CONTA

Mês Referência |2021/11 Período de Consumo |06/10/2021 até 05/11/2021 Número da Conta de Energia |0202111213603740
 Data de Faturamento |05/11/2021 Data de Vencimento |23/11/2021 Valor Total a Pagar (R\$) |R\$26.665,89

**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

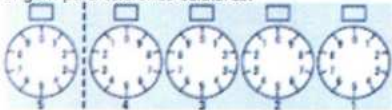
☎ 0800 727 01 67

Ligação gratuita de telefones fixos.

ANEEL Agência 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
 |0202111213603740

Data de Vencimento
 |23/11/2021

Valor Total a Pagar (R\$)
 |R\$26.665,89

autenticação mecânica

836900002665 658900403101 234901986039 100026439750



Pague aqui - 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:	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:	25/11/2021
Data / Hora da operação:	25/11/2021 15:12:18

Código da operação:	00126586
Chave de segurança:	2HVHMCKLFNJYAZM0

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

969-5

 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 23/11/2021	Data de Geração da NFS-e 23/11/2021 12:41:28	Código de Verificação de Autenticidade 51 76 80
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS	Número da Nota Fiscal 238
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 MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRÚRGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE OUTUBRO/2021			
Convênio nº 001/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ 5.011,59			LANÇADO
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN			
Atividade do Município 40101 - Medicina	Alíquota 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

**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:	25/11/2021
Data / Hora da operação:	25/11/2021 15:12:42

Código da operação:	00126996
Chave de segurança:	Y292JU60HFTE7Y1C

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
117
Código de Verificação de Autenticidade
UXIGSXAB7
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/11/2021 às 11:21:29
 Chave de Acesso
 512838811WDL1065XYHXT4RBDSF8UI5J

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 23/11/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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	Vlr. 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 OUTUBRO/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

LANÇADO

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\$ 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

RECEBI(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 117 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UXIGSXAB7.

Data

CPF/RG

Assinatura

ou