



## 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**  
**CONVENIADA**  
**CNPJ**  
**ENDEREÇO (Nº/CP/RUA)**  
**RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA**  
**CPF**  
**OBJETO**  
**EXERCÍCIO**  
**ORIGEM DO RECURSO (1)**

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

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
CONVÊNIO N° 001/2021 - RECURSO PRÓPRIO	01/07/2021	31/07/2021	R\$ 1.821.945,72

#### 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\$)
08/10/2021	R\$ 303.657,62	08/10/2021	00001	R\$ 303.657,62
20/10/2021	R\$ 116.808,00	20/10/2021	201349	R\$ 116.808,00
20/10/2021	R\$ 17.584,75	20/10/2021	201349	R\$ 17.584,75
				R\$ 438.050,37
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			R\$	44.916,90
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO			R\$	438.050,37
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	438,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)			R\$	483.405,27
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA			R\$	65.798,39
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)			R\$	549.203,66

(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 OUTUBRO/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\$ 153.215,46	R\$ 153.215,46	
Recursos Humanos (FÉRIAS)			R\$ 31.846,79	R\$ 31.846,79	
Encargos Social			R\$ 32.084,25	R\$ 32.084,25	
MAT/MED			R\$ 34.584,37	R\$ 34.584,37	
Gênero Alimentícios			R\$ 15.413,86	R\$ 15.413,86	
Outros materiais de consumo			R\$ 10.400,10	R\$ 10.400,10	
Serviços médicos			R\$ 113.168,98	R\$ 113.168,98	
Serviços de terceiros			R\$ 31.950,00	R\$ 31.950,00	
Locação Diversas			R\$ 3.824,08	R\$ 3.824,08	
Utilidades públicas			R\$ 37.088,00	R\$ 37.088,00	
Manutenção			R\$ 3.615,92	R\$ 3.615,92	
Impostos			R\$ 9.516,60	R\$ 9.516,60	
Bens e materias permanentes				R\$ -	
Obras				R\$ -	
Outras despesas			R\$ 749,35	R\$ 749,35	
Depesas financeiras e bancárias				R\$ -	
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 477.457,76</b>	<b>R\$ 477.457,76</b>	<b>R\$ -</b>

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(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.

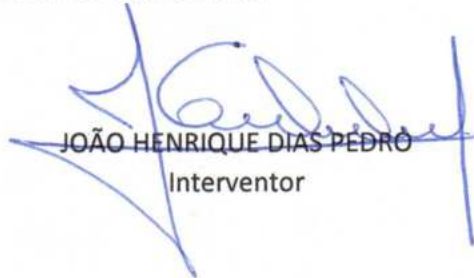
(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.



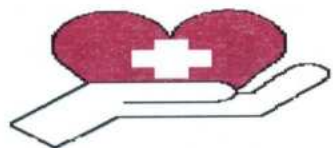
### DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	549.203,66
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	477.457,76
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	71.745,90
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	71.745,90

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

  
JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO  
Interventor

Pontal, 16 de novembro de 2.021



**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 - OUTUBRO 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
<b>SALÁRIOS</b>									
30/09/2021	HOLERITE		ADRIANA MARIA AMARAL	R\$ 2.405,00	R\$ 273,26	R\$ 2.131,74	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		AIDA CRISTINA QUARANTA GOMES	R\$ 2.695,50	R\$ 267,92	R\$ 2.427,58	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		ALEXANDRA MARIA PONTES	R\$ 1.947,26	R\$ 198,75	R\$ 1.748,51	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		ALICIA MARTINS DOS SANTOS	R\$ 1.675,00	R\$ 134,25	R\$ 1.540,75	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		ANGELA CRISTINA BORGES	R\$ 1.412,86	R\$ 130,65	R\$ 1.282,21	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	R\$ 1.675,00	R\$ 222,92	R\$ 1.452,08	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		ARIADINA MARQUES DA COSTA	R\$ 1.802,86	R\$ 165,75	R\$ 1.637,11	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		BENITA PEREIRA DE OLIVEIRA	R\$ 1.455,00	R\$ 226,13	R\$ 1.228,87	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	R\$ 1.471,27	R\$ 111,30	R\$ 1.359,97	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONÇALVES	R\$ 1.890,88	R\$ 153,67	R\$ 1.737,21	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		DAILAINE SOARES PAES	R\$ 1.891,84	R\$ 426,72	R\$ 1.465,12	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		DARCI FERREIRA DA SILVA	R\$ 3.295,00	R\$ 744,72	R\$ 2.550,28	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		EDILAINE DOS SANTOS	R\$ 1.675,00	R\$ 195,73	R\$ 1.479,27	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	R\$ 1.619,73	R\$ 149,27	R\$ 1.470,46	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		EDMEIA SILVESTRE SOARES	R\$ 1.849,00	R\$ 543,37	R\$ 1.305,63	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		ELAINE BRAULINO FERREIRA	R\$ 1.810,00	R\$ 241,85	R\$ 1.568,15	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	R\$ 1.420,00	R\$ 129,64	R\$ 1.290,36	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	R\$ 1.720,13	R\$ 158,31	R\$ 1.561,82	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO	R\$ 1.946,60	R\$ 158,69	R\$ 1.787,91	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		ELSI JOANA DE SOUZA CONSTANCIA	R\$ 1.420,00	R\$ 167,97	R\$ 1.252,03	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		ERICA FERREIRA OLIVEIRA	R\$ 1.522,54	R\$ 111,30	R\$ 1.411,24	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		ETELVINA ALVES NOGUEIRA	R\$ 5.458,00	R\$ 1.077,74	R\$ 4.380,26	08/10/2021	81342	969-5



30/09/2021	HOLERITE		FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	R\$ 1.800,00	R\$ 195,80	R\$ 1.604,20	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA	R\$ 1.943,96	R\$ 178,45	R\$ 1.765,51	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA	R\$ 4.458,00	R\$ 1.364,80	R\$ 3.093,20	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		GIANE MARIA LUCERA MOTA	R\$ 1.675,00	R\$ 134,25	R\$ 1.540,75	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	R\$ 1.675,00	R\$ 457,51	R\$ 1.217,49	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		GLAUCIA FERNANDA CARDOSO	R\$ 1.952,73	R\$ 159,24	R\$ 1.793,49	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		GLENIA GUADALUOE DA SILVA	R\$ 1.675,00	R\$ 134,25	R\$ 1.540,75	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA	R\$ 1.949,57	R\$ 158,96	R\$ 1.790,61	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		JANAINA ENGUATULIS	R\$ 1.605,97	R\$ 148,03	R\$ 1.457,94	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	R\$ 1.629,07	R\$ 205,12	R\$ 1.423,95	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		JOANA DARQUE BARBOSA	R\$ 1.622,35	R\$ 129,51	R\$ 1.492,84	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		JOÃO RODRIGO DA SILVA	R\$ 3.800,00	R\$ 584,70	R\$ 3.215,30	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	R\$ 1.412,86	R\$ 477,28	R\$ 935,58	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	R\$ 1.412,86	R\$ 110,65	R\$ 1.302,21	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	R\$ 1.660,52	R\$ 189,61	R\$ 1.470,91	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	R\$ 1.471,27	R\$ 111,30	R\$ 1.359,97	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		JURACI NUNES DE MACEDO	R\$ 1.420,31	R\$ 111,32	R\$ 1.308,99	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		JUVINA MARIA DA SILVA	R\$ 1.675,00	R\$ 154,25	R\$ 1.520,75	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		LENI DA SILVA	R\$ 1.420,00	R\$ 111,30	R\$ 1.308,70	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	R\$ 1.420,00	R\$ 111,30	R\$ 1.308,70	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	R\$ 1.800,00	R\$ 734,74	R\$ 1.065,26	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		LINDALVA RUBIN	R\$ 4.406,29	R\$ 718,10	R\$ 3.688,19	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		LINDOMAR FERREIRA DE CASTRO	R\$ 3.010,77	R\$ 340,78	R\$ 2.669,99	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	R\$ 1.984,01	R\$ 182,06	R\$ 1.801,95	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	R\$ 3.077,00	R\$ 644,45	R\$ 2.432,55	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		LUIZETE MARQUES DE SOUZA	R\$ 3.246,27	R\$ 494,89	R\$ 2.751,38	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	R\$ 2.686,07	R\$ 514,38	R\$ 2.171,69	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		LUZILETE SOUZA FLORES	R\$ 1.464,13	R\$ 110,65	R\$ 1.353,48	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	R\$ 1.608,26	R\$ 128,24	R\$ 1.480,02	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	R\$ 2.420,00	R\$ 258,09	R\$ 2.161,91	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	R\$ 2.256,29	R\$ 540,43	R\$ 1.715,86	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	R\$ 1.544,00	R\$ 501,17	R\$ 1.042,83	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE		MARIA HELENA ALMEIDA	R\$ 1.420,00	R\$ 751,88	R\$ 668,12	08/10/2021	81342	969-5



30/09/2021	HOLERITE	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	R\$ 1.455,00	R\$ 114,45	R\$ 1.340,55	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE	MARILEIA MARIA DE JESUS	R\$ 2.615,18	R\$ 2.479,92	R\$ 135,26	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE	MARILIA APARECIDA DA SILVA	R\$ 1.471,27	R\$ 111,30	R\$ 1.359,97	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE	MAYSA KELLY CARVALHO	R\$ 2.253,87	R\$ 274,42	R\$ 1.979,45	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	R\$ 1.945,23	R\$ 178,57	R\$ 1.766,66	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	R\$ 1.948,49	R\$ 178,86	R\$ 1.769,63	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	R\$ 4.458,00	R\$ 716,25	R\$ 3.741,75	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE	MONICA DE OLIVEIRA SARAIVA	R\$ 1.675,00	R\$ 154,25	R\$ 1.520,75	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE	MONICA DOURADO SILVA	R\$ 1.836,00	R\$ 148,74	R\$ 1.687,26	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	R\$ 4.458,00	R\$ 735,34	R\$ 3.722,66	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE	RAIANE ANDREA PIMENTEL	R\$ 1.675,00	R\$ 174,25	R\$ 1.500,75	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE	RENATA CRISTINA PEREIRA	R\$ 4.000,00	R\$ 845,64	R\$ 3.154,36	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE	RENATA DE ASSIS	R\$ 1.680,01	R\$ 249,42	R\$ 1.430,59	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	R\$ 2.322,24	R\$ 566,21	R\$ 1.756,03	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE	ROSELI APARECIDA DELFINO	R\$ 1.951,46	R\$ 179,13	R\$ 1.772,33	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	R\$ 1.471,27	R\$ 206,75	R\$ 1.264,52	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE	ROSILENE SANTANA DA SILVA	R\$ 1.412,86	R\$ 110,65	R\$ 1.302,21	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE	SANDRA MATILDE APARECIDA AS SILVA CARNIEL	R\$ 2.471,07	R\$ 264,22	R\$ 2.206,85	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE	SILMARA APARECIDA GARCIA	R\$ 1.607,20	R\$ 256,78	R\$ 1.350,42	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	R\$ 1.675,00	R\$ 154,25	R\$ 1.520,75	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	R\$ 1.675,00	R\$ 134,25	R\$ 1.540,75	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE	TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	R\$ 4.060,00	R\$ 554,04	R\$ 3.505,96	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	R\$ 1.832,06	R\$ 148,38	R\$ 1.683,68	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC	R\$ 3.620,64	R\$ 587,72	R\$ 3.032,92	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE	TEREZA SOARES PAES	R\$ 600,00	R\$ 93,34	R\$ 506,66	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE	THIAGO HENRIQUE AMARAL	R\$ 1.551,41	R\$ 1.406,55	R\$ 144,86	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE	VALERIA DA SILVA PEREIRA	R\$ 1.544,44	R\$ 122,49	R\$ 1.421,95	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	R\$ 3.077,00	R\$ 353,10	R\$ 2.723,90	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE	VITORIA CAROLINA LUIZ PEREIRA	R\$ 1.675,00	R\$ 134,25	R\$ 1.540,75	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE	ZILDETE SILVA DE SOUZA	R\$ 1.346,80	R\$ 123,05	R\$ 1.223,75	08/10/2021	81342	969-5
30/09/2021	HOLERITE	ZULEIKA APARECIDA FAVARETTO	R\$ 5.000,00	R\$ 916,10	R\$ 4.083,90	08/10/2021	81342	969-5
			R\$ 183.025,53	R\$ 29.810,07	R\$ 153.215,46			



DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
<b>DESCONTOS EM FOLHA PAGTO</b>									
08/10/2021	EXTRATO		SINDICATO	R\$ 700,00		R\$ 700,00	08/10/2021	207522452	969-5
08/10/2021	EXTRATO		SEGURO	R\$ 701,40		R\$ 701,40	08/10/2021	207534465	969-5
08/10/2021	EXTRATO		SERMED SAÚDE	R\$ 4.570,56		R\$ 4.570,56	08/10/2021	207542429	969-5
08/10/2021	EXTRATO		SERMED ODONTO	R\$ 779,65		R\$ 779,65	08/10/2021	207529686	969-5
08/10/2021	EXTRATO		FUNERÁRIA	R\$ 96,00		R\$ 96,00	08/10/2021	207550159	969-5
08/10/2021	EXTRATO	PENSÃO ALIM.	GIVALDA SANTOS SILVA	R\$ 545,14		R\$ 545,14	08/10/2021	192159	969-5
08/10/2021	EXTRATO	PENSÃO ALIM.	ANA BEATRIZ SILVESTRE	R\$ 366,63		R\$ 366,63	08/10/2021	192395	969-5
30/09/2021	EXTRATO		FÉRIAS	R\$ 24.087,41		R\$ 24.087,41	28/10/2021	727220	969-5
				R\$ 31.846,79	R\$ -	R\$ 31.846,79			
<b>ENCARGO SOCIAL</b>									
08/10/2021	GUIA		FGTS	R\$ 15.307,27		R\$ 15.307,27	08/10/2021	207520225	969-5
30/09/2021	GUIA		GPS	R\$ 16.776,98		R\$ 16.776,98	08/10/2021	824466	969-5
				R\$ 32.084,25	R\$ -	R\$ 32.084,25			
<b>MATERIAIS/MEDICAMENTOS</b>									
06/09/2021	Nfe	204810	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 1.265,55		R\$ 1.265,55	08/10/2021	81596341	969-5
06/09/2021	Nfe	1208072	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 102,70		R\$ 102,70	08/10/2021	81596936	969-5
09/09/2021	Nfe	1208856	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 196,60		R\$ 196,60	08/10/2021	81602421	969-5
13/09/2021	Nfe	205923	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 454,80		R\$ 454,80	08/10/2021	81602979	969-5
06/09/2021	Nfe	204766	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 941,05		R\$ 941,05	08/10/2021	81603575	969-5
06/09/2021	Nfe	39950	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA	R\$ 1.213,84		R\$ 1.213,84	08/10/2021	81604071	969-5
06/09/2021	Nfe	1208084	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 237,70		R\$ 237,70	08/10/2021	81604563	969-5
06/09/2021	Nfe	1208088	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 1.786,65		R\$ 1.786,65	08/10/2021	81605679	969-5
08/09/2021	Nfe	54689	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	R\$ 1.932,05		R\$ 1.932,05	08/10/2021	81606228	969-5
21/09/2021	Nfe	56205	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R\$ 2.120,60		R\$ 2.120,60	08/10/2021	185450	969-5
14/09/2021	Nfe	1485097	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R\$ 1.106,99		R\$ 1.106,99	08/10/2021	185450	969-5
08/09/2021	Nfe	214311	LUMAR COM DE PROD. FARMACEUTICO	R\$ 311,40		R\$ 311,40	08/10/2021	186434	969-5
08/09/2021	Nfe	214312	LUMAR COM DE PROD. FARMACEUTICO	R\$ 200,30		R\$ 200,30	08/10/2021	186434	969-5



DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
27/09/2021	Nfe	21255	BIOCAM EQUIPAMENTO MEDICO HOSPITALAR	R\$ 2.610,00		R\$ 2.610,00	08/10/2021	591975	969-5
09/09/2021	Nfe	11375	BMG DISTRIBUIDORA DE PROD. HOSP. LTDA	R\$ 269,10		R\$ 269,10	08/10/2021	186802	969-5
21/09/2021	Nfe	541526	UNIÃO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL	R\$ 1.600,00		R\$ 1.600,00	15/10/2021	88194247	969-5
24/09/2021	Nfe	55571	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	R\$ 264,25		R\$ 264,25	15/10/2021	88194800	969-5
27/09/2021	Nfe	87725	FUTURA COM DE PROD. MÉDICOS	R\$ 571,05		R\$ 571,05	15/10/2021	88195288	969-5
23/09/2021	Nfe	17095	STOCK MED DIST. DE PROD. FARM.	R\$ 2.182,60		R\$ 2.182,60	15/10/2021	88195760	969-5
21/09/2021	Nfe	55339	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	R\$ 1.312,10		R\$ 1.312,10	15/10/2021	88196720	969-5
21/09/2021	Nfe	40171	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA ME	R\$ 916,00		R\$ 916,00	15/10/2021	88197208	969-5
21/09/2021	Nfe	40166	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA ME	R\$ 1.287,50		R\$ 1.287,50	15/10/2021	88197665	969-5
21/09/2021	Nfe	1211675	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 747,24		R\$ 747,24	15/10/2021	88198150	969-5
21/09/2021	Nfe	207608	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 1.774,05		R\$ 1.774,05	15/10/2021	88198551	969-5
21/09/2021	Nfe	2290097	C M HOSPITALAR S/A	R\$ 968,00		R\$ 968,00	15/10/2021	88199066	969-5
21/09/2021	Nfe	207573	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 1.291,35		R\$ 1.291,35	15/10/2021	88199459	969-5
21/09/2021	Nfe	40165	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA ME	R\$ 247,00		R\$ 247,00	15/10/2021	88199915	969-5
22/09/2021	Nfe	117804	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	R\$ 593,04		R\$ 593,04	15/10/2021	88200303	969-5
21/09/2021	Nfe	556120	C M HOSPITALAR S/A	R\$ 865,44		R\$ 865,44	15/10/2021	88200769	969-5
21/09/2021	Nfe	40172	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA ME	R\$ 778,60		R\$ 778,60	15/10/2021	88201210	969-5
21/09/2021	Nfe	40168	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA ME	R\$ 2.570,00		R\$ 2.570,00	15/10/2021	88201656	969-5
22/09/2021	Nfe	215082	LUMAR COM DE PROD. FARMACEUTICO	R\$ 184,20		R\$ 184,20	15/10/2021	119550	969-5
30/09/2021	Nfe	989732	CORTICAL COM. E PROD. CIRURGICO LTDA	R\$ 122,80		R\$ 122,80	15/10/2021	120734	969-5
28/09/2021	Nfe	988374	CORTICAL COM. E PROD. CIRURGICO LTDA	R\$ 219,92		R\$ 219,92	15/10/2021	120734	969-5
28/09/2021	Nfe	988634	CORTICAL COM. E PROD. CIRURGICO LTDA	R\$ 600,66		R\$ 600,66	15/10/2021	120734	969-5
02/09/2021	Nfe	979121	CORTICAL COM. E PROD. CIRURGICO LTDA	R\$ 122,80		R\$ 122,80	15/10/2021	120734	969-5
03/09/2021	Nfe	979766	CORTICAL COM. E PROD. CIRURGICO LTDA	R\$ 26,00		R\$ 26,00	15/10/2021	120734	969-5
30/09/2021	Nfe	528962	LG COMERCIAL LTDA	R\$ 13,00		R\$ 13,00	15/10/2021	124696	969-5
08/09/2021	Nfe	523495	LG COMERCIAL LTDA	R\$ 13,00		R\$ 13,00	15/10/2021	124696	969-5
29/09/2021	Nfe	528536	LG COMERCIAL LTDA	R\$ 13,00		R\$ 13,00	15/10/2021	124696	969-5
30/09/2021	Nfe	11537	BMG DISTRIBUIDORA DE PROD. HOSP. LTDA	R\$ 387,48		R\$ 387,48	15/10/2021	125223	969-5
30/09/2021	Nfe	11538	BMG DISTRIBUIDORA DE PROD. HOSP. LTDA	R\$ 163,96		R\$ 163,96	15/10/2021	125223	969-5
				<b>R\$ 34.584,37</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 34.584,37</b>			



DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
<b>GÊNEROS ALIMENTÍCIOS</b>									
08/09/2021	Nfe	10473	HERNANDEZ E CESAR LTDA	R\$ 431,10		R\$ 431,10	15/10/2021	120160	969-5
16/09/2021	Nfe	8757	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 3.250,05		R\$ 3.250,05	15/10/2021	120364	969-5
22/09/2021	Nfe	8776	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 5.221,12		R\$ 5.221,12	15/10/2021	120364	969-5
22/09/2021	Nfe	8774	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 823,76		R\$ 823,76	15/10/2021	120364	969-5
15/09/2021	Nfe	11319	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	R\$ 446,67		R\$ 446,67	15/10/2021	120539	969-5
01/09/2021	Nfe	11277	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	R\$ 411,98		R\$ 411,98	15/10/2021	120539	969-5
02/09/2021	Nfe	11282	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	R\$ 88,14		R\$ 88,14	15/10/2021	120539	969-5
23/09/2021	Nfe	11325	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	R\$ 478,49		R\$ 478,49	15/10/2021	120539	969-5
29/09/2021	Nfe	496	LOPES E SICCHIERI LTDA	R\$ 2.019,05		R\$ 2.019,05	15/10/2021	125719	969-5
27/10/2021	Nfe	2847	IMAGEM SISTEMAS MÉDICOS	R\$ 2.243,50		R\$ 2.243,50	27/10/2021	160071	969-5
				<b>R\$ 15.413,86</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 15.413,86</b>			
<b>OUTROS MATERIAS DE CONSUMO</b>									
09/09/2021	NFe	21282	TAS JET	R\$ 1.470,00		R\$ 1.470,00	08/10/2021	81605145	969-5
14/09/2021	Nfe	44666	TIAGO PASCUTI MARTINS EPP	R\$ 575,40		R\$ 575,40	08/10/2021	186088	969-5
14/09/2021	NFe	44665	TIAGO PASCUTI MARTINS EPP	R\$ 1.548,09		R\$ 1.548,09	08/10/2021	187086	969-5
13/09/2021	Nfe	234123	J. FARIA DISTR. DE PROD. DE HIGIENE	R\$ 1.906,80		R\$ 1.906,80	08/10/2021	188092	969-5
24/09/2021	Nfe	22645	ZENAK COMÉCIO DE MAT. PARA ESCRITÓRIO	R\$ 1.471,27		R\$ 1.471,27	15/10/2021	88196251	969-5
29/09/2021	NFe	188	MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL	R\$ 660,00		R\$ 660,00	15/10/2021	119985	969-5
20/10/2021	Nfe	976555	CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R\$ 2.768,54		R\$ 2.768,54	21/10/2021	118515	969-5
				<b>R\$ 10.400,10</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 10.400,10</b>			
<b>SERVIÇOS MÉDICOS</b>									
30/09/2021	NFSe	257	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA	R\$ 660,00	R\$ 13,27	R\$ 646,73	08/10/2021	192899	969-5
06/10/2021	NFSe	654	ROSSIN & GUIMARÃES CLÍNICA MÉDICA S/S LTDA	R\$ 1.205,62	R\$ 74,14	R\$ 1.131,48	20/10/2021	163967	969-5
05/10/2021	NFSe	105	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 2.500,00	R\$ 203,75	R\$ 2.296,25	20/10/2021	164149	969-5
20/10/2021	NFSe	68	BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA	R\$ 4.000,00		R\$ 682,27	20/10/2021	164361	969-5
18/10/2021	NFSe	4	N.A.M SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	R\$ 4.000,00		R\$ 4.000,00	20/10/2021	164580	969-5
19/10/2021	NFSe	111	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 30.000,00	R\$ 2.445,00	R\$ 27.555,00	20/10/2021	165083	969-5



DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
19/10/2021	NFSe	421	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	R\$ 8.000,00	R\$ 652,00	R\$ 7.348,00	20/10/2021	165247	969-5
19/10/2021	NFSe	289	CLÍNICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	R\$ 3.733,40	R\$ 304,27	R\$ 3.429,13	20/10/2021	165422	969-5
19/10/2021	NFSe	457	CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO	R\$ 16.000,00	R\$ 1.304,00	R\$ 14.696,00	20/10/2021	165780	969-5
18/10/2021	NFSe	18641	ABUD SERVIÇOS RADIOLÓGICOS LTDA	R\$ 1.808,00	R\$ 111,19	R\$ 1.696,81	20/10/2021	166175	969-5
18/10/2021	NFSe	62	ESCULÁPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	R\$ 8.000,00	R\$ 492,00	R\$ 7.508,00	20/10/2021	166977	969-5
18/10/2021	NFSe	225	MED SERV SERVIÇOS MEDICOS SS	R\$ 5.340,00	R\$ 328,41	R\$ 5.011,59	20/10/2021	167174	969-5
20/10/2021	NFSe	1629	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL	R\$ 4.800,00	R\$ 96,65	R\$ 4.703,35	20/10/2021	167388	969-5
19/10/2021	NFSe	1082	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO AP DIG	R\$ 10.660,00	R\$ 868,79	R\$ 9.791,21	20/10/2021	167612	969-5
19/10/2021	NFSe	1081	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO AP DIG	R\$ 8.000,00	R\$ 652,00	R\$ 7.348,00	20/10/2021	167824	969-5
19/10/2021	NFSe	105	GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA SERV MÉDICOS	R\$ 7.466,60	R\$ 459,17	R\$ 7.007,43	20/10/2021	168140	969-5
20/10/2021	NFSe	47	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI	R\$ 5.000,00		R\$ 5.000,00	20/10/2021	177529	969-5
20/10/2021	NFSe	68	BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA	R\$ 4.000,00	R\$ 682,27	R\$ 3.317,73	27/10/2021	160423	969-5
				<b>R\$ 125.173,62</b>	<b>R\$ 8.686,91</b>	<b>R\$ 113.168,98</b>			

#### SERVIÇOS DE TERCEIROS

08/10/2021	NFSe	103	GENIVALDO DA SILVA SOUZA	R\$ 2.000,00		R\$ 2.000,00	08/10/2021	180171	969-5
07/10/2021	NFSe	46	FRANCIS VANDERLEI GALVÃO	R\$ 1.400,00		R\$ 1.400,00	08/10/2021	180537	969-5
19/09/2021	NFSe	241	ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA	R\$ 1.550,00		R\$ 1.550,00	15/10/2021	119190	969-5
05/10/2021	NFSe	9	RENAN QUARANTA	R\$ 2.000,00		R\$ 2.000,00	20/10/2021	170057	969-5
05/10/2021	NFSe	27	INST. PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE P	R\$ 25.000,00		R\$ 25.000,00	20/10/2021	333166584	969-5
				<b>R\$ 31.950,00</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 31.950,00</b>			

#### LOCAÇÕES DIVERSAS

22/09/2021	NFSe	15074	F DO PRADO PONTOGLIO	R\$ 800,00		R\$ 800,00	08/10/2021	81590742	969-5
17/09/2021	NFSe	4008	TAS JET	R\$ 2.693,00		R\$ 2.693,00	08/10/2021	81591400	969-5
07/10/2021	FATURA	1104	FULLTEC	R\$ 15.000,00		R\$ 331,08	20/10/2021	149272	969-5
				<b>R\$ 18.493,00</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 3.824,08</b>			



DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
<b>UTILIDADE PÚBLICA</b>									
05/10/2021	BOLETO		CPFL	R\$ 37.088,00		R\$ 37.088,00	25/10/2021	356651	969-5
	NFSe					R\$ -			969-5
				<b>R\$ 37.088,00</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 37.088,00</b>			
<b>MANUTENÇÃO</b>									
29/09/2021	NFSe	166	REVTEK COM. ASSES. MANUT. EM EQUIP.	R\$ 840,00		R\$ 840,00	08/10/2021	81591755	969-5
28/09/2021	NFSe	215	AMANDA APARECIDA BENETTE	R\$ 1.798,87		R\$ 1.798,87	08/10/2021	81592675	969-5
04/10/2021	BOLETO		SOFOLHA	R\$ 301,44		R\$ 301,44	08/10/2021	81593375	969-5
16/09/2021	Nfe	20629	FABIANO VENTURELLI TREVISO EPP	R\$ 100,01		R\$ 100,01	08/10/2021	180956	969-5
16/09/2021	Nfe	20631	FABIANO VENTURELLI TREVISO EPP	R\$ 41,91		R\$ 41,91	08/10/2021	180956	969-5
16/09/2021	Nfe	20634	FABIANO VENTURELLI TREVISO EPP	R\$ 279,70		R\$ 279,70	08/10/2021	180956	969-5
16/09/2021	Nfe	20636	FABIANO VENTURELLI TREVISO EPP	R\$ 76,99		R\$ 76,99	08/10/2021	180956	969-5
29/09/2021	Nfe	17	JOSÉ LUIZ DE SOUZA JUNIOR	R\$ 177,00		R\$ 177,00	08/10/2021	181291	969-5
				<b>R\$ 3.615,92</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 3.615,92</b>			
<b>IMPOSTOS</b>									
10/10/2021	GUIA		ISS	R\$ 1.669,16		R\$ 1.669,16	08/10/2021	899460	969-5
31/10/2021	DARF	561	IRRF - SALÁRIOS	R\$ 2.382,02		R\$ 2.382,02	20/10/2021	457669	969-5
30/09/2021	DARF	1708	IRRF - PJ	R\$ 1.333,03		R\$ 1.333,03	20/10/2021	457761	969-5
30/09/2021	DARF	5952	CSRF	R\$ 4.132,39		R\$ 4.132,39	20/10/2021	457905	969-5
				<b>R\$ 9.516,60</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 9.516,60</b>			
<b>OUTRAS DESPESAS</b>									
04/10/2021	FATURA		IUGU	R\$ 549,45		R\$ 549,45	08/10/2021	81609742	969-5
01/10/2021	FATURA		MICHELETO INTERNET EIRELI	R\$ 199,90		R\$ 199,90	08/10/2021	81610412	969-5
				<b>R\$ 749,35</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 749,35</b>			
<b>TOTAL</b>				<b>R\$ 533.941,39</b>	<b>R\$ 38.496,98</b>	<b>R\$ 477.457,76</b>			



## Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000969-5

Data: 03/11/2021 - 07:20

Mês: Outubro/2021

Período: 1 - 31

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
08/10/2021	355353	APLICACAO	100.000,00 D	100.000,00 D
08/10/2021	360876	APLICACAO	74.249,91 D	174.249,91 D
08/10/2021	000001	CRED TED	303.657,62 C	129.407,71 C
08/10/2021	179882	DEVOL TED	1.550,00 C	130.957,71 C
08/10/2021	081339	CRED TEV	48.760,24 C	179.717,95 C
08/10/2021	081340	CRED TEV	3.400,92 C	183.118,87 C
08/10/2021	081340	CRED TEV	94,96 C	183.213,83 C
08/10/2021	081341	CRED TEV	249,45 C	183.463,28 C
08/10/2021	590742	PAG BOLETO	800,00 D	182.663,28 C
08/10/2021	591400	PAG BOLETO	2.693,00 D	179.970,28 C
08/10/2021	591755	PAG BOLETO	840,00 D	179.130,28 C
08/10/2021	591975	PAG BOLETO	2.610,00 D	176.520,28 C
08/10/2021	592675	PAG BOLETO	1.798,87 D	174.721,41 C
08/10/2021	593375	PAG BOLETO	301,44 D	174.419,97 C
08/10/2021	596341	PAG BOLETO	1.265,55 D	173.154,42 C
08/10/2021	596936	PAG BOLETO	102,70 D	173.051,72 C
08/10/2021	602421	PAG BOLETO	196,60 D	172.855,12 C
08/10/2021	602979	PAG BOLETO	454,80 D	172.400,32 C
08/10/2021	603575	PAG BOLETO	941,05 D	171.459,27 C
08/10/2021	604071	PAG BOLETO	1.213,84 D	170.245,43 C
08/10/2021	604563	PAG BOLETO	237,70 D	170.007,73 C
08/10/2021	605145	PAG BOLETO	1.470,00 D	168.537,73 C
08/10/2021	605679	PAG BOLETO	1.786,65 D	166.751,08 C
08/10/2021	606228	PAG BOLETO	1.932,05 D	164.819,03 C
08/10/2021	609742	PAG BOLETO	549,45 D	164.269,58 C
08/10/2021	610412	PAG BOLETO	199,90 D	164.069,68 C
08/10/2021	824466	PAG GPS	16.776,98 D	147.292,70 C



08/10/2021	899460	PG PREFEIT	1.669,16 D	145.623,54 C
08/10/2021	179882	ENVIO TED	1.550,00 D	144.073,54 C
08/10/2021	180171	ENVIO TED	2.000,00 D	142.073,54 C
08/10/2021	180537	ENVIO TED	1.400,00 D	140.673,54 C
08/10/2021	180956	ENVIO TED	498,61 D	140.174,93 C
08/10/2021	181291	ENVIO TED	177,00 D	139.997,93 C
08/10/2021	185450	ENVIO TED	3.227,59 D	136.770,34 C
08/10/2021	186088	ENVIO TED	575,40 D	136.194,94 C
08/10/2021	186434	ENVIO TED	511,70 D	135.683,24 C
08/10/2021	186802	ENVIO TED	269,10 D	135.414,14 C
08/10/2021	187086	ENVIO TED	1.548,09 D	133.866,05 C
08/10/2021	188092	ENVIO TED	1.906,80 D	131.959,25 C
08/10/2021	192159	ENVIO TED	545,14 D	131.414,11 C
08/10/2021	192395	ENVIO TED	366,63 D	131.047,48 C
08/10/2021	192899	ENVIO TED	646,73 D	130.400,75 C
08/10/2021	081342	TEV MESM T	700,00 D	129.700,75 C
08/10/2021	081342	TEV MESM T	153.215,46 D	23.514,71 D
08/10/2021	081342	TEV MESM T	15.307,27 D	38.821,98 D
08/10/2021	081343	TEV MESM T	701,40 D	39.523,38 D
08/10/2021	081343	TEV MESM T	4.570,56 D	44.093,94 D
08/10/2021	081343	TEV MESM T	779,65 D	44.873,59 D
08/10/2021	081344	TEV MESM T	96,00 D	44.969,59 D
08/10/2021	727220	RESG AUTOM	44.969,59 C	0,00 C
14/10/2021	141211	CRED TEV	578,40 C	578,40 C
14/10/2021	141211	CRED TEV	6.774,35 C	7.352,75 C
14/10/2021	141212	CRED TEV	4.241,60 C	11.594,35 C
15/10/2021	194247	PAG BOLETO	1.600,00 D	9.994,35 C
15/10/2021	194800	PAG BOLETO	264,25 D	9.730,10 C
15/10/2021	195288	PAG BOLETO	571,05 D	9.159,05 C
15/10/2021	195760	PAG BOLETO	2.182,60 D	6.976,45 C
15/10/2021	196251	PAG BOLETO	1.471,27 D	5.505,18 C
15/10/2021	196720	PAG BOLETO	1.312,10 D	4.193,08 C
15/10/2021	197208	PAG BOLETO	916,00 D	3.277,08 C
15/10/2021	197665	PAG BOLETO	1.287,50 D	1.989,58 C
15/10/2021	198150	PAG BOLETO	747,24 D	1.242,34 C
15/10/2021	198551	PAG BOLETO	1.774,05 D	531,71 D
15/10/2021	199066	PAG BOLETO	968,00 D	1.499,71 D
15/10/2021	199459	PAG BOLETO	1.291,35 D	2.791,06 D
15/10/2021	199915	PAG BOLETO	247,00 D	3.038,06 D



15/10/2021	200303	PAG BOLETO	593,04 D	3.631,10 D
15/10/2021	200769	PAG BOLETO	865,44 D	4.496,54 D
15/10/2021	201210	PAG BOLETO	778,60 D	5.275,14 D
15/10/2021	201656	PAG BOLETO	2.570,00 D	7.845,14 D
15/10/2021	119190	ENVIO TED	1.550,00 D	9.395,14 D
15/10/2021	119550	ENVIO TED	184,20 D	9.579,34 D
15/10/2021	119985	ENVIO TED	660,00 D	10.239,34 D
15/10/2021	120160	ENVIO TED	431,10 D	10.670,44 D
15/10/2021	120364	ENVIO TED	9.294,93 D	19.965,37 D
15/10/2021	120539	ENVIO TED	1.425,28 D	21.390,65 D
15/10/2021	120734	ENVIO TED	1.092,18 D	22.482,83 D
15/10/2021	124696	ENVIO TED	39,00 D	22.521,83 D
15/10/2021	125223	ENVIO TED	551,44 D	23.073,27 D
15/10/2021	125719	ENVIO TED	2.019,05 D	25.092,32 D
15/10/2021	727220	RESG AUTOM	25.092,32 C	0,00 C
20/10/2021	201349	CRED TEV	116.808,00 C	116.808,00 C
20/10/2021	201349	CRED TEV	17.584,75 C	134.392,75 C
20/10/2021	201407	CRED TEV	482,00 C	134.874,75 C
20/10/2021	201408	CRED TEV	386,00 C	135.260,75 C
20/10/2021	201408	CRED TEV	232,44 C	135.493,19 C
20/10/2021	201409	CRED TEV	598,03 C	136.091,22 C
20/10/2021	457669	PAG DARF	2.382,02 D	133.709,20 C
20/10/2021	457761	PAG DARF	1.333,03 D	132.376,17 C
20/10/2021	457905	PAG DARF	4.132,39 D	128.243,78 C
20/10/2021	149272	ENVIO TED	331,08 D	127.912,70 C
20/10/2021	163967	ENVIO TED	1.131,48 D	126.781,22 C
20/10/2021	164149	ENVIO TED	2.296,25 D	124.484,97 C
20/10/2021	164361	ENVIO TED	682,27 D	123.802,70 C
20/10/2021	164580	ENVIO TED	4.000,00 D	119.802,70 C
20/10/2021	165083	ENVIO TED	27.555,00 D	92.247,70 C
20/10/2021	165247	ENVIO TED	7.348,00 D	84.899,70 C
20/10/2021	165422	ENVIO TED	3.429,13 D	81.470,57 C
20/10/2021	165780	ENVIO TED	14.696,00 D	66.774,57 C
20/10/2021	166175	ENVIO TED	1.696,81 D	65.077,76 C
20/10/2021	166977	ENVIO TED	7.508,00 D	57.569,76 C
20/10/2021	167174	ENVIO TED	5.011,59 D	52.558,17 C
20/10/2021	167388	ENVIO TED	4.703,35 D	47.854,82 C
20/10/2021	167612	ENVIO TED	9.791,21 D	38.063,61 C
20/10/2021	167824	ENVIO TED	7.348,00 D	30.715,61 C



20/10/2021	168140	ENVIO TED	7.007,43 D	23.708,18 C
20/10/2021	170057	ENVIO TED	2.000,00 D	21.708,18 C
20/10/2021	177529	ENVIO TED	5.000,00 D	16.708,18 C
20/10/2021	201421	ENVIO TEV	25.000,00 D	8.291,82 D
20/10/2021	727220	RESG AUTOM	8.291,82 C	0,00 C
21/10/2021	118515	ENVIO TED	2.768,54 D	2.768,54 D
21/10/2021	727220	RESG AUTOM	2.768,54 C	0,00 C
25/10/2021	356651	PG LUZ/GAS	37.088,00 D	37.088,00 D
25/10/2021	727220	RESG AUTOM	37.088,00 C	0,00 C
27/10/2021	160071	ENVIO TED	2.243,50 D	2.243,50 D
27/10/2021	160423	ENVIO TED	3.317,73 D	5.561,23 D
27/10/2021	727220	RESG AUTOM	5.561,23 C	0,00 C
28/10/2021	281019	TEV MESM T	24.087,41 D	24.087,41 D
28/10/2021	727220	RESG AUTOM	24.087,41 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 05/11/2021
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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: 30/09/2021	Cota em: 29/10/2021
0,4128	1,9757	2,1498	1,731888	1,739037

**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 10/2021	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	44.916,90C	25.935,218029
Aplicações	174.249,91C	100.474,093815
Resgates	147.858,91D	85.153,200695
Rendimento Bruto no Mês	438,00C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	71.745,90C	41.256,111149
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
08 / 10	APLICACAO	100.000,00C	57.660,915759
08 / 10	APLICACAO	74.249,91C	42.813,178056
08 / 10	RESGATE	44.969,59D	25.929,878567
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
15 / 10	RESGATE	25.092,32D	14.456,923032
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
20 / 10	RESGATE	8.291,82D	4.774,594910
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
21 / 10	RESGATE	2.768,54D	1.593,876640
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 10	RESGATE	37.088,00D	21.344,172596
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
27 / 10	RESGATE	5.561,23D	3.199,286287
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
28 / 10	RESGATE	24.087,41D	13.854,468661
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

**Dados de Tributação**

<b>Rendimento Base</b>	<b>IRRF</b>
0,00	0,00

**Informações ao Cotista**

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

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

**Serviço de Atendimento ao Cotista**

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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

*Conto folha pagto*

<b>Tipo de Transferência:</b>	Transferência Recebida
<b>Conta origem:</b>	3472 / 003 / 00000029-9
<b>Conta destino:</b>	3472 / 003 / 00000969-5
<b>Nome remetente:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Valor:</b>	R\$ 48.760,24
<b>Data/hora da operação:</b>	08/10/2021 13:39:48

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

*Controp med/med*

<b>Tipo de Transferência:</b>	Transferência Recebida
<b>Conta origem:</b>	3472 / 003 / 00000029-9
<b>Conta destino:</b>	3472 / 003 / 00000969-5
<b>Nome remetente:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Valor:</b>	R\$ 3.400,92
<b>Data/hora da operação:</b>	08/10/2021 13:40:11

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

*Outras pagto fms*

<b>Tipo de Transferência:</b>	Transferência Recebida
<b>Conta origem:</b>	3472 / 003 / 00000029-9
<b>Conta destino:</b>	3472 / 003 / 00000969-5
<b>Nome remetente:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Valor:</b>	R\$ 94,96
<b>Data/hora da operação:</b>	08/10/2021 13:40:54

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

*Outran telefone*

<b>Tipo de Transferência:</b>	Transferência Recebida
<b>Conta origem:</b>	3472 / 003 / 00000029-9
<b>Conta destino:</b>	3472 / 003 / 00000969-5
<b>Nome remetente:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Valor:</b>	R\$ 249,45
<b>Data/hora da operação:</b>	08/10/2021 13:41:17

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 Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.33160 77700.220005 17896.001017 8 87740000080000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>F DO PRADO PONTOGLIO ME</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>F DO PRADO PONTOGLIO ME</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>03.748.339/0001-69</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	15/10/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	08/10/2021
<b>Valor Nominal do Boletó:</b>	800,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	800,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	800,00

<b>Data/hora da operação:</b>	08/10/2021 15:59:23
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	081590742
<b>Chave de segurança:</b>	A7W6TG2VJZRLPZ7V

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



**F DO PRADO PONTOGLIO**

Rua: RUA JOÃO NUTTI 1450  
Bairro: JARDIM PAULISTANO  
CEP: 14090-290  
Cidade: RIBEIRÃO PRETO  
Tel. (16)3624-2970

Int  
969-2

**NOTA DE LOCAÇÃO**

Nº

**15.074**

C.N.P.J

03.748.339/0001-69

1º VIA -  
DESTINATÁRIO/  
REMETENTE

"Oxigás Distr. Aut. Linde." "Solução em Gases, Arames e Equipamentos Site:

Natureza da Operação

C.F.O.P.

Incr. estadual do substituto tributário

I.E.

Data limite emissão

Locação

0

582.579.953.113

**DESTINATÁRIO / EMITENTE**

Nome/ Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

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

55.110.753/0001-41

Data Emissão

22/09/2021

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

Bairro

CENTRO

CEP

14180-000

Data Saída/Entrada

22/09/2021

Município

PONTAL

Fone/Fax

(16)3953-1719

U.F.

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora da Saída

16:39:46

**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

Descrição dos serviços prestados	UNID	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Locacao Mensal de Cilindro(s)	CIL.	20,00	RS 40,00	RS 800,00
I.M.	Valor do ISS	0,00	Valor total do serviço	RS 800,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

Nome / Razão Social	Frete Por Conta:	Placa Veículo	UF	C.N.P.J/C.P.F	
F DO PRADO PONTOGLIO	1 - Emitente 2 - Destinatario	1	SP	03.748.339/0001-69	
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
RUA JOÃO NUTTI 1450	RIBEIRÃO PRETO	SP	582.579.953.113		
Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Peso Líquid
20	Cilindro	Linde			

**DADOS ADICIONAIS**

VENCIMENTO: 15/10/2021

Nota de locação	Recebi(emos) de e d F DO PRADO PONTOGLIO , os serviços constantes desta nota de locação indicada ao lado.	
Nº 15.074	Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

Convênio nº 001/2021  
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**  
Valor pago: R\$ **800,00**



033-7

Recibo do Sacado

Cedente F DO PRADO PONTOGLIO - OXIGÁS - CNPJ/CPF: 03748339000169			Vencimento 15/10/2021	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PON	Número do Documento 15074	Nosso Número 0022000178960	Valor do Documento R\$ 800,00	

**Instruções (termo de responsabilidade do cedente)**

OXIGÁS DISTRIBUIDOR AUTORIZADO MESSER



# Santander

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº \_\_\_\_\_ do Banco \_\_\_\_\_  
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque  
pelo banco sacado:

Sacador/Avalista:

CNPJ:



033-7

03399.33160 77700.220005 17896.001017 8 87740000080000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 15/10/2021	
Cedente F DO PRADO PONTOGLIO - OXIGÁS - CNPJ/CPF: 03748339000169					Agência / Ident.Cedente 3269-7 / 3316777	
Data do Documento 27/09/2021	Número do Documento 15074	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 27/09/2021	Nosso Número 002200017896 0	
Carteira 101 - RÁPIDA COM REGISTRO	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(-) Valor do Documento R\$ 800,00		
<b>Instruções (termo de responsabilidade do cedente)</b>					(-) Desconto	
Cobrar Mora diária de R\$: 4,00					(-) Abatimento	
Cobrar 2% de multa a partir de 17/10/2021					(+) Mora	
OXIGÁS DISTRIBUIDOR AUTORIZADO MESSER					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	

**Sacado:**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL - CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 - Código: 507

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

CENTRO

14180000

PONTAL / SP

Sacador/Avalista:

CNPJ:

Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02730.755002 00010.714178 1 87870000269300
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATI . EI</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATI . EI</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>07.999.815/0001-75</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	28/10/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	08/10/2021
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	2.693,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	2.693,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.693,00

<b>Data/hora da operação:</b>	08/10/2021 15:59:54
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	081591400
<b>Chave de segurança:</b>	4968739E5Z03YHWS


**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

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

Int 969

<b>TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI</b> 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	
		<b>202100000004008</b>	
CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 07.999.815/0001-75      260.159.017.113      27945		Data do Serviço	Código Verificador
		<b>17/09/2021</b>	<b>0031969de</b>

 <b>MUNICIPIO DE CATANDUVA/SP</b> Secretaria Municipal de Finanças Fone: (17) 3531-9100 - nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	17/09/2021	Exigível	Catanduva/SP

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>				<b>Município de Prestação do Serviço</b>			
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							
*****							

<b>INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO</b>					
Nome / Razão Social		CNPJ / CPF		Inscrição Municipal	
*****		*****		*****	
E-mail			Fone		Cidade
					*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇO DE IMPRESSÃO 731 PAGINAS R\$500,00 REAIS FRANQUIA. Alíquota Efetiva: 5,00%.	2.693,00	5,00	134,65	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		
2.693,00	134,65	0,00	0,00	134,65	0,00		
Valor Total da NFS-e	2.693,00			Valor Líquido da NFS-e	2.693,00		

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\$63,29; Est: R\$0,00; Fed: R\$362,21; Total Aprox: R\$425,50. Fonte: IBPT.	<b>Convênio nº 001/2021</b> <b>CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5</b> <b>Fonte TESOURO MUNICIPAL</b> <b>Valor pago: R\$ 2.693,00</b>	
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------

Consulta realizada em 17/09/2021 às 17:00:34.

Para consultar a autenticidade acesse: [nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal](http://nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal)



2021000000040080031969de07999815000175


Recebi(emos) de TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202100000004008 Número da NFS-e Competência 17/09/2021 NFS-e 0031969de	Número de Controle do Município
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------

Consulta realizada em 17/09/2021 às 17:00:34.

Para consultar a autenticidade acesse: [nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal](http://nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal)



Local de pagamento <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento 28/10/2021
Cedente <b>TÁSJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)</b>					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1
Data do documento 17/09/2021	Nro do documento 025324-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 17/09/2021	Nosso número 27307550000010714
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 2.693,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) <b>NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 5,39 AO DIA, APÓS 28/10/2021</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP</b>					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

 <b>BANCO DO BRASIL</b>					<b>001-9</b>	<b>00190.00009 02730.755002 00010.714178 1 87870000269300</b>				
Local de pagamento <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento 28/10/2021					
Cedente <b>TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)</b>					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1					
Endereço <b>RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030</b>										
Data do documento 17/09/2021	Nro do documento 025324-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 17/09/2021	Nosso número 27307550000010714					
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 2.693,00					
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) <b>NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 5,39 AO DIA, APÓS 28/10/2021</b>					(-) Desconto / Abatimento					
					(-) Outras deduções					
					(+) Mora/Multa					
					(+) Outros acréscimos					
Sacado <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP</b>					(=) Valor cobrado					
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41					
Sacador / Avalista:					Código de baixa:					

Autenticação Mecânica

 <b>BANCO DO BRASIL</b>					<b>001-9</b>	<b>00190.00009 02730.755002 00010.714178 1 87870000269300</b>				
Local de pagamento <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento 28/10/2021					
Cedente <b>TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)</b>					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1					
Data do documento 17/09/2021					Nosso número 27307550000010714					
Nro do documento 025324-01										
Espécie doc DM										
Aceite N										
Data processamento 17/09/2021										
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 2.693,00					
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) <b>NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 5,39 AO DIA, APÓS 28/10/2021</b>					(-) Desconto / Abatimento					
					(-) Outras deduções					
					(+) Mora/Multa					
					(+) Outros acréscimos					
Sacado <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP</b>					(=) 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

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02320.944230 20944.395175 9 87670000084000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>REVTEK.COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAMENTOS</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>REVTEK.COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAMENTOS DE I</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>04.245.532/0001-40</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	08/10/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	08/10/2021
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	840,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	840,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	840,00

<b>Data/hora da operação:</b>	08/10/2021 16:00:25
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	081591755
<b>Chave de segurança:</b>	15V0CT329ES6GFKT

**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



Jnt.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA  
SECRETARIA DE FAZENDA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e  
166



Data e Hora da Emissão	29/09/2021 15:29:37	Competência	29/9/2021	Código de Verificação	CTDPN2YCF
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PORTO FERREIRA - SP

Prestador de Serviço

	Razão Social/Nome	REVTEK COM.ASSES.MANUT.EM EQUIP.DE IMAGENS LTDA ME				
	Nome Fantasia					
	CNPJ/CPF	04.245.532/0001-40	Inscrição Municipal	6627	Município	PORTO FERREIRA - SP
	Endereço e CEP	RUA APARECIDA DIAS FERNANDES ,65 - PARQUE RESIDENCIAL PORTO BELLO CEP: 13667-242				
	Complemento		Telefone	(19)3585-6255	e-mail	REVTEK@REVTEK.COM.BR

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal				
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	Rua Ananias Costa Freitas ,753 - Centro CEP: 14180-000				
Complemento		Telefone	(16)3953-1716	e-mail	financeiro@iscmpontal.com.br

Discriminação do Serviço

Referente ao serviço de manutenção prestado em uma Processadora Automática marca Macrotec, modelo MX-2, sob nº de série 2961670, durante o mês de Setembro/2021, conforme aprovação da Diretoria dessa Irmandade da Santa Casa.

Vencimento:08/10/2021  
Valor Aproximado dos Tributos: 3,00%

Convênio nº 001/2021  
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
Fonte TESOURO MUNICIPAL  
Valor pago: R\$ 840,00

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01. - Lubrificação, Limpeza, Lustração, Revisão, Carga E Recarga, Conserto, Restauração, Blindagem, Manute

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS(R\$)		COFINS(R\$)		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
----------	--	-------------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	840,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	840,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	840,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	840,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	25,20	
		2-Não			

**Avisos**  
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.  
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b>   001-9		00190.00009 02320.944230 20944.395175 9 87670000084000		
Beneficiário <b>REVTEK-COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAM</b>		Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>00023209442320944395</b>
Endereço <b>RUA APARECIDA DIAS FERNANDES 65 PORTO BELO II PORTO FERREIRA SP - 13660000</b>				
Nr. do documento <b>NFE - 166</b>	Contrato <b>18.806.435</b>	CPF/CNPJ Beneficiário <b>04.245.532/0001-40</b>	Vencimento <b>08/10/2021</b>	Valor Documento <b>840,00</b>
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado <b>840,00</b>
Pagador <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41</b>				
Instruções <b>JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 3,22 A PARTIR DE:09.10.2021</b> <b>MULTA DE 3,50 % A PARTIR DE 09/10/2021</b> <b>NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.</b> <b>PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.</b>				Autenticação mecânica
<b>PROTESTO:14.10.2021.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO</b>				

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b>   001-9		00190.00009 02320.944230 20944.395175 9 87670000084000			
Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento</b>		Vencimento <b>08/10/2021</b>			
Beneficiário <b>REVTEK-COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAM</b>		Agência/Código Beneficiário <b>514-2 / 101165-0</b>			
Data do <b>29/09/2021</b>	Nr. do documento <b>NFE - 166</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Acelte <b>N</b>	Data process. <b>29/09/2021</b>	Nosso número <b>00023209442320944395</b>
Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	x Valor		Valor Documento <b>840,00</b>
Instruções <b>JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 3,22 A PARTIR DE:09.10.2021</b> <b>MULTA DE 3,50 % A PARTIR DE 09/10/2021</b> <b>NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.</b> <b>PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.</b>					(-) Desconto/Abatimento
<b>PROTESTO:14.10.2021.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO</b>					(-) Outras Deduções
					(-) Mora/Multa
					(-) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado <b>840,00</b>
Pagador <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41</b> <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753</b> <b>PONTAL - SP - 14180-000</b>					
Sacador/Avalista					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 00242.381374 02536.090000 2 87860000261000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>BIOCAM EQUIP MEDICO HOSP LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>BIOCAM EQUIP MEDICO HOSP LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>03.938.196/0001-58</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA MIS PO
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	27/10/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	08/10/2021
<b>Valor Nominal do Boletó:</b>	2.610,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	2.610,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.610,00

<b>Data/hora da operação:</b>	08/10/2021 16:00:54
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	081591975
<b>Chave de segurança:</b>	H6CEC33R1XQH9S3Y

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**  
Nº  
000.021.255  
SÉRIE  
1

**BIOCAM EQUIPAMENTO MEDICO HOSPITALAR**  
RUA ALVES DO BANHO, 888  
890  
VILA SAO BERNARDO  
CAMPINAS  
SP  
TEL/FAX: (19) 3272-8000  
CEP: 13030-580



**DANFE**

Documento auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída 1

Nº: 000.021.255  
SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO:  
3521 0903 9381 9600 0158 5500 1000 0212 5510 9728 3326

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  
135211129882607 - 27/09/2021 20:08:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC.RECEB.ADQ.TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 244851666114  
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA  
CNPJ 03.938.196/0001-58

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
IRMANDADE DA SANTA CASA MIS PONTAL  
CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41  
DATA DA EMISSÃO 27/09/2021  
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
BAIRRO/DISTRITO CENTRO  
CEP 14180-000  
DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
MUNICÍPIO PONTAL  
FONE/FAX (16) 3953-1716  
UF SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DE SAÍDA

**FATURA**

Número	Data Vcto	Valor
001	27/10/2021	2.610,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
2.610,00	469,80	0,00	0,00	2.610,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	422,82	2.610,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
EMP. BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS  
FRETE POR CONTA 0 - Rem.  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF SP  
CNPJ/CPF 34.028.316/7101-51  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ENDEREÇO Praca Dom Pedro II, 455  
MUNICÍPIO BAURU  
UF SP  
QUANTIDADE 1  
ESPÉCIE VOLUME  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B. CALC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
406.119.321	COLCHAO DE GEL TRANSPARENTE 575X325X9MM	94042900	0 00	5102	PC	1,0000	2.610,000000	2.610,00	2.610,00	0,00	0,00	469,80	0,00	16,96	78,30	18,000,0000	422,82

*Aquisição de colchão transparente filicone para equipamentos Bilibron Bel D'Aguiar*

**LANÇADO**

Renata Cristina Pereira  
Gerente Operacional  
CPF: 138.637.2

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
/ / / / - Valor Aprox. Impostos R\$ 109.62 Federal, R\$ 313.20 Estadual - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO  
Convênio nº 001/2021  
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
Fonte TESOUREIRO MUNICIPAL  
Valor pago: R\$ 2.610,00

RECEBEMOS DE BIOCAM OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO



Beneficiário <b>BIOCAM EQUIPAMENTO MEDICO HOSPITALAR EIRELI CNPJ: 03.938.196/0001-</b>					Vencimento <b>27/10/2021</b>
Endereço Beneficiário / Sacador avalista <b>RUA ALVES DO BANHO , 888,VILA SAO BERNARDO - C/ CEP: 13.030-580</b>					Agência/Código Beneficiário <b>1370/25360-9</b>
Data do Documento <b>27/09/2021</b>	No. do Documento <b>00021255/A</b>	Especie Doc. <b>DUP</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>27/09/2021</b>	Nosso Número <b>109/00002423-8</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>2.610,00</b>
Instruções <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO ITAU S/A MULTA DE 2,00% (R\$ 52,20 ) APOS VENCIMENTO JUROS DE 0,33% AO DIA (R\$ 8,61 ) APOS VENCIMENTO</b>					(-) Descontos/Abatimento
					(=) Mora Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: <b>IRMANDADE DA SANTA CASA MIS PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO PONTAL-SP - 14.180-000</b>					Ficha de Compensação <b>55.110.753/0001-41 ISENTO</b>
Sacador/Avalista:					Código de Baixa
Autenticação Mecânica					
Corte na Linha Pontilhada					

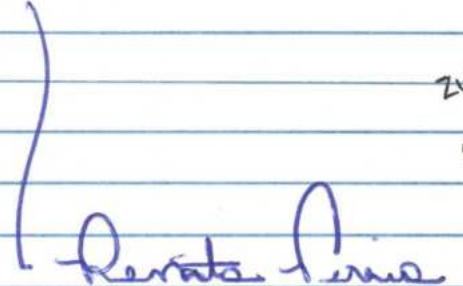
Pagador <b>753</b> <b>IRMANDADE DA SANTA CASA MIS PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - PONTAL - 14.180-000</b>				CNPJ : <b>55.110.753/0001-41</b>
				Nosso Número <b>109/00002423-8</b>
Data do Documento <b>27/09/2021</b>	Data do Vencimento <b>27/10/2021</b>	Valor do Documento <b>2.610,00</b>	(+) Valor Juros	(-) Valor Abatimento
Telefone do Cliente <b>16 39531716</b>	No. do Documento <b>00021255/A</b>	Pessoa para Contato <b>LUCIA FLORES.</b>		Data do Pagamento
Sacador/Avalista:				
Autenticação Mecânica				
Corte na Linha Pontilhada				

Local de Pagamento: <b>Ate o vencimento, preferencialmente no Itaú. Apos o vencimento, somente no Itaú.</b>					Vencimento <b>27/10/2021</b>
Beneficiário <b>BIOCAM EQUIPAMENTO MEDICO HOSPITALAR EIRELI CNPJ: 03.938.196/0001</b>					Agência/Código Beneficiário <b>1370/25360-9</b>
Data do Documento <b>27/09/2021</b>	No. do Documento <b>00021255/A</b>	Especie Doc. <b>DUP</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>27/09/2021</b>	Nosso Número <b>109/00002423-8</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>2.610,00</b>
Instruções <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO ITAU S/A MULTA DE 2,00% (R\$ 52,20 ) APOS VENCIMENTO JUROS DE 0,33% AO DIA (R\$ 8,61 ) APOS VENCIMENTO</b>					(-) Descontos/Abatimento
					(=) Mora Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: <b>IRMANDADE DA SANTA CASA MIS PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO PONTAL-SP - 14.180-000</b>					CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>
Sacador/Avalista:					





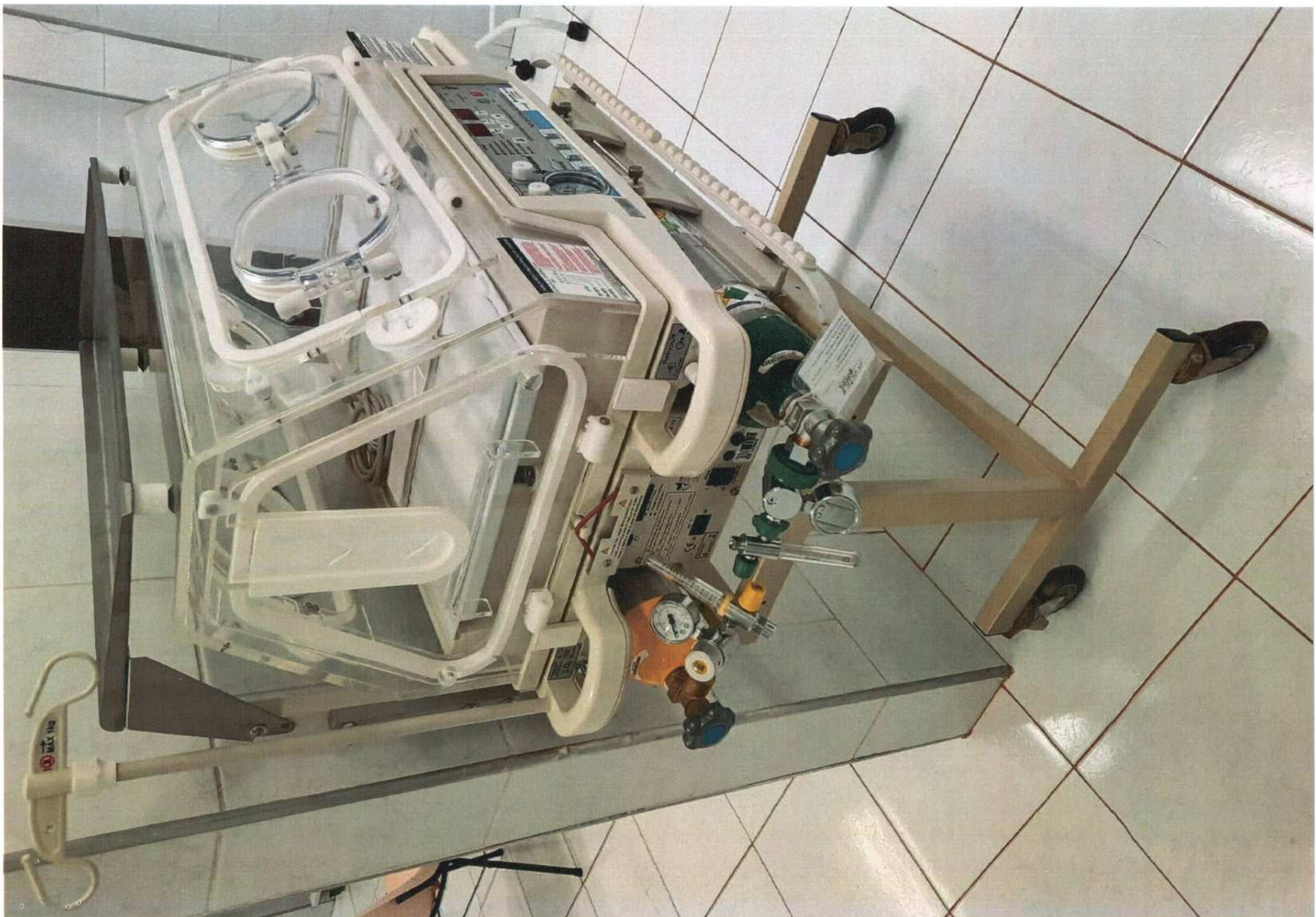
# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 30/09/21	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO Zuleika	DEPARTAMENTO Financeiro	EMITENTE Renata	DEPARTAMENTO Adm.
Solicitado autorização para pagamento do NF 21.255 Biocon equipamento médico hospitalar referente a compra de Cadáver transparente de silicone para o Bengali			
			
ASSINATURA:			













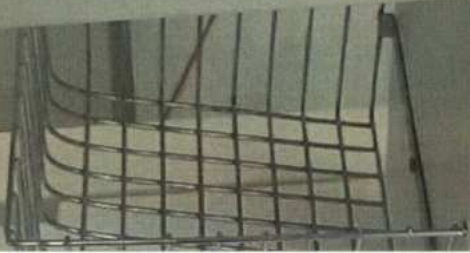
4006

**Bilitron<sup>®</sup> Bed**  
THE SUPER-LED PHOTOTHERAPY  
4006

**FANEM<sup>®</sup>**

NO 1000 0001  
01 9008033

NO 1000 0001





**Biocam**

www.biocam.com.br  
comercial@biocam.com.br  
Elaborado por: DANIELLY

BIOCAM EQUIPAMENTO MEDICO HOSP. EIRELI  
RUA DR. ALVES DO BANHO 890  
JD DO TREVO - CAMPINAS / SP  
CEP 13.030-580 (19) 3272-8000  
CNPJ 03.938.196/0001-58  
IE: 244.851.666.114

PROPOSTA: Nº:2021080081

Data: 02/09/2021

Vendedor: KELLY SOUSA RAMOS

- E-mail: kelly.ramos@biocam.com.br- Cel: (19)

[ 00753 ]-IRMANDADE DA SANTA CASA MIS PONTAL  
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
CENTRO - PONTAL / SP  
CEP: 14.180-000  
CNPJ: 55.110.753/0001-41  
I.E: ISENTO

Contato: LUCIA FLORES.  
Depto:  
Telefones: (16)39531716  
E-mail: gerenteoperacional@iscmpontal.co  
Celular:

Item	Produto	N.C.M	UNID	QTDE	VI Unit R\$	IPI(%)	VI. Total R\$
1	406.119.321 COLCHAO DE GEL TRANSPARENTE 575X325X9MM - COLCHAO DE GEL TRANSPARENTE 575X325X9MM -	9404.29.00	PC	1	2.610,00	0,00	2.610,00

### Condições Gerais de Fornecimento

Prazo da Entrega até: 30 dias  
Validade da Proposta: 02/10/2021  
Condição de Pagamento: 30 DDL  
Frete: CIF R\$ ,00  
Valor do IPI: R\$ ,00

- \* Na aprovação do pedido, favor mencionar o número do orçamento da Biocam.
- \* Garantia: 12 meses para equipamentos (exceto acessórios) e 3 meses para peças contra qualquer defeito de Fabricação
- \* Assistência técnica autorizada Fanem.
- \* Faturamento Mínimo: R\$ 500,00
- \* A Biocam não se responsabiliza por peças instaladas por técnicos não autorizados pelo fabricante.
- \* Prazo máximo de 05 dias para execução dos serviços, após chegada das peças
- \* Após aviso de liberação, retirar o equipamento em até 15 dias
- \* Prazo máximo de 7 dias para troca ou devolução para peças com defeito

Observação.:

KELLY SOUSA RAMOS  
BIOCAM EQUIPAMENTO MEDICO HOSP. LTDA

De Acordo,

Rehata Cristina Pereira  
Gerente Operacional  
CPF: 138.637.238-21

[ 00753 ]-IRMANDADE DA SANTA CASA MIS PONTAL

E-mail: gerenteoperacional@iscmpontal.com.br  
NF-e:  
Local de Entrega: Rua Ananias da Costa Freitas, 753  
Entrega: Centro Pontal - S.P.



# **S O M E D**

Comércio de Equipamentos Hospitalares Ltda. - EPP

À

IRMANDADE DA SANTA CASA MIS PONTAL

Lucia Flores

[luflores290@gmail.com](mailto:luflores290@gmail.com)

Fone: (16)39531716

## PROPOSTA COMERCIAL

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	COLCHAO DE GEL TRANSPARENTE	1	R\$ 3.200,00	R\$ 3.200,00
<b>VALOR GLOBAL DA PROPOSTA</b>				<b>R\$ 3.200,00</b>
<b>TRÊS MIL E DUZENTOS REAIS</b>				

Condição de pagamento: À VISTA

Validade da proposta: 30 dias

Santos, 17 de Agosto de 2021.

(13) 3877-0311

[comercial@somedsantos.com.br](mailto:comercial@somedsantos.com.br)

Campinas, 25 de Agosto de 2021.

À

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

A/c

Lucia Flores

[luflores290@gmail.com](mailto:luflores290@gmail.com)

**Proposta Comercial**

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	COLCHAO DE GEL TRANSPARENTE	01	R\$ 3.450,00	R\$ 3.450,00
<b>VALOR GLOBAL DA PROPOSTA</b>				<b>R\$ 3.450,00</b>
<b>TRES MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS</b>				

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 dias

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: À VISTA

PRAZO DE ENTREGA: 60 dias

Att.,

---

MA Ruiz Ulbrich - Ofiscam



## DECLARAÇÃO

Declaramos que, na qualidade de fabricante e distribuidora dos produtos da marca FANEM®, com sede a Rua Arthur Carl Schmidt nº 186 – Guarulhos – SP, inscrita sob nº 61.100.244/0001-30, declara para todos os efeitos legais e na melhor forma de direito que a EMPRESA abaixo especificada, conforme representante técnica exclusiva para o **TERRITÓRIO DE ATUAÇÃO** abaixo especificado, conforme previsto em contrato, sendo a única habilitada à manutenção dos equipamentos e à comercialização das peças de reposição e acessórios originais das linhas Neonatologia e Laboratórios fabricados ou distribuídos por ela.

**Território de Atuação:** Aguai, Águas da Prata, Águas de Lindóia, Águas de São Pedro, Altinópolis, Americana, Américo Brasiliense, Amparo, Analândia, Aramina, Araraquara, Araras, Artur Nogueira, Atibaia, Barrinha, Batatais, Boa Esperança do Sul, Bom Jesus dos Perdões, Borborema, Bragança Paulista, Brodowski, Buritizal, Cabreúva, Caconde, Cajuru, Campinas, Campo Limpo Paulista, Cândido Rodrigues, Capivari, Casa Branca, Cássia dos Coqueiros, Charqueada, Conchal, Cordeirópolis, Corumbataí, Cosmópolis, Cravinhos, Cristais Paulista, Descalvado, Divinolândia, Dobrada, Dourado, Dumont, Elias Fausto, Engenheiro Coelho, Espírito Santo do Pinhal, Estiva Gerbi, Franca, Gavião Peixoto, Guaiara, Guará, Guariba, Guataporá, Holambra, Hortolândia, Ibaté, Ibitinga, Igarapava, Indaiatuba, Ipeúna, Ipuã, Iracemápolis, Itapira, Itapópolis, Itatiba, Itirapina, Itirapuã, Itobi, Itupeva, Ituverava, Jaboticabal, Jaguariúna, Jardinópolis, Jarinu, Jeriquara, Joanópolis, Jundiá, Leme, Limeira, Lindoia, Louveira, Luís Antonio, Matão, Miguelópolis, Mococa, Mogi Guaçu, Mogi Mirim, Mombuca, Monte Alegre do Sul, Monte Mor, Morro Agudo, Morungabá, Motuca, Nazaré Paulista, Nova Europa, Nova Odessa, Nuporanga, Orlandia, Patrocínio Paulista, Paulínia, Pedra Bela, Pedregulho, Pedreira, Pinhalzinho, Piracaia, Piracicaba, Pirassununga, Pitangueiras, Pontal, Porto Ferreira, Pradópolis, Rafard, Restinga, Ribeirão Bonito, Ribeirão Corrente, Ribeirão Preto, Rifaina, Rincão, Rio Claro, Rio das Pedras, Sales de Oliveira, Saltinho, Santa Bárbara D'Oeste, Santa Cruz da Conceição, Santa Cruz da Esperança, Santa Cruz das Palmeiras, Santa Ernestina, Santa Gertrudes, Santa Lúcia, Santa Maria da Serra, Santa Rita do Passa Quatro, Santa Rosa do Viterbo, Santo Antônio da Alegria, Santo Antônio de Posse, Santo Antônio do Jardim, São Carlos, São João da Boa Vista, São Joaquim da Barra, São José da Bela Vista, São José do Rio Pardo, São Pedro, São Sebastião da Gramma, São Simão, Serra Azul, Serra Negra, Serrana, Sertãozinho, Socorro, Sumaré, Tabatinga, Tambaú, Tapiratiba, Taquaritinga, Trabiju, Tuiuti, Valinhos, Vargem, Vargem Grande do Sul, Várzea Paulista e Vinhedo.

### **Empresa:**

**BIOCAM EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALAR EIRELI**  
CNPJ Nº 03.938.196/0001-58  
LOCALIZAÇÃO: RUA DR. ALVES DO BANHO, Nº888/890.  
CEP: 13030-580 – JARDIM DO TREVO – CAMPINAS – SP.

Em caso de término da relação contratual e/ou da condição de exclusividade, a EMPRESA destacada compromete-se a informar esta condição aos clientes por ela atendidos, não sendo esta obrigação, de nenhuma forma cabível à FANEM@LTDA.

Esta declaração é válida por 6 (seis) meses contados da data de sua emissão.



## DECLARAÇÃO

Declaramos que, na qualidade de fabricante e distribuidora dos produtos da marca FANEM®, com sede a Rua Arthur Carl Schmidt nº 186 – Guarulhos – SP, inscrita sob nº 61.100.244/0001-30, declara para todos os efeitos legais e na melhor forma de direito que a EMPRESA abaixo especificada, conforme representante técnica exclusiva para o **TERRITÓRIO DE ATUAÇÃO** abaixo especificado, conforme previsto em contrato, sendo a única habilitada à manutenção dos equipamentos e à comercialização das peças de reposição e acessórios originais das linhas Neonatologia e Laboratórios fabricados ou distribuídos por ela.

**Território de Atuação:** Aguai, Águas da Prata, Águas de Lindóia, Águas de São Pedro, Altinópolis, Americana, Américo Brasiliense, Amparo, Analândia, Aramina, Araraquara, Araras, Artur Nogueira, Atibaia, Barrinha, Batatais, Boa Esperança do Sul, Bom Jesus dos Perdões, Borborema, Bragança Paulista, Brodowski, Buritizal, Cabreúva, Caconde, Cajuru, Campinas, Campo Limpo Paulista, Cândido Rodrigues, Capivari, Casa Branca, Cássia dos Coqueiros, Charqueada, Conchal, Cordeirópolis, Corumbataí, Cosmópolis, Cravinhos, Cristais Paulista, Descalvado, Divinolândia, Dobrada, Dourado, Dumont, Elias Fausto, Engenheiro Coelho, Espírito Santo do Pinhal, Estiva Gerbi, Franca, Gavião Peixoto, Guaíra, Guará, Guariba, Guatapar, Holambra, Hortolândia, Ibaté, Ibitinga, Igarapava, Indaiatuba, Ipeúna, Ipuã, Iracemópolis, Itapira, Itapólis, Itatiba, Itirapina, Itirapuã, Itobi, Itupeva, Ituverava, Jaboticabal, Jaguariúna, Jardinópolis, Jarinu, Jequara, Joanópolis, Jundiá, Leme, Limeira, Lindoia, Louveira, Luís Antonio, Matão, Miguelópolis, Mococa, Mogi Guaçu, Mogi Mirim, Mombuca, Monte Alegre do Sul, Monte Mor, Morro Agudo, Morungabá, Motuca, Nazaré Paulista, Nova Europa, Nova Odessa, Nuporanga, Orlândia, Patrocínio Paulista, Paulínia, Pedra Bela, Pedregulho, Pedreira, Pinhalzinho, Piracaia, Piracicaba, Pirassununga, Pitangueiras, Pontal, Porto Ferreira, Pradópolis, Rafard, Restinga, Ribeirão Bonito, Ribeirão Corrente, Ribeirão Preto, Rifaina, Rincão, Rio Claro, Rio das Pedras, Sales de Oliveira, Saltinho, Santa Bárbara D'Oeste, Santa Cruz da Conceição, Santa Cruz da Esperança, Santa Cruz das Palmeiras, Santa Ernestina, Santa Gertrudes, Santa Lúcia, Santa Maria da Serra, Santa Rita do Passa Quatro, Santa Rosa do Viterbo, Santo Antônio da Alegria, Santo Antônio de Posse, Santo Antônio do Jardim, São Carlos, São João da Boa Vista, São Joaquim da Barra, São José da Bela Vista, São José do Rio Pardo, São Pedro, São Sebastião da Gramma, São Simão, Serra Azul, Serra Negra, Serrana, Sertãozinho, Socorro, Sumaré, Tabatinga, Tambaú, Tapiratiba, Taquaritinga, Trabiju, Tuiuti, Valinhos, Vargem, Vargem Grande do Sul, Várzea Paulista e Vinhedo.

**Empresa:**

**BIOCAM EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALAR EIRELI**  
CNPJ Nº 03.938.196/0001-58  
LOCALIZAÇÃO: RUA DR. ALVES DO BANHO, Nº888/890.  
CEP: 13030-580 – JARDIM DO TREVO – CAMPINAS – SP.

Em caso de término da relação contratual e/ou da condição de exclusividade, a EMPRESA destacada compromete-se a informar esta condição aos clientes por ela atendidos, não sendo esta obrigação, de nenhuma forma cabível à FANEM®/LTDA.

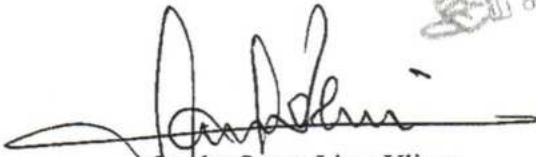
Esta declaração é válida por 6 (seis) meses contados da data de sua emissão.



Em caso de término da relação contratual e/ou da condição de exclusividade, a EMPRESA destacada compromete-se a informar esta condição aos clientes por ela atendidos, não sendo esta obrigação, de nenhuma forma cabível à FANEM@LTDA.

Esta declaração é válida por 12 (doze) meses contados da data de sua emissão.

CARTÓRIO  
B. GERALDO



Sandra Souza Lima Uliana  
Presidente da Associação de Fornecedores da Saúde

Guarulhos, 12 de agosto de 2021.

Escritório: Av. Gal. Ataliba Leonel, 1790 – São Paulo SP CEP.: 02033 020 – Fone: +55 (11) 2972-5700 – FAX.: (11) 2976-2496; 2979-1575.

E-mail: fanem@fanem.com.br – <http://www.fanem.com.br>

Fábrica: Rua Arthur Carl Schmidt, 186 Cumbica – Guarulhos SP – CEP.: 07022 050 – Fone: +55 (11) 2412-2199

**CBG** CARTÓRIO DO DISTRITO DE BARÃO GERALDO José Maria de Almeida Cesar Diretor - Tabelião Rua Nora Mussi de Camargo, Pórtico 43 Barão Geraldo - Campinas / SP Fone: (19) 3746-7533 cartorio@ufal.com.br - www.cartorio@ufal.com.br

Reconhecido por Salmirinha S/V (irmã) de: SANDRA DE SOUSA LIMA ULIANA

Campinas 12 de agosto de 2021 Em Teste da verdade

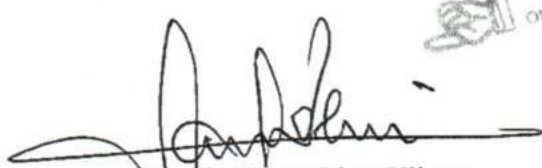
LUCAS GONÇALVES RODRIGUES SILVA - ESCRIVENTE AUTORIZADO  
Custas: R\$ 6,90 Cartório: 3076164  
Selo(s): 0196AA-915030

\*VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE SEM



Em caso de término da relação contratual e/ou da condição de exclusividade, a EMPRESA destacada compromete-se a informar esta condição aos clientes por ela atendidos, não sendo esta obrigação, de nenhuma forma cabível à FANEM@LTDA.

Esta declaração é válida por 12 (doze) meses contados da data de sua emissão.

  
Sandra Souza Lima Uliana  
Presidente da Associação de Fornecedores da Saúde

Guarulhos, 12 de agosto de 2021.

Escritório: Av. Gal. Ataliba Leonel, 1790 – São Paulo SP CEP.: 02033 020 – Fone: +55 (11) 2972-5700 – FAX.: (11) 2976-2496; 2979-1575.

E-mail: fanem@fanem.com.br – <http://www.fanem.com.br>

Fábrica: Rua Arthur Carl Schmidt, 186 Cumbica – Guarulhos SP – CEP.: 07022 050 – Fone: +55 (11) 2412-2199

**CBC** CARTÓRIO DO DISTRITO DE BARÃO GERALDO José Maria de Almeida César Oricleia Tabellão Rua Nura Mussi de Camargo Pinheiro, 17 Barão Geraldo - Campinas / SP Fone: (19) 3745-7333 cartorio@cbcltda.com.br - www.cbcltda.com.br

Reconhecido por autenticidade S/V 1 (Firmas) de: SANDRA DE SOUSA LIMA ULIANA

Campinas 12 de agosto de 2021 Em Teste da verdade

LUCAS GONCALVES RODRIGUES SILVA - ESCRIVENTE AUTORIZADO  
Custas: R\$ 6,90 Cartão: 3076164  
Selo(s): 0196AA-915030

**NOTARIAL DE BARÃO GERALDO**

**FIRMA 1**  
117887  
S10196AA0915030

\*VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE SEL\*





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23791.13000 90000.000027 15000.385102 9 87850000179887
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>ALDMED</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>AMANDA APARECIDA BENETTE</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>29.944.070/0001-80</b>
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ALDMED
<b>CPF/CNPJ:</b>	29.944.070/0001-80
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM STA CASA DE MISER,DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41






<b>Data do Vencimento:</b>	26/10/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	08/10/2021
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.798,87
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.798,87
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.798,87

<b>Data/hora da operação:</b>	08/10/2021 16:01:21
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	081592675
<b>Chave de segurança:</b>	JN5HKXMVTC5W1ZQN

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

 <b>Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - <a href="https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/">https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/</a>				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e		
<b>Amanda Aparecida Benette</b> <b>Aldmed</b> Rua Osmar Vecchi,000087 - FUNDOS - Quintino Facci II CEP 14070-330 - Fone: (01)03638-4643 - Ribeirão Preto - SP amandinha2525@icloud.com Inscrição Municipal 20108764 - CPF/CNPJ 29.944.070/0001-80						
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>						
Natureza da Operação <b>Tributação no município</b>		Data de Competência da NFS-e <b>28/09/2021</b>	Data de Emissão da NFS-e <b>28/09/2021 17:01:37</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>2A 27 31</b>	Número da Nota Fiscal <b>215</b>	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS				
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</a>						
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>						
CNPJ/CPF <b>55.110.753/0001-41</b>	Inscrição Municipal	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>				
Endereço <b>Rua Ananias da Costa Freitas</b>		Número <b>753</b>	Complemento	Bairro <b>Centro</b>		
CEP <b>14180-000</b>	Cidade / UF <b>Pontal / SP</b>	Telefone	e-mail <b>contasmedicas@iscmpontal.com.br</b>			
<b>Local dos Serviços</b> Ribeirão Preto - São Paulo						
<b>Descrição dos Serviços</b>						
INCUBADORA DE TRANSPORTE Patrimônio: 04001802 Modelo: IT 158 TS Número de Série: CF9846 Fabricante: FANEM Descrição do Serviço: -MANUTENÇÃO CORRETIVA -MANUTENÇÃO PREVENTIVA -REVISÃO DOS CHICOTES -REVISÃO DOS CONECTORES -AJUSTES INTERNOS -CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO -TESTES DE SEGURANÇA ELÉTRICA -TESTES FUNCIONAIS -LIMPEZA - 01 C.J. DO MOTOR						
			 Renata Cristina Pereira Gerente Operacional CPF: 138.637.238-71			
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN</b>						
Atividade do Município <b>140111 - Conserto, Restauracao de Aparel. Eletricos, Eletroni...</b>			Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 <b>1402</b>	Cód. Nacional Atividade Econômica <b>3312103</b>	
<b>Valor Total dos Serviços</b> <b>R\$ 1.798,87</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 1.798,87</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 35,98</b>	ISSQN Retido <b>Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>
<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	ISSQN <b>R\$ 0,00</b>
<b>Valor Líquido da Nota Fiscal</b>					<b>R\$ 1.798,87</b>	
<b>Informações Complementares</b>						
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."						

Convênio nº 001/2021  
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-6  
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**  
 Valor pago: R\$ **1.798,87**



**Boleto DDA**  
Documento não compensável



net empresa

**Dados do Banco Destinatário**

Banco: **Código: 237** | Nome: **Banco Bradesco S.A.**  
Código de Identificação DDA: **21092804317009938**

**Dados do Beneficiário**

Beneficiário: Nome: **AMANDA APARECIDA BENETTE** | CPF/CNPJ: **029.944.070/0001-80**  
Endereço: **R OSMAR VECCHI, 87 - - QUINTINO FACCI II - 14070-330**  
**RIBEIRAO PRETO - SP**  
Agência: **01130** Conta: **3851- 2**

**Dados do Pagador**

Pagador: Nome: **IRM STA CASA DE MISER,DE PONTAL** | CPF/CNPJ: **055.110.753/0001-41**  
Endereço: **RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - 14180-000**  
**PONTAL - SP**

**Dados do Boleto**

Data do processamento: **28/09/2021** Data do documento: **28/09/2021**  
Data e hora da impressão: **28/09/2021 - 17:07:39**  
Data do vencimento: **26/10/2021**  
Data limite de pagamento: **25/12/2021**  
Nosso número: **09/00/000000215-4** Seu número: **215**  
Carteira: **9** Espécie do documento: **DM**  
CIP: **000** Espécie moeda: **R\$**  
Quantidade: Aceite: **N**  
Valor do documento: **R\$ 1.798,87** Descontos: **R\$**  
Abatimentos: **R\$** Bonificação: **R\$**  
Juros: **R\$** Multa: **R\$**  
Valor à cobrar: **R\$**

**Dados do beneficiário final**

Beneficiário final: Nome: **Não informado**  
Endereço: **Não informado**

**Mensagem de Instrução**

^^ VALORES EXPRESSOS EM REAIS ^^

**Representação Numérica**

Número: **23791.13000 90000.000027 15000.385102 9 87850000179887**

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente**

Atendimento Bradesco  
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site  
[Fale Conosco](#)

**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

## 1- Dados do Solicitante

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
**Endereço:** R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - PONTAL/SP - CEP 14.180-000  
**Contato:** RENATA PEREIRA , (16) 98196-0008  
**CNPJ:** 55110753000141

## 2- Instrumento/Equipamento

<b>Tipo:</b>	INCUBADORA DE TRANSPORTE	<b>Número de Série:</b>	CF9846
<b>Patrimônio:</b>	04001802	<b>Fabricante:</b>	FANEM
<b>Modelo:</b>	IT 158 TS		

## 3- Serviço Prestado

**Tipo de Serviço:** Manutenção Corretiva

**Descrição do Serviço:**

- 
- MANUTENÇÃO CORRETIVA
- MANUTENÇÃO PREVENTIVA
- REVISÃO DOS CHICOTES
- REVISÃO DOS CONECTORES
- AJUSTES INTERNOS
- CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO
- TESTES DE SEGURANÇA ELÉTRICA
- TESTES FUNCIONAIS
- LIMPEZA
- 

**Origem do Problema:** Desgaste do equipamento  
**Problema Reclamado:** ALARMANDO CIRCULAÇÃO DE AR

## 4- Observações

- Acessórios: sensor rn, colchão, 2 cilindro, sup. de soro, carrinho de transporte.
- -
- - CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 28 DIAS
- - VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS
- - PRAZO DE ENTREGA: 30 DIAS
- -
- - DADOS DO FATURAMENTO - CNPJ: 29.944.070/0001-80
- -

## 5 - Peças utilizadas

Peça Utilizada	Quant.	Valor Unitário	Valor Total	Obs.
CJ. DO MOTOR P/ INC. IT 158 TS (FANEM)	1	0.00	0.00	

<b>Garantia:</b>	29 de Outubro de 2021
<b>Valor do Serviço:</b>	R\$ 1798.87
<b>Descontos:</b>	R\$ 0.00
<b>Acréscimos:</b>	R\$ 0.00
<b>Peças:</b>	R\$ 0.00
<b>Valor Total:</b>	R\$ 1798.87





Assinatura do Cliente

Renata Cristina Pereira  
Gerente Operacional  
CPF : 138.637.238-21



Responsável Técnico  
Leonardo Augusto Costa

29 de 07 de 2021

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
CNPJ: 55.110.753/0001-41

28/07/2021

## ORÇAMENTO 280721-11

### Equipamento

- **Tipo:** Incubadora de Transporte
- **Marca:** Fanem
- **Número de série:** CF9846
- **Patrimônio:** 04001802

### Manutenção

- Revisão geral
- Testes funcionais
- Calibração

### Peças:

- 01 Motor

**Valor total do Orçamento ----- R\$2.100,00**

Prazo de entrega ----- 30 dias

Forma de pagamento ----- 30 dias

Validade da proposta ----- 30 dias

Garantia ----- 90 dias



**Roberto Daniel**  
**CPF: 222.634.797-48**





IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Endereço: R Ananias Costa Freitas, 753 - Pontal/SP

## ORÇAMENTO

<b>Equipamento:</b> Incubadora de Transporte	<b>Modelo:</b> IT158TS	<b>Nº serie:</b> CF9846	<b>Patrimônio:</b> 04001802
----------------------------------------------	------------------------	-------------------------	-----------------------------

### Mão de Obra

- Manutenção corretiva
- Revisão interna/externa
- Troca do motor
- Ajustes
- Certificação de calibração
- Testes

**Valor Total do Orçamento: R\$ 2.390,00**

Validade da Proposta: 30 dias

Pagamento: 30 dias

Garantia: 90 dias

Prazo de entrega: 40 dias

Campinas, 28 de julho de 2021

João Luiz

Joao Luiz

CPF: 526.901.136-00

Rua Estanislau F. Camargo nº 18  
Jd Nossa Senhora Auxiliadora  
Campinas- SP CEP 13075-575  
CNPJ: 23.726.076/0001-02









## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23790.00207 90000.013822 05009.683102 1 87720000030144
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA - EPP</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA - EPP</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>01.055.651/0001-41</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	13/10/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	08/10/2021
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	301,44
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	301,44
<b>Valor Pago (R\$):</b>	301,44

<b>Data/hora da operação:</b>	08/10/2021 16:01:49
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	081593375
<b>Chave de segurança:</b>	11SSG08CH3FV17XN

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



**Instruções para impressão:**

- Utilize Fontes de tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes, Médio).
- Imprimir em impressora jato de tinta ou laser em qualidade normal. (não utilize qualidade rascunho).
- Corte nas linhas indicadas.

**Instruções de pagamento:**

- Caso voce não queira imprimir o boleto bancário, ou prefira pagar pelo Home Banking, utilize as seguintes informações:
- linha digitada: **23790.00207 90000.013822 05009.683102 1 87720000030144**
- valor: **R\$ 301,44**

**RECIBO DO SACADO**

Cedente: <b>SÓFOLHA INFORMÁTICA LTDA.</b>	Agência/Cod. Cedente <b>002-7/0096831-5</b>	Data do Documento <b>04/10/2021</b>	Vencimento <b>13/10/2021</b>
Sacado <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>	Número Documento	Nosso Número <b>09/00/000138205-8</b>	Valor do Documento <b>301,44</b>
Demonstrativo:			

**Autenticação mecânica****Corte na linha abaixo****Bradesco****237-2**

23790.00207 90000.013822 05009.683102 1 87720000030144

Local de Pagamento: <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento</b>					Vencimento <b>13/10/2021</b>
Cedente <b>SÓFOLHA INFORMÁTICA LTDA.</b>					Agência/Código Cedente <b>0002-7/0096831-5</b>
Data do documento: <b>04/10/2021</b>	No. do documento	Espécie doc. <b>DS</b>	Aceite	Data Processamento	Nosso Número <b>09/00/000138205-8</b>
Uso do Banco	Carteira <b>009</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>301,44</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE R\$0,20 AO DIA PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado:IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL					<b>Ficha de Compensação</b>

Autenticação Mecânica

**Corte na linha acima**

Convênio n° 001/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5 Fonte <b>TESOURO MUNICIPAL</b> Valor pago: R\$ <b>301,44</b>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 03308.841109 00052.270170 8 87730000126555
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO
<b>Nome/Razão Social:</b>	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.027.894/0001-64
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	14/10/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	08/10/2021
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.265,55
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.265,55
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.265,55

<b>Data/hora da operação:</b>	08/10/2021 16:04:03
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	081596341
<b>Chave de segurança:</b>	QYUW5RQQEFJ57F0F

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 204810  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3521 0904 0278 9400 0750 5500 1000 2048 1010 0009 3373

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  
135211035508740 06/09/2021 16:25:12

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  
06/09/2021

ENDEREÇO  
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA  
06/09/2021

MUNICÍPIO  
PONTAL

FONE/FAX  
1639531716

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
16:25

FATURA / DUPLICATA

001 14/10/2021 1.265,55

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.265,55	VALOR DO ICMS 201,07	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.265,55
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 1.265,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO  
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO  
SANTOS

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
633751854115

QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 6,00	PESO LÍQUIDO 6,00
-----------------	-------------------	-------	--------	--------------------	----------------------

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-HIPOA-BOR AMPOLAS (Lote: AA02521, Qtde: 1, Dt Val: 31/05/2023 ,Data Fab: 01/06/2021)	30032099	000	5102	CX	1	441,3500	441,85	441,85	53,03		12,00	
35092	CARVEDILOL 6.25MG C/30CP GEN - EMS (Lote: 214889, Qtde: 1, Dt Val: 31/05/2023 ,Data Fab: 01/05/2021)	30049069	000	5102	CX	1	3,7000	3,70	3,70	0,44		12,00	
29185	ARTRINID IV 100MG 50/2ML- U.QUIMICA (Lote: 2115954, Qtde: 4, Dt Val: 30/04/2023 ,Data Fab: 01/04/2021)	30049029	000	5102	CX	4	205,0000	820,00	820,00	147,60		18,00	

Convênio nº 001/2021  
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
Fonte TESOURO MUNICIPAL  
Valor pago: R\$ 1.265,55

**CONTROLE DE MERCADORIA**  
PORTARIA  
ALMOXARFADO  
C. P. D.  
ADMINISTRAÇÃO  
APM  
DIRETORIA

08/09/21  
08/09/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADOPIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA  
OC 2706

ITEM 1 e 3 ALIQUOTA ZERO CF LEI GENERICOSSP 16005/2015

ITEM 1 ISENTO PIS/COPINS DECRETO 6426/08 ANEXO III

ITEM 2 e 3 ALIQUOTA ZERO PIS/COPINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 201,07, Federal: R\$ 0,00, Estadual, R\$ 201,07

Pedido: 229130

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 /

ENCHUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

		001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/10/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+ ) Mora/Multa/Juros		
1.265,55				
(-) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	33088411000052270	2204810U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/10/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
1.265,55	33088411000052270	2204810U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		001-9	00190.00009 03308.841109 00052.270170 8 87730000126555	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA				VENCIMENTO
				14/10/2021
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
06/09/2021	2204810U	DM	N	06/09/2021
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17	R\$		(=) VALOR DO DOCUMENTO
				1.265,55
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)				(-) DESCONTO/ABATIMENTO
Cobrar Juros de R\$ 1,26 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)		CNPJ.: 55.110.753/0001-41	
	R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO			
	CEP.: 14180-000 PONTAL-SP		(=) Valor Cobrado	
Pagador/Avalista				CNPJ.:



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 08/09/2021 10:45

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2706

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA Data Ped: 06/09/2021

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 P/14/10/2021

15489- 1 CARVEDILOL 6,25MG CPR-CRP-MARCA DISPONVIEL

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

30,0

0,1233

0,0000

0,0000

3,6990

Complemento do item

16494- 1 CETOPROFENO 100 MG IV FR-FRA. AMP-MARCA

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

200,

4,1000

0,0000

0,0000

820,0000

Complemento do item

17541- 1 CLINDAMICINA 600MG/4ML AMP-AMP-MARCA

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

100,

4,4185

0,0000

0,0000

441,8500

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:

1.265,5490

Total Descontos dos itens:

0,0000

Total IPI dos itens:

0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.265,5490	0,0000	0,0000	0,0000	1.265,5490

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 03308.841208 00048.137178 7 87730000010270
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>04.027.894/0001-64</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	14/10/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	08/10/2021
<b>Valor Nominal do Boletó:</b>	102,70
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	102,70
<b>Valor Pago (R\$):</b>	102,70

<b>Data/hora da operação:</b>	08/10/2021 16:04:31
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	081596936
<b>Chave de segurança:</b>	PJQSFT5EJPJ1SWMF

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: 75.709-615

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

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 1208072  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
5221 0904 0278 9400 0326 5500 1001 2080 7210 0011 0976

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
152214375612382 06/09/2021 14:07:53

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  
06/09/2021

ENDEREÇO  
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
06/09/2021

MUNICÍPIO  
PONTAL

FONE/FAX  
1639531716

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA  
14:07

FATURA / DUPLICATA

001 14/10/2021 102,70

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
85,58	10,27	0,00	0,00	102,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	102,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
VEICULO PROPRIO (90)

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF  
04027894000326

ENDEREÇO  
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO  
CATALAO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
104444304

QUANTIDADE

ESPÉCIE  
1 CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

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
37129	NATIGLOS PDA 45GR - NATIVITA (Lote: 21058-9, Qtde: 14, Dt Val: 30/06/2023 ,Data Fab: 01/06/2021)	30045040	020	6108	TB	14	3,9000	54,60	45,50	5,45		12,00	
943	APRESOLINA 25MG C/20DRG - NOVARTIS (Lote: 2122929, Qtde: 6, Dt Val: 31/05/2023 ,Data Fab: 01/06/2021)	30049069	020	6108	CX	6	6,0100	36,06	30,05	3,61		12,00	
47143	NEOZINE 4% GTS 20ML (N) - SANOFI AVENTIS C1 (Lote: BRA00995, Qtde: 1, Dt Val: 28/0-2/2023 ,Data Fab: 01/03/2021)	30049079	520	6108	FR	1	12,0400	12,04	10,03	1,20		12,00	

Convênio nº 001/2021  
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
Fonte TESOURO MUNICIPAL  
Valor pago: R\$ 102,70

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA  
OC 2706  
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  
ITENS 1 a 3 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\$ 10,27, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 10,27  
Pedido: 1295022  
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

08 09 21

ALMOXARFADO

08 09 21

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

11

11

11

11


11

11



		001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/10/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+ ) Mora/Multa/Juros		
102,70				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	33088412000048137	21208072U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/10/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
102,70	33088412000048137	21208072U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		001-9	00190.00009 03308.841208 00048.137178 7 87730000010270						
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA								VENCIMENTO	
								14/10/2021	
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				
06/09/2021	21208072U	DM	N	06/09/2021	33088412000048137				
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO				
	17	R\$			102,70				
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)								(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
Cobrar Juros de R\$ 0,10 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&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 08/09/2021 16:01

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2714

**Pedido de Compra**

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 122 - DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP	<b>Data Ped:</b> 06/09/2021
<b>Prz.Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 40 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 4 - FARMÁCIA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =</b>	<b>Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b> VENCIMENTO P/14/10/2021		
26943- 1 HIDRALAZINA 25MG CP-CPR-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	120, 0,3005 0,0000 0,0000	36,0600
<b>Complemento do item</b>		
27352- 2 HIPOGLOS 45 GRS POMADA -TUBO-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	14,0 3,9000 0,0000 0,0000	54,6000
<b>Complemento do item</b>		
33467- 2 NEOZINE 4% GTS 20ML -FRASCO-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1,00 12,0400 0,0000 0,0000	12,0400
<b>Complemento do item</b>		

**Totais:**


Total Bruto dos itens: 102,7000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

102,7000      0,0000      0,0000      0,0000      102,7000

  
 \_\_\_\_\_  
**COMPRAS**
  
 \_\_\_\_\_  
**ADMINISTRAÇÃO**





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 03308.841208 00048.760177 2 87730000019660
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>04.027.894/0001-64</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	14/10/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	08/10/2021
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	196,60
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	196,60
<b>Valor Pago (R\$):</b>	196,60

<b>Data/hora da operação:</b>	08/10/2021 16:08:48
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	081602421
<b>Chave de segurança:</b>	MLM7LSXF8U5TC7Q3

**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: (84) 3442-8081  
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA  
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO

5221 0904 0278 9400 0326 5500 1001 2088 5610 0034 9766

Nº 1208856  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152214384943204 09/09/2021 17:18:58

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  
09/09/2021

ENDEREÇO  
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
09/09/2021

MUNICÍPIO  
PONTAL

FONE/FAX  
1639531716

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA  
17:18

FATURA / DUPLICATA

001 14/10/2021 196,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
163,83	19,66	0,00	0,00	196,60
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
				196,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			0,90	0,90

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13266	FUROSEMIDA 20MG 100/2ML GEN.-HYPOFA (Lote: 21081038, Qtde: 2, Dt Val: 31/08/2023 ,Data Fab: 01/08/2021)	30039086	020	6108	CX	2	98,3000	196,60	163,83	19,66		12,00	

Convênio nº 001/2021  
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
Fonte TESOURO MUNICIPAL  
Valor pago: R\$ 196,60

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA \_\_\_\_\_

ALMOXARIFE \_\_\_\_\_

C. P. D. \_\_\_\_\_

ADMINISTRAÇÃO \_\_\_\_\_

AP N° \_\_\_\_\_

DIRETORIA \_\_\_\_\_

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA  
PEDIDO 2720  
ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO  
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00  
ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015  
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 19,66, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 19,66  
Pedido: 1295834  
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



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 09/09/2021 13:40

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

2720

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

### Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 122 - DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP Data Ped: 09/09/2021

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 14/10/21

25434- 1 FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2 ML-AMP-MARCA				Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,	0,9830	0,0000	0,0000		196,6000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 196,6000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
196,6000	0,0000	0,0000	0,0000	196,6000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

		001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/10/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+ ) Mora/Multa/Juros		
196,60				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	33088412000048760	21208856U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/10/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
196,60	33088412000048760	21208856U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		001-9	00190.00009 03308.841208 00048.760177 2 87730000019660						
LOCAL DE PAGAMENTO						PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA		VENCIMENTO	14/10/2021
BENEFICIÁRIO								AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO	3359-6 / 2034-6
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA								CNPJ:	04.027.894/0003-26
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO				
09/09/2021	21208856U	DM	N	09/09/2021	33088412000048760				
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO				
	17	R\$			196,60				
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)								(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
Cobrar Juros de R\$ 0,19 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	
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







## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 03308.841109 00053.058178 1 87730000045480
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>04.027.894/0001-64</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	14/10/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	08/10/2021
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	454,80
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	454,80
<b>Valor Pago (R\$):</b>	454,80

<b>Data/hora da operação:</b>	08/10/2021 16:09:15
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	081602979
<b>Chave de segurança:</b>	5Y3T5JHWK4XNH5Z7

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

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRONICA



0-ENTRADA  
1-SAIDA **1**

CHAVE DE ACESSO  
**3521 0904 0278 9400 0750 5500 1000 2059 2310 0037 6780**

Nº **205923**  
SERIE **1**  
FOLHA **1/1**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO  
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZACAO DE USO  
**135211064854355 13/09/2021 18:25:57**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

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 EMISSAO  
13/09/2021

ENDEREÇO  
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
13/09/2021

MUNICÍPIO  
PONTAL

FONE/FAX  
1639531716

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA  
18:14

**FATURA / DUPLICATA**

001 14/10/2021 454,80

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
454,80	81,86	0,00	0,00	454,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00			0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				454,80

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO  
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO  
SANTOS

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			3,00	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
21476	DIPIFARMA 100/2ML-FARMACE (Lote: DP2-1F124, Qtde: 6, Dt Val: 30/06/2023 , Data Fab: 01/07/2021)	30039099	000	5102	CX	6	75.8000	454,80	454,80	81,86		18,00	

**Convênio nº 001/2021**  
**CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5**  
**Fonte TESOURO MUNICIPAL**  
**Valor pago: R\$ 454,80**

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARFADO

C. P. D.

ADMINISTRACAO

AP Nº

DIRETORIA

RESERVADO AO FISCO

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA  
PEDIDO 2723  
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CP.ART.2 DA LEI 10.147/00  
VALOR APROX. TRIBUTOS. R\$ 81,86, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 81,86  
Pedido: 230380  
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)  
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)  
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3  
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98



		001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/10/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
454,80				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	33088411000053058	2205923U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/10/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
454,80	33088411000053058	2205923U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do receptor				Data entrega

		001-9	00190.00009 03308.841109 00053.058178 1 87730000045480	
LOCAL DE PAGAMENTO: PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA			VENCIMENTO	
			14/10/2021	
BENEFICIÁRIO			AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO	
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA			3359-6 / 2034-6	
			CNPJ: 04.027.894/0007-50	
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
13/09/2021	2205923U	DM	N	13/09/2021
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17	R\$		
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)				(-) VALOR DO DOCUMENTO
Cobrar Juros de R\$ 0,45 ao dia após o vencimento.				454,80
TÍTULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO.				(-) DESCONTO/ABATIMENTO
NÃO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO.				(-) OUTRAS DEDUÇÕES
				(+) MULTA/MORA
				(+) OUTROS ACRESCIMOS
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&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 13/09/2021 15:11

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

2723

**Pedido de Compra**

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA	<b>Data Ped:</b> 13/09/2021
<b>Prz.Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 30 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 4 - FARMÁCIA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =</b>	<b>Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b> VENCIMENTO P/14/10/2021		
21374- 1 DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	600, 0,7580 0,0000 0,0000	454,8000
<b>Complemento do item</b>		

**Totais:**

Total Bruto dos itens: 454,8000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

<b>Total dos Itens +</b>	<b>Encargo Pedido -</b>	<b>Desconto Pedido +</b>	<b>Frete Pedido =</b>	<b>Total do Pedido</b>
454,8000	0,0000	0,0000	0,0000	454,8000

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 03308.841109 00052.245172 3 87730000094105
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>04.027.894/0001-64</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	14/10/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	08/10/2021
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	941,05
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	941,05
<b>Valor Pago (R\$):</b>	941,05

<b>Data/hora da operação:</b>	08/10/2021 16:09:44
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	081603575
<b>Chave de segurança:</b>	PZES3H1EWVU86A5R

**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 SUMARE  
- SUMARE, SP, CEP:13178561,  
Fone:13-3228-8700

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA **1**

Nº **204766**  
SERIE **1**  
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0904 0278 9400 0750 5500 1000 2047 6610 0024 4665**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO  
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZACAO DE USO  
**135211035120199 06/09/2021 15:15:35**

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  
06/09/2021

ENDEREÇO  
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
06/09/2021

MUNICÍPIO  
PONTAL

FONE/FAX  
1639531716

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA  
15:00

FATURA / DUPLICATA		
001	14/10/2021	941,05

CALCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
810,08	145,81	0,00	0,00	941,05		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00		0,00	0,00	941,05	

TRANSPORTADOR / VOI UMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CODIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF  
SP

CNPJ/CPF

ENDEREÇO  
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO  
SANTOS

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
633751854115

QUANTIDADE  
4

ESPÉCIE  
CAIXAS

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO  
20,00

PESO LÍQUIDO  
20,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
48970	CAMPO OPER 45X50CM RX (25X28) C/5 EST-CLEAN GOLD (Lote: 15721, Qtde: 150, Dt Val: 31/05/2026 ,Data Fab: 01/05/2021)	30059090	000	5102	CX	150	5,2000	780,00	780,00	140,40		18,00	
37602	DRENO SUCCAO SANFONADO 4.8MM - BIOVACUO 00.04.006 BIOTEC (Lote: 21A02918, Qtde: 2, Dt Val: 31/08/2024 ,Data Fab: 01/08/2021)	90183929	040	5102	UN	2	15,1500	30,30					
25747	MALHA TUBULAR 10CMX15M -ORTHOLEV (Lote: 40184, Qtde: 6, Dt Val: 04/03/2026 ,Data Fab: 04/03/2021)	90211020	020	5102	RL	6	7,7000	46,20	10,63	1,91		18,00	
25808	MALHA TUBULAR 12CMX15M -ORTHOLEV (Lote: 40529, Qtde: 3, Dt Val: 26/04/2026 ,Data Fab: 26/04/2021)	90211020	020	5102	RL	3	8,4500	25,35	5,83	1,05		18,00	
25809	MALHA TUBULAR 20CMX15M -ORTHOLEV (Lote: 40222, Qtde: 4, Dt Val: 16/03/2026 ,Data Fab: 16/03/2021)	90211020	020	5102	RL	4	14,8000	59,20	13,62	2,45		18,00	

**Convênio nº 001/2021**  
**CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5**  
**Fonte TESOURO MUNICIPAL**  
**Valor pago: R\$ 941,05**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA OC 2707

ITEM 2 ISENCAO DE ICMS REP CONVENIO 01/99

ITEMS 3 a 5 RICHES-SP/2000 , Anexo I , art. 16 Conv. 126/10 - Artigos Ortopédicos ITEM 1

ITEMS 2 a 5 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 214,69, Federal, R\$ 5R,88, Estadual, R\$ 145,81

Período: 22/132

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  
08 09 21 A

ALMOXARFADO

08 09 21 A

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

lll

AP Nº

lll

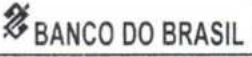
DIRETORIA

lll

		001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/10/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+/-) Mora/Multa/Juros		
941,05				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	33088411000052245	2204766U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/10/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
941,05	33088411000052245	2204766U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do receptor				Data entrega

		001-9	00190.00009 03308.841109 00052.245172 3 87730000094105	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA				VENCIMENTO
				14/10/2021
BENEFICIÁRIO				AGÊNCIA/COD.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
06/09/2021	2204766U	DM	N	06/09/2021
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\$ 0,94 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
Pagador		IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)		CNPJ.: 55.110.753/0001-41
		R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO		(=) Valor Cobrado
		CEP.: 14180-000 PONTAL-SP		
Pagador/Avalista		CNPJ.:		



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 08/09/2021 10:37

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

2707

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA		Data Ped: 06/09/2021		
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		Qtz * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				Vlr. Total
Observação do Pedido VENCIEMNT0 P/14/10/2021						
4589- 2 COMPRESSA CAMPO OPER.25X28 ESTERIL-PACOTE		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	150,	5,2000	0,0000	0,0000	780,0000	
Complemento do item						
65584- 1 DRENO PARA SUCCAO 4,8 MM -UNIDADE-MARCA		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	2,00	15,1500	0,0000	0,0000	30,3000	
Complemento do item						
77008- 2 MALHA TUBULAR 12CM ROLO 15 METROS-ROLO-		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	3,00	8,4500	0,0000	0,0000	25,3500	
Complemento do item						
77011- 2 MALHA TUBULAR 20CM ROLO 15 METROS-ROLO-		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	4,00	14,8000	0,0000	0,0000	59,2000	
Complemento do item						
77033- 2 MALHA TUBULAR 10CM ROLO 15 METROS-ROLO-		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	6,00	7,7000	0,0000	0,0000	46,2000	
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 941,0500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
941,0500	0,0000	0,0000	0,0000	941,0500

  
 COMPRAS

  
 ADMINISTRAÇÃO



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02843.923000 00028.043172 6 87730000121384
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA . EPP</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>02.736.951/0001-59</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	14/10/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	08/10/2021
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	1.213,84
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.213,84
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.213,84

<b>Data/hora da operação:</b>	08/10/2021 16:10:09
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	081604071
<b>Chave de segurança:</b>	N61VJLGM806TA9SY

**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: 039.950

Série: 1 FL: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

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

3521.0902.7369.5100.0159.5500.1000.0399.5013.9073.5736

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

135211034740775 - 06/09/2021 14:07:21

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

06/09/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180-000

DATA DA SAIDA

06/09/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16) 3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA

001 R\$ 1.213,84 14/10/2021 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.213,84	195,28	0,00	0,00	1.213,84
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.213,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - EMITENTE 2 - DESTINATARIO	1			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXAS			15.000	15.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2305	AGULHA SPINAL 25GX3 1/2" (90X5) c/25 UNISIS Validade: 28/04/2024 Lote: 19E049	90183219	000	5102	UN	50	9,8800	494,00	494,00	65,70	0,00	13,30	0,00
1107	BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO 2000ML/valv. anti-ref Validade: 30/11/2025 Lote: 2021SC08	39269030	000	5102	UN	60	4,2700	256,20	256,20	46,12	0,00	18,00	0,00
1256	BOBINA TERMO SELANTE 20X100M POLLITEX Validade: 26/02/2026 Lote: 2030	48043990	000	5102	UN	2	105,5200	211,04	211,04	37,99	0,00	18,00	0,00
1283	EXTENSAO P/ ASPIRACAO 3MTS C/CONECTOR GRADUADO C/60 FLEXOR Validade: 21/05/2023 Lote: 211740	90183929	000	5102	UN	60	4,2100	252,60	252,60	45,47	0,00	18,00	0,00

Convênio nº 001/2021  
CEF: Ag. 3472 - c/c 989-5  
Fonte TESOURO MUNICIPAL  
Valor pago: R\$ 1.213,84

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA  
ALMOXARFADO 08/09/21  
C. P. D. 08/09/21  
ADMINISTRAÇÃO

CALCULO DO ISSQN

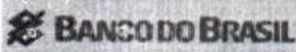
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	AP Nº	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

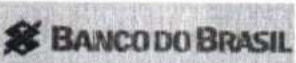
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	DIRETORIA	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO DE COMPRA N. 2703		
ISENTO ICMS CONV 1 DE 02/3/99 PRORR. 30/9/2019-CONV. PELO ICMS NR 49 DE 25/04/2017 PIS/CONFINS REDUZ. ZERO ART. I, INC. III DECRETO 8428 DE 2008(NCM S 9118.39.29 E9018.90.95).		

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 06/09/2021 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 1.213,84	NF-e No: 039.950 SÉRIE: 1 FL: 1 / 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

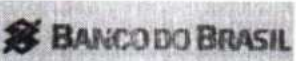


**001-9****Comprovante de Entrega**

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agencia / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000028043		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 14/10/2021		Número do Documento 039950/1		<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Especie R\$		Valor do Documento 1.213,84		<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título com as características acima		Data		Assinatura		Data
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Data do Processamento 06/09/2021

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

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO				Vencimento 14/10/2021	
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 06/09/2021	Número do Documento 039950/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/09/2021	Nosso Número 28439230000028043
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento 1.213,84
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 2,43 por dia de atraso				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deducoes	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acrescimos	
				( = ) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000				CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Sacador/ Avalista:				Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.				Autenticação Mecânica	

**001-9**

00190.00009 02843.923000 00028.043172 6 87730000121384

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO				Vencimento 14/10/2021	
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 06/09/2021	Número do Documento 039950/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/09/2021	Nosso Número 28439230000028043
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento 1.213,84
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 2,43 por dia de atraso				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deducoes	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acrescimos	
				( = ) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000				CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Sacador/ Avalista:				Código de Baixa	



Autenticação - Ficha de Compensação

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 06/09/2021 10:40

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2709

**Pedido de Compra**

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	<b>Data Ped:</b> 06/09/2021
<b>Prz. Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond. Pagto:</b> 40 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 4 - FARMÁCIA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No. Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =</b>	<b>Vlr. Total</b>
<b>Observação do Pedido</b> VENCIMENTO P/14/10/2021		
48264- 2 AGULHA RAQUI SPINAL 25G X 3 1/2-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0 9,8800 0,0000 0,0000	494,0000
<b>Complemento do item</b>		
62467- 1 COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	60,0 4,2700 0,0000 0,0000	256,2000
<b>Complemento do item</b>		
66357- 2 EMBALAGEM TUBULAR DESC.2FACE 20CM-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2,00 105,5200 0,0000 0,0000	211,0400
<b>Complemento do item</b>		
124311- 1 EXTENSAO ASPIRACAO 3 METROS PVC-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	60,0 4,2100 0,0000 0,0000	252,6000
<b>Complemento do item</b>		

**Totais:**

Total Bruto dos itens: 1.213,8400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.213,8400	0,0000	0,0000	0,0000	1.213,8400


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.61894 45490.933590 00002.034312 7 87730000023770
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO
<b>Nome/Razão Social:</b>	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.027.894/0001-64
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	14/10/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	08/10/2021
<b>Valor Nominal do Boletó:</b>	237,70
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	237,70
<b>Valor Pago (R\$):</b>	237,70

<b>Data/hora da operação:</b>	08/10/2021 16:10:33
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	081604563
<b>Chave de segurança:</b>	CQR6AFly79N3A00U

**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  
1-SAIDA 1

Nº 1208084  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5221 0904 0278 9400 0326 5500 1001 2080 8410 0010 5817

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152214375664731 06/09/2021 14:22:21

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  
06/09/2021

ENDEREÇO  
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
06/09/2021

MUNICÍPIO  
PONTAL

FONE/FAX  
1639531716

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA  
14:24

FATURA / DUPLICATA

001 14/09/2021 237,70

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
198,08	23,77	0,00	0,00	237,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	237,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,40	PESO LÍQUIDO 1,40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
20716	TORNEIRINHA 3 VIAS L.LOCK C/100 -EMBRAMED (Lote: 2100020160, Qtde: 2, Dt Val: 30/06/2024 ,Data Fab: 01/07/2021)	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\$ 237,70

CONTROLE DE MERCADORIA  
PORTARIA  
ALMOXARFADO  
C.P.D.  
08/09/21  
08/09/21  
ADMINISTRAÇÃO  
RESERVADO AO FISCO  
AP Nº  
DIRETORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APOS A ENTREGA  
OC 2707  
ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO  
ITEM 1  
ITEM 1 ISENCAO DE ICMS REF CONVENIO 01/99  
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 43,56, Federal, R\$ 19,79, Estadual, R\$ 23,77  
Pedido: 1295006  
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

Recibo do Pagador



001-9

00190.61894 45490.933590 00002.034312 7 87730000023770

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Sacador/Avalista

Nosso Número 06189454909-	Nr.Documento 21208084U	Data de Vencimento 14/10/2021	Valor do Documento R\$ 237,70	(=) Valor Pago R\$ 237,70
------------------------------	---------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------------

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço  
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E CPF/CNPJ: 04.027.894/0001-64  
RUA SAO PAULO 31 VILA BELMIRO SANTOS SP-11.075-330

Agência/Código do Beneficiário  
3359/00002034

Autenticação Mecânica

Boleto de Pagamento



001-9

00190.61894 45490.933590 00002.034312 7 87730000023770

Local de pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL	Vencimento 14/10/2021
------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E CPF/CNPJ: 04.027.894/0001-64 RUA SAO PAULO 31 VILA BELMIRO SANTOS SP-11.075-330	Agência/Código do Cedente 3359/00002034
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------

Data do Documento 06/09/2021	Número do Documento 21208084U	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 17/09/2021	Nosso Número 06189454909
Uso do Banco	Carteira 31	Espécie REAL	Quantidade	Valor Moeda	Valor do Documento R\$ 237,70

Instruções JRS: V1 p/Dia Atraso R\$ 0,08 A PARTIR DO VENCIMENTO	(-) Desconto/Abatimento
	(+) Juros/Multa
	(=) Valor Cobrado R\$ 237,70

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL / 55.110.753/0001-41

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 08/09/2021 10:40

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

2716

**Pedido de Compra**

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 122 - DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP	<b>Data Ped:</b> 06/09/2021
<b>Prz.Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 40 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 4 - FARMÁCIA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =</b>	<b>Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b>		
92216- 1 TORNEIRINHA DESC.3 VIAS C/LUER LOOK-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200, 1,1885 0,0000 0,0000	237,7000
<b>Complemento do item</b>		

**Totais:**

Total Bruto dos itens: 237,7000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

<b>Total dos Itens +</b>	<b>Encargo Pedido -</b>	<b>Desconto Pedido +</b>	<b>Frete Pedido =</b>	<b>Total do Pedido</b>
237,7000	0,0000	0,0000	0,0000	237,7000

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02730.755002 00010.672178 3 87730000147000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATIC . EI</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATIC . EI</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>07.999.815/0001-75</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	14/10/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	08/10/2021
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	1.470,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.470,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.470,00

<b>Data/hora da operação:</b>	08/10/2021 16:11:02
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	081605145
<b>Chave de segurança:</b>	LH06H5G63C6VL1PU

**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 0021282 - S 1 - FL 1/1

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso da NFe para consulta de autenticidade no site [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br)

3521 0907 9998 1500 0175 5500 1000 0212 8214 9614 7581

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211046260035 - 09/09/2021 08:52:26-

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

09/09/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

09/09/2021

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

1639531719

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:52:16

FATURA

001 14/10/2021 R\$ 1.470,00

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	1.470,00
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
				1.470,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente (CIF)			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
000697	TONER A SAMSUNG 5637 (D205) -	84439933	0500	5405	UN	2,00	200,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001846	TONER A HP CB435A -	84439933	0500	5405	UN	3,00	70,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000360	TONER HP 255A - HP CE255A	84439933	0500	5405	UN	2,00	250,00	500,00	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
000918	TONER COLOR A HP 212 YELLOW -	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

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

Convênio nº 001/2021  
CEF: Ag. 3472 - c/c 968-5  
Fonte TESOUREO MUNICIPAL  
Valor pago: R\$ 1.470,00

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	RESERVADO AO FISCO
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	
VENCIMENTO 14/10/2021 VENDEDOR.: 0008 TRIB APROX R\$ 248,13 Federal e 195,51 Estadual - Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP	


RECEBEMOS DE TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI EPP, OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/09/2021 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) VALOR TOTAL: 1.470,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 0021282  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



 <b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	<b>Controle do Beneficiário</b>			
Local de pagamento <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>14/10/2021</b>	
Cedente <b>TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)</b>					Agência / Código cedente <b>0050-7 / 52315-1</b>	
Data do documento <b>09/09/2021</b>	Nro do documento <b>021282-01</b>	Espécie doc <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>09/09/2021</b>	Nosso número <b>27307550000010672</b>	
Uso do banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento <b>1.470,00</b>	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) <b>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\$ 2,94 AO DIA, APÓS 14/10/2021</b>					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
Sacado <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP</b>					(=) Valor cobrado	
					CNPJ / CPF <b>55.110.753/0001-41</b>	

 <b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	<b>00190.00009 02730.755002 00010.672178 3 87730000147000</b>			
Local de pagamento <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>14/10/2021</b>	
Cedente <b>TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)</b>					Agência / Código cedente <b>0050-7 / 52315-1</b>	
Endereço <b>RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030</b>						
Data do documento <b>09/09/2021</b>	Nro do documento <b>021282-01</b>	Espécie doc <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>09/09/2021</b>	Nosso número <b>27307550000010672</b>	
Uso do banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento <b>1.470,00</b>	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) <b>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\$ 2,94 AO DIA, APÓS 14/10/2021</b>					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
Sacado <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP</b>					(=) Valor cobrado	
					CNPJ / CPF <b>55.110.753/0001-41</b>	
Sacador / Avalista:					Código de baixa:	

Autenticação Mecânica

 <b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	<b>00190.00009 02730.755002 00010.672178 3 87730000147000</b>			
Local de pagamento <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>14/10/2021</b>	
Cedente <b>TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)</b>					Agência / Código cedente <b>0050-7 / 52315-1</b>	
Data do documento <b>09/09/2021</b>					Nosso número <b>27307550000010672</b>	
Nro do documento <b>021282-01</b>						
Espécie doc <b>DM</b>						
Aceite <b>N</b>						
Data processamento <b>09/09/2021</b>						
Uso do banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento <b>1.470,00</b>	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) <b>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\$ 2,94 AO DIA, APÓS 14/10/2021</b>					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
Sacado <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP</b>					(=) Valor cobrado	
					CNPJ / CPF <b>55.110.753/0001-41</b>	
Sacador / Avalista:					Código de baixa:	

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO





SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 03/09/2021 08:44

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2700

**Pedido de Compra**

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 26 - TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA	<b>Data Ped:</b> 03/09/2021
<b>Prz.Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 40 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 3 - ALMOXARIFADO	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =</b>	<b>Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b> VENCIMENTO PARA DIA 14/10/2021		
4090- 1 TONNER SAMSUNG 5637 D205-UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	2,00 200,0000 0,0000 0,0000	400,0000
<b>Complemento do item</b>		
4098- 1 TONNER UNIVERSAL 435/436/285-UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	3,00 70,0000 0,0000 0,0000	210,0000
<b>Complemento do item</b>		
4489- 1 TONNER HP 255A-HP CE255A-UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	2,00 250,0000 0,0000 0,0000	500,0000
<b>Complemento do item</b>		
91935- 1 TONNER COLOR HP 210 BLACK(PRETO)-UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,00 180,0000 0,0000 0,0000	180,0000
<b>Complemento do item</b>		
91959- 1 TONNER COLOR HP 212 YELLOW (AMARELO)-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,00 180,0000 0,0000 0,0000	180,0000
<b>Complemento do item</b>		

**Totais:**

Total Bruto dos itens: 1.470,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

1.470,0000 0,0000 0,0000 0,0000 1.470,0000

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 03308.841208 00048.149173 8 87730000178665
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO
<b>Nome/Razão Social:</b>	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.027.894/0001-64
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	14/10/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	08/10/2021
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.786,65
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.786,65
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.786,65

<b>Data/hora da operação:</b>	08/10/2021 16:11:26
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	081605679
<b>Chave de segurança:</b>	7LHXVPU6W7RYC92F

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: 75.709-615

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

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

Nº 1208088  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5221 0904 0278 9400 0326 5500 1001 2080 8810 0074 1488

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152214375682185 06/09/2021 14:27:03

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  
06/09/2021

ENDEREÇO  
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
06/09/2021

MUNICÍPIO  
PONTAL

FONE/FAX  
1639531716

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA  
14:26

FATURA / DUPLICATA

001 14/10/2021 1.786,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.060,50	VALOR DO ICMS 104,06	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.786,65
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 1.786,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF GO	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE 15	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 69,00	PESO LÍQUIDO 69,00

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
3035	AGULHA DESC. C/100 25X08 - BD (Lote: 1119-937, Qtde: 10, Dt Val: 30/04/2026 ,Data Fab: 01/05/2021)	90183219	020	6108	CX	10	9,8000	98,00	81,66	9,80		12,00	
27521	ATADURA GESSADA 15CM C/20 - CREMER (Lote: 911262115, Qtde: 10, Dt Val: 30/04/2024 ,Data Fab: 01/04/2021)	90211099	540	6108	CX	10	57,2000	572,00					
37668	ELETRODO DESC. C/50 REF.BRQ 2223/2228 (I) - 3M (Lote: 2114700182, Qtde: 3, Dt Val: 31/05/2023 ,Data Fab: 01/05/2021- Lote: 2116000543, Qtde: 7, Dt Val: 30/06/2023 ,Data Fab: 01/06/2021)	90181990	200	6108	PCT	10	29,0000	290,00	290,00	11,60		4,00	
28121	ESPARADRAPO 10CMX4,5M - PROCITEX (Lote: 1993126F, Qtde: 50, Dt Val: 30/06/2023 ,Data Fab: 01/06/2021)	30051030	020	6108	RL	50	7,8500	392,50	327,07	39,25		12,00	
36556	FRALDA GERIAT.TAM.G C/8 - SLIM	96190000	020	6108	PCT	8	9,7000	77,60	64,66	7,76		12,00	
20716	TORNEIRINHA 3 VIAS L.LOCK C/100 -EMBRAMED (Lote: 2100020160, Qtde: 3, Dt Val: 30/06/2024 ,Data Fab: 01/07/2021)	90189010	020	6108	CX	3	118,8500	356,55	297,11	35,65		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA OC 2712  
ITEM 2 ISENCAO ICMS CONFORME CONVENIO 126/2010  
ITENS 1,4 a 6 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO  
ITEM 3 Resolucao Senado Federal n 13/2012 e Convenio ICMS 38/2013  
ITENS 3 a 6  
ITEM 1 e 2 ISENTOS PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III  
ITEM 2 ISENCAO ICMS CONFORME CONVENIO 126/2010  
ITEM 6 ISENCAO DE ICMS REF CONVENIO 01/99  
ITENS 1,3 a 5 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\$ 382,18, Federal, R\$ 278,12, Estadual, R\$ 104,06  
Pedido: 1295009  
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

Convênio nº 001/2021  
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-8  
Fonte TESOIRO MUNICIPAL  
Valor pago: R\$ 1.786,65





		001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/10/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+ ) Mora/Multa/Juros		
1.786,65				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	33088412000048149	21208088U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/10/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
1.786,65	33088412000048149	21208088U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		001-9	00190.00009 03308.841208 00048.149173 8 87730000178665			
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA					VENCIMENTO	
					14/10/2021	
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	
06/09/2021	21208088U	DM	N	06/09/2021	33088412000048149	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO	
	17	R\$			1.786,65	
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)					(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
Cobrar Juros de R\$ 1,78 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&lt;HCMPO004&gt;

Emissão 08/09/2021 10:16

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2712

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 122 - DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP		Data Ped: 06/09/2021	
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		Qty * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido VENCIMENTO P/14/10/2021					
47934- 1 AGULHA DESCARTAVEL 25X8-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	1.00	0,0980	0,0000	0,0000	98,0000
Complemento do item					
50180- 1 ATADURA GESSADA 15CM -UNIDADE-CREMER			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,	2,8600	0,0000	0,0000	572,0000
Complemento do item CREMER					
67337- 2 ESPARADRAPO IMPER.10CM X 4,5M-ROLO-CREMER			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0	7,8500	0,0000	0,0000	392,5000
Complemento do item					
71183- 3 FRALDA GERIATRICA DESC. TAMANHO G-PACOTE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	8,00	9,7000	0,0000	0,0000	77,6000
Complemento do item					
92216- 1 TORNEIRINHA DESC.3 VIAS C/LUER LOOK-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	300,	1,1885	0,0000	0,0000	356,5500
Complemento do item					
121666- 1 ELETRODO DESC.ADULTO P/ MONITORIZAÇÃO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	500,	0,5800	0,0000	0,0000	290,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.786,6500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.786,6500	0,0000	0,0000	0,0000	1.786,6500

  
 COMPRAS

  
 ADMINISTRAÇÃO





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.85426 49000.000007 41093.401010 2 87670000193205
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>04.274.988/0001-38</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	08/10/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	08/10/2021
<b>Valor Nominal do Boletó:</b>	1.932,05
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.932,05
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.932,05

<b>Data/hora da operação:</b>	08/10/2021 16:11:52
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	081606228
<b>Chave de segurança:</b>	GA3UKGM5T11ZGW39

**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

 N°. 000.054.689  
 Série 001  
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3521 0904 2749 8800 0138 5500 1000 0546 8910 1484 1924

 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

135211043312616 - 08/09/2021 16:13:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

08/09/2021

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. 08/10/2021

Valor R\$ 1.932,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.932,05	328,18	0,00	0,00	0,00	0,00	1.932,05
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	1.932,05

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

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

78,800

PESO LÍQUIDO

23,490

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	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
20945	ARTRINID 50MG CT C/ 24 CAPS GEL DURA/UNIAO QUIMICA S+ PMC; 2.05 Lote: 2116401 Qtd: 48 Fab: 02/04/2021 Val: 30/04/2023 FCI:4BF1BCD6-1BFC-4578-B938-47188807EC57	30049029	500	5102	CAPS	48	0,4660	22,37	22,37	4,03			18,00	
40855	BROMOPRIDA 4MG/ML SOL OR 20ML (GEN) PCT C/ 8 UN/MARIOL G- Lote: 211844A Qtd: 8 Fab: 01/06/2021 Val: 30/06/2023	30049045	000	5102	FR	8	1,1900	9,52	9,52	1,14			12,00	
48615	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 50 AP/WASSER G- Lote: WFF21104 Qtd: 200 Fab: 30/05/2021 Val: 30/05/2025	30049045	000	5102	AP	200	1,3900	278,00	278,00	33,36			12,00	
50741	CLOREXIDINA 0,5% ANTISSEPTICO 1000ML ALCOOLICA TRANSPARENTE CX C/ 12U O+ Lote: 0109 Qtd: 12 Fab: 09/07/2021 Val: 09/07/2023	30049047	000	5102	UN	12	8,2700	99,24	99,24	17,86			18,00	
45356	LACTUGOLD 667MG/ML XPE 120ML SABOR AMEIXA (HOSP)/ARTE NATIVA Lote: 003/21 Qtd: 6 Fab: 13/05/2021 Val: 13/05/2023	21069030	000	5102	FR	6	6,7200	40,32	40,32	7,26			18,00	
20631	NEOCAINA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/40 AP ESTOJO EST./CRIST? S+ Lote: 20060884 Qtd: 80 Fab: 09/06/2020 Val: 09/06/2022	30049061	000	5102	AP	80	8,2200	657,60	657,60	118,37			18,00	
21101	OXITON 5UI/ML SOL INJ IM/IV 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA S+ PMC; 2.32 Lote: 2130809 Qtd: 600 Fab: 09/08/2021 Val: 31/08/2023 FCI:DC5BBC73-075E-4F3A-8B2B-FC8C89F93110	30043922	500	5102	AP	600	1,3100	786,00	786,00	141,48			18,00	
38754	SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 15ML (GEN) PCT C/ 10/PRATI DONADUZZI G- Lote: 21F85M Qtd: 20 Fab: 24/06/2021 Val: 24/06/2023 FCI:575669C0-CDCC-4E26-9B7C-FC58264EAB52	30049099	500	5102	FR	20	1,9500	39,00	39,00	4,68			12,00	

 Convênio n° 001/2021  
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
 Fonte TESOURO MUNICIPAL  
 Valor pago: R\$ 1.932,05

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: \*\*PEDIDO 2704\*\*

Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1484192

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\$ 259,87 Estadual: R\$ 234,77 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

\_\_\_\_\_  
09, 09, 21 &

ALMOXARIFADO

\_\_\_\_\_  
09, 09, 21 &

C. P. D.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DIRETORIA





## ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290  
Cep:14020-680 – RIBEIRAO PRETO – SP  
Fone:(16)3993-9100

## RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>	Agência/Ident.Beneficiário <b>0289 / 8542490</b>	Data do Documento <b>08/09/2021</b>	Vencimento <b>08/10/2021</b>
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: <b>54689-01</b>	Nosso Número: 0041093	Valor do Documento: <b>1.932,05</b>

Autenticação Mecânica



033-0

03399.85426 49000.000007 41093.401010 2 87670000193205

Local de Pagamento: <b>Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.</b>					Vencimento <b>08/10/2021</b>
Beneficiário <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>					Agência/Ident.Beneficiário <b>0289 / 8542490</b>
Data do documento: <b>08/09/2021</b>	No. do documento <b>54689-01</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>08/09/2021</b>	Nosso Número <b>0041093-4</b>
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Espécie Moeda <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.932,05</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)  PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 5,80 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 38,64 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&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 08/09/2021 16:30

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

2704

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 148 - ATIVA RPO		Data Ped: 06/09/2021	
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		Qty * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido VENCIMENTO PARA DIA 14/10/2021					
4404- 1 CETOPROFENO 50 MG CPS-COMPRIMIDO-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	48,0	0,4660	0,0000	0,0000	22,3680
Complemento do item					
14552- 1 BROMOPRIDA 10MG/2ML AMP -AMP-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,	1,3900	0,0000	0,0000	278,0000
Complemento do item					
14588- 3 BROMOPRIDA 4MG/ML GT 20ML -FRASCO-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	8,00	1,1900	0,0000	0,0000	9,5200
Complemento do item					
17981- 2 CLOREXEDINE 0,5% SOL.ALCOOLICA 1000ML -				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	12,0	8,2700	0,0000	0,0000	99,2400
Complemento do item					
29051- 2 LACTULONA SUSP 120ML FR-FRASCO 120-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	6,00	6,7203	0,0000	0,0000	40,3218
Complemento do item					
33297- 1 NEOCAINA PESADA 0.5% 4 ML AMP-AMPOLA-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	80,0	8,2200	0,0000	0,0000	657,6000
Complemento do item					
34988- 1 OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML-AMP-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	600,	1,3100	0,0000	0,0000	786,0000
Complemento do item					
40319- 2 SIMETICONA 75MG/ML GOTAS 15 ML -FRASCO-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0	1,9500	0,0000	0,0000	39,0000
Complemento do item					

**Totais:**

Total Bruto dos itens: 1.932,0498

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

1.932,0498 0,0000 0,0000 0,0000 1.932,0498

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO





 @ativahosp  
 @ativahosp  
 ativahosp.com.br

## PRORROGAÇÃO

Eu Maruí Luchianciuc Rocha representante comercial da Ativa Comercial Hospitalar Ltda, faturei duas notas 54684 e 54689 com datas diferentes da solicitada pela Lucia, que seria para o dia 14/10/2021 eu faturei erroneamente com data para vencimento em 08/10/2021, mediante isso falei com meu financeiro, que autorizou a pagarem conforme solicitado anteriormente, então fica combinado o pagamento das duas notas para o dia 14/10/2021 através de depósito ou transferência bancaria.

### **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

#### **Matriz:**

CNPJ: 04.274.988/0001-38      IE: 582.596.876.113  
Rua Humaitá, nº 290, CEP.: 14.020-680 - Bairro: Santa Cruz do José Jacques - Ribeirão Preto/SP

#### **Filial:**

CNPJ: 04.274.988/0002-19      IE: 10.428094-8  
Av. Silvio Bueno de Moraes, nº 1001, CEP.: 75708-270 - Bairro: Ponte Norte - Catalão/GO





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23793.38128 60008.301164 35000.050803 8 87730000054945
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>IUGU SERVICOS NA INTERNET S.A</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>IUGU SERVICOS NA INTERNET S.A</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>15.111.975/0001-64</b>
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ISICOM
<b>CPF/CNPJ:</b>	19.351.754/0001-14
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IUGU SERVICOS NA INTERNET S.A
<b>CPF/CNPJ:</b>	15.111.975/0001-64
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	14/10/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	08/10/2021
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	549,45
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	549,45
<b>Valor Pago (R\$):</b>	549,45

<b>Data/hora da operação:</b>	08/10/2021 16:14:41
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	081609742
<b>Chave de segurança:</b>	PVF4L95V6TW5SFC6

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



IDENTIFICAÇÃO DA FATURA    cb55c8c9cae74c9796f117a2a5c62b6a

DATA DE EMISSÃO: 04/10/2021

## Detalhes da Fatura

Vencimento  
14/10/2021

Descrição	Valor
SERVIÇO BONIFICADO VOZ/DADOS	R\$ 0,00
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO	R\$ 549,45
PARCEIRO DO BEM NA LUTA CONTRA O CÂNCER	R\$ 0,00
Subtotal	R\$ 549,45
Desconto	R\$ 0,00
<b>Total</b>	<b>R\$ 549,45</b>

Convênio nº 001/2021  
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
Fonte TESOIRO MUNICIPAL  
Valor pago: R\$ 549,45

Boleto Bancário

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CORTE NESTA LINHA PONTILHADA



BANCO BRADESCO S.A.    237  
23793.38128 60008.301164 35000.050803 8 87730000054945



LOCAL DE PAGAMENTO  
Pagável em qualquer banco ou lotérica.

NOSSO NÚMERO  
83011635

CEDENTE  
Isicom  
CNPJ: 19351754000114

INTERMEDIADO POR  
Iugu Serviços na Internet SA  
CNPJ: 15.111.975/0001-64

VENCIMENTO  
14/10/2021

INSTRUÇÕES  
Não receber após o dia 15/10/2021.

VALOR DO DOC.  
R\$ 549,45

MULTA/JUROS

CLIENTE  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

VALOR A PAGAR

Linha Digitável  
23793.38128 60008.301164 35000.050803 8 87730000054945

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.32140 01345.041402 30094.730097 1 87790000019990
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Código do Banco:</b>	756
<b>Código do ISPB:</b>	02038232
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>MICHELETO INTERNET LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>MICHELETO INTERNET LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>09.092.988/0001-30</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL ISCMPO
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	20/10/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	08/10/2021
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	199,90
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	199,90
<b>Valor Pago (R\$):</b>	199,90

<b>Data/hora da operação:</b>	08/10/2021 16:15:14
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	081610412
<b>Chave de segurança:</b>	JG4WPQXRLL868N5Z

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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



969

**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°

**000.088.388**

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

**000000505**

Destinatário:

**505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (iscmpontal)**

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

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 Santa Casa - Centro

Pontal / São Paulo CEP: 14180-000

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP

**5303**

Natureza da operação

**Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial**

Base de cálculo do ICMS

**199,90**

Aliquota

**3,74**

Valor do ICMS

**7,48**

Valor do FUST

**0,00**

Valor do FUNTEL

**0,00**

Período da Prestação

de 20/09/2021 até 19/10/2021

Data da Emissão

**01/10/2021**

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 - 300947

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 5B6B.6D37.DA9E.316C.94E4.8AD7.E8E6.3599

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 30094.730097 1 87790000019990

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  
**0300947-3**  
Pagador  
**505 - Irmandade da Santa**  
Vencimento  
**20/10/2021**  
RECIBO DO PAGADOR

Local de pagamento  
**PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.**  
Beneficiário  
**MICHELETO INTERNET EIRELI 09.092.988/0001-30**  
Rua Aurea Dos Reis Felicio, 479 - Centro Pontal/SP  
Vencimento  
**20/10/2021**  
Agência/Código Beneficiário  
**3214 / 3450414**  
Nosso Número  
**0300947-3**  
Data Doc. Número Doc. Espécie Doc. Aceite Data Processamento  
**09/03/2021 196171/9 DM N 30/09/2021**  
Uso do Banco Carteira Espécie Moeda Quant. Moeda (X) Valor  
**1 R\$**  
(=) Valor Documento  
**199,90**  
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário  
**Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,07 ao dia.**  
**Após vencimento cobrar multa de R\$ 4,00 ao mês.**  
de 20/09/2021 até 19/10/2021  
(-)Desconto/Abatimentos  
(-)Outras Deduções  
(+)Outros Acréscimos  
(=)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 Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000969-5

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS  PREVIDÊNCIA SOCIAL <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	<b>03- CÓDIGO DE PAGAMENTO</b>	2305
	<b>04- COMPETÊNCIA</b>	09/2021
	<b>05- IDENTIFICADOR</b>	55110753000141
<b>01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE</b> IRMAND STA CASA DE PONTAL	<b>06- VALOR DO INSS</b>	16.776,98
	<b>07-</b>	
	<b>08-</b>	
<b>02- VENCIMENTO</b> (Uso Exclusivo INSS)	<b>09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES</b>	0,00
<p style="text-align: center;"><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	<b>10- ATM/MULTA E JUROS</b>	0,00
	<b>11- VALOR TOTAL</b>	16.776,98
		<b>12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 08102021 347200300000969 824466</b>

**Data/hora da operação:** 08/10/2021 07:50:37

**Código da operação:** 00824466

**Chave de segurança:** V4LNAKR93Z39HLFJ

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



Cada Conto

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
		4 - COMPETÊNCIA	09/2021	
<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		5 - IDENTIFICADOR	55.110.753/0001-41	
		6 - VALOR DO INSS	28.161,81	
		7 -		
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO  IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL (16)3953-1716 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL SP CEP 14.180-000		8 -		
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
2 - VENCIMENTO ( Uso Exclusivo INSS) <b>20/10/2021</b>		10 - ATMMULTA E JUROS	0,00	
1ª Via-INSS <b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.			11 - TOTAL	28.161,81

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

969-5  
 16.776,98 ✓  


---


 971-7  
 8.412,72 ✓  


---

 975-0 ✓  
 2.290,44  


---

 24-9 ✓  
 681,67

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
		4 - COMPETÊNCIA	09/2021	
<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		5 - IDENTIFICADOR	55.110.753/0001-41	
		6 - VALOR DO INSS	28.161,81	
		7 -		
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO  IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL (16)3953-1716 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL SP CEP 14.180-000		8 -		
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
2 - VENCIMENTO ( Uso Exclusivo INSS) <b>20/10/2021</b>		10 - ATMMULTA E JUROS	0,00	
2ª Via CONTRIBUINTE <b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.			11 - TOTAL	28.161,81

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Convênio nº 001/2021  
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**  
 Valor pago: R\$ **16.776,98**

**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Nome:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL		
<b>Conta de débito:</b>	3472 / 003 / 00000969-5		
<b>Representação numérica do código de barras:</b>			
816500000160	691634072025	110100202206	005376950092
<b>Convênio:</b>	PM DE PONTAL-SP		
<b>Valor:</b>	1.669,16		
<b>Data de débito:</b>	08/10/2021		
<b>Data/hora da operação:</b>	08/10/2021		
<b>Código da operação:</b>	00899460		
<b>Chave de segurança:</b>	HJU9U565NYFC5NL8		

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 <b>000003715</b>	Módulo <b>Mobiliário</b>		
CPF/CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	Nome/Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		
Logradouro <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS</b>	Número <b>00753</b>	Complemento	
CEP <b>14180-000</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	Cidade <b>PONTAL-SP</b>	

Base de Cálculo <b>R\$ 83.304,00</b>	Qtde Notas <b>9</b>	Vencimento <b>10/10/2021</b>	Referência <b>9/2021</b>	Tipo da Declaração <b>Declaração Tomador</b>	Valor Creditado <b>0,00</b>
Código de Baixa <b>2-537695-2-9</b>	Cadastro <b>000003715</b>	Módulo <b>2 - Mobiliário</b>		Receita Principal <b>12 - ISS Tomador</b>	
Valor Original <b>R\$ 1.669,16</b>	Correção <b>R\$ 0,00</b>	Multa <b>R\$ 0,00</b>	Juros <b>R\$ 0,00</b>	Valor Documento <b>R\$ 1.669,16</b>	

**Autenticação Mecânica**

Impresso em: 06/10/2021 16:48:32 por: IRMANDADE SANTA CASA

Convênio nº 001/2021  
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-8  
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**  
 Valor pago: R\$ **1.669,16**

	<b>Prefeitura Municipal de Pontal</b> <b>Município de Pontal</b> 45.352.267/0001-86	<b>Exercício: 2021</b>
Contribuinte <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		CPF/CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>
Logradouro <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS</b>	Número <b>00753</b>	Complemento
CEP <b>14180-000</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	Cidade <b>PONTAL-SP</b>
Vencimento <b>10/10/2021</b>	Código de Baixa <b>2-537695-2-9</b>	Cadastro <b>000003715</b>
Módulo <b>2 - Mobiliário</b>		Receita Principal <b>12 - ISS Tomador</b>
Valor Original <b>R\$ 1.669,16</b>	Correção <b>R\$ 0,00</b>	Multa <b>R\$ 0,00</b>
Juros <b>R\$ 0,00</b>		Total Recebido <b>R\$ 1.669,16</b>
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.		

8165000016-0 69163407202-5 11010020220-6 00537695009-2

**Autenticação Mecânica**





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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2477 / 00000116662-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	GENIVALDO DA SILVA SOUZA
<b>CPF/CNPJ:</b>	26.027.058/0001-12
<b>Valor:</b>	R\$ 2.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	08/10/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	08/10/2021 16:02:34

<b>Código da operação:</b>	00180171
<b>Chave de segurança:</b>	GJCYAAH3XU4N57NH

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**  
**103**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**O5P19HECN**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**08/10/2021 às 10:51:35**  
**Chave de Acesso**  
 504671150ZC6P42NFJA0M92D29007SY3

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>PONTAL-SP</b>	Local da Prestação <b>PONTAL - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>08/10/2021</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário Individual (MEI)</b>	Tipo ISS <b>01 - Não Possui ISSQN</b>

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 <b>26.027.058/0001-12</b>	RG/Inscrição Estadual <b>550.034.580.119</b>	Inscrição Municipal <b>000008921</b>	Cadastro <b>000032728</b>	Nome/Razão Social <b>GENIVALDO DA SILVA SOUZA 34798582875 - MEI.</b>
Logradouro <b>RUA JAIME MICHELIN, 126</b>	Complemento			Bairro <b>CONJUNTO HABITACIONAL PREFEITO</b>	
CEP <b>14180-000</b>	Cidade <b>PONTAL-SP</b>	Telefone <b>16-3953-6095</b>		E-mail <b>geu_souza10@hotmail.com</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Nota referente a manutenção do mês de setembro .	2.000,00	R\$ 2.000,00

*Renata Cristina Pereira*  
 Gerente Operacional  
 CPF: 138.637.238-11

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:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
				Código da Obra	Código ART
14.01	0,00%	0000140000001	4322302		
LC 116/2003: 14.01	0,00%	0000140000001	4322302		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

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

**Informações Complementares**

**LANÇADO**

RECEB(EMOS) DE **GENIVALDO DA SILVA SOUZA 34798582875 - MEI.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **103** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **O5P19HECN.**

Data

CPF/RG

Assinatura





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 08/10/21	<b>MEMORANDO</b>		NÚMERO
DESTINATÁRIO Zuleica	DEPARTAMENTO Financeiro	EMITENTE Renata	DEPARTAMENTO ADM
Solicito autorização para pagamento de NF 103 gerada da filha Jozze R\$ 2.000,00			
ASSINATURA:			

Handwritten text, possibly a signature or name, written vertically.

Handwritten text, possibly a date or reference number, including "00,000.00" and "2014".

MDA  
Handwritten text, possibly a date "10/01/20".

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2477 / 00000116366-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	FRANCIS VANDERLEI GALVAO
<b>CPF/CNPJ:</b>	255.713.518-61
<b>Valor:</b>	R\$ 1.400,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	08/10/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	08/10/2021 16:02:56

<b>Código da operação:</b>	00180537
<b>Chave de segurança:</b>	C1H517ZZQJ8PYAZ4

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**  
**46**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**HFEN03BC1**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**07/10/2021 às 11:08:57**  
 Chave de Acesso  
 50416888U04WMK5XOHRCTWJMH2H00P9

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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 07/10/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 04 - Fixo

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 255.713.518-61	RG/Inscrição Estadual 23.212.507	Inscrição Municipal 7082	Cadastro 000012803	Nome/Razão Social FRANCIS VANDERLEI GALVAO
Logradouro RUA LIBERATO MANOPELI, 00177	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento	Bairro VILA SÃO PEDRO
Telefone	E-mail			

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Pagamento referente ao mês de setembro de 2021 ..onde foi executado vários serviços de reparo conerto e manutenção..	1.400,00	R\$ 1.400,00

Convênio nº 001/2021  
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**  
 Valor pago: R\$ 1.400,00

Rehata Cristina Pereira  
 Gerente Operacional  
 CPF : 138.637.238-21

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 07.05	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o	0,00%	0000070000005	4399103		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.400,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.400,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

# LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE FRANCIS VANDERLEI GALVAO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 46 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HFEN03BC1.

Data

CPF/RG

Assinatura



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	<b>MEMORANDO</b>		NÚMERO
08/10/21	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
Zuleica	Financeiro	Renata	Adm.
Solicitado, autorização para pagamento de NF 46 Irmandade U. Galvão no valor de R\$ 1.400,00.			
		Renata Cristina Pereira Gerente Operacional CPF: 138.637.238-21	 Zuleika Ap. Favaretto Gerente Geral CPF: 019.932.768-82
		ASSINATURA:	

Handwritten text, possibly a signature or name, written vertically.

Handwritten text, possibly a date and a name, written horizontally.



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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000010663-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FABIANO VENTURELLI TREVISI EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	01.044.856/0001-21
<b>Valor:</b>	R\$ 498,61
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	08/10/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	08/10/2021 16:03:17

<b>Código da operação:</b>	00180956
<b>Chave de segurança:</b>	6AK509KRVAG2XN7A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**FABIANO VENTURELLI TREVISO EPP**



RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720 -  
CENTRO - PONTAL - SP - CEP: 14180-000  
Fone: 3953-2463  
www.netsoftsystem.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.020.629  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0901 0448 5600 0121 5500 1000 0206 2910 0000 0012**

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 <b>135211079983484 16/09/2021 12:44:05</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550014046110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 01.044.856/0001-21	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA MISER DE PONTAL			55.110.753/0001-41	16/09/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DA SAÍDA 16/09/2021
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX 3953-1716	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 12:43:56

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 6,44 (6,44 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 100,01
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 100,01

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	

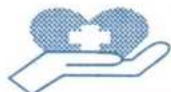
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
5375	FONTE CPU FORTREK ATX 450W 204	85044029	2500	5405	UN	1,0000	100,0100	0,00	100,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Trava de fonte computador Copo*



Renata Cristina Pereira  
Gerente Operacional  
CPF: 138.617.238-21

Convênio nº 001/2021  
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**  
Valor pago: R\$ **100,01**

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. ObsFisco: Texto ObsCont: Texto	



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 20/09/21	<b>MEMORANDO</b>		NÚMERO				
DESTINATÁRIO Zuleika	DEPARTAMENTO Financeiro	EMITENTE Renata	DEPARTAMENTO Adm.				
Solicitado autorização para pagamento do NF 20629 R\$ 100,01 Eletrônico Contar							
							
				ASSINATURA:			
							
				Zuleika Ap. Favaretto Gerente Geral CPF: 019.932.768-82			



ELÉTRICA CENTER  
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720  
CENTRO - Fone: 39532463  
PONTAL - SP

CNPJ: 01044856000121 IE: 550.014.046.110

PEDIDO:: 458492 30/08/2021 08:35

1560-IRMANDADE SANTA CASA MISER DE  
Vend: LUCAS

Caixa: 1 Forma Pagto: À PRAZO

Código	Produto	Un
Quantia	Valor Unitário	Total
5375	FORTE CPU FORTREK ATX 450W	UN
1,00	100,01	100,01

Subtotal 100,01

Descontos 0,00

Acréscimos 0,00

**À RECEBER R\$ 100,01**

\*\*\* PARCELAMENTO À PRAZO \*\*\*

Parc	Dias	Vencimento	Valor
1	30	29/09/2021	100,01

Assinatura  
OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA  
VOLTE SEMPRE !!!

desenvolvido por www.netsoftsystem.com.br

ELÉTRICA CENTER  
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720  
CENTRO - Fone: 39532463  
PONTAL - SP

CNPJ: 01044856000121 IE: 550.014.046.110

ORÇAMENTO Nº: 41950 30/08/2021 08:34

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA MISER DE PON  
Vendedor: 36-LUCAS

\*\*\* INFORMAÇÕES ADICIONAIS \*\*\*

END: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAI: CENTRO

CID: PONTAL UF: SP CEP: 14180000

Código	Produto	Un
Quantia	Valor Unitário	Total
5375	FORTE CPU FORTREK ATX 450W 204	UN
1,00	100,01	100,01

Subtotal 100,01

Descontos 0,00

Acréscimos 0,00

**TOTAL R\$ 100,01**

Válido por (2) dias

Envio:

Negociação:

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA  
VOLTE SEMPRE !!!

desenvolvido por www.netsoftsystem.com.br

ELÉTRICA CENTER  
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720  
CENTRO - Fone: 39532463  
PONTAL - SP

CNPJ: 01044856000121 IE: 550.014.046.110

PEDIDO:: 458492 30/08/2021 08:35

1560-IRMANDADE SANTA CASA MISER DE  
Vend: LUCAS

Caixa: 1 Forma Pagto: À PRAZO

Código	Produto	Un
Quantia	Valor Unitário	Total
5375	FORTE CPU FORTREK ATX 450W	UN
1,00	100,01	100,01

Subtotal 100,01

Descontos 0,00

Acréscimos 0,00

**À RECEBER R\$ 100,01**

\*\*\* PARCELAMENTO À PRAZO \*\*\*

Parc	Dias	Vencimento	Valor
1	30	29/09/2021	100,01

Assinatura  
OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA  
VOLTE SEMPRE !!!

desenvolvido por www.netsoftsystem.com.br

ELÉTRICA CENTER  
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720  
CENTRO - Fone: 39532463  
PONTAL - SP

CNPJ: 01044856000121 IE: 550.014.046.110

ORÇAMENTO Nº: 41950 30/08/2021 08:34

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA MISER DE PON  
Vendedor: 36-LUCAS

\*\*\* INFORMAÇÕES ADICIONAIS \*\*\*

END: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAI: CENTRO

CID: PONTAL UF: SP CEP: 14180000

Código	Produto	Un
Quantia	Valor Unitário	Total
5375	FORTE CPU FORTREK ATX 450W 204	UN
1,00	100,01	100,01

Subtotal 100,01

Descontos 0,00

Acréscimos 0,00

**TOTAL R\$ 100,01**

Válido por (2) dias

Envio:

Negociação:

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA  
VOLTE SEMPRE !!!

desenvolvido por www.netsoftsystem.com.br

Troca de fonte computador Copa (Barci)

Renata Cristina Pereira  
Gerente Operacional  
CPF: 138.637.238-21

[capinha Samsung](#) [tênis femininos](#) [sutiã de maternidade](#) [fones de ouvido](#) [calças para criança](#) [vestido branco](#) [capinha macia](#) [para-choque](#)[Shopee](#) > [Informática](#) > [Componentes para Computadores](#) > [FONTE ATX 400W KNUP PARA PC](#)

## FONTE ATX 400W KNUP PARA PC


Nenhuma Avaliação Ainda | 2 Vendido

# R\$118,00

Moedas

 Compre e ganhe 118 moedas Shopee 

Frete

 Frete ParaSão Paulo, São Paulo 

Taxa De Frete

R\$36,66 

Quantidade

-

1

+

3 unidades disponíveis



Adicionar Ao Carrinho

Comprar Agora

 **FRETE GRÁTIS EXTRA** ACIMA DE R\$ **20**

Garantia Shopee

Receba exatamente o que pediu ou devolvemos o seu dinheiro



Enviar para SANTA Rua Ananias Da Costa Freitas 753

Você também pode gostar: mfc i8900cdw - amd rx 5700 xt 8gb - lenovo ideapad 3i - c922 - notebook 8gb 1tb - workstation - fonte 80 plus - monit

Voltar à lista Informática &gt; Componentes para PC &gt; Fontes de Alimentação &gt; Fontes &gt; Fortrek &gt; ATX

Compartilhar Vender um igual



Novo | 5 vendidos

## Fonte Fortrek Atx 200w 450w Nominal Cooler Silencioso Novo



★★★★☆ 460 opiniões

**R\$ 135<sup>90</sup>**em 12x R\$ 11<sup>32</sup> sem juros

Ver os meios de pagamento

Chegará grátis amanhã  
Comprando dentro das próximas 6 h 20 min  
Benefício Mercado Pontos  
Ver mais formas de entrega

Cor: Prata

Voltagem: 115V/230V

Estoque disponível

Quantidade: 1 unidade ▾ (3 disponíveis)

Comprar agora



MODELO

REDE AC	TENSÃO	
	115 V	230 V
SAIDAS DC	MAXIMA	APROX.
	+3.3V	+5V
	25A	35A

ICEELECTRONICS  
STX-LP J2-20

CORRENTE		FREQUENCIA		
10 A	5 A	50 a 60Hz		
AZUL	VERMELHO	PRETO	VERDE	AMARELO
-12V	+5VSB	0V	PS-ON	PS-OK
0.8A	2A	RETORNO	REMOTO	POWER

+3.3V e +5V POTENCIA MAX. 250W

ATENÇÃO!  
ESTA TAMPÃO SÓ PODE SER  
REMOVIDA POR TÉCNICO QUALIFICADO









**FABIANO VENTURELLI TREVISSO EPP**



RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720 -  
CENTRO - PONTAL - SP - CEP: 14180-000  
Fone: 3953-2463  
www.netsoftsystem.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.020.631  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0901 0448 5600 0121 5500 1000 0206 3110 0000 0010**

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  
**135211079988705 16/09/2021 12:45:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
550014046110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF  
01.044.856/0001-21

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA MISER DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 16/09/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		TELEFONE / FAX 3953-1716	HORA DA SAÍDA 12:44:56

**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 3,99 (9,52%)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 41,91
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 41,91

**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	CSOSN	CPOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
8301	SIST X SCHNEIDER CURVA 90° 20X20MM	39259090	0500	5405	UN	2,0000	2,5500	0,00	5,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7323	CANAleta STECK 20X10 C/ FITA DUPLA FACE	39259090	0500	5405	UN	2,0000	8,4600	0,00	16,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4593	PLUZIE TOMADA DIST 2P+T 10A SIST X - 9013	85366910	0500	5405	UN	1,0000	8,3300	0,00	8,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
654	FIO PARALELO BRANCO 2X1,5MM	85444900	0500	5405	MT	4,0000	2,8900	0,00	11,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Conserto de fiaçoes feito na sala de Administracao*

Convênio nº 001/2021  
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**  
Valor pago: R\$ 41,91

Renata Cristina Pereira  
Gerente Operacional  
CPF: 138.637.238-21

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. ObsFisco: Texto ObsCont: Texto	RESERVADO AO FISCO
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------





**ELÉTRICA CENTER**  
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720  
CENTRO - Fone: 39532463  
PONTAL - SP  
CNPJ: 01044856000121 IE: 550.014.046.110

PEDIDO:: 458973 02/09/2021 15:05

1560-IRMANDADE SANTA CASA MISER DE  
Vend: VINICIUS -

Caixa: 1 Forma Pagto: À PRAZO

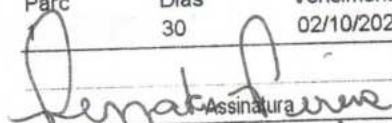
\*\*\* LOCAL DE ENTREGA \*\*\*

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753  
CENTRO Fone: (16)39531716  
RENATA

Código	Produto	Un
Quantia	Valor Unitário	Total
7323	CANALETA STECK 20X10 C/ RUM	
2,00	8,46	16,92
4593	PLUZIE TOMADA DIST 2P+T 10A16	
1,00	8,33	8,33
654	FIO PARALELO BRANCO 2X1,5MM	
4,00	2,89	11,56
8301	SIST X SCHNEIDER CURVA 90° 10A	
2,00	2,55	5,10
Subtotal		41,91
Descontos		0,00
Acréscimos		0,00
<b>À RECEBER R\$</b>		<b>41,91</b>

\*\*\* PARCELAMENTO À PRAZO \*\*\*

Parc	Dias	Vencimento	Valor
	30	02/10/2021	41,91

  
Assinatura

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA  
VOLTE SEMPRE !!!

desenvolvido por [www.netsoftsystem.com.br](http://www.netsoftsystem.com.br)

**ELÉTRICA CENTER**  
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720  
CENTRO - Fone: 39532463  
PONTAL - SP  
CNPJ: 01044856000121 IE: 550.014.046.110

PEDIDO:: 458973 02/09/2021 15:05

1560-IRMANDADE SANTA CASA MISER DE  
Vend: VINICIUS

Caixa: 1 Forma Pagto: À PRAZO

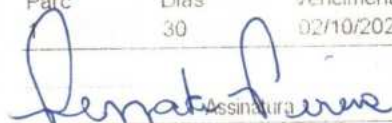
\*\*\* LOCAL DE ENTREGA \*\*\*

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753  
CENTRO Fone: (16)39531716  
RENATA

Código	Produto	Un
Quantia	Valor Unitário	Total
7323	CANALETA STECK 20X10 C/ RUM	
2,00	8,46	16,92
4593	PLUZIE TOMADA DIST 2P+T 10A16	
1,00	8,33	8,33
654	FIO PARALELO BRANCO 2X1,5MM	
4,00	2,89	11,56
8301	SIST X SCHNEIDER CURVA 90° 10A	
2,00	2,55	5,10
Subtotal		41,91
Descontos		0,00
Acréscimos		0,00
<b>À RECEBER R\$</b>		<b>41,91</b>

\*\*\* PARCELAMENTO À PRAZO \*\*\*

Parc	Dias	Vencimento	Valor
	30	02/10/2021	41,91

  
Assinatura

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA  
VOLTE SEMPRE !!!

desenvolvido por [www.netsoftsystem.com.br](http://www.netsoftsystem.com.br)

Renata Cristina Pereira  
Gerente Operacional  
CPF: 138.637.238-21

**ELÉTRICA CENTER**  
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720  
CENTRO - Fone: 39532463  
PONTAL - SP

CNPJ: 01044856000121 IE: 550.014.046.110

ORÇAMENTO Nº: 42051 01/09/2021 15:20

Cliente: CONSUMIDOR

Vendedor: 31-LUIZ PEDRO

\*\*\* INFORMAÇÕES ADICIONAIS \*\*\*

END:

BAI:

CID: UF: SP CEP: -

Código	Produto	Un
Quantia	Valor Unitário	Total
7323	CANALETA STECK 20X10 C/ FITA DUPLUN	
2,00	8,46	16,92
4593	PLUZIE TOMADA DIST 2P+T 10A SIST XUN	
1,00	8,33	8,33
654	FIO PARALELO BRANCO 2X1,5MM	MT
4,00	2,89	11,56
8301	SIST X SCHNEIDER CURVA 90° 20X20MMUN	
2,00	2,55	5,10
Subtotal		41,91
Descontos		0,00
Acréscimos		0,00
<b>TOTAL R\$</b>		<b>41,91</b>

Válido por (2) dias

Envio: :

Negociação:

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA  
VOLTE SEMPRE !!!

desenvolvido por [www.netsoftsystem.com.br](http://www.netsoftsystem.com.br)

**ELÉTRICA CENTER**  
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720  
CENTRO - Fone: 39532463  
PONTAL - SP

CNPJ: 01044856000121 IE: 550.014.046.110

ORÇAMENTO Nº: 42051 01/09/2021 15:20

Cliente: CONSUMIDOR

Vendedor: 31-LUIZ PEDRO

\*\*\* INFORMAÇÕES ADICIONAIS \*\*\*

END:

BAI:

CID: UF: SP CEP: -

Código	Produto	Un
Quantia	Valor Unitário	Total
7323	CANALETA STECK 20X10 C/ FITA DUPLUN	
2,00	8,46	16,92
4593	PLUZIE TOMADA DIST 2P+T 10A SIST XUN	
1,00	8,33	8,33
654	FIO PARALELO BRANCO 2X1,5MM	MT
4,00	2,89	11,56
8301	SIST X SCHNEIDER CURVA 90° 20X20MMUN	
2,00	2,55	5,10
Subtotal		41,91
Descontos		0,00
Acréscimos		0,00
<b>TOTAL R\$</b>		<b>41,91</b>

Válido por (2) dias

Envio: :

Negociação:

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA  
VOLTE SEMPRE !!!

desenvolvido por [www.netsoftsystem.com.br](http://www.netsoftsystem.com.br)

Renata Cristina Pereira  
Gerente Operações

CPF: 138.637.238-33



[Casa e Construção](#) > [Tomadas e Interruptores](#)

## Pluzie Caixa Externa Com 2 Seções de Tomada 20A

 Código akj20c9g4j | [Ver descrição completa](#) | [Pluzie](#)

 ★★★★★ [Avaliar produto](#)

 Vendido por [Eletofer Serrana](#)

Entregue por

R\$ 9,70

**R\$ 9,02** (7% de desconto)

[Mais formas de pagamento](#)
[Adicionar à sacola](#)
[Consultar prazo e valor do frete](#)


[Não sei o CEP](#)

### Produtos patrocinados


 Churrasqueira Elétrica  
 Mondial 2000W - Grand

de R\$239,90 por

**R\$119,00** à vista

ou R\$ 119,01

3x de R\$ 39,67 sem juros


 Churrasqueira Elétrica  
 Mondial 1800W - Grand

de R\$239,90 por

**R\$119,00** à vista

ou R\$ 119,01

3x de R\$ 39,67 sem juros

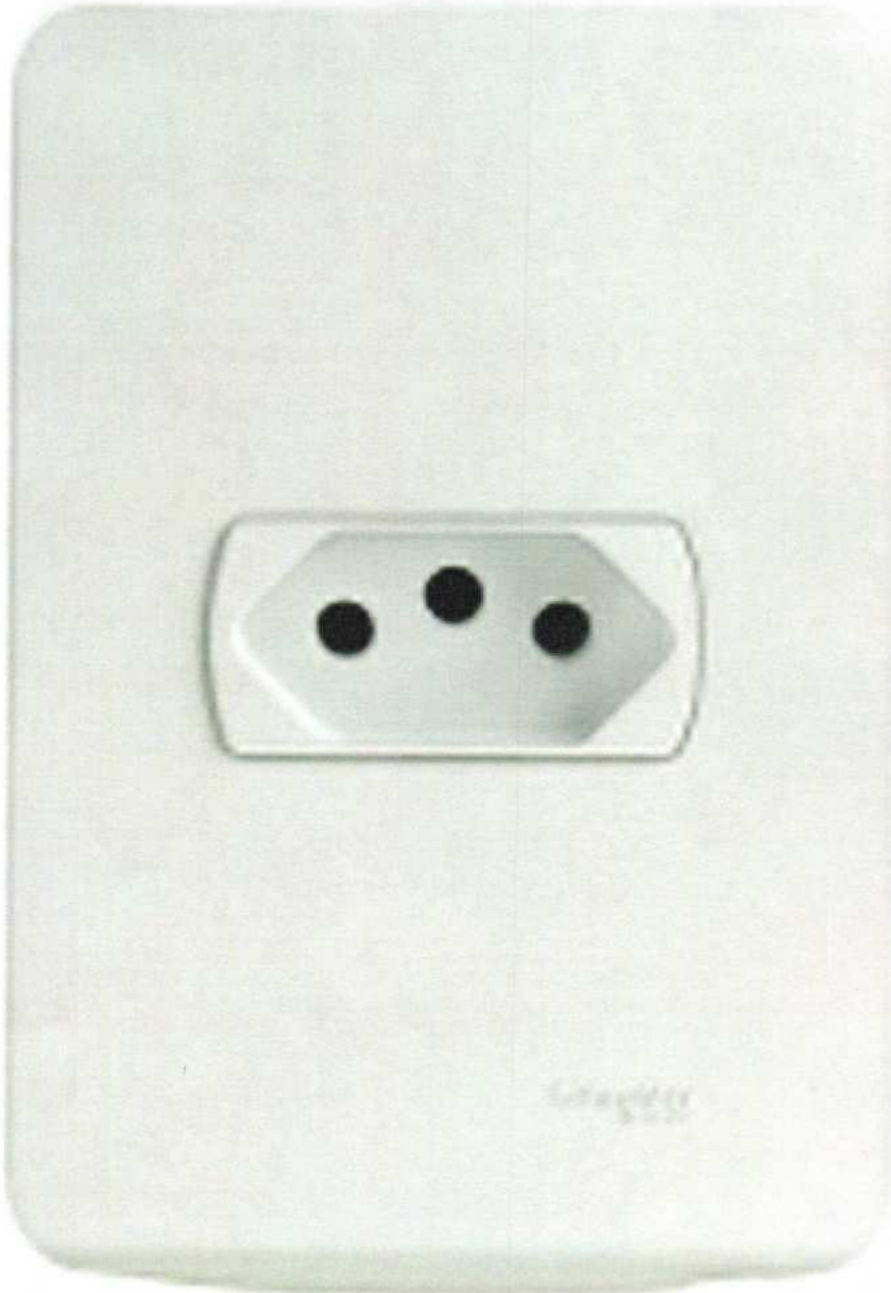


O que você está procurando? 

 Use sua localização para ver a disponibilidade

 [Acessórios de Iluminação](#)

★★★★★ (0)



Conjunto Tomada 4X2 20A Miluz Branco  
*(Cód. Item 1519389994)*

**R\$ 11,90**

ou até **1x de R\$11,90** sem juros [ver parcelamento](#)

 **R\$ 11,90**

procure por código, nome, marca...

Bem-vindo :)  
Entre ou cadastre-se

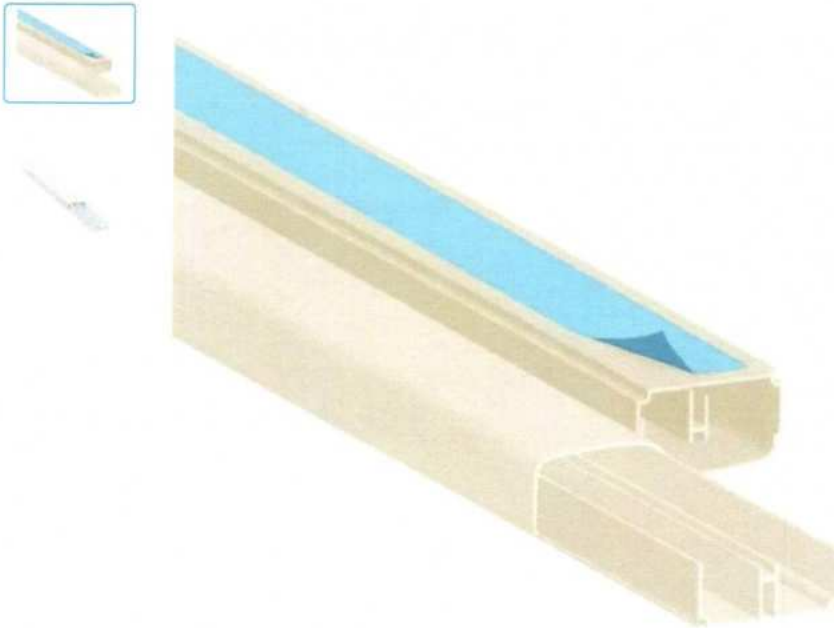


Todos os departamentos Ofertas do dia Celulares Móveis Eletrodomésticos Tv e Vídeo Informática

Casa e Construção > Tubos e Eletrodutos

# Canaleta Sistema X 20x10mm C/ Fita Dupla Face C/ 2 Metros - Plastilit

Código abbdkgde4 | [Ver descrição completa](#) | plastilit



Vendido por Comercial Ferreira Lima  
Entregue por

por **R\$ 12,00**

[Mais formas de pagamento](#)

Adicionar à sacola

Consultar prazo e valor do frete

00000-000  [Não sei o CEP](#)

## Quem viu este produto, viu estes também



Canaleta com tampa e divisão 4cm Fame -

de R\$ 37,90 por  
**R\$ 32,90**



Tela Mosquiteira Mosquito Cortina Porta ...

★★★★★ (1)  
de R\$ 39,89 por  
**R\$ 30,90**



Tela Mosquiteira Rolo 1m X 10m Cinza - N...

de R\$ 102,41 por  
**R\$ 66,27**  
2x de R\$ 33,14 sem juros




busque aqui seu produto

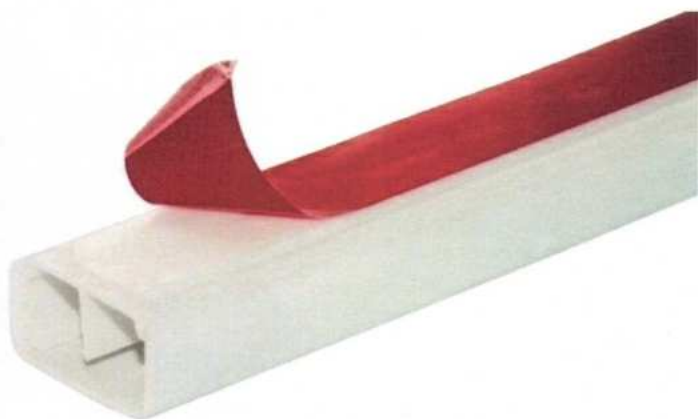
 informe seu CEP

para empresas [oferta do dia](#) [baixe o app](#) [cuponomia](#) [receba hoje](#) [produtos internacionais](#) [marcas próprias](#) [america](#)

[página inicial](#) > [casa e construção](#) > [materiais elétricos](#) > [fios e cabos](#) > [organizador de fios e cabos](#)

 [favoritar](#)

 [compartilhar](#)



## Canaleta com Adesivo 20x10mm E 2 Metros



A Canaleta com Adesivo 20x10mm e 2 Metros da Steck é ideal para a organização e proteção em sistemas de cabeamento residencial e comerciais elétricos, de voz, dados, som e imagem. Acomoda os condutores de forma organizada e possibil...

[mais informações](#)

cor: **branco**

[política de troca e devolução](#)

## R\$ 8,99

no cartão de crédito

[mais formas de pagamento](#)


calcular frete e prazo

digite o CEF

ok

quantidade : 1  
unidade [alterar](#)

[comprar](#)

[comprar com](#) 

Este produto é vendido e entregue por [C&C Casa e Construção](#). A

**Americanas** garante a sua compra, do pedido à entrega.

## últimos produtos vistos



Lampada Led Bulbo A60 7W



Silicone Acetico Alta

baixou



Disco Diamantado Pro 4,5P

Panela

**americanas e os cookies:** a gente usa cookies para personalizar anúncios e melhorar a sua experiência no site. Ao continuar navegando, você concorda com a nossa [Política de Privacidade](#).

[continuar e fechar](#)

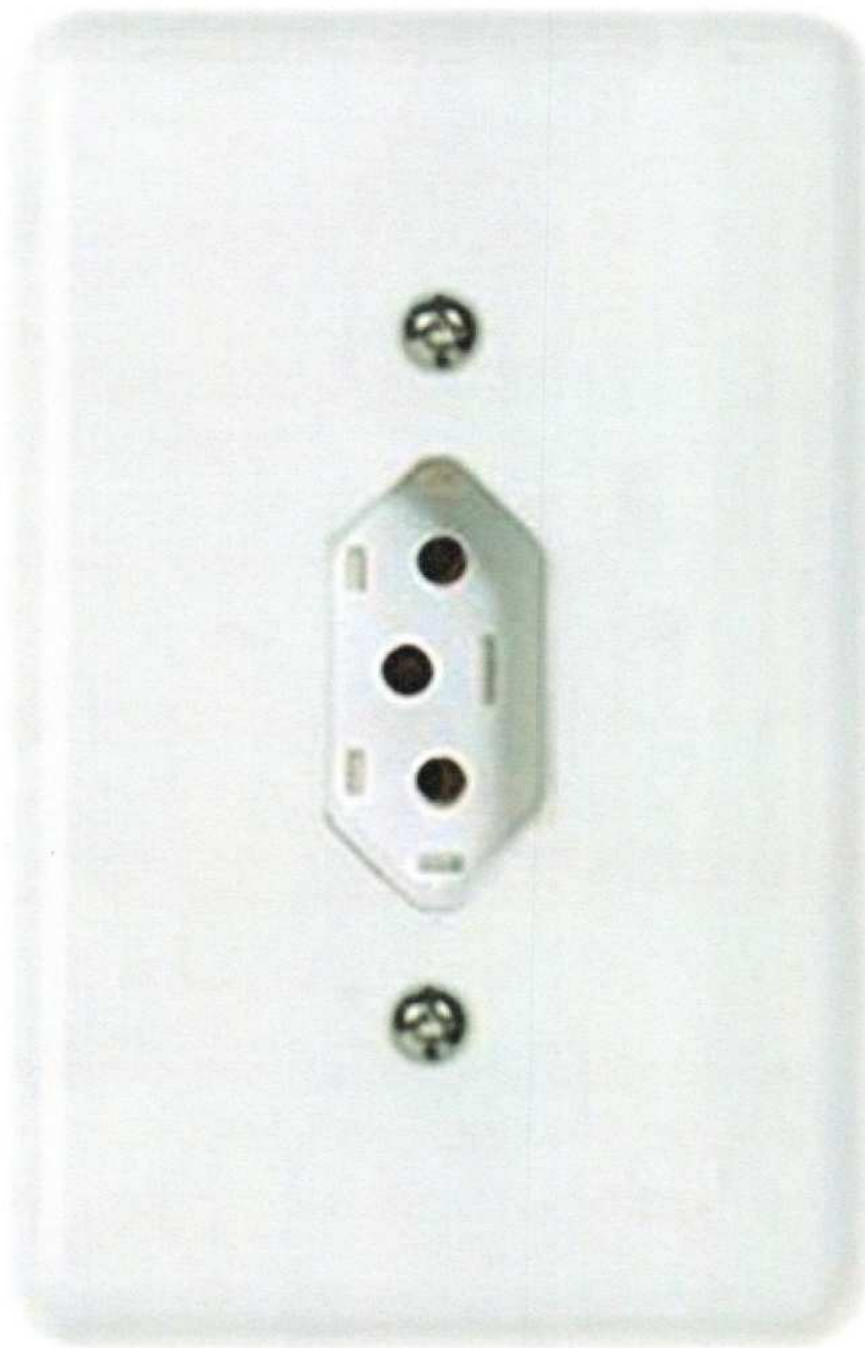


O que você está procurando? 

 Use sua localização para ver a disponibilidade

 [Acessórios e Equipamentos](#)

★★★★★ (0)



Tomada 2 Polos + Terra c/ Placa Stylus 20A 250V 4x2 - Ilumi

(Cód. Item 1512778221)

**R\$ 8,55**

ou até **1x de R\$8,55** sem juros [ver parcelamento](#)



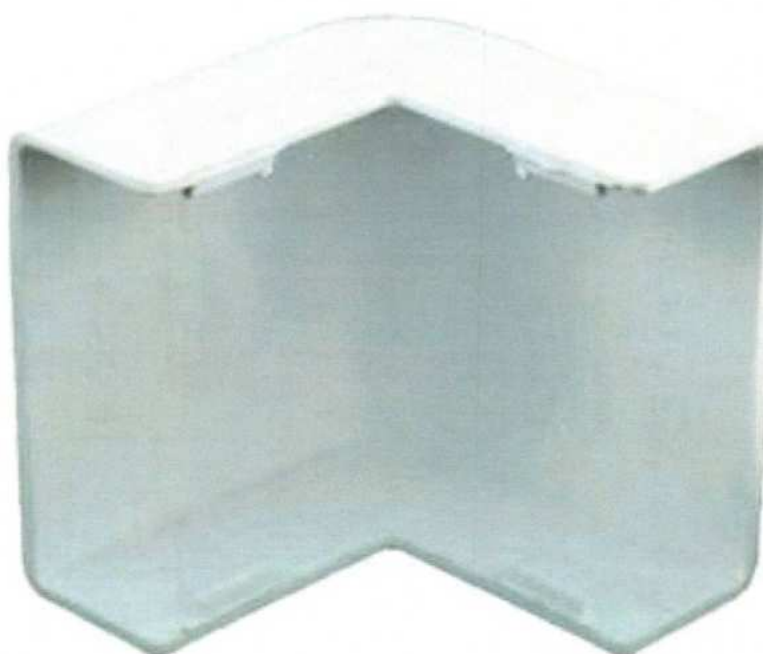
Encontre aqui as melhores ofertas



Use sua localização para ver a disponibilidade

← Eletrodutos

★★★★★ (0)



Curva Externa SX 20x12 Branca Dexson Schneider

(Cód. Item 1513668410)

R\$ 2,59

ou até 1x de R\$2,59 sem juros [ver parcelamento](#)



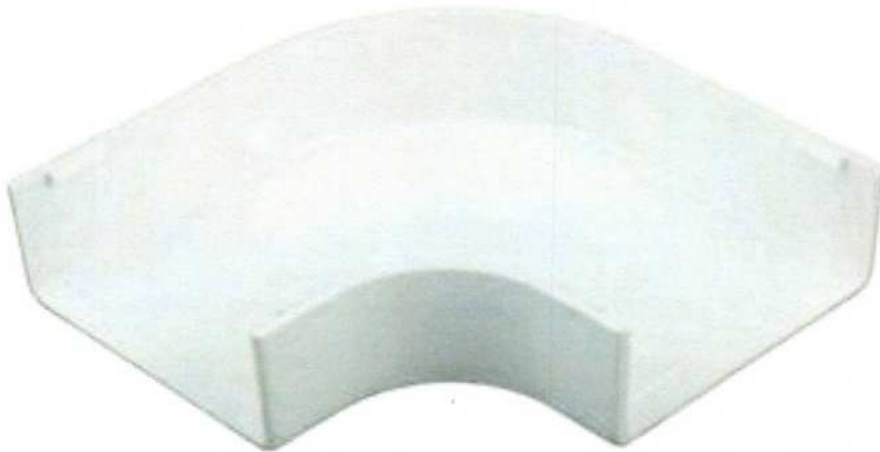
O que você está procurando?



📍 Use sua localização para ver a disponibilidade

← Eletrodutos

★★★★★ (0)



Curva 90° SX 20X12 Branca Dexson Schneider  
(Cód. Item 1514163884)

**R\$ 2,59**

ou até 1x de R\$2,59 sem juros [ver parcelamento](#)

📄 R\$ 2,59

Casa e Construção > Cabo / Fio Elétrico

# Fio Paralelo 2x1,50mm C/100m Branco Sil N - ELETRICA DANUBIO

Código kg86bg2jf4 | [Ver descrição completa](#) | [ELETRICA DANUBIO](#)



Vendido por [Loja Formiga Azul](#)  
Entregue por

por **R\$ 312,08** à vista (7% de desconto)

ou R\$ 335,57 em 6x de R\$ 55,93 sem juros

[Mais formas de pagamento](#)

Adicionar à sacola

Consultar prazo e valor do frete

00000-000 Ok [Não sei o CEP](#)

R\$ 3,12 metro

## Produtos patrocinados



Churrasqueira Elétrica Mondial 2000W - Grand

de R\$239,90 por  
**R\$119,00** à vista  
ou R\$ 119,01  
3x de R\$ 39,67 sem juros



Churrasqueira Elétrica Mondial 1800W - Grand

de R\$239,90 por  
**R\$119,00** à vista  
ou R\$ 119,01  
3x de R\$ 39,67 sem juros

O que você procura hoje?

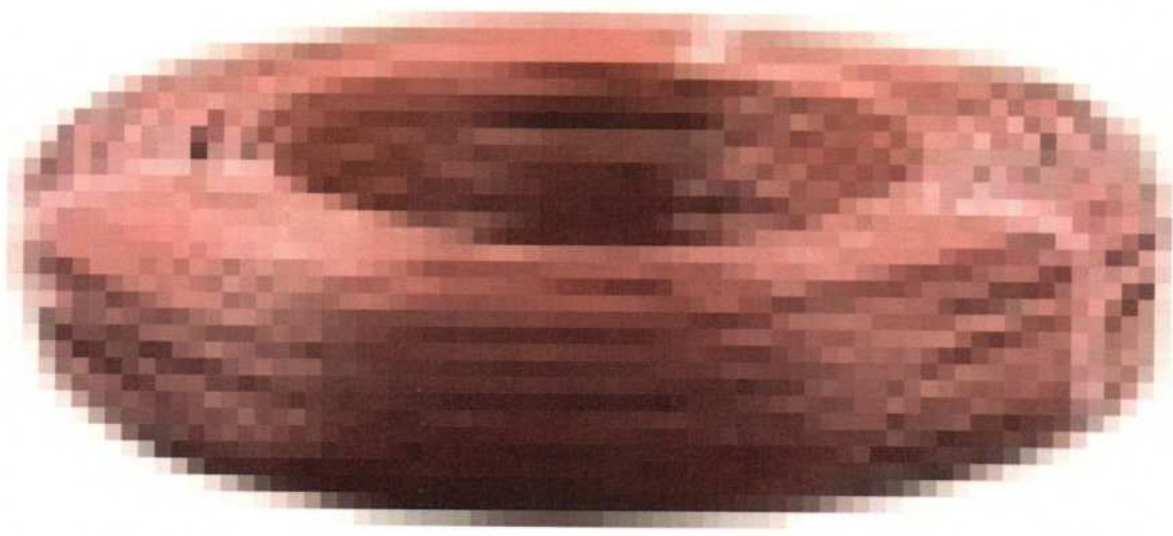
Entregar em: Pontal - SP

Seja **prime** LOUCURA DO DIA Baixe o APP Cartão Shoptime Marcas exclusivas Aqui tem Cupom Lançamentos Diário de Casa TV Shoptime Mais Vendidos

< Fios e Cabos de Energia

FAVORITAR | COMPARTILHAR

R# 3,03



### Cordão / Cabo Paralelo Flexível 2x1,5mm² 100m Corfio

★★★★★ (Cód.1519157194)

Condutor recomendado para ligação de equipamentos elétricos portáteis, aparelhos de iluminação, eletrodomésticos e instalações residenciais não embutidas. livre de metais pesados. CONSTRUÇÃO Condutor flexível de cobre nu, tempera mole...

Shoptime e os cookies: a gente usa cookies para personalizar anúncios e melhorar a sua experiência no site. Ao continuar navegando, você concorda com a nossa [Política de Privacidade](#).

continuar e fechar

cor: marron





[Política de troca e devolução](#)

assine prime

Assine o **prime** por **R\$ 79,90** e compre com frete grátis ilimitado por 1 ano.

[Saiba mais](#)

~~R\$ 326,53~~ 7%

**R\$ 303,67**

em 1x no **cartão de crédito**

**R\$ 284,08** (13% de desconto) em 1x no **cartão Shoptime**

[Mais formas de pagamento](#)

Pontal - SP

receba até  
**17 de setembro**

grátis

retire na loja a partir de  
**17 de setembro**

grátis

[Mais formas de entrega](#)

COMPRAR

COMPRAR COM

Este produto é vendido por [Grafer](#) e entregue por **Shoptime**, que garante a sua compra, do pedido à entrega.

### Os mais populares



Jogo de Banhão Algodão Egípcio Lilac 5 Peças - Casa &...

★★★★★

**R\$ 349,99** prime

12x de R\$ 29,16 sem juros



Smart Tv Philco 32" Led Hd 2 Hdmi 2 Usb Wifi Dolby Audio ...

**R\$ 1.349,99** prime

12x de R\$ 112,49 sem juros



Fritadeira Sem Óleo - Air Fryer Mondial AF-55i Grand Family...

★★★★★

**R\$ 539,99** prime

12x de R\$ 44,99 sem juros



Smartphone Motorola Moto G30 128GB 4G Wi-Fi Tela 6.5"...

★★★★★

**R\$ 1.499,00**

10x de R\$ 149,90 sem juros

Sm UH

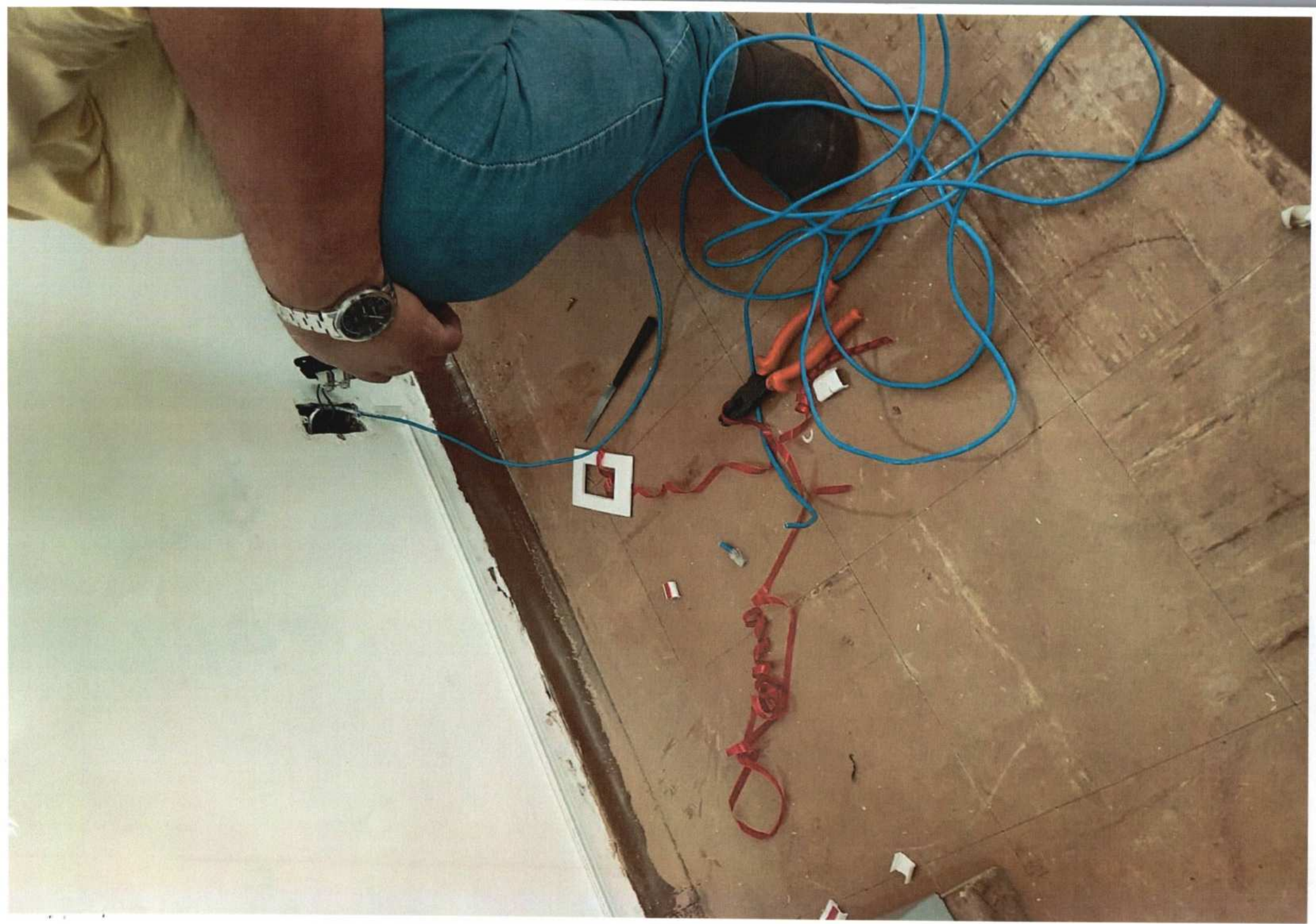
★

**R\$ 12,**

### Novidades mais vendidas

**Shoptime e os cookies:** a gente usa cookies para personalizar anúncios e melhorar a sua experiência no site. Ao continuar navegando, você concorda com a nossa [Política de Privacidade](#).

[continuar e fechar](#)









**FABIANO VENTURELLI TREVISO EPP**



RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720 -  
CENTRO - PONTAL - SP - CEP: 14180-000  
Fone: 3953-2463  
www.netsoftsystem.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.020.634  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**3521 0901 0448 5600 0121 5500 1000 0206 3410 0000 0012**

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

**135211079994851 16/09/2021 12:46:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
550014046110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

01.044.856/0001-21

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA MISER DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

16/09/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

16/09/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:46:08

**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	11,74 (4,20%)	279,70
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	279,70

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	% IPI
2746	VENT PAREDE 60CM PRETO LORENCID	84145990	0500	5405	UN	1,0000	279,7000	0,00	279,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p><i>Troca de Ventilador no Cepe (antigo queimou)</i></p> <p><i>Renata Cristina Pereira</i> Gerente Operacional CPF: 138.637.238-21</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <p>Convênio nº 001/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ 279,70</p> </div>														

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.  
II - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI.  
ObsFisco: Texto  
ObsCont: Texto

RESERVADO AO FISCO



**ELÉTRICA CENTER**  
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720  
CENTRO - Fone: 39532463  
PONTAL - SP

CNPJ: 01044856000121 IE: 550.014.046.110

PEDIDO: 459558 08/09/2021 15:12

1560-IRMANDADE SANTA CASA MISER DE  
Vend: ODAIR

Caixa: 1 Forma Pagto: À PRAZO

Código	Produto	Un
Quantia	Valor Unitário	Total
2746	VENT PAREDE 60CM PRETO LORE	
1,00	279,70	279,70

Subtotal 279,70  
Descontos 0,00  
Acréscimos 0,00

**À RECEBER R\$ 279,70**

\*\*\* PARCELAMENTO À PRAZO \*\*\*

Parc	Dias	Vencimento	Valor
1	30	08/10/2021	279,70

Assinatura

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA  
VOLTE SEMPRE !!!

desenvolvido por www.netsoftsystem.com.br

**ELÉTRICA CENTER**  
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720  
CENTRO - Fone: 39532463  
PONTAL - SP

CNPJ: 01044856000121 IE: 550.014.046.110

ORÇAMENTO N°: 42220 08/09/2021 14:52

Cliente: CONSUMIDOR

Vendedor: 34-VINICIUS

\*\*\* INFORMAÇÕES ADICIONAIS \*\*\*

END:

BAI:

CID: UF: SP CEP: -

Código	Produto	Un
Quantia	Valor Unitário	Total
2746	VENT PAREDE 60CM PRETO LORENCIDUN	
1,00	279,70	279,70

Subtotal 279,70  
Descontos 0,00  
Acréscimos 0,00

**TOTAL R\$ 279,70**

Válido por (2) dias

Envio: :

Negociação:

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA  
VOLTE SEMPRE !!!

desenvolvido por www.netsoftsystem.com.br

**ELÉTRICA CENTER**  
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720  
CENTRO - Fone: 39532463  
PONTAL - SP

CNPJ: 01044856000121 IE: 550.014.046.110

PEDIDO: 459558 08/09/2021 15:12

1560-IRMANDADE SANTA CASA MISER DE  
Vend: ODAIR

Caixa: 1 Forma Pagto: À PRAZO

Código	Produto	Un
Quantia	Valor Unitário	Total
2746	VENT PAREDE 60CM PRETO LORE	
1,00	279,70	279,70

Subtotal 279,70  
Descontos 0,00  
Acréscimos 0,00

**À RECEBER R\$ 279,70**

\*\*\* PARCELAMENTO À PRAZO \*\*\*

Parc	Dias	Vencimento	Valor
1	30	08/10/2021	279,70

Assinatura

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA  
VOLTE SEMPRE !!!

desenvolvido por www.netsoftsystem.com.br

**ELÉTRICA CENTER**  
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720  
CENTRO - Fone: 39532463  
PONTAL - SP

CNPJ: 01044856000121 IE: 550.014.046.110

ORÇAMENTO N°: 42220 08/09/2021 14:52

Cliente: CONSUMIDOR

Vendedor: 34-VINICIUS

\*\*\* INFORMAÇÕES ADICIONAIS \*\*\*

END:

BAI:

CID: UF: SP CEP: -

Código	Produto	Un
Quantia	Valor Unitário	Total
2746	VENT PAREDE 60CM PRETO LORENCIDUN	
1,00	279,70	279,70

Subtotal 279,70  
Descontos 0,00  
Acréscimos 0,00

**TOTAL R\$ 279,70**

Válido por (2) dias

Envio: :

Negociação:

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA  
VOLTE SEMPRE !!!

desenvolvido por www.netsoftsystem.com.br

Aquisição de ventilador para a Copa em substituição  
aos que queimou

Renata Cristina Pereira  
Gerente Operacional  
CPF: 138.637.238-21



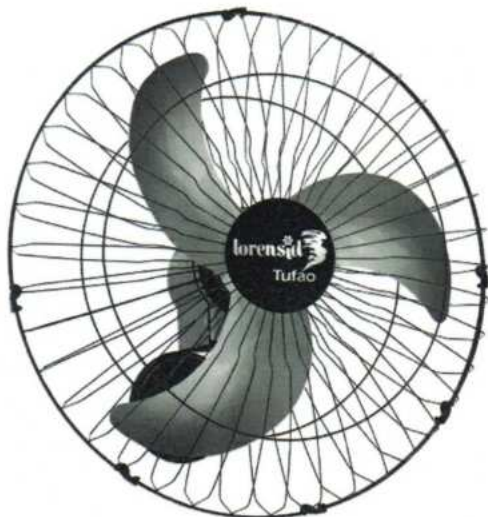
Ar e Ventilação > Ventilador de Parede

# Ventilador de Parede Loren Sid Tufão 60cm - Multivelocidades

Código 221402200 | [Ver descrição completa](#) | [Loren Sid](#)



Dica



★★★★☆ 3,6 (5) [Avaliar produto](#)



Vendido e entregue por

de R\$ 476,00

por R\$ **319,00**



em 3x de R\$ 106,33 sem juros

[Mais formas de pagamento](#)

[Incluir troca certa](#)

Adicionar à sacola

Consultar prazo e valor do frete

00000-000  Ok [Não sei o CEP](#)

## Aproveite e compre junto



Ventilador de Parede Loren Sid  
de R\$ 476,00 por  
**R\$ 319,00**  
3x de R\$ 106,33 sem juros



Instalação de ventilador de teto - técnicos especializados - qualidade garantida - cdf  
**R\$ 185,91 à vista**

Selecione o produto desejado ao lado para adicionar à sua compra

[Adicionar os produtos à sacola](#)

## Produtos patrocinados

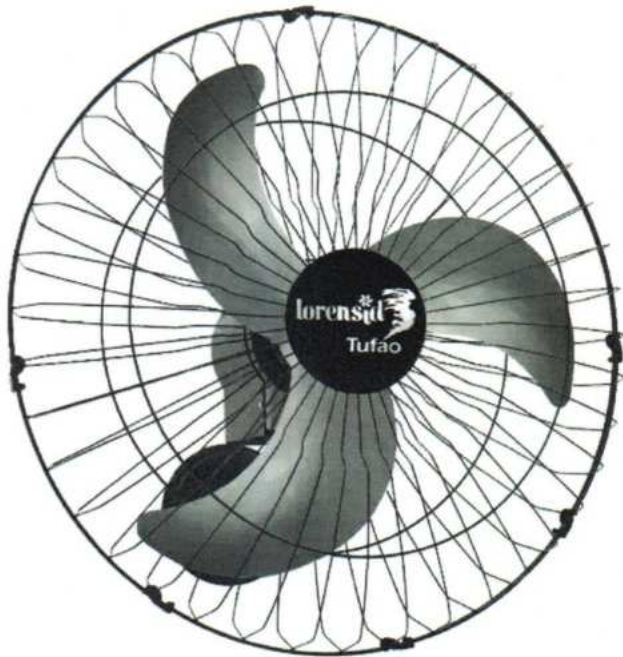
busque aqui seu produto

informe seu CEP

para empresas oferta do dia vote na gente baixe o app receba hoje produtos internacionais marcas próprias ame

página inicial > ar-condicionado e aquecedores > ventilador e circulador de ar > ventilador de parede

favoritar compartilhar



### Ventilador De Parede Tufão 60cm Max Preto Bivolt M2 Loren Sid



Ventilador De Parede Tufão Max Loren Sid 60cm Bivolt M2 Preto O ventilador de parede tufão é na cor preta trazendo maior discrição, modernidade e potência com seu desempenho e ventilação eficaz. O ventilador é da marca Loren Sid, po...

[mais informações](#)

vtagem: (bivolt)

[política de troca e devolução](#)

## R\$ 301,17

em até 12x sem juros no **cartão de crédito com Ame** e receba **R\$ 2,00 de volta**

**+AME** R\$ 301,17 em até 15x sem juros no **cartão Americanas com Ame** e receba **R\$ 2,00 de volta**

[mais formas de pagamento](#)

calcular frete e prazo

digite o CEP

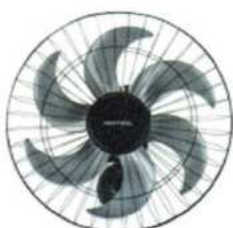
ok

comprar

comprar com

Este produto é vendido e entregue por **VENTILANET**. A **Americanas** garante a sua compra, do pedido à entrega.

quem viu os mesmos produtos que você, também viu:



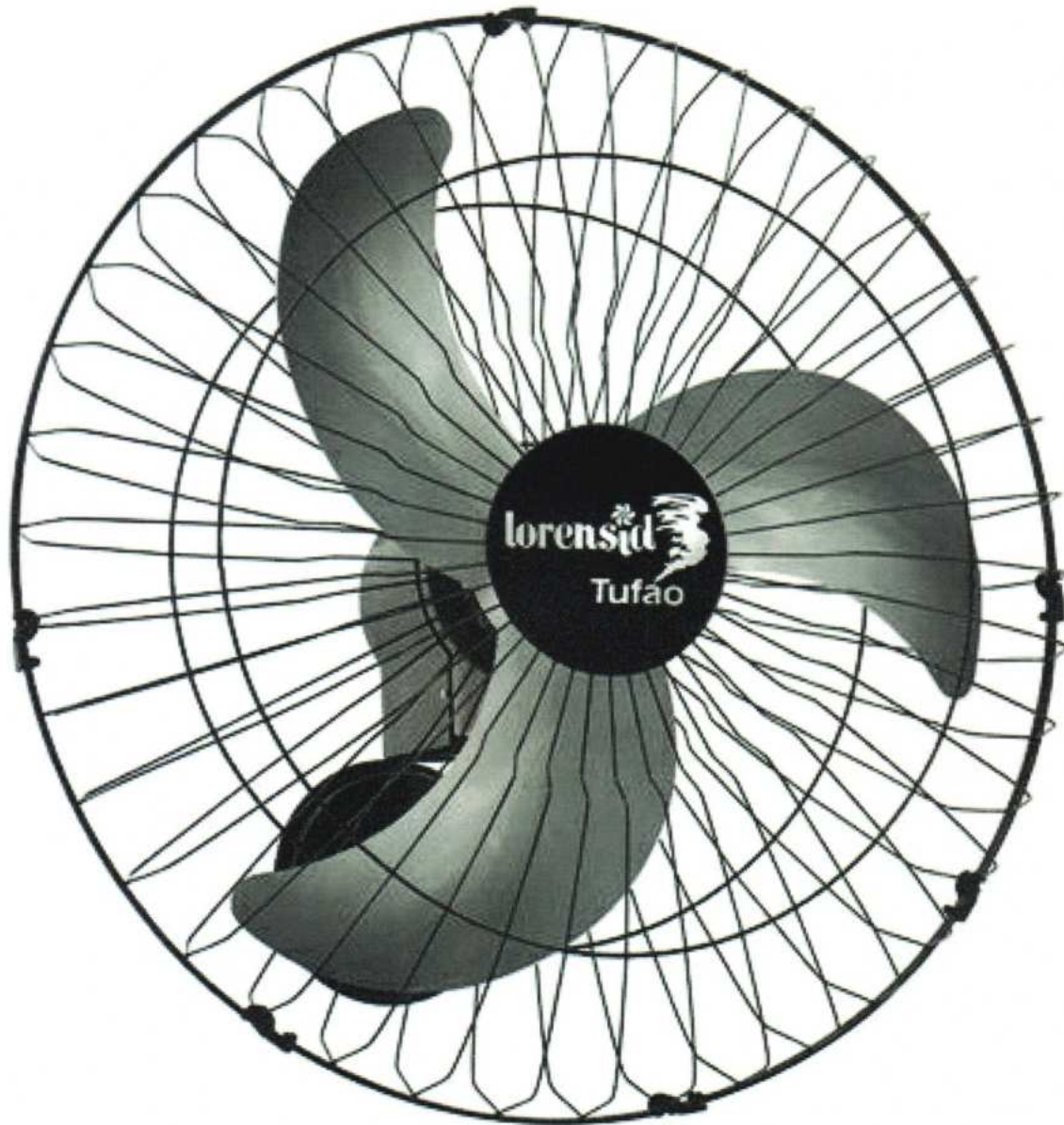
O que você está procurando?



📍 Use sua localização para ver a disponibilidade

◀ Ventilador de Coluna

★★★★★ (0)



Ventilador de Parede Tufão 60cm bivolt Loren Sid

(Cód. Item 1519398780)

Selecione

Bivolt





**R\$ 287,16**ou até **3x de R\$95,72** sem juros [ver parcelamento](#)**R\$ 287,16**à vista no Cartão Casas Bahia ou 5x de R\$ 57,43 sem juros. [Peça já o seu](#)**Comprar**Vendido por **CASA ANZAI** e entregue por **Casas Bahia**

Calcule o frete e prazo de entrega

14180-000

[📍 Usar minha localização](#)[📍 Pontal - SP](#)Detalhes do produto [>](#)Características [>](#)**Produtos Patrocinados**

Ventilador Teto New Led Colors Branco 3 Pás Br 110V 130 W

**R\$ 309,90**

12x de R\$ 25,82

Ar Condicionado Split LG Dual Inverter Voice 9000 BTUs Frio ...

**R\$ 2.019,00**

12x de R\$ 168,25

Ar Condicionado Janela Eletrônico Consul 7500 BTUs Frio 127V

**R\$ 1.332,22**

12x de R\$ 111,02







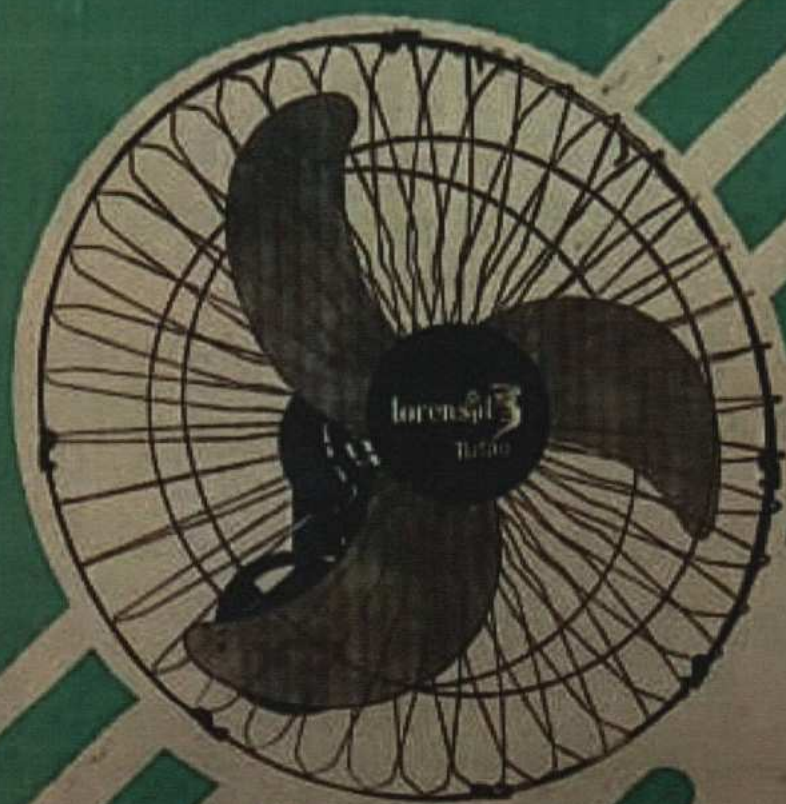
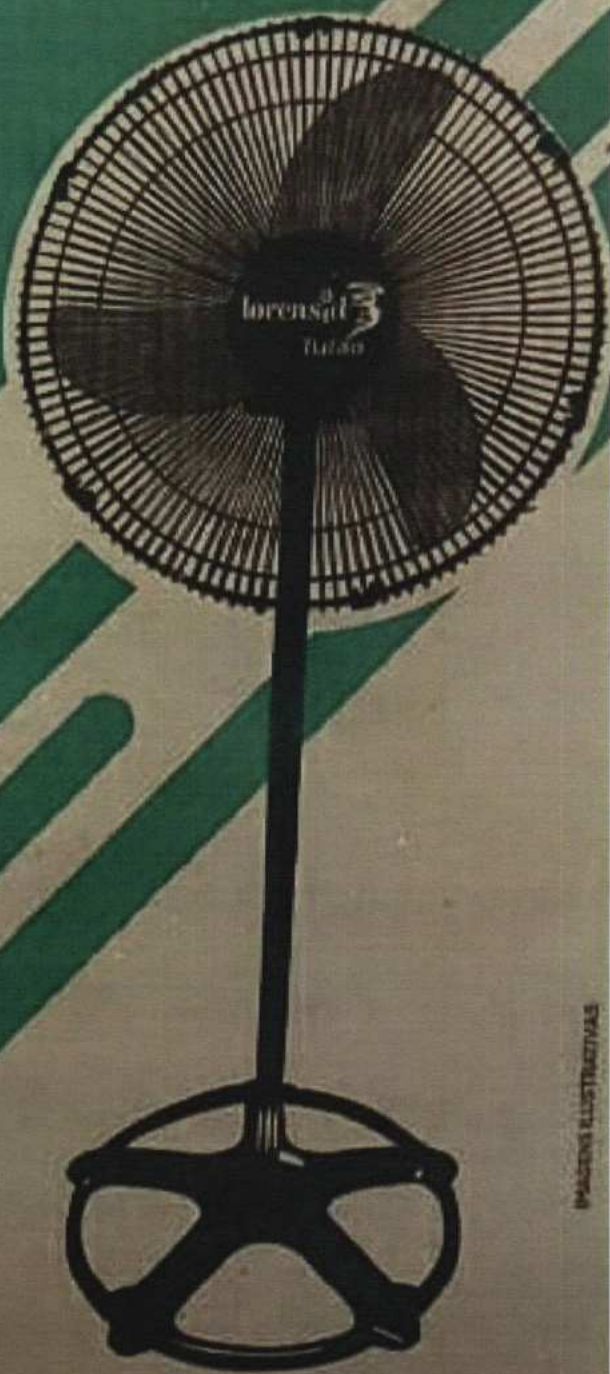




OSCILANTE

## TURBO E TUFÃO

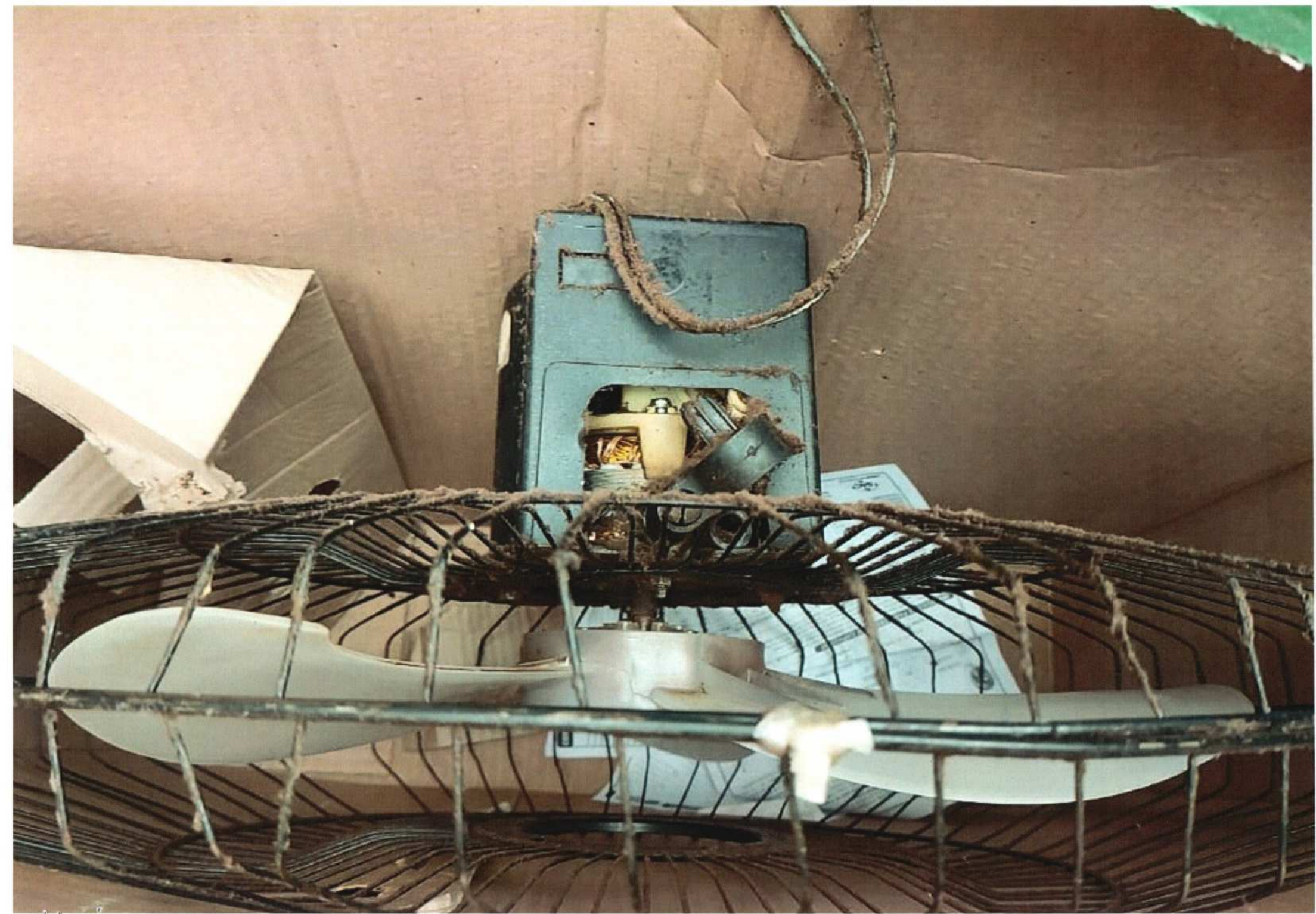
- COLUNA 50 / 60CM
- PAREDE 60CM



O produto contido nesta embalagem está descrito no código de barras.

Oscilante | Grade Removível | Controle de Velocidade







**FABIANO VENTURELLI TREVISO EPP**



RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720 -  
CENTRO - PONTAL - SP - CEP: 14180-000  
Fone: 3953-2463  
www.netsoftsystem.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.020.636  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0901 0448 5600 0121 5500 1000 0206 3610 0000 0017**

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 <b>135211080503223 16/09/2021 14:15:56</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550014046110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 01.044.856/0001-21	

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA MISER DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 16/09/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX 3953-1716	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 16/09/2021
			HORA DA SAÍDA 14:15:50

**FATURA**

DADOS DA FATURA	Número: 20636 - Valor Original: R\$ 76,99 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 76,99
-----------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------

**DUPLICATAS**

Número	001
Vencimento	13/10/2021
Valor	R\$ 76,99

**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	10,27 (13,34 %)	76,99
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	76,99

**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	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
653	FIO PARALELO BRANCO 2X1,0MM	85444900	0500	5405	MT	4,0000	2,4600	0,00	9,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4304	PLACA TRAMONTINA LIZ 4X2 1MOD HORIZ.	39259090	0500	5405	UN	3,0000	5,1700	0,00	15,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
817	INT PERA 1/2 FIO SIMPLES	85365090	0500	5405	UN	8,0000	3,8100	0,00	30,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891435042979	MOD TRAMONTINA BR CEGA	39259090	0500	5405	UN	4,0000	0,8000	0,00	3,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891435064131	MOD TRAMONTINA BR 2 PT 10A	85366910	0500	5405	UN	1,0000	4,3800	0,00	4,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
355	COLA SILICONE INCOLOR 50ML BISNAGA	32141010	0500	5405	UN	2,0000	6,7900	0,00	13,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Convênio dos Anuários dos pacientes Posto B (Compartilha, interruptores, etc.)*

Renata Cristina Pereira  
Gerente Operacional  
CPF: 138.637.238-21

Convênio nº 001/2021  
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
Fonte TESOURO MUNICIPAL  
Valor pago: R\$ 76,99

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. ObsFisco: Texto ObsCont: Texto	RESERVADO AO FISCO
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 20/09/21	<b>MEMORANDO</b>		NÚMERO												
DESTINATÁRIO Zuleica	DEPARTAMENTO Financeiro	EMITENTE Renata	DEPARTAMENTO Adm.												
Solicitado autorização para pagamento de NF 20636 R\$ 76,99 Eletrica Ucenter															
								Zuleika Ap. Favaretto Gerente Geral CPF: 019.932.768-82							
												Renata Peres			

**ELÉTRICA CENTER**

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720

CENTRO - Fone: 39532463

PONTAL - SP

CNPJ: 01044856000121 IE: 550.014.046/110

PEDIDO: 460026 13/09/2021 09:36

1560-IRMANDADE SANTA CASA MISER DE

Vend: ODAIR

Caixa 1 Forma Pagto: A PRAZO

Código	Produto	Un
Quantia	Valor Unitário	Total
817	INT PERA 1/2 FIO SIMPLES	UN
8,00	3,81	30,48
653	FIO PARALELO BRANCO 2X1,0MM	MM
4,00	2,46	9,84
4304	PLACA TRAMONTINA LIZ 4X2,1MM	MM
3,00	5,17	15,51
7891435042979	MOD TRAMONTINA BR CEGA	UN
4,00	0,80	3,20
7891435064131	MOD TRAMONTINA BR 2 PT 10AN	UN
1,00	4,38	4,38
355	COLA SILICONE INCOLOR 50MLNE	MLNE
2,00	6,79	13,58

Subtotal 76,99

Descontos 0,00

Acréscimos 0,00

**À RECEBER R\$ 76,99**

\*\*\* PARCELAMENTO À PRAZO \*\*\*

Parc	Dias	Vencimento	Valor
1	30	13/10/2021	76,99

*Renata Pereira*  
Assinatura

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA  
VOLTE SEMPRE !!!desenvolvido por [www.netsoftsystem.com.br](http://www.netsoftsystem.com.br)**ELÉTRICA CENTER**

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720

CENTRO - Fone: 39532463

PONTAL - SP

CNPJ: 01044856000121 IE: 550.014.046.110

PEDIDO: 460026 13/09/2021 09:36

1560-IRMANDADE SANTA CASA MISER DE

Vend: ODAIR

Caixa 1 Forma Pagto: A PRAZO

Código	Produto	Un
Quantia	Valor Unitário	Total
817	INT PERA 1/2 FIO SIMPLES	UN
8,00	3,81	30,48
653	FIO PARALELO BRANCO 2X1,0MM	MM
4,00	2,46	9,84
4304	PLACA TRAMONTINA LIZ 4X2,1MM	MM
3,00	5,17	15,51
7891435042979	MOD TRAMONTINA BR CEGA	UN
4,00	0,80	3,20
7891435064131	MOD TRAMONTINA BR 2 PT 10AN	UN
1,00	4,38	4,38
355	COLA SILICONE INCOLOR 50MLNE	MLNE
2,00	6,79	13,58

Subtotal 76,99

Descontos 0,00

Acréscimos 0,00

**À RECEBER R\$ 76,99**

\*\*\* PARCELAMENTO À PRAZO \*\*\*

Parc	Dias	Vencimento	Valor
1	30	13/10/2021	76,99

*Renata Pereira*  
Assinatura

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA  
VOLTE SEMPRE !!!desenvolvido por [www.netsoftsystem.com.br](http://www.netsoftsystem.com.br)

**ELÉTRICA CENTER**  
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720  
CENTRO - Fone: 39532463  
PONTAL - SP

CNPJ: 01044856000121 IE: 550.014.046.110

ORÇAMENTO Nº: 42282 10/09/2021 15:28

Cliente:

Vendedor: 28-VALBER

\*\*\* INFORMAÇÕES ADICIONAIS \*\*\*

Código Quantia	Produto Valor Unitário	Un Total
817	INT PERA 1/2 FIO SIMPLES	UN
8,00	3,81	30,48
853	FIO PARALELO BRANCO 2X1,0MM	MT
4,00	2,46	9,84
4304	PLACA TRAMONTINA LIZ 4X2 1MOD HOUN	
3,00	5,17	15,51
7891435042979	MOD TRAMONTINA BR CEGA	UN
4,00	0,80	3,20
7891435064131	MOD TRAMONTINA BR 2 PT 10A	UN
1,00	4,38	4,38
355	COLA SILICONE INCOLOR 50ML BISNAUN	
2,00	6,79	13,58
Subtotal		76,99
Descontos		0,00
Acréscimos		0,00
<b>TOTAL R\$</b>		<b>76,99</b>

Válido por (2) dias

Envio: :

Negociação: À Vista

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA  
VOLTE SEMPRE !!!

desenvolvido por [www.netsoftsystem.com.br](http://www.netsoftsystem.com.br)

**ELÉTRICA CENTER**  
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720  
CENTRO - Fone: 39532463  
PONTAL - SP

CNPJ: 01044856000121 IE: 550.014.046.110

ORÇAMENTO Nº: 42282 10/09/2021 15:28

Cliente:

Vendedor: 28-VALBER

\*\*\* INFORMAÇÕES ADICIONAIS \*\*\*

Código Quantia	Produto Valor Unitário	Un Total
817	INT PERA 1/2 FIO SIMPLES	UN
8,00	3,81	30,48
853	FIO PARALELO BRANCO 2X1,0MM	MT
4,00	2,46	9,84
4304	PLACA TRAMONTINA LIZ 4X2 1MOD HOUN	
3,00	5,17	15,51
7891435042979	MOD TRAMONTINA BR CEGA	UN
4,00	0,80	3,20
7891435064131	MOD TRAMONTINA BR 2 PT 10A	UN
1,00	4,38	4,38
355	COLA SILICONE INCOLOR 50ML BISNAUN	
2,00	6,79	13,58
Subtotal		76,99
Descontos		0,00
Acréscimos		0,00
<b>TOTAL R\$</b>		<b>76,99</b>

Válido por (2) dias

Envio: :

Negociação: À Vista

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA  
VOLTE SEMPRE !!!

desenvolvido por [www.netsoftsystem.com.br](http://www.netsoftsystem.com.br)



DATA	HORA	EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA
101		OK Campanha
102		OK Campanha ↳ Assento Gase Quebrado
103		OK
104 1		OK
104 2		Lado Banheiros Campanha não está funcionando
105 1		OK
105 2		Lado Banheiros não está funcionando Campanha
106 1		OK
106 2		OK
107 1		Campanha OK Sem Adesão
107 2		Assento Gase Sanitários Quebrado
108 1		OK
108 2		OK
109 1		OK Banheiros não tem Campanha
109 2		OK
110 1		Campanha Banheiros não está funcionando
110 2		
111 1		Campanha fomeb não está funcionando
111 2		
112 1		Não está funcionando
112 2		Não está funcionando falta Adesão
113 1		OK Sem Televisor
113 2		OK Assento Gase Quebrado
114 1		OK Sem 1 cama, porém não tem
114 2		OK Nenhum Adesão, Assento Quebrado
115 1		Não tem Campanha
115 2		
116 1		Não funciona Campanha Banheiros
116 2		1 cama Gase / Adesão



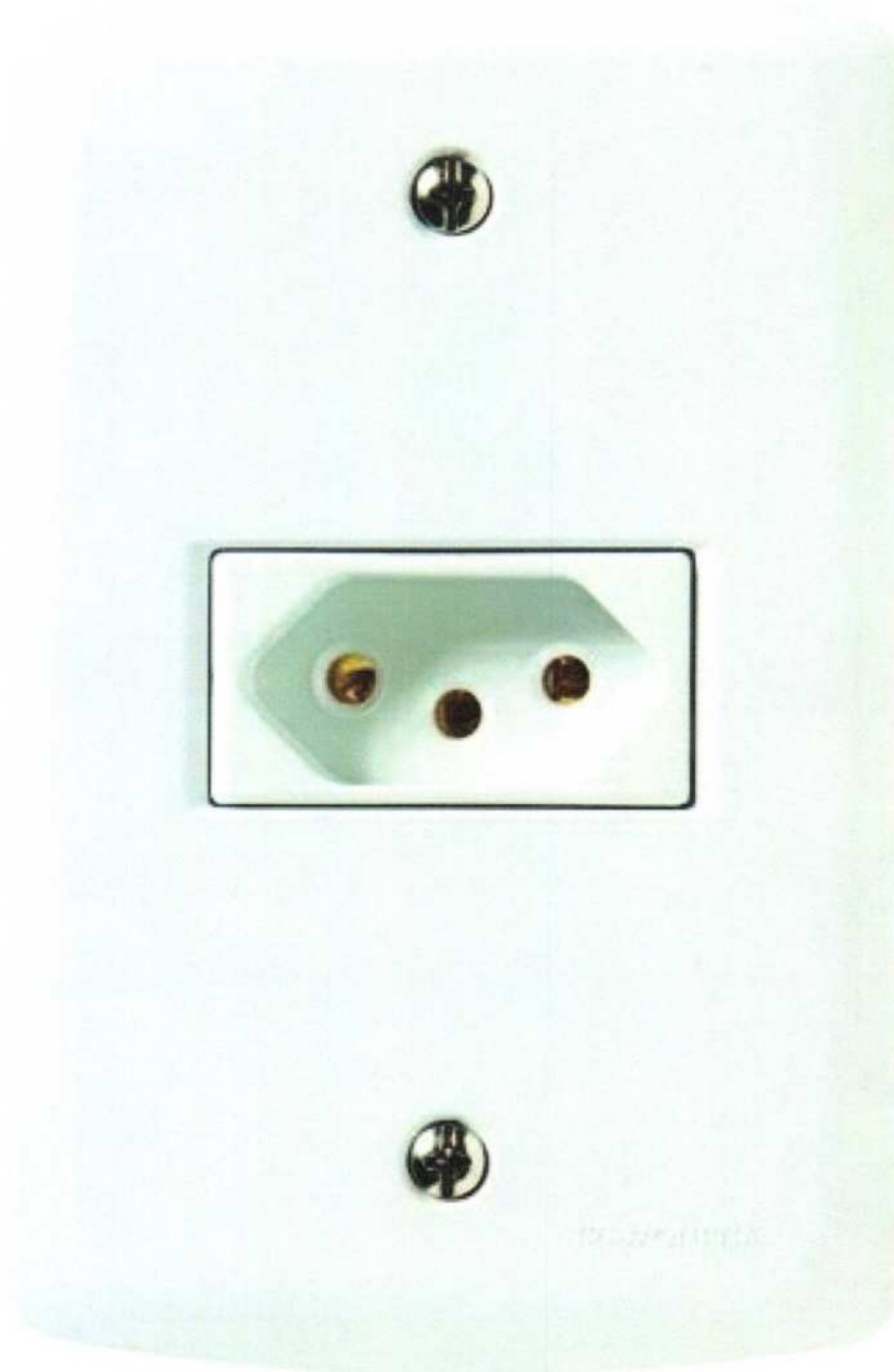
O que você está procurando?



Use sua localização para ver a disponibilidade

Tomadas e Placas

★★★★★ (0)



Tomada 2P+T 10A/250V Lux2 Br - Tramontina

(Cód. Item 1512220885)

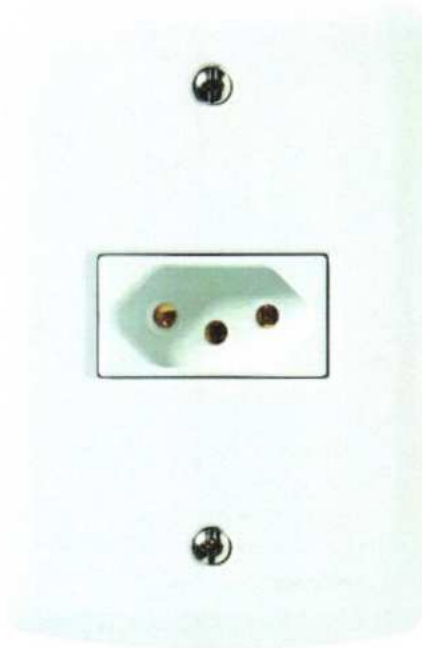
**R\$ 6,90**

ou até 1x de R\$6,90 sem juros [ver parcelamento](#)

Bem-vindo :)  
[Entre ou cadastre-se](#)

[Todos os departamentos](#) [Ofertas do dia](#) [Celulares](#) [Móveis](#) [Eletrodomésticos](#) [Tv e Vídeo](#) [informática](#)
[Recém Chegados](#) > [No Magalu](#)

## Tomada 2P+T 10A/250V Lux2 Br - Tramontina

 Código gg6jc60c4a | [Ver descrição completa](#) | [Tramontina](#)

 Vendido por [Ponto da Eletricidade](#)

Entregue por

R\$ 6,90

**R\$ 6,42** (7% de desconto)

[Mais formas de pagamento](#)

Adicionar à sacola

[Consultar prazo e valor do frete](#)

00000-000

Ok

[Não sei o CEP](#)

### Produtos patrocinados


 Caixa De Água 500L  
 Polietileno Tampa

de R\$225,00 por

**R\$225,00** à vista

ou R\$ 224,98

7x de R\$ 32,14 sem juros


 Mosaico Ritmos Bk  
 25,9x27,3cm Preto

de R\$36,90 por

**R\$36,90** à vista

ou R\$ 36,90

1x de R\$ 36,90 sem juros


 Conjunto Sala de Estar  
 Austin Estante e

de R\$389,99 por

**R\$350,99** à vista

ou R\$ 390,00

12x de R\$ 32,50 sem juros


 Casinha de Brinquedo e  
 Boneca Freso Petit

de R\$1.622,80 por

**R\$1.574,12** à vista

ou R\$ 1.622,80

10x de R\$ 162,28 sem juros





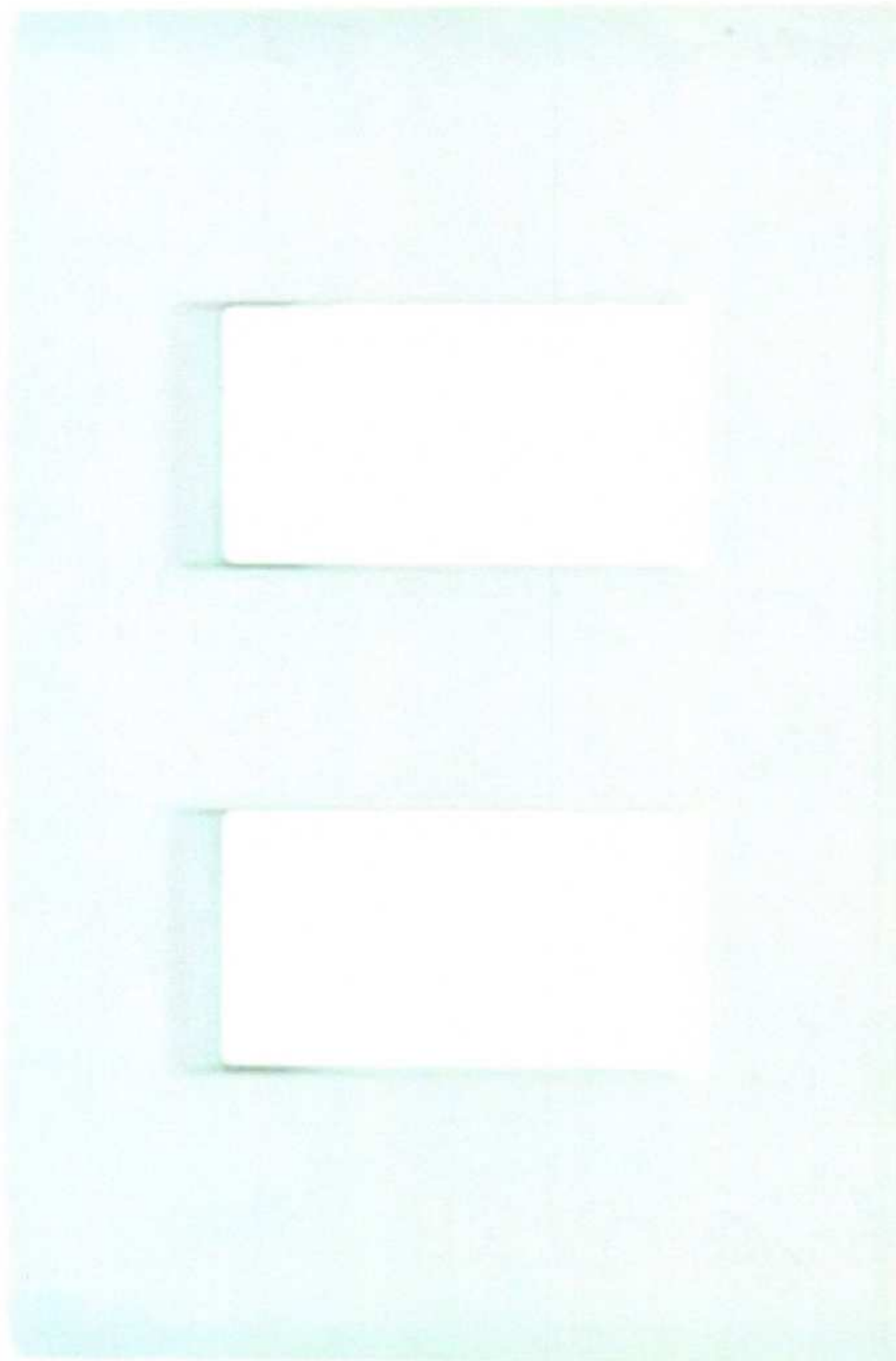
O que você está procurando?



Use sua localização para ver a disponibilidade

Acessórios e Equipamentos

★★★★★ (0)



Placa Liz 4x2 c/ 2 Postos Afastados Horizontal Branca - Tramontina

(Cód. Item 1512779066)

**R\$ 5,79**

5% de desconto em 1x no Cartão ou Boleto. sem juros [ver parcelamento](#)

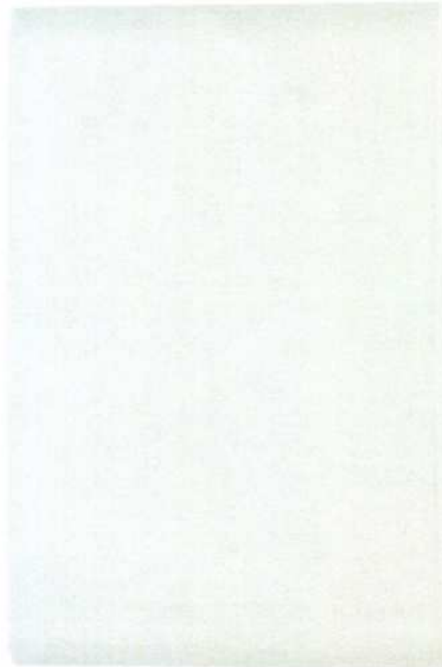
**R\$ 6,09**

procure por código, nome, marca...

 Bem-vindo :)  
 Entre ou cadastre-se

 Todos os departamentos [Ofertas do dia](#) [Celulares](#) [Móveis](#) [Eletrodomésticos](#) [Tv e Vídeo](#) [Informática](#)
[Casa e Construção](#) > [Módulo de Tomada](#)

## Placa Com Suporte 4X2 cega linha liz Tramontina

 Código jhd9cb1d21 | [Ver descrição completa](#) | [Tramontina](#)

 ★★★★★ [Avaliar produto](#)

 Vendido por [Ei Shop](#)

Entregue por

R\$ 5,90

**R\$ 5,49** (7% de desconto)

[Mais formas de pagamento](#)

Adicionar à sacola

[Consultar prazo e valor do frete](#)

00000-000

Ok

[Não sei o CEP](#)

### Produtos patrocinados


 Roku Express Streaming  
 Player Full HD - com

de R\$462,00 por

**R\$332,91** à vista

ou R\$ 369,96

12x de R\$ 30,83 sem juros


 Lava e Seca LG 10,5kg  
 Vivace VC4

de R\$5.630,00 por

**R\$3.499,00** à vista

ou R\$ 3.499,00

10x de R\$ 349,90 sem juros


 Cloro Gel Vim Sua Casa  
 Protegida - Original

de R\$11,90 por

**R\$11,90** à vista

ou R\$ 11,90

1x de R\$ 11,90 sem juros


 Amaciante de Roupa  
 Comfort Hydra Sérum -

de R\$19,90 por

**R\$19,90** à vista

ou R\$ 19,90

1x de R\$ 19,90 sem juros

🏠 > Casa e Construção > Tomadas e Interruptores

# Interruptor Simples 10A de Sobrepor 1 Tecla Branco Pêra Fame

Código gh61dg9952 | [Ver descrição completa](#) | [Fame](#)



★★★★★ [Avaliar produto](#)



Vendido por [Eletrorastro](#)

Entregue por

R\$ 6,13

**R\$ 5,70** (7% de desconto)

[Mais formas de pagamento](#)

📁 Adicionar à sacola

[Consultar prazo e valor do frete](#)

00000-000 Ok [Não sei o CEP](#)

## Produtos patrocinados



Roku Express Streaming Player Full HD - com

de R\$462,00 por

**R\$332,91** à vista

ou R\$ 369,96

12x de R\$ 30,83 sem juros

Lava e Seca LG 10,5kg Vivace VC4

de R\$5.530,00 por

**R\$3.499,00** à vista

ou R\$ 3.499,00

10x de R\$ 349,90 sem juros

Churrasqueira Elétrica Mondial 2000W - Grand

de R\$239,90 por

**R\$119,00** à vista

ou R\$ 119,01

3x de R\$ 39,67 sem juros

Churrasqueira Elétrica Mondial 1800W - Grand

de R\$239,90 por

**R\$119,00** à vista

ou R\$ 119,01

3x de R\$ 39,67 sem juros





O que você está procurando?



Use sua localização para ver a disponibilidade

Elétrica para Construção

★★★★★ (0)



Interruptor simples sem placa Blanc Fame Fame

(Cód. Item 14985958)

**R\$ 9,50**

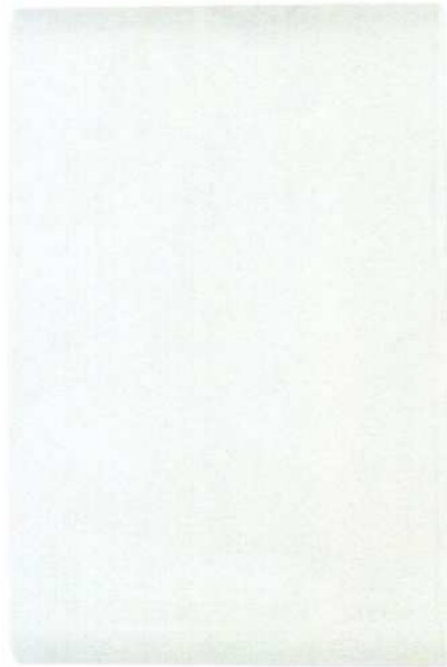
ou até 1x de R\$9,50 sem juros [ver parcelamento](#)

 R\$ 9,50

Casa e Construção > Módulo de Tomada

# Placa Com Suporte 4X2 cega linha liz Tramontina

Código jhd9cb1d21 | [Ver descrição completa](#) | [Tramontina](#)



★★★★★ [Avaliar produto](#)



Vendido por [Ei Shop](#)  
Entregue por

R\$ 5,90  
**R\$ 5,49** (7% de desconto)

[Mais formas de pagamento](#)

Adicionar à sacola

[Consultar prazo e valor do frete](#)

00000-000 Ok [Não sei o CEP](#)

## Produtos patrocinados



Roku Express Streaming Player Full HD - com

de R\$462,00 por  
**R\$332,91** à vista  
ou R\$ 369,96  
12x de R\$ 30,83 sem juros



Lava e Seca LG 10,5kg Vivace VC4

de R\$5.530,00 por  
**R\$3.499,00** à vista  
ou R\$ 3.499,00  
10x de R\$ 349,90 sem juros



Cloro Gel Vim Sua Casa Protegida - Original

de R\$11,90 por  
**R\$11,90** à vista  
ou R\$ 11,90  
1x de R\$ 11,90 sem juros



Amaciante de Roupa Comfort Hydra Sérum -

de R\$19,90 por  
**R\$19,90** à vista  
ou R\$ 19,90  
1x de R\$ 19,90 sem juros

busque aqui seu produto

informe seu CEP

para empresas oferta do dia vote na gente baixe o app receba hoje produtos internacionais marcas próprias americanas social

página inicial > casa e construção > materiais elétricos > interruptores e tomadas > tomada

favoritar compartilhar



### Placa Liz 4X2 Cego BR 57106/201 Tramontina

★★★★★

Informações do Produto: As placas da linha Liz são fabricadas em termoplástico com acabamento brilho na cor branca, que não retém poeira, unindo qualidade e praticidade. O sistema é modular, em duas peças: placa e suporte, com gradu...

[mais informações](#)

[política de troca e devolução](#)

## R\$ 6,50

no cartão de crédito com Ame e receba R\$ 0,07 (1% de volta)

[mais formas de pagamento](#)

calcular frete e prazo

digite o CEP

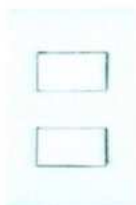
quantidade : 1 unidade [alterar](#)

comprar

Este produto é vendido e entregue por **TORRES CABRAL**. A Americanas garante a sua compra, do pedido à entrega.

+ [2 outras ofertas deste mesmo produto](#)

#### quem viu os mesmos produtos que você, também viu:



Conjunto Interruptor Simples Duplo 10A Tramontina Liz...

★★★★★

R\$ 37,86



Modulo tomada 2p t 10a 57115/030 liz

★★★★★

R\$ 6,46

Fechadura Tetra Rolete Regulável 800 Quadrada In...

Infelizmente não temos esse produto em estoque

Cortina 200X180

★★★★★

~~R\$ 102,00~~  
**R\$ 95**  
em 1x n

#### produtos patrocinados

americanas e os cookies: a gente usa cookies para personalizar anúncios e melhorar a sua experiência no site. Ao continuar navegando, você concorda com a nossa [Política de Privacidade](#).

Caixa de Mesa para Embutir - Caixa De Tomada Embutir



busque aqui seu produto

informe seu CEP

para empresas oferta do dia vote na gente baixe o app receba hoje produtos internacionais marcas próprias ame

página inicial > casa e construção > materiais elétricos > fios e cabos > fios e cabos de energia

favoritar compartilhar

### Cabo Paralelo 2X1,00Mm Branco 100M 100M - Sil

R\$ 289,99 6%

**R\$ 272,59**

em 1x no cartão de crédito com Ame e receba R\$ 2,73 de volta

mais formas de pagamento



Descrição e características do produto Cordão flexível paralelo sil 300 vAplicação: recomendado para instalações internas e ligações de pequenos aparelhos eletrodomésticos, de iluminação, aparelhos portáteis e extensões elétricas. Con...

calcular frete e prazo

digite o CEP ok

comprar

comprar com ame

Este produto é vendido e entregue por Olist. A Americanas garante a sua compra, do pedido à entrega.

mais informações

política de troca e devolução

R\$ 2,72 M

peças com o mesmo interesse que o seu, também viram



americanas e os cookies: a gente usa cookies para personalizar anúncios e melhorar a sua experiência no site. Ao continuar navegando, você concorda com a nossa Política de Privacidade.

continuar e fechar

Encontre aqui as melhores ofertas



Use sua localização para ver a disponibilidade

Marketplace

(0)



R\$ 5,09 M.

Cabo 2X1,00Mm Branco 100M 100M - Sil

(Cód. Item 1510718260)

**R\$ 509,92**

15% de desconto em 1x no Cartão ou Boleto. sem juros **ver parcelamento**

procure por código, nome, marca...

Bem-vindo )  
Entre ou cadastre-se



Todos os departamentos | Ofertas do dia | Celulares | Móveis | Eletrodomésticos | Tv e Vídeo | Informática

Casa e Construção > Adesivo e Cola para Construção

# Cola Silicone Transparente Acético 50g Tekbond

Código agf8e33ed9 | [Ver descrição completa](#) | Tekbond



★★★★★ [Avaliar produto](#)



Vendido por [Lg Construção](#)  
Entregue por

R\$ 8,00  
**R\$ 7,60** (5% de desconto)

[Mais formas de pagamento](#)

Adicionar à sacola

[Consultar prazo e valor do frete](#)

00000-000 Ok [Não sei o CEP](#)

## Produtos patrocinados



Roku Express Streaming Player Full HD - com

de R\$462,00 por  
**R\$332,91** à vista  
ou R\$ 369,96  
12x de R\$ 30,83 sem juros



Lava e Seca LG 10,5kg Vivace VC4

de R\$5.530,00 por  
**R\$3.499,00** à vista  
ou R\$ 3.499,00  
10x de R\$ 349,90 sem juros



Amaciante de Roupa Comfort Hydra Sérum -

de R\$19,90 por  
**R\$19,90** à vista  
ou R\$ 19,90  
1x de R\$ 19,90 sem juros



Cloro Gel Vim Sua Casa Protegida - Original

de R\$11,90 por  
**R\$11,90** à vista  
ou R\$ 11,90  
1x de R\$ 11,90 sem juros



busque aqui seu produto

 informe seu CEP

[para empresas](#) [oferta do dia](#) [vote na gente](#) [baixe o app](#) [receba hoje](#) [produtos internacionais](#) [marcas próprias](#) [ame](#)

[página inicial](#) > [casa e construção](#) > [materiais de construção](#) > [ferragens e acessórios de construção](#) > [silicone para vedação](#)

 [favoritar](#)  [compartilhar](#)



## Silicone Bisnaga Incolor 50g Bond Garin



Silicone Bisnaga Incolor 50G Bond Garin Para vedação de frestas e acabamento - uso geral. DESCRIÇÃO Ade sivo a base de borracha de silicone incolor. Elasticidade permanente de alta resistência. Não resseca, não trinca e tem forte ades...

[mais informações](#)

[política de troca e devolução](#)

## R\$ 7,50

no **cartão de crédito com Ame** e receba R\$ 0,08 (1% de volta)

[mais formas de pagamento](#)

calcular frete e prazo

digite o CEF

ok

quantidade : 1  
unidade [alterar](#)

[comprar](#)

[comprar com](#) 

Este produto é vendido e entregue por **TORRES CABRAL**. A **Americanas** garante a sua compra, do pedido à entrega.

quem viu os mesmos produtos que você, também viu:



Silicone acético transparente 50g Bisnaga Tekbond Adesivo



Silicone Acético Transparente 280g - Tekbond



KIT 2 Shorts Treino Masculino Tactel Cós de elástico Bolso...

Silicu... grama:

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1500 / 00000023225-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	JOSE LUIZ DE SOUZA JUNIOR
<b>CPF/CNPJ:</b>	38.903.945/0001-96
<b>Valor:</b>	R\$ 177,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	08/10/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	08/10/2021 16:03:39

<b>Código da operação:</b>	00181291
<b>Chave de segurança:</b>	XNJ6A89MRH0FRKQY

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



**PM DE SÃO JOAQUIM DA BARRA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOAQUIM DA BARRA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



Número da NFS-e  
**17**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**GD4DX9K8C**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**29/09/2021 às 09:58:01**  
 Chave de Acesso  
 1335724OAMXR0J4V0YSAOEVXATKFR9I

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUARA-SP</b>	Local da Prestação <b>SAO JOAQUIM DA BARRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>29/09/2021</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário Individual (MEI)</b>	Tipo ISS <b>04 - Fixo</b>

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br:5661/fissweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>38.903.945/0001-96</b>	RG/Inscrição Estadual <b>15452</b>	Inscrição Municipal <b>060590</b>	Cadastro <b>060590</b>	Nome/Razão Social <b>JOSE LUIZ DE SOUZA JUNIOR 25687714880</b>
Logradouro <b>RUA NITEROI, 01608</b>	Complemento <b>NºANTIGO 1728</b>	Bairro <b>VILA BELA VISTA</b>	CEP <b>14600-000</b>	Cidade <b>SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP</b>
Telefone <b>(16) 3944-2095</b>	E-mail <b>LSC@LSCCONTABIL.COM.BR</b>			

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>55.110.753/0001-41</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>
Logradouro <b>R ANANIAS COSTA FREITAS, 753</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	CEP/Cod.Postal <b>14180-000</b>
Cidade/Pais <b>PONTAL - SP</b>	Telefone	E-mail	

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	5 manômetro 75,00 3 mangueira 63,00 3 teste e hidrostático 39,00	177,00	R\$ 177,00

*Recps que tiveram que ser trocados nos extintores*

Convênio nº 001/2021  
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**  
 Valor pago: R\$ **177,00**

Renata Cristina Pereira  
 Gerente Operacional  
 CPF: 138.637.238-21

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>14.01</b>	Aliquota <b>0,00%</b>	Atividade Município <b>0000140000001</b>	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 177,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 177,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 0,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
			Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>		

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 177,00**

**Informações Complementares**

<i>Bradesco</i>	
DADOS BANCÁRIOS: Agência 1500/8 Conta 23.225-4	

RECEBI(EMOS) DE **JOSE LUIZ DE SOUZA JUNIOR 25687714880** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **17** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GD4DX9K8C**.

Data

CPF/RG


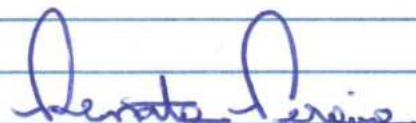
Assinatura

**LANÇADO**





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 30/09/21	<b>MEMORANDO</b>		NÚMERO
DESTINATÁRIO Zuleica	DEPARTAMENTO Financeiro	EMITENTE Renata	DEPARTAMENTO Adm.
Objeto autorizado para pagamento de NF 17 José Luiz Souza Jr., referente a troca de peças em extintores.			
			
			
ASSINATURA:			



## JL Extintores

JL Extintores

recarga de extintores

rua Niterói

Contato: 016992146504

Cliente: Santa casa de Pontal


Contato:

ORÇAMENTO Nº: 1632846585

Criado em: 28/09/21

### Descrição:

Descrição:	Qtd:	Val. Unit:	Valor:
5 manômetro	5	15,00	75,00
3 mangueira	3	21,00	63,00
3 teste e hidrostático	3	13,00	39,00

  
Renata Cristina Pereira  
Gerente Operacional  
CPF: 138.637.238-21

Total:

R\$ 177,00

### Observações:

essas peças teve que trocar além da recarga dos extintores

terça-feira , 28 de setembro de 2021











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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	5119 / 00000700000-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	67.729.178/0005-72
<b>Valor:</b>	R\$ 3.227,59
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	08/10/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	08/10/2021 16:12:17

<b>Código da operação:</b>	00185450
<b>Chave de segurança:</b>	UR145TGEJPTX23CE

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



3227,59

RECEBEMOS DE <b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA</b> OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N° 0056205 SÉRIE 1 Estab. 104	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	C° TERMOLABIL.	

<b>Identificação do emitente</b>  <b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA</b> AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAI, 250, BL.01 GALPAO 04 - CIL.02 - LONDRINA - PR CEP: 86067-050 - 4330321050		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 0056205 FL 1 / 1 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO <b>4121 0967 7291 7800 0572 5500 1000 0562 0519 0668 8203</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210206220830 21/09/2021 11:05:26			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9077053317	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 816016567119	CNPJ 67.729.178/0005-72			

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL</b>			55.110.753/0001-41		21/09/2021	
ENDEREÇO <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753</b>			BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>		CEP 14180-000	
MUNICÍPIO <b>PONTAL</b>			FONE / FAX 1639531716		UF SP	
			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0056205/1	19/10/2021	2.120,60						

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		2.120,60		254,47		0,00		0,00		2.120,60	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		2.120,60	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>BRASPRESS TRANSPORTES</b>			0 - Por conta do emitente								48.740.351/0024-51	
ENDEREÇO <b>ROD CELSO GARCIA CID KM 374 8863</b>			MUNICÍPIO <b>LONDRINA</b>				UF <b>PR</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9031855206</b>			
QUANTIDADE <b>1,00</b>		ESPECIE <b>VOLUME(S)</b>		MARCA		NUMERO <b>0,00001</b>		PESO BRUTO <b>3,215</b>		PESO LÍQUIDO <b>3,215</b>		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
025587	DEXAMETASONA 4MG/ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: DX21H058 Q: 500,0000 F: 21/08/21 V: 13/08/2023	30039099	000	6108	AP	500,00	4,2412	2.120,60	2.120,60	254,47	0,00	12,00	0,00

Convênio nº 001/2021  
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**  
 Valor pago: R\$ **2.120,60**

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
		2396335		0,00		0,00		0,00	

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		<b>RESERVADO AO FISCO</b>	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> UNID NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 22/09/2021 Pedido: 2029423 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2029423 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 206-2 - CNPJ 67729178000572 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 60.010011/2021-26 Validade: 02/07/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)		001 5119 700000-6	

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	ll	
ALMOXARIFADO	23/09/21	Jania
C. F. L.	24/09/21	J
ADMINISTRATIVO	01/10/21	J
AP Nº	ll	
DIRETORIA	ll	

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 24/09/2021 12:03

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

2758

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	Data Ped: 21/09/2021
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 P/28/10/2021	
20059- 1 DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5 ML-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	500, 4,2412 0,0000 0,0000	2.120,6000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.120,6000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.120,6000	0,0000	0,0000	0,0000	2.120,6000

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO





## Política de Devolução

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

### No ato da entrega:

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

### No caso de irregularidades/não conformidades:

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

**Cliente Canal Público:** (19) 3522-5804

#### **Cientes Canal Privado:**

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

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

Estados do Sul – (43) 3032-1050

Demais Estados – (31) 3439-4300

- **Cliente deve efetuar a recusa no verso do DANFE e CT-e, seguem dispositivos legais:**
  - Minas Gerais: Art. 10, Parte 1, Anexo IX, RICMS-MG.
  - Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.
  - Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.
  - São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

#### RIOGLARENSE

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

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

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

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

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



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

#### **MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE - PROCEDIMENTO**

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

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

#### **Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense**

##### **RIOCLARENSE**

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

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

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

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

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











Identificação do emitente

**Rioclarensense**

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL. DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP  
CEP 13916-074 - 1935225800DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº. 1485097 FL 1/1  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3521 0967 7291 7800 0491 5500 1001 4850 9715 7917 2927

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211070822970 14/09/2021 19:09:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

14/09/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

14/09/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

1639531716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1485097/1	19/10/2021	1.106,99						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
1.106,99		199,26	0,00		0,00	1.106,99			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00		0,00	0,00		0,00	0,00	1.106,99		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,00000

PESO BRUTO

4,236

PESO LIQUIDO

4,236

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
001620	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5 (BOEHRINGER) L. C80608 Q: 252,0000 F: 30/12/20 V: 30/12/2023	30044990	200	5102	AP	252,00	4,3928	1.106,99	1.106,99	199,26	0,00	18,00	0,00

Convênio nº 001/2021  
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-6  
 Fonte TESOURO MUNICIPAL  
 Valor pago: R\$ 1.106,99

**CONTROLE DE MERCADORIA**

PORTARIA \_\_\_\_\_

ALMOXARIFADO 15/09/21 ✓

C. P. D. 15/09/21 ✓

ADMINISTRAÇÃO \_\_\_\_\_

AP Nº \_\_\_\_\_

DIRETORIA \_\_\_\_\_

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 15/09/2021 Pedido: 2025029 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2025029 \*\*\* BANCO DO BRASIL - Ag 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO \*\*\* AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 14/09/2021 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

2729

**Pedido de Compra**

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	<b>Data Ped:</b> 14/09/2021
<b>Prz.Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 30 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 4 - FARMÁCIA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =</b>	<b>Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b> VENCIMENTO PAR DIA 14/10/2021		
23048- 1 BULT. DE ESCOPOLAMINA+ DAPIRONA AMP 5ML -	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	252, 4,3928 0,0000 0,0000	1.106,9856
<b>Complemento do item</b>		

**Totais:**

Total Bruto dos itens: 1.106,9856

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

<b>Total dos Itens +</b>	<b>Encargo Pedido -</b>	<b>Desconto Pedido +</b>	<b>Frete Pedido =</b>	<b>Total do Pedido</b>
1.106,9856	0,0000	0,0000	0,0000	1.106,9856

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO



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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0987 / 00000050131-X
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	TIAGO PASCUTI MARTINS EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.778.698/0001-10
<b>Valor:</b>	R\$ 575,40
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	08/10/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	08/10/2021 16:12:36

<b>Código da operação:</b>	00186088
<b>Chave de segurança:</b>	5E65RN6VFG6MY4WA

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
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000044666 SÉRIE 1

<b>Identificação do emitente</b> <b>TIAGO PASCUTI MARTINS EPP</b> R HUMBERTO ORTOLAN, 1290 CENTRO Cep:14160-660 SERTAOZINHO/SP Fone: 1639422771	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000044666 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 3521 0907 7786 9800 0110 5500 1000 0446 6611 4104 2434 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC.ADQ.TERC.OP.SUBST.TRIB.CONT.SUBSTITUIDO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211067751365 14/09/2021 10:43:01
----------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------

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

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41		14/09/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 14/09/2021
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX 1639531716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 10:42:43

001	14/10/2021	575,40							
-----	------------	--------	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				575,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA
				575,40

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	CNPJ/CPF 07.778.698/0001-10

QUANTIDADE 6	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000
-----------------	---------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
1265	COPO PLASTICO COPOSUL 1 80 ML C/ 2500 UND. - TR ANSP	39241000	0500	5405	CX	6,0000	95,9000	575,40	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
-----													

Convênio nº 001/2021  
**CEF: Ag. 3472 - c/c 969-3**  
**Fonte TESOURO MUNICIPAL**  
**Valor pago: R\$ 575,40**

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Trib aprox. R\$ 206,28 Federal Fonte: IBPT Protocolo: 135211067751365 Fatura: 1) 14/10/2021 575,40 -> PAGITO: 14/10/2021 - DEPOSITO BANCO BRASIL - FAVORECIDO: TIAGO PASCUTI MARTINS EPP - AGENCIA: 0987-3 - CONTA CORRENTE: 50.131-X - comprovante de pagamento, por favor: pascuti_5@hotmail.com PEDIDO COMPRA: 2728	RESERVADO AO FISCO
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 14/09/2021 08:59

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2728

**Pedido de Compra**

**Tipo Pedido:** PRODUTO      **Fornecedor:** 81 - TIAGO PASCUTI MARTINS - EPP      **Data Ped:** 14/09/2021  
**Prz.Entr:** 7 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** VENCIMENTO 14/10/2021  
63605- 1 COPO DESC(P/AGUA 180ML CX/25X100UN) -PT      Não Entregou  
(17) SERVICO DE NUTRICA O E      150,      3,8360      0,0000      0,0000      575,4000  
**Complemento do item** COPOSUL TRANSPARENTE

**Totais:**

Total Bruto dos itens: 575,4000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

**Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido**  
575,4000      0,0000      0,0000      0,0000      575,4000


---

**COMPRAS**
  


---

**ADMINISTRAÇÃO**



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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	6520 / 00000104069-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	LUMAR COMERCIO DE PROD FARMACEUTICOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	49.228.695/0001-52
<b>Valor:</b>	R\$ 511,70
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores.
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	08/10/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	08/10/2021 16:12:54

<b>Código da operação:</b>	00186434
<b>Chave de segurança:</b>	M99AL62ZZLX0F8V9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

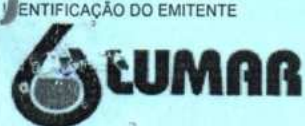
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**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: 000.214.311  
 SÉRIE:0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3521 0949 2286 9500 0152 5500 0000 2143 1111 2619 8313

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  
 135211040866390 08/09/2021 10:23:38

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  
 08/09/2021

ENDEREÇO  
 Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO  
 Centro

CEP  
 14180-000

DATA DE SAÍDA  
 08/09/2021

MUNICÍPIO  
 Pontal

FONE / FAX  
 (16)3953-1716

ESTADO  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	14/10/2021	311,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
290,55		51,39	0,00	0,00	311,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		311,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

FRETE POR CONTA  
 0-EMITENTE  
 1-DESTINATÁRIO **0**

CODIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ  
 15.066.184/0001-60

ENDEREÇO  
 RUA MARIA CERON VOLPE , 2260

MUNICÍPIO  
 SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA
6	Caixa(s)	

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

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
011830	ETER ETILICO SOL 35% 1L Lote:M28865 Qtde: 6 Venc: 31/03/2023	3003.90.99	000	5102	FR	6,00	31.3900	188,34	0,00	188,34	33,90	0,00	18,00	0,00
035884	INDAHEX 0,2% (CLOREXIDINA) AQUOSA TOPICA 1L Lote:047.08/20 Qtde: 12 Venc: 31/08/2022	2925.29.23	000	5102	FR	12,00	6.9600	83,52	0,00	83,52	15,03	0,00	18,00	0,00
042102	PARACETAMOL 500MG EV.10CP(G)(H) Lote:20F87B Qtde: 3 Venc: 30/06/2022	3004.90.45	520	5102	ENV	3,00	1.2500	3,75	0,00	2,19	0,26	0,00	12,00	0,00
047317	ABIDOR(PARACETAMOL)GOTAS 15ML(H) Lote:20J0170 Qtde: 10 Venc: 31/10/2022	3003.90.99	020	5102	FR	10,00	0.9382	9,38	0,00	3,65	0,66	0,00	18,00	0,00
059351	MAL DEXCL+BETAM.120ML(G) CIMED Lote:1923090 Qtde: 3 Venc: 31/12/2021 Lote:2018991 Qtde: 2 Venc: 30/09/2022	3003.90.83	000	5102	FR	5,00	2.5700	12,85	0,00	12,85	1,54	0,00	12,00	0,00
061085	CARBAMAZEPINA 200MG 30CP(G)(C1) UQFM Lote:2123077 Qtde: 2 Venc: 30/06/2023	3004.90.99	060	5405	CX	2,00	6.7800	13,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Convênio nº 001/2021  
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
 Fonte TESOURO MUNICIPAL  
 Valor pagei R\$ 311,40

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

CONTROLE DE MERCADORIA  
 PORTARIA  
 ALMOXARIFE  
 C. P. D. 09.09.21  
 RESERVADO AO FISCO ADMINISTRAÇÃO  
 AP Nº  
 DIRETORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 13,56 Lista Negativa 25,98 Lista Neutra 271,86  
 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 2705/2021

Cliente: 529 Pedido: 560096

Impresso em 08/09/2021 10:25:52 por Ana Claudia

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



SIH-R&lt;HCOMP0004&gt;

Emissão 06/09/2021 10:13

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

2705

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido:	PRODUTO	Fornecedor:	39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	Data Ped:	06/09/2021
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 P/14/10/2021				
15246- 1 CARBAMAZEPINA 200MG CPR-CRP-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	60,0	0,2260	0,0000	0,0000	13,5600
Complemento do item					
16214- 2 CELESTAMINE XAROPE 120 ML -FRASCO-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	5,00	2,5700	0,0000	0,0000	12,8500
Complemento do item					
23310- 2 ETER SULFURICO 1000ML-LITRO-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	6,00	31,3900	0,0000	0,0000	188,3400
Complemento do item					
36225- 3 PARACETAMOL 200MG/ML SOL ORAL FR 15 ML-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	10,0	0,9382	0,0000	0,0000	9,3820
Complemento do item					
36237- 1 PARACETAMOL 500 MG. -COMPRIMIDO-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	30,0	0,1250	0,0000	0,0000	3,7500
Complemento do item					
62169- 2 CLOREXIDINA SOL.AQUOSA 0,2% 1000ML-LITRO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	12,0	6,9600	0,0000	0,0000	83,5200
Complemento do item					

Totais:

				Total Bruto dos itens:	311,4020
				Total Descontos dos itens:	0,0000
				Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido	
311,4020	0,0000	0,0000	0,0000	311,4020	

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  
1 - SAÍDA

Nº: 000.214.312

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0949 2286 9500 0152 5500 0000 2143 1211 8137 8074

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

135211040867612 08/09/2021 10:23:49

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

08/09/2021

ENDEREÇO  
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO  
Centro

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA

08/09/2021

MUNICÍPIO  
Pontal

FONE / FAX  
(16)3953-1716

ESTADO  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	14/10/2021	200,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
200,30		27,10	0,00	0,00	200,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		200,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE  
1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO  
RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO  
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE  
0

ESPÉCIE

Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
054726	SERINGA DESC. 5ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100	5102	PCT	800,00	0,2380	190,40	0,00	190,40	25,32	0,00	13,30	0,00
	Lote: 1358 Qtde: 800 Venc: 30/04/2026													
060983	HASTES FLEXÍVEIS REFIL 75UN NATHY	5601.21.90	000	5102	PCT	10,00	0,9900	9,90	0,00	9,90	1,78	0,00	18,00	0,00
	Lote: 03/21 Qtde: 10 Venc: 31/03/2024													

**CONTROLE DE MERCADORIA**

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

\_\_\_\_\_  
09/09/21  
09/09/21  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Convênio nº 001/2021  
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**  
Valor pago: R\$ 200,30

**ATENÇÃO  
SAC**

**RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES**

Serão aceitas se efetuadas em até  
48 horas após entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 190,40 Lista Neutra 9,90  
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 2708/2021

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 529 Pedido: 560098

Impresso em 08/09/2021 10:25:54 por Ana Claudia

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

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 06/09/2021 10:14

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

2708

**Pedido de Compra**

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	<b>Data Ped:</b> 06/09/2021
<b>Prz.Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 40 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 4 - FARMÁCIA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =</b>	<b>Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b> VENCIEMTO P/14/10/2021		
63782- 1 COTONETES COM HASTES FLEXIVEIS CAIXA COM (4) FARMÁCIA	10,0 0,9900 0,0000 0,0000	Não Entregou 9,9000
<b>Complemento do item</b>		
86484- 1 SERINGA DESC.5ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA (4) FARMÁCIA	800, 0,2380 0,0000 0,0000	Não Entregou 190,4000
<b>Complemento do item</b>		

**Totais:**

Total Bruto dos itens: 200,3000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
200,3000	0,0000	0,0000	0,0000	200,3000

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000052538-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	BMG DISTRIB DE PRODUTOS HOSPITALAR
<b>CPF/CNPJ:</b>	17.441.839/0001-68
<b>Valor:</b>	R\$ 269,10
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	08/10/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	08/10/2021 16:13:13

<b>Código da operação:</b>	00186802
<b>Chave de segurança:</b>	YFPVCPWPXXQNRAUG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR  
LTDA-EPP**

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

DANFE

Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.011.375

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0917 4418 3900 0168 5500 1000 0113 7516 9493 7550

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211047007733 09/09/2021 10:36:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.946.900.111

INSC. EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.441.839/0001-68

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF/AE/Estrangeiro

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

09/09/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

(16)3953-1719

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

## FATURA/DUPLICATA

001 09/10/21 R\$ 269,10

14140

## 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
269,10	42,97	0,00	0,00	52,80	269,10
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	269,10

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

17.441.839/0001-68

ENDEREÇO

RUA TAMBAU, 358

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.946.900.111

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOL

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
MI0007 (2.)	FITA MICROPORE 12MM X 10 MT MISSNER - Lote * Data Venc.: OAM22302 * 30/09/2022	30059090	000	5102	UN	10	2,0800	20,80	20,80	3,74	18,0	4,50
DE0028 (2.)	AGULHA DESC 40X12 DESCARPAC - Lote * Data Venc.: SAGAAA125F * 30/04/2026	90183219	000	5102	UN	1.000	0,1163	116,30	116,30	15,47	13,3	19,72
KO0029	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO ADULTO BRANCA KOLPLAST - Lote * Data Venc.: 1201014041 * 14/10/2023	39269090	000	5102	UN	200	0,6600	132,00	132,00	23,76	18,0	28,58

Convênio nº 001/2021  
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**  
Valor pago: R\$ 269,10

## CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

10/09/21  
10/09/21

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

2-... - - ORDEM DE COMPRA N. 2710 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL  
CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

756  
3214  
52538-3

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 08/09/2021 07:48

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

2710

**Pedido de Compra**

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	<b>Data Ped:</b> 06/09/2021
<b>Prz.Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 40 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 4 - FARMÁCIA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =</b>	<b>Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b> VENCIMENTO P/14/10/2021		
4024- 2 MICROPORE 12X10 1000CM-ROLO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0	2,0800 0,0000 0,0000 20,8000
<b>Complemento do item</b>		
47958- 1 AGULHA DESCARTAVEL 40X12-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.00	0,1163 0,0000 0,0000 116,3000
<b>Complemento do item</b>		
83719- 1 PULSEIRA IDENTIFICACAO ADULTO BRANCA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,	0,6600 0,0000 0,0000 132,0000
<b>Complemento do item</b>		

**Totais:**

Total Bruto dos itens: 269,1000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

<b>Total dos Itens +</b>	<b>Encargo Pedido -</b>	<b>Desconto Pedido +</b>	<b>Frete Pedido =</b>	<b>Total do Pedido</b>
269,1000	0,0000	0,0000	0,0000	269,1000

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0987 / 00000050131-X
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	TIAGO PASCUTI MARTINS EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.778.698/0001-10
<b>Valor:</b>	R\$ 1.548,09
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	08/10/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	08/10/2021 16:13:32

<b>Código da operação:</b>	00187086
<b>Chave de segurança:</b>	MU319Z3RX6NFENT8

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. 000044665  
 SÉRIE 1  
**FOLHA 02/02**



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**3521 0907 7786 9800 0110 5500 1000 0446 6511 4104 1236**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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**  
 135211067760014 14/09/2021 10:44:12

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 664142752117

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**

**CNPJ/CPF**  
 07.778.698/0001-10

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	M - PADRAO												
841	RODO DE ESPUMA COM CABO MADEIRA 1,20 HB	96039000	0400	5102	UN	6,0000	7,2400	43,44	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1581	EASY STRIPER - 5 LITROS - ELFEN	34029031	0500	5405	GL	2,0000	55,9000	111,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1324	PURO AR ULTRA FRESH 400 ML - LAVANDA	38085910	0102	5102	UN	3,0000	7,8500	23,55	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
904	PURO AR ULTRA FRESH 400 ML - MORANGO	38085910	0102	5102	UN	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	3,0000	7,8500	23,55	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

**CONTROLE DE MERCADORIA**  
**PORTARIA**  
**ALMOXARFADO**  
**C. P. D.**  
**ADMINISTRAÇÃO**  
**AF P**  
**DIRETORIA**

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 14/09/2021 07:46

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

2725

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 81 - TIAGO PASCUTI MARTINS - EPP		Data Ped: 13/09/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 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/14/10/2021					
4136- 1 BOM AR -FRASCO-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	8,00	7,8500	0,0000	0,0000	62,8000
Complemento do item ULTRA FRESH					
4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA (C/3/4UN)-PT-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	40,0	0,5900	0,0000	0,0000	23,6000
Complemento do item WISH					
4147- 1 FIBRA SERVICO PESADO 30X15-UNIDADE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	10,0	1,8900	0,0000	0,0000	18,9000
Complemento do item BETTANIN					
4156- 1 PAPEL TOALHA P/MÃOS PCT C/1000-PACOTE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	70,0	8,8200	0,0000	0,0000	617,4000
Complemento do item					
4160- 1 RODO ESPUMA -UNIDADE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	6,00	7,2400	0,0000	0,0000	43,4400
Complemento do item HB					
4161- 1 RODO MADEIRA 45CM-UNIDADE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	10,0	5,7900	0,0000	0,0000	57,9000
Complemento do item HB					
4165- 1 SABONETE LIQUIDO 5 LT (ERVA DOCE)-GALAO-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	8,00	17,9900	0,0000	0,0000	143,9200
Complemento do item GALCO					
4167- 1 SACO DE PANO BRANCO P/LIMPEZA-UNIDADE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	17,0	2,5900	0,0000	0,0000	44,0300
Complemento do item					
4184- 1 SELADOR SELAFLEX -61 5L-GALAO-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	4,00	91,9000	0,0000	0,0000	367,6000
Complemento do item IN BASE ELFEN					



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 14/09/2021 07:46

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

2725

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 81 - TIAGO PASCUTI MARTINS - EPP		Data Ped: 13/09/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 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/14/10/2021					
4470- 1 REMOVEDOR DE CERA 5 LITROS-GALAO 5 LITROS-		Não Entregou			
(32) LIMPEZA		2,00	55,9000	0,0000	0,0000
Complemento do item		EASY STRIPER ELFEN		111,8000	
64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML-UN-		Não Entregou			
(32) LIMPEZA		30,0	1,8900	0,0000	0,0000
Complemento do item		MINUANO		56,7000	

**Totais:**

		Total Bruto dos itens:		1.548,0900					
		Total Descontos dos itens:		0,0000					
		Total IPI dos itens:		0,0000					
Total dos Itens +		Encargo Pedido -		Desconto Pedido +		Frete Pedido =		Total do Pedido	
1.548,0900		0,0000		0,0000		0,0000		1.548,0900	


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0031 / 00000004512-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	J FARIA DISTRIBUIDORA DE PROD DE HIGIENE
<b>CPF/CNPJ:</b>	38.935.094/0001-63
<b>Valor:</b>	R\$ 1.906,80
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	08/10/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	08/10/2021 16:13:50

<b>Código da operação:</b>	00188092
<b>Chave de segurança:</b>	0XNEFH012UHCZCT2

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 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 234123  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO

13/09/2021

VALOR TOTAL DA NOTA

1.906,80



**J. FARIA**  
PRODUTOS DE HIGIENE PROFISIONAL  
**J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE PROF**  
RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C  
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP  
FONE: (17) 3321-6100

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA  2 - ENTRADA

Nº 234123

SÉRIE 1 Página 1 de 1

**CONTROLE DO FISCO**



Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizada

Chave de Acesso

3521 0938 9350 9400 0163 5500 1000 2341 2311 0014 9044

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211061348595 - 13/09/2021 09:51:20

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

13/09/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS N. 753 SN

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

14/09/2021

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	14/10/2021	1.906,80									

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,40	1.906,80
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	664,33	57,20	1.906,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTI	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	VOLUME			81,500	80,000

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
460	NEUTERGEN DN VERSAO GEL BD 20 L	34029039	060	5405	BD	1.0000	324,0000	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22934	JET - TEX 900N BB 30L	34029039	060	5405	BB	2.0000	791,4000	1.582,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CONTROLE DE MERCADORIA**  
PORTARIA  
ALMOXARFADO  
C. P. D.  
ADMINISTRAÇÃO  
AP Nº \_\_\_\_\_  
DIRETORIA

14/09/2021  
15/09/21

Convênio nº 001/2021  
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**  
Valor pago: R\$ 1.906,80

001  
0031  
4512-8

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
900619002511

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED. VDA: 010014904; VND: GETULIO DONIZETI; PEDIDO DE COMPRA: 2721. Código Cliente: 00003145.

RESERVADO AO FISCO



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 13/09/2021 10:02

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2721

**Pedido de Compra**

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 35 - J FARIA DIST DE PROD DE HIG PROFI.	<b>Data Ped:</b> 13/09/2021
<b>Prz.Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 30 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 32 - LIMPEZA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =</b>	<b>Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b> VENCIMENTO P/ 14/10/2021		
4141- 1 DETERGENTE CONCENTRADO NEUTERGEN 20LT- (32) LIMPEZA	1,00 324,0000 0,0000 0,0000	324,0000
<b>Complemento do item</b>		
4668- 1 SABAO LIQUIDO (JET-TEX 900N 30L)-GALAO- (32) LIMPEZA	2,00 791,4000 0,0000 0,0000	1.582,8000
<b>Complemento do item</b>		

**Totais:**

Total Bruto dos itens: 1.906,8000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

<b>Total dos Itens +</b>	<b>Encargo Pedido -</b>	<b>Desconto Pedido +</b>	<b>Frete Pedido =</b>	<b>Total do Pedido</b>
1.906,8000	0,0000	0,0000	0,0000	1.906,8000


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	02 - Conta Poupança
<b>Conta destino:</b>	2477 / 00000031137-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	GIVALDA SANTOS SILVA
<b>CPF/CNPJ:</b>	428.370.188-21
<b>Valor:</b>	R\$ 545,14
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	101 - Pensão Alimentícia
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	08/10/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	08/10/2021 16:15:39

**Código da operação:** 00192159  
**Chave de segurança:** XQYN5YFAE21Z67KF

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

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2477 / 00000021841-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ANA BEATRIZ SILVESTRE
<b>CPF/CNPJ:</b>	135.690.338-05
<b>Valor:</b>	R\$ 366,63
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	101 - Pensão Alimentícia
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	08/10/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	08/10/2021 16:15:58

<b>Código da operação:</b>	00192395
<b>Chave de segurança:</b>	HGZAYK98LM9405HQ

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

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0711 / 00013000384-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	20.739.189/0001-46
<b>Valor:</b>	R\$ 646,73
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	08/10/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	08/10/2021 16:16:17

<b>Código da operação:</b>	00192899
<b>Chave de segurança:</b>	TRZ5SKRCHAGKJTQ7

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  
**257**  
Código de Verificação de Autenticidade  
**OEHHXQJHH**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**30/09/2021 às 15:35:51**  
Chave de Acesso  
503485BED959LG4EYG0H0ZAJWBAHFQ6N

## 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 30/09/2021
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

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 20.739.189/0001-46	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008650	Cadastro 000030280	Nome/Razão Social LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.
Logradouro RUA JOSÉ PEDRO ALÉM, 131	Complemento SALA 03	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-4791	E-mail ricesar88@hotmail.com	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA NO MES DE SETEMBRO DE 2021	660,00	R\$ 660,00

Convênio n° 001/2021  
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
Fonte TESOURO MUNICIPAL  
Valor pago: R\$ 646,73

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000008	Código CNAE 8650006	Construção Civil	
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	Base de Cálculo R\$ 660,00	Total do ISS R\$ 13,27	ISS Retido 1 - Sim	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 660,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00		

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 646,73

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

33  
711  
13000384 - 2

RECEBI(EMOS) DE LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 257 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OEHHXQJHH.

Data

CPF/RG

Assinatura

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Sindicato (parcial)***Conta origem:** 3472 / 003 / 00000969-5**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 700,00**Data de débito:** 08/10/2021**Data/hora da operação:** 08/10/2021 13:42:44**Código da operação:** 207522452**Chave de segurança:** 9A0ST1A2RLXYG73E**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

Convênio nº 001/2021  
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**  
Valor pago: R\$ 700,00



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Salário mensal***Conta origem:** 3472 / 003 / 00000969-5**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 153.215,46**Data de débito:** 08/10/2021**Data/hora da operação:** 08/10/2021 13:42:01**Código da operação:** 207510789**Chave de segurança:** 6HYFYW29XZVYC79R**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

Convênio nº 001/2021  
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**  
Valor pago: R\$ 153.215,46

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

FGTS (parcial)

**Conta origem:** 3472 / 003 / 00000969-5**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 15.307,27**Data de débito:** 08/10/2021**Data/hora da operação:** 08/10/2021 13:42:25**Código da operação:** 207520225**Chave de segurança:** 0N124SE26UF9ZF74**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

Convênio nº 001/2021  
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
Fonte TESOURO MUNICIPAL  
Valor pago: R\$ 15.307,27

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Segue debito (parcial)***Conta origem:** 3472 / 003 / 00000969-5**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 701,40**Data de débito:** 08/10/2021**Data/hora da operação:** 08/10/2021 13:43:23**Código da operação:** 207534465**Chave de segurança:** 01L5S9FYUKEHTCTH**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

Convênio nº 001/2021  
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**  
Valor pago: R\$ **701,40**



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Sermed Saude (Gratuito)***Conta origem:** 3472 / 003 / 00000969-5**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 4.570,56**Data de débito:** 08/10/2021**Data/hora da operação:** 08/10/2021 13:43:49**Código da operação:** 207542429**Chave de segurança:** YRCY2HQZH9R513K4**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

Convênio nº 001/2021  
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**  
Valor pago: R\$ **4.570,56**

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Será med. Odonto (parcial)***Conta origem:** 3472 / 003 / 00000969-5**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 779,65**Data de débito:** 08/10/2021**Data/hora da operação:** 08/10/2021 13:43:04**Código da operação:** 207529686**Chave de segurança:** GR6YE040R389K07A**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

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte <b>TESOURO MUNICIPAL</b>
Valor pago: R\$ <b>779,65</b>

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Financiado (parcial)***Conta origem:** 3472 / 003 / 00000969-5**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 96,00**Data de débito:** 08/10/2021**Data/hora da operação:** 08/10/2021 13:44:10**Código da operação:** 207550159**Chave de segurança:** ZRFLE2GTHEP5MX5Q**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

Convênio nº 001/2021  
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**  
Valor pago: R\$ **96,00**



**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

*Contra parte*

<b>Tipo de Transferência:</b>	Transferência Recebida
<b>Conta origem:</b>	3472 / 003 / 00000029-9
<b>Conta destino:</b>	3472 / 003 / 00000969-5
<b>Nome remetente:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Valor:</b>	R\$ 578,40
<b>Data/hora da operação:</b>	14/10/2021 12:11:59

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

*contra part.*

<b>Tipo de Transferência:</b>	Transferência Recebida
<b>Conta origem:</b>	3472 / 003 / 00000029-9
<b>Conta destino:</b>	3472 / 003 / 00000969-5
<b>Nome remetente:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Valor:</b>	R\$ 6.774,35
<b>Data/hora da operação:</b>	14/10/2021 12:11:42

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

*Conta pontal*

<b>Tipo de Transferência:</b>	Transferência Recebida
<b>Conta origem:</b>	3472 / 003 / 00000029-9
<b>Conta destino:</b>	3472 / 003 / 00000969-5
<b>Nome remetente:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Valor:</b>	R\$ 4.241,60
<b>Data/hora da operação:</b>	14/10/2021 12:12:18

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 Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.61902 49280.719128 00001.445311 1 87920000160000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>60.665.981/0001-18</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	02/11/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	15/10/2021
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	1.600,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.600,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.600,00

<b>Data/hora da operação:</b>	15/10/2021 10:49:36
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	088194247
<b>Chave de segurança:</b>	08VCC0H5NLJCVTJ2

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

969

DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 N° 541526  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
 3121 0960 6659 8100 0975 5500 1000 5415 2614 5875 1328  
 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 131214349049958 21/09/2021 17:54:43

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL  
 ENDEREÇO R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753  
 MUNICÍPIO PONTAL FONE/FAX 551639533596 UF SP  
 CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO 21/09/2021  
 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 21/09/2021  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA/ENTRADA 17:54:34 -03:00

FATURA / DUPLICATA  
 FATURA Número: 0093085386, Valor original: 1.600,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 1.600,00  

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	02/11/2021	1.600,00						

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
1.600,00	192,00	0,00	0,00	0,00	1.600,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO  
 RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPI TDA  
 FRETE POR CONTA 0 - Remetente  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEÍCULO  
 UF SP  
 CNPJ / CPF 06.321.409/0007-81  
 ENDEREÇO ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854  
 MUNICÍPIO CAMPINAS  
 UF SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111  

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			6,194	6,194

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
0000000030001000053	ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA L 2127420 V 31.07.2023 Q 4.000. Vlr. aprox. trib.: 117,36. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049700040097	30045029	000	6107	UN	4,0000	150,000000	600,00	0,00	600,00	72,00		12,00	
000000000001001910	MIPRAZOL 40MG PO INJ X 50FA + 50AMP DIL L 2132305 V 31.07.2023 Q 1.000. Resolução do Senado Federal n. 13/12. Número do FCI: B232F46F-2434-45F3-A1B3-2712B19C0145. Vlr. aprox. trib.: 185,50. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049711960206	30049069	500	6107	UN	1,0000	1.000,000000	1.000,00	0,00	1.000,00	120,00		12,00	

CONTROLE DE MERCADORIA  
 PORTARIA  
 ALMOXARIFADO  
 C. P. D.  
 ADMINISTRAÇÃO  
 AP Nº  
 DIRETORIA

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

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Inf. Contribuinte: Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. PEDIDO COMPRA 2752 COMPRADORA LUCIA 21 09 2021. Base calculo ICMS: R\$ 1.600,00 Valor ICMS partilha: R\$ 96,00 ICMS FECF: R\$ 0,00. Ordem de venda: 5421792. Remessa: 83115965.  
 RESERVADO AO FISCO  
 Convênio nº 001/2021  
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
 Fonte TESOURO MUNICIPAL  
 Valor pago: R\$ 1.600,00

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 21/09/2021 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

2752

**Pedido de Compra**

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 27 - UNIÃO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL	<b>Data Ped:</b> 21/09/2021
<b>Prz.Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 40 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 4 - FARMÁCIA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =</b>	<b>Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b> VNCIMENTO P/28/10/2021		
16494- 1 CETOPROFENO 100 MG IV FR-FRA. AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200, 3,0000 0,0000 0,0000	600,0000
<b>Complemento do item</b>		
35221- 1 OMEPRAZOL 40MG EV FR-FRA. AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0 20,0000 0,0000 0,0000	1.000,0000
<b>Complemento do item</b>		

**Totais:**

Total Bruto dos itens: 1.600,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

<b>Total dos Itens +</b>	<b>Encargo Pedido -</b>	<b>Desconto Pedido +</b>	<b>Frete Pedido =</b>	<b>Total do Pedido</b>
1.600,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.600,0000

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO




**INSTRUÇÕES:**

JRS: VL P/DIA ATRASO R\$4,00 A PARTIR DE 03/11/21 .....

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

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

					001-9		00190.61902 49280.719128 00001.445311 1 87920000160000				Recibo do Pagador	
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		Nr. Documento		Data de Vencimento		Valor do Documento		(-) Valor Pago				
6190492807-3		541526001		02/11/2021		1.600,00		1.600,00				
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						Autenticação Mecânica						
1912-7 / 1445-1												

					001-9		00190.61902 49280.719128 00001.445311 1 87920000160000				
Local de Pagamento						Data de Vencimento					
PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL						02/11/2021					
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		Nr. Documento		Espécie DOC		Aceite		Data do Processamento		Nosso-Número	
21/09/2021		541526001		DM		N		14/10/2021		6190492807-3	
Uso do Banco		Carteira		Espécie		Quantidade		xValor		(-) Valor do Documento	
541526001		31		R\$		0.00000				1.600,00	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário											
JRS: VL p/Dia Atraso R\$4,00 A PARTIR DE 03/11/21											
(-) Desconto/Abatimento											
(+ ) Juros/Multa											
(-) Valor Cobrado											
1.600,00											
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											
Sacador/Avalista						Código de Baixa		Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação			





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.85426 49000.000007 41612.601017 3 87830000026425
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>04.274.988/0001-38</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	24/10/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	15/10/2021
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	264,25
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	264,25
<b>Valor Pago (R\$):</b>	264,25

<b>Data/hora da operação:</b>	15/10/2021 10:50:05
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	088194800
<b>Chave de segurança:</b>	S4X23J43FJP7C3M2

**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





IOT

**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

 N°. 000.055.571  
 Série 001  
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0904 2749 8800 0138 5500 1000 0555 7110 1496 5237

 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

135211118365807 - 24/09/2021 13:54:40

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

24/09/2021

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. 24/10/2021  
 Valor R\$ 264,25

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
264,25	47,57	0,00	0,00	0,00	0,00	264,25
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	264,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

Retirada pelo Cliente (Matriz Ribeirao)

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

RUA HUMAITA,290

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,300

0,300

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
37006	DIMORF 0,2MG SOL INJ 1ML EST C/ 50 AP/CRISTALIA/A1 R+ Lote: 21050097 Qtd: 50 Fab: 01/05/2021 Val: 01/05/2023	30044990	000	5102	AP	50	5,2850	264,25	264,25	47,57			18,00	

**CONTROLE DE MERCADORIA**

PORTARIA	___/___/___	___
ALMOXARIFADO	30/09/21	✓
C. P. D.	30/09/21	✓
ADMINISTRAÇÃO	01/10/21	✓
AP Nº	___/___/___	___
DIRETORIA	___/___/___	___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte: \*\*PEDIDO 2759\*\*  
 Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1496523  
 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\$ 35,54 Estadual: R\$ 31,71 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

 Convênio nº 001/2021  
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
 Fonte TESOURO MUNICIPAL  
 Valor pago: R\$ 264,25



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 21/09/2021 13:53

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2759

**Pedido de Compra**

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 75 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	<b>Data Ped:</b> 21/09/2021
<b>Prz.Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 40 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 4 - FARMÁCIA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =</b>	<b>Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b> VENCIMENTO PARA 28/10/2021		
32657- 1 MORFINA, SULFATO 0,2MG/ML AMP-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0 5,2850 0,0000 0,0000	264,2500
<b>Complemento do item</b>		

**Totais:**

Total Bruto dos itens: 264,2500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

<b>Total dos Itens +</b>	<b>Encargo Pedido -</b>	<b>Desconto Pedido +</b>	<b>Frete Pedido =</b>	<b>Total do Pedido</b>
264,2500	0,0000	0,0000	0,0000	264,2500


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITÁ, 290  
Cep:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP  
Fone:(16)3993-9100**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>	Agência/Ident.Beneficiário <b>0289 / 8542490</b>	Data do Documento <b>24/09/2021</b>	Vencimento <b>24/10/2021</b>
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: <b>55571-01</b>	Nosso Número: 0041612	Valor do Documento: <b>264,25</b>

**Autenticação Mecânica****033-0****03399.85426 49000.000007 41612.601017 3 87830000026425**

Local de Pagamento: <b>Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.</b>					Vencimento <b>24/10/2021</b>
Beneficiário <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>					Agência/Ident.Beneficiário <b>0289 / 8542490</b>
Data do documento: <b>24/09/2021</b>	No. do documento <b>55571-01</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Accite <b>N</b>	Data Processamento <b>24/09/2021</b>	Nosso Número <b>0041612-6</b>
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Espécie Moeda <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>264,25</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)  PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,79 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 5,29 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**



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 18814.914521 20530.260007 3 87840000057105
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>FUTURA COM PROD MEDICOS</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>FUTURA COM PROD MEDICOS</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>08.231.734/0001-93</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	25/10/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	15/10/2021
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	571,05
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	571,05
<b>Valor Pago (R\$):</b>	571,05

<b>Data/hora da operação:</b>	15/10/2021 10:50:31
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	088195288
<b>Chave de segurança:</b>	X0FRC694L0ZA1MUQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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





www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatu/SP

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

Int

### DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1  
Entrada: 2 **1**

No. 87.725

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3521090823173400019355000000877251001089229

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

135211128945199

27/09/2021 16:43

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

### DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

Data da Emissão

27/09/2021

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

14180-000

Data de Saída/Entrada

27/09/2021

Município

PONTAL

Fone/Fax

(16)039531716

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

### FATURA

Dupl.: 87.725/ 1 Valor: 571,05 Vencto. 25/10/2021

### CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

397,04

Valor do ICMS

56,85

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

571,05

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

571,05

### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

P V N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES E

Frete por Conta  
1 - emitente  
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0001-50

Endereço

RUA SAO PAULO, 41 - SALA 1706 - VILA BELMIRO

Município

SANTOS

UF

SP

Inscrição Estadual

633751854115

Quantidade

1

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

1,000

Peso Líquido

1,000

### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
51021	CLORPROMAZINA 5MG/ML 5ML C/50 AMP "CLORPROMAZ" (C1) UNIAO QUIMICA Lote: 2127537 Val: 31/07/2023	30049079	000	5102	CX	2,00	78,727000	153,45	153,45	27,62		18,0	
25426	TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/50 "GENERIC" (A2) UNIAO QUIMICA Lote: 2047047 Val: 30/12/2022	30049039	020	5102	CX	4,00	104,400000	417,60	243,59	29,23		12,0	

Local de entrega: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

CENTRO

14180-000

PONTAL SP

Convênio n° 001/2021  
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
 Fonte TESOUREO MUNICIPAL  
 Valor pago: R\$ 571,05

### CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

### DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.40 FUTURA RIBEIRAO PRETO

REG.:Ribeirão Preto

N/P.106.001

Reservado ao FISCO

PEDIDO 2781

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA \_\_\_\_\_

ALMOXARIFEADO \_\_\_\_\_

C. P. D. 28/09/21 \_\_\_\_\_

ADMINISTRAÇÃO 01/10/21 \_\_\_\_\_

AP Nº \_\_\_\_\_

DIRETORIA \_\_\_\_\_

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 27/09/2021 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

2781

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E		Data Ped: 27/09/2021	
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/28/10/2021					
18171- 1 CLORPROMAZINA 5MG/ML AMP 5ML-AMP-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		100,	1,5345	0,0000	0,0000
Complemento do item					
43801- 1 TRAMAL 50MG/ML AMP 1ML -AMPOLA-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		200,	2,0880	0,0000	0,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 571,0500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
571,0500	0,0000	0,0000	0,0000	571,0500


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO



Banco  
**Itaú Banco Itaú S/A** | **341-7**

**RECIBO DO SACADO**

Cedente <b>FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME</b>			Agência/Código Cedente <b>4522/05302-6</b>	Vencimento <b>25/10/2021</b>
Sacador/Avalista <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>			Número do Documento <b>87725/1</b>	Nosso Número <b>109/00188149-1</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>X</b>	(=)Valor Documento <b>R\$ 571,05</b>	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
<b>CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93</b> <b>END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP</b>				



Banco  
**Itaú Banco Itaú S/A** | **341-7**

**34191.09008 18814.914521 20530.260007 3 87840000057105**

Local de Pagamento <b>Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencimento, somente no ITAU.</b>						Vencimento <b>25/10/2021</b>
Cedente <b>FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME</b>						Agência/Código Cedente <b>4522/05302-6</b>
Data Documento <b>27/09/2021</b>	Número do Documento <b>87725/1</b>	Espécie Doc. <b>RC</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>27/09/2021</b>	Nosso Número <b>109/00188149-1</b>	
Uso do Banco	CIP	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento <b>R\$ 571,05</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) <b>APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,17 POR DIA DE ATRASO</b> <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 11,42</b> <b>SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO</b>						(-)Descontos/Abatimentos
						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor
Sacado <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41</b> <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753</b> <b>CENTRO - PONTAL</b> <b>14180-000 - SP</b>						

Sacador/Avalista







## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 41160.840736 30446.970003 7 87880000218260
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>STOCK MED D P F LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>STOCK MED D P F LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>20.650.862/0001-77</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	29/10/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	15/10/2021
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	2.182,60
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	2.182,60
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.182,60


<b>Data/hora da operação:</b>	15/10/2021 10:50:57
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	088195760
<b>Chave de segurança:</b>	VAPMNRZCT1FTTTTR

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 STOCK MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/09/2021 VALOR TOTAL: R\$ 2.182,60 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D		<b>NF-e</b> <b>Nº.: 17095</b> <b>Série: 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>STOCK MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA EPP</b>  RUA MIRALUZ, 261 HIGIENOPOLIS RIO DE JANEIRO - RJ 21061040  Fone: (21) 2427-6963	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou re	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333210155945432 / 23/09/2021 - 09:53:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL 86731053	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT. CNPJ 20.650.862/0001-77

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 23/09/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL		UF SP	DATA DA SAÍDA 23/09/2021
		FONE / FAX 16994167261	HORA DA SAÍDA

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>			
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		NUMERO 753	CEP 14180-000
BAIRRO / DISTRITO CENTRO		MUNICÍPIO PONTAL	UF SP
		FONE / FAX 16994167261	

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	
001	29/10/2021   2.182,60

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CALC ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST 0,00	VALOR ICMS DESON 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.182,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSORIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.182,60

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA		FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF RJ
ENDEREÇO RODOVIA WASHINGTON LUIS		MUNICÍPIO DUQUE DE CAXIAS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 01125797000620	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 2,100	PESO LIQUIDO 0,000

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
03550	CETOPROFENO 50MG ML 2ML IM CX C 100 AMP (G) Reg.MS:1134301950012 HIPOLABOR Lt: BG-004 21 Val: 31 03 2023	30049029	060	6108	AMP	200	4,200000	0,00	840,00	0,00	0,00	0,00	0	0
03500	ESCOPOLAMINA, BUTIL 10MG ML 20ML GTS (G) Reg.MS:1.1343.0181 HIPOLABOR Lt: 1222 19 Val.: 30 10 2021	30049099	060	6108	FR	2	11,300000	0,00	22,60	0,00	0,00	0,00	0	0
02790	ESCOPOLAMINA, BUTIL 20MG ML 1ML IM IV SC CX C 100 AMP (G) Reg.MS:1.1085.0043.001 FARMACE Lt: HS21F034 Val.: 30 06 2023	30039099	060	6108	AMP	200	6,600000	0,00	1320,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Convênio nº 001/2021  
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-6  
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**  
 Valor pago: R\$ 2.182,60

<b>CONTROLE DE MERCADORIA</b>	
PORTARIA	_____
ALMOXARIFADO	27.09.21 _____
G.R.D.	28.09.21 _____
ADMINISTRAÇÃO	_____
AP Nº	_____
DIRETORIA	_____

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 (60)-Imposto Retido por Subst.Tributaria-Conv.Icms No 76 94.ICMS UF destino: 130,96-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0% Pedido No: 56787 ENTREGAR EM: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO,PONTAL,SPCEP: 14180-000 Itens 02790,03500 e 03550 com reducao de aliquota interna no Estado de Sao Paulo a 12%, conforme Decreto 45.490 2000, artigo 54. DIFAL aliquota 0%. Val Aprox Tributos R478,25 (21,91%) Fonte:IBPT





ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA  
 AV. ARTHUR ANTONIO SENDAS, 999  
 PARQUE JURITI - FONE: (21)2561-0000  
 SAO JOAO DE MERITI - RJ - CEP: 25585-085  
 cominfo@ativalog.com.br

CNPJ 01.125.797/0025-93 IE 11972977 RNTRC 01201936 www.ativalog.com.br

TIPO DO CT-E NORMAL TIPO DO SERVIÇO NORMAL CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6353 Transp a est comercial

ORIGEM DA PREST/ÇÃO RIO DE JANEIRO/RJ DESTINO DA PRESTAÇÃO PONTAL/SP EMITIDO POR rmateus

REMETENTE STOCK MED DISTR DE PRODS FARMA  
 END R MIRALUZ 261 HIGIENOPOLIS  
 MUN RIO DE JANEIRO - RJ CEP 21061-040  
 CNPJ 20.650.862/0001-77 IE 86731053 FONE (21)24276605

DESTINATARIO IRMANDADE STA CASA MIS PONTAL SUFRAMA  
 END RUA - ANANIAS COSTA FREITAS 753 BAIRRO - CENTRO CEP 14180-000  
 MUN PONTAL - SP FONE (16)39531719  
 CNPJ 55.110.753/0001-41 IE

EXPEDIDOR STOCK MED DISTR DE PRODS FARMA  
 END R MIRALUZ 261 HIGIENOPOLIS  
 MUN RIO DE JANEIRO - RJ CEP 21061-040  
 CNPJ 20.650.862/0001-77 IE 86731053 FONE (21)24276605

RECEBEDOR/LOC ENTREGA IRMANDADE STA CASA MIS PONTAL  
 END RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753  
 BAIRRO - CENTRO CEP 14180-000  
 MUN PONTAL - SP FONE (16)39531719  
 CNPJ 55.110.753/0001-41 IE

TOMADOR STOCK MED DISTR DE PRODS FARMA  
 END R MIRALUZ 261 HIGIENOPOLIS  
 MUN RIO DE JANEIRO - RJ CEP 21061-040  
 CNPJ 20.650.862/0001-77 IE 86731053 FONE (21)24276605

OBSERVAÇÕES

ENTREGA URGENTE CLIENTE HOSPITALAR \*\*\* CST: 00 - Apolice seguro: 2 7540015617 - Seguradora: 03502099000118 CHUBB SEGUROS BRASIL \*\*\* TABELA: COMBINADA C01097195 - ROTA: RIOP/RAOR - TARIF: 070 - TIPO M ERCAD: DIVERSOS. Conferente: MARCOS ANTONIO RODRIGUES \*\*\* Tratamen to de dados pessoais pode ser dado para execucao de contrato de tr ansporte (LGPD art. 7, V).

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

AUTORIZAÇÃO  
23/09/21 20:50

FL  
1/1

SÉRIE 1 NÚMERO 000063221 MODAL RODOVIÁRIO MODELO 57 Nº PROTOCOLO 333210115565190

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br  
 33.2109.01.125.797/0025-93-57-001-000.063.221-124.107.168-2



COMPONENTES DO FRETE (R\$)		MERCADORIA	
FRETE PESO	22,48	PROD PREDOMIN	ESCOLAMINA, B
FRETE VALOR	7,64	ESPECIE	CAIXAS
DESPACHO	11,19	VALOR MERCADORIA (R\$)	2.182,60
GRIS	3,36	QDTE PARES/VOLUMES	0 1
PEDAGIO	3,75	CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0000 2,100
TAS	2,24	PESO CÁLCULO (Kg)	2,100
EMEX	8,62		
IMP REPASSADO	8,08		
FRETE TOTAL (R\$)		ICMS (R\$)	
67,36		SITUAÇÃO TRIBUTARIA NORMAL	
		BASE CÁLCULO 67,36	
		ALIQ DIFAL/ICMS(%) 00,0 12,0	
		VALOR ICMS 8,08	
		DIFAL ICMS ORIG/DEST 0,00 0,00	
		CRED PRES/ICMS ST 0,00 0,00	
FRETE TOTAL (R\$)		VALOR A RECEBER (R\$)	
67,36		67,36	

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R\$

ICMS/ISS: 8,08 PIS: 0,98 COFINS: 4,51 TOTAL: 13,57  
 CHAVES NF-E/CT-E  
 NF-E: 33210920650862000177550010000170951686476405

PIX

38

PLACA COLETA ELW4742 TOMADOR REMET COBRAR A PRAZO PREV.ENTREGA 29/09/21 NR 00142678856799 - 00142678856963

TENTATIVAS DE ENTREGA

1ª / / - :  
 2ª / / - :  
 3ª / / - :

DECLARAÇÃO DE INSPEÇÃO DE ENTREGA

CAIXA LACRADA  DESEMBALADA NO ATO DA ENTREGA  FALTANDO OS ITENS: \_\_\_\_\_  
 CONFERIDA SEM FALTA DE ITENS  CAIXA VIOLADA \_\_\_\_\_

RIO 063465-4

RAO / 05

NOME COMPLETO - LEGÍVEL

RG/CPF

DATA/HORA

ASSINATURA/CARIMBO



Data do Documento 23/09/2021	Número do Documento 17095/1	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 23/09/2021	Nosso Número 109/00411608-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>2.182,60</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento
Cobrar juros de 0,05% por dia de atraso.					(-) Outras Deduções
Cobrar multa de 3,00% para pagamento após o vencimento.					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000

CPF / CNPJ  
55110753000141  
Código de Baixa

Sacador/  
Avalista:

Recebimento através do cheque número  
do banco.  
Esta quitação só terá validade após o  
pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

-X-

 Banco Itaú S.A.

**341-7** 34191.09008 41160.840736 30446.970003 7 87880000218260

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento <b>29/10/2021</b>
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 23/09/2021	Número do Documento 17095/1	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 23/09/2021	Nosso Número 109/00411608-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>2.182,60</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento
Cobrar juros de 0,05% por dia de atraso.					(-) Outras Deduções
Cobrar multa de 3,00% para pagamento após o vencimento.					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000

CPF / CNPJ  
55110753000141  
Código de Baixa

Sacador/  
Avalista:



Autenticação - Ficha de Compensação

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 21/09/2021 16:00

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

2748

**Pedido de Compra**

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 254 - STOCK MED DIST. DE PROD.FARMACEUT.	<b>Data Ped:</b> 21/09/2021
<b>Prz.Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 40 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 4 - FARMÁCIA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =</b>	<b>Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b> VENCIMENTO P/28/10/2021		
4506- 1 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2,00 11,3000 0,0000 0,0000	22,6000
<b>Complemento do item</b>		
16551- 1 CETOPROFENO 50MG/ML IM AMP 2ML-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200, 4,2000 0,0000 0,0000	840,0000
<b>Complemento do item</b>		
23036- 1 BULT. DE ESCOPOLAMINA 0,2MG/ML AMP-AMP-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200, 6,6000 0,0000 0,0000	1.320,0000
<b>Complemento do item</b>		

**Totais:**

Total Bruto dos itens: 2.182,6000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

<b>Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido</b>
2.182,6000 0,0000 0,0000 0,0000 2.182,6000

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 00570.014514 64401.550005 2 87870000147127
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>ZENAK COMERCIO M P E LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>ZENAK COMERCIO M P E LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>12.949.240/0001-16</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	28/10/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	15/10/2021
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.471,27
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.471,27
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.471,27

<b>Data/hora da operação:</b>	15/10/2021 10:51:22
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	088196251
<b>Chave de segurança:</b>	RYFYSL4M0674WSVX

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA



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

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA **1**  
Nº 22645  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3521 0912 9492 4000 0116 5500 1000 0226 4510 0022 6955

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

135211119536934 - 24/09/2021 17:05:14

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 24/09/2021
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 17:05:09

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	28/10/2021	1.471,27									

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	1.471,27
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.471,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA RISSO LTDA		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO AAA0000	UF SP	CNPJ / CPF 52.661.634/0008-65
ENDEREÇO RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582588934119		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,000	PESO LÍQUIDO 5,000	

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	IPI
24041	BOBINA 57X300M 1V AUTOPEL TERMICA AMARELA	48119010	0102	5102	UN	5,0000	26,83	0,00	134,15	0,00	0,00		0,00	
23520	BOBINA 57X17M 1V REGISPEL AMARELA TERMICA UNIDADE	48119010	0102	5102	UN	6,0000	1,80	0,00	10,80	0,00	0,00		0,00	
22173	PAPEL A4 BRANCO 75G MAGNUM PCT C/500FLS	48025610	0500	5405	PCT	50,0000	20,00	0,00	1.000,00	0,00	0,00		0,00	
26661	MARCADOR PERMANENTE AZUL CHANFRADO NOX	82130000	0500	5405	UN	6,0000	2,15	0,00	12,90	0,00	0,00		0,00	
01956	CAIXA CORRESPONDENCIA TRIPLA NOVACRIL MOVEL CRIS	39261000	0500	5405	PC	1,0000	62,00	0,00	62,00	0,00	0,00		0,00	
02875	PASTA REGISTRADORA OFICIO LOMBO LARGO GRAFITE FRAMA	42021210	0500	5405	UN	4,0000	13,86	0,00	55,44	0,00	0,00		0,00	
04421	INDICE TEL.TILIBRA 39F ESP.PHONE COLORS	48201000	0500	5405	UN	1,0000	18,18	0,00	18,18	0,00	0,00		0,00	
26194	PILHA PALITO AAA C/6 ENERGIZER MAX	85061019	0102	5102	UN	4,0000	18,06	0,00	72,24	0,00	0,00		0,00	
26195	PILHA PEQUENA AA C/6 ENERGIZER MAX	85061019	0102	5102	UN	7,0000	15,08	0,00	105,56	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

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>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\$ 198,29 Federal e 261,55 Estadual (Fonte: IBPT 3o17eW) MATERIAL ADQUIRIDO PARA USO OU CONSUMO PROPRIO. VENDEDOR: 006-SILVANA PEDIDO(S) COMPRA: 2776</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>Convênio nº 001/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-6 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ 1.471,27</p> </div>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	lll	lll
ALMOXARIFADO	29.09.21	epw
C. P. D.	29.09.21	epw
ADMINISTRAÇÃO	30.09.21	st
AP Nº	lll	lll
DIRETORIA	lll	lll

Beneficiário <b>ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA</b> RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812		Agencia / Código do Beneficiário <b>4516/44015-5</b>		Motivos da não entrega (para muse da empresa entregadora)	
Pagador <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		Nosso Número <b>109/00005700-1</b>		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe n. indicado <input type="checkbox"/> Não Procuçado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (Anotar no Verso)	
Vencimento <b>28/10/2021</b>	Numero do Documento <b>022645NF-A</b>	Especie Documento <b>DM</b>	Valor do Documento <b>1.471,27</b>		
Recebi(emos) o bloquete/titulo com as características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local de Pagamento <b>Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.</b>		Agencia / Código do Beneficiário <b>4516/44015-5</b>		Vencimento <b>28/10/2021</b>	
Beneficiário <b>ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA</b> RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812		CPF/CNPJ <b>12.949.240/0001-16</b>		Nosso numero <b>109/00005700-1</b>	
		Data do Documento <b>24/09/2021</b>		(-) Valor do Documento <b>1.471,27</b>	
		Numero do Documento <b>022645NF-A</b>		(-) Desconto	
		Especie Moeda <b>R\$</b>		(-) Outras Deducoes/Abatimentos	
		Quantidade Moeda		(+/-) Multa/Juros	
		(X) Valor		(+/-) Valor Cobrado	

## Demonstrativo:

Após o vencimento cobrar multa de R\$ 29,43 e juros de R\$ 14,71 ao dia.

Pedido(s) de Compra:  
2776

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

Autenticacao Mecanica

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento <b>Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.</b>		Parcela <b>A</b>	Vencimento <b>28/10/2021</b>
Beneficiário <b>ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA</b> RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812		CPF/CNPJ <b>12.949.240/0001-16</b>	
Agencia / Código do Beneficiário <b>4516/44015-5</b>		Nosso numero <b>109/00005700-1</b>	
Data do Documento <b>24/09/2021</b>	Numero do Documento <b>022645NF-A</b>	Especie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>NÃO</b>
Usado do Banco <b>109</b>	Carteira <b>109</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Data do Processamento <b>29/09/2021</b>
Instrucoes (Texto de responsabilidade do Beneficiário): Qualquer duvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.		Quantidade Moeda	
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 29,43 e juros de R\$ 14,71 ao dia.		(X) Valor	
		(-) Valor do Documento <b>1.471,27</b>	
		(-) Desconto	
		(-) Outras Deducoes/Abatimentos	
		(+/-) Multa/Juros	
		(+/-) Valor Cobrado	
Pagador <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 .</b> <b>14180000 CENTRO PONTAL SP</b> Sacador/Avalista CPF/CNPJ			

Autenticacao Mecanica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 24/09/2021 14:08

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

2776

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E		Data Ped: 24/09/2021	
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/28/10/2021					
4372- 1 BOBINA TERMICA AMARELA 57 X 15 P/AUTOCLAVE-					
(3) ALMOXARIFADO	6,00	1,8000	0,0000	0,0000	10,8000
Complemento do item					
47314- 1 AGENDA INDICE TELEFONICO TIPO FICHARIO DE					
(3) ALMOXARIFADO	1,00	18,1800	0,0000	0,0000	18,1800
Complemento do item					
54586- 1 BOBINA PARA RELOGIO DE PONTO.57MMX300M-					
(3) ALMOXARIFADO	5,00	26,8300	0,0000	0,0000	134,1500
Complemento do item					
57174- 1 CAIXA DE CORRESPONDENCIA TRIPLA ACRILICA-					
(3) ALMOXARIFADO	1,00	62,0000	0,0000	0,0000	62,0000
Complemento do item					
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-					
(3) ALMOXARIFADO	50,0	20,0000	0,0000	0,0000	1.000,0000
Complemento do item					
80652- 1 PASTA AZ-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL					
(3) ALMOXARIFADO	4,00	13,8600	0,0000	0,0000	55,4400
Complemento do item					
81474- 1 PILHA PALITO AAA-UNIDADE-					
(3) ALMOXARIFADO	24,0	3,0100	0,0000	0,0000	72,2400
Complemento do item					
81498- 1 PILHA PEQUENA AA-UNIDADE-					
(3) ALMOXARIFADO	42,0	2,5133	0,0000	0,0000	105,5586
Complemento do item					
81656- 1 PINCEL ATOMICO AZUL-UNIDADE-					
(3) ALMOXARIFADO	6,00	2,1500	0,0000	0,0000	12,9000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.471,2686

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

1.471,2686 0,0014 0,0000 0,0000 1.471,2700

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.85426 49000.000007 41464.601016 2 87870000131210
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>04.274.988/0001-38</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	28/10/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	15/10/2021
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.312,10
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.312,10
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.312,10

<b>Data/hora da operação:</b>	15/10/2021 10:51:47
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	088196720
<b>Chave de segurança:</b>	G48R680WZVCFVPSH

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 HUMAÍTA, 290  
SANTA CRUZ DO JOSE JÁQUES - 14020-680  
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.055.339  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0904 2749 8800 0138 5500 1000 0553 3910 1494 8580

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

135211102363922 - 21/09/2021 16:28:49

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

21/09/2021

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. 28/10/2021  
Valor R\$ 1.312,10

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
796,64	109,48	0,00	0,00	0,00	0,00	1.312,10
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	1.312,10

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

14

**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

182,700

PESO LÍQUIDO

182,700

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
21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA S+ Lote: 2128267 Qtd: 50 Fab: 21/07/2021 Val: 31/07/2023 FCI:6346F394-6BFB-4975-8C21-FB6060C90E81	30049099	500	5102	AP	50	1,5000	75,00	75,00	13,50			18,00	
35891	FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX C/ 40 FR/EQUIPLEX G+ Lote: 2114472 Qtd: 120 Fab: 23/07/2021 Val: 22/07/2023 FCI:6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D	30049099	520	5102	FR	120	3,3300	399,60	233,10	31,00			13,30	
37451	FISIOLOGICO 0,9% 500ML CX C/ 25FR/EUROFARMA G+ Lote: 746466 Qtd: 250 Fab: 04/08/2021 Val: 04/08/2023	30049099	020	5102	FR	250	3,3500	837,50	488,54	64,98			13,30	

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021  
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-6  
Fonte TESOIRO MUNICIPAL  
Valor pago: R\$ 1.312,10

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: \*\*PEDIDO 2750\*\*  
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1494858  
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\$ 176,48 Estadual: R\$ 174,52 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: <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>	Agência/Ident.Beneficiário <b>0289 / 8542490</b>	Data do Documento <b>21/09/2021</b>	Vencimento <b>28/10/2021</b>
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: <b>55339-01</b>	Nosso Número: 0041464	Valor do Documento: <b>1.312,10</b>

Autenticação Mecânica



033-0

03399.85426 49000.000007 41464.601016 2 87870000131210

Local de Pagamento: <b>Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.</b>					Vencimento <b>28/10/2021</b>
Beneficiário <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>					Agência/Ident.Beneficiário <b>0289 / 8542490</b>
Data do documento: <b>21/09/2021</b>	No. do documento <b>55339-01</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>21/09/2021</b>	Nosso Número <b>0041464-6</b>
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Espécie Moeda <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.312,10</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 3,94 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 26,24 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&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 22/09/2021 07:42

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

2750

**Pedido de Compra**

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 75 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	<b>Data Ped:</b> 21/09/2021
<b>Prz.Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 40 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 4 - FARMÁCIA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =</b>	<b>Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b> VENCIMENTO P/28/10/2021		
31513- 1 METHERGIN AMP (MALE. ERGOTAMINA)-AMPOLA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0 1,5000 0,0000 0,0000	75,0000
<b>Complemento do item</b>		
40903- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 250ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	120, 3,3300 0,0000 0,0000	399,6000
<b>Complemento do item</b>		
40915- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 500ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	250, 3,3500 0,0000 0,0000	837,5000
<b>Complemento do item</b>		

**Totais:**

Total Bruto dos itens: 1.312,1000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

<b>Total dos Itens +</b>	<b>Encargo Pedido -</b>	<b>Desconto Pedido +</b>	<b>Frete Pedido =</b>	<b>Total do Pedido</b>
1.312,1000	0,0000	0,0000	0,0000	1.312,1000

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02843.923000 00028.167179 2 87870000091600
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA . EPP</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>02.736.951/0001-59</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	28/10/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	15/10/2021
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	916,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	916,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	916,00

<b>Data/hora da operação:</b>	15/10/2021 10:52:12
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	088197208
<b>Chave de segurança:</b>	X1L10ZLR1ALCVG5C

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: 040.171

Série: 1 FL: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF - P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
3521.0902.7369.5100.0159.5500.1000.0401.7115.7145.6366

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
58247577112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

135211102819226 - 21/09/2021 17:35:14

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

21/09/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180-000

DATA DA SAÍDA

21/09/2021

MUNICÍPIO  
PONTAL

FONE / FAX  
(16) 3953-1716

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

001 R\$ 916,00 28/10/2021 |

CALCULO DO IMPOSTO

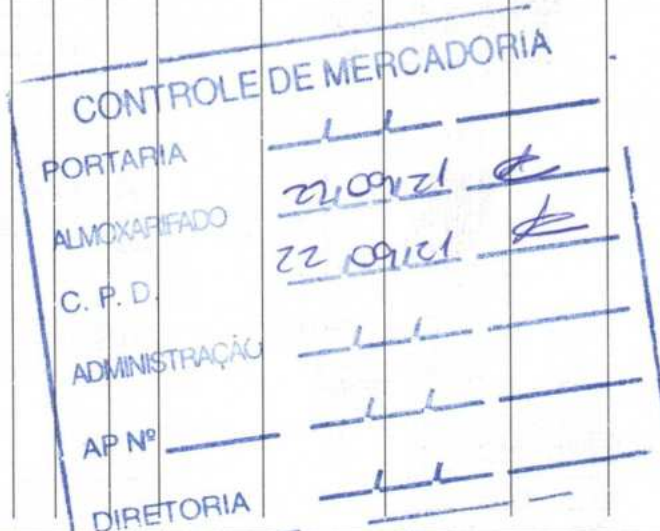
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
551,07	73,29	0,00	0,00	916,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				916,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	1				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	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: 14/05/2023 Lote: 089421	30049099	020	5102	UN	200	4,5800	916,00	551,07	73,29	0,00	13,30	0,00



CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO DE COMPRA N. 2761  
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 I I ART 62 RICMS/SP  
ALIQ. ICMS ART.54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013  
PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF. PRES.-LEI 10.548/02

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021  
CEF: Ag. 3472 - c/c 989-5  
Fonte TESOURO MUNICIPAL  
Valor pago: R\$ 916,00

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.  
Emissão: 21/09/2021 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 916,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

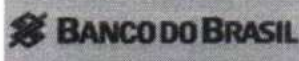
NF-e

No: 040.171

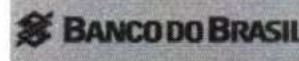
SÉRIE: 1 FL: 1 / 1

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

*Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agencia / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000028167		<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)	
Vencimento 28/10/2021	Número do Documento 040171/1	Espécie R\$	Valor do Documento 916,00		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO				Data do Processamento 21/09/2021	

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

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 28/10/2021
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 21/09/2021	Número do Documento 040171/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/09/2021	Nosso Número 28439230000028167
Uso do Banco	Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 916,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 1,83 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica

**001-9**

00190.00009 02843.923000 00028.167179 2 87870000091600

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 28/10/2021
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 21/09/2021	Número do Documento 040171/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/09/2021	Nosso Número 28439230000028167
Uso do Banco	Carteira 17/035	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 916,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 1,83 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa



Autenticação - Ficha de Compensação



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 21/09/2021 16:56

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

2762

**Pedido de Compra**

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	<b>Data Ped:</b> 21/09/2021
<b>Prz. Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond. Pagto:</b> 40 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 4 - FARMÁCIA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No. Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =</b>	<b>Vlr. Total</b>
<b>Observação do Pedido</b> 28/10/2021		
40897- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 1000ML -BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200, 4,5800 0,0000 0,0000	916,0000
<b>Complemento do item</b>		

**Totais:**

Total Bruto dos itens: 916,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

<b>Total dos Itens +</b>	<b>Encargo Pedido -</b>	<b>Desconto Pedido +</b>	<b>Frete Pedido =</b>	<b>Total do Pedido</b>
916,0000	0,0000	0,0000	0,0000	916,0000


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02843.923000 00028.163178 3 87870000128750
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA . EPP</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>02.736.951/0001-59</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	28/10/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	15/10/2021
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	1.287,50
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.287,50
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.287,50

<b>Data/hora da operação:</b>	15/10/2021 10:52:37
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	088197665
<b>Chave de segurança:</b>	UWRTAQWALLSK7043

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

 <p><b>CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP</b></p> <p>RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623 MONTE ALEGRE RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14.051-150 Fone: (16) 3963-2829</p>	<p><b>DANFE</b></p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1</p> <p>1 - SAIDA</p> <p>No: 040.166</p> <p>Série: 1 FL: 1 / 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</p> <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR</p> <p>3521.0902.7369.5100.0159.5500.1000.0401.6616.8836.9099</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização
582475777112		02.736.951/0001-59	135211101480784 - 21/09/2021 14:34:10

<b>DESTINATÁRIO REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL		55.110.753/0001-41	21/09/2021
IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL			
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		CENTRO	14.180-000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PONTAL	(16) 3953-1716	SP	
			HORA DA SAIDA

**FATURA**

001 R\$ 1.287,50 28/10/2021 |

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
774,56	103,01	0,00	0,00	1.287,50		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.287,50	

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
702	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML BO-PVC - C/50 JP Validade: 03/08/2023 Lote: 163721	30049099	020	5102	UN	400	2,5700	1.028,00	618,44	82,25	0,00	13,30	0,00
510	GLICOFISIOLÓGICO 1000ML BO-PVC - C/10 JP Validade: 01/01/2023 Lote: 802021	30049099	020	5102	FR	50	5,1900	259,50	156,12	20,76	0,00	13,30	0,00

**CONTROLE DE MERCADORIA**

PORTARIA \_\_\_\_\_

ALMOXARIFADO 21/09/21 ✓

C. P. D. 22/09/21 ✓

ADMINISTRAÇÃO \_\_\_\_\_

AP Nº \_\_\_\_\_

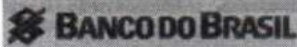
DIRETORIA

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

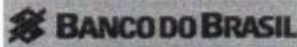
<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>No PEDIDO 2751</p> <p>NCM:300490991-ALIQ. 0 DE PIS E COFINS. CONFORME ART. II DA LEI 10147/00 ALIQ. ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO I I ART 82 RICMS/SP</p> <p>ALIQ. ICMS ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013</p> <p>PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF. PRES.-LEI 10.548/02</p> <p>ALIQ. ICMS ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013</p> <p>PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF. PRES.-LEI 10.548/02</p>	<p>Convênio nº 001/2021</p> <p>CEF: Ag. 3472 - c/c 969-6</p> <p>Fonte TESOURO MUNICIPAL</p> <p>Valor pago: R\$ 1.287,50</p>

<p>Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.</p> <p>Emissão: 21/09/2021 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 1.287,50</p>		<p>NF-e</p> <p>No: 040.166</p> <p>SÉRIE: 1 FL: 1 / 1</p>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



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

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador <b>IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -</b>		Nosso Número 28439230000028163		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento <b>28/10/2021</b>	Número do Documento <b>040166/1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>1.287,50</b>	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>			Assinatura	Data	Assinatura	
Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO</b>					Data do Processamento <b>21/09/2021</b>	

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

Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>28/10/2021</b>	
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 <b>21/09/2021</b>	Número do Documento <b>040166/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>21/09/2021</b>	Nosso Número <b>28439230000028163</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>17/035</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>1.287,50</b>	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)  Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 2,58 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					( = ) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica	

**001-9**

00190.00009 02843.923000 00028.163178 3 87870000128750

Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>28/10/2021</b>	
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 <b>21/09/2021</b>	Número do Documento <b>040166/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>21/09/2021</b>	Nosso Número <b>28439230000028163</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>17/035</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>1.287,50</b>	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)  Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 2,58 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					( = ) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	



Autenticação - Ficha de Compensação



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 21/09/2021 10:29

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

2751


**Pedido de Compra**

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	<b>Data Ped:</b> 21/09/2021
<b>Prz.Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 40 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 4 - FARMÁCIA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =</b>	<b>Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b> VENCIMENTO P/28/10/2021		
40885- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 100ML-BOLSA- (4) FARMÁCIA	Não Entregou 400, 2,5700 0,0000 0,0000	1.028,0000
<b>Complemento do item</b> JP		
41038- 1 SORO GLICOFISIOLÓGICO BOLSA 1000ML-BOLSA- (4) FARMÁCIA	Não Entregou 50,0 5,1900 0,0000 0,0000	259,5000
<b>Complemento do item</b>		

**Totais:****Total Bruto dos itens:** 1.287,5000**Total Descontos dos itens:** 0,0000**Total IPI dos itens:** 0,0000

<b>Total dos Itens +</b>	<b>Encargo Pedido -</b>	<b>Desconto Pedido +</b>	<b>Frete Pedido =</b>	<b>Total do Pedido</b>
1.287,5000	0,0000	0,0000	0,0000	1.287,5000

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 03308.841208 00050.979178 2 87870000074724
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>04.027.894/0001-64</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	28/10/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	15/10/2021
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	747,24
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	747,24
<b>Valor Pago (R\$):</b>	747,24

<b>Data/hora da operação:</b>	15/10/2021 10:53:01
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	088198150
<b>Chave de segurança:</b>	GKZ173KRCJJWW8CW

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  
1-SAIDA 1

Nº 1211675  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5221 0904 0278 9400 0326 5500 1001 2116 7510 0117 5784

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

152214419317585 21/09/2021 19:37:15

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  
21/09/2021

ENDEREÇO  
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
21/09/2021

MUNICÍPIO  
PONTAL

FONE/FAX  
1639531716

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA  
19:35

FATURA / DUPLICATA

001 28/10/2021 747,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	622,68	VALOR DO ICMS	74,72	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	747,24
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	747,24

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
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	
1233	MAXITROL 5ML COL - NOVARTIS (Lote: 73206, Qtde: 2, Dt Val: 28/02/2023 ,Data Fab: 01/03/2021)	30042079	020	6108	FR	2	14,0200	28,04	23,37	2,80		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	

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARFADO

C. P. D.

*[Handwritten signatures and dates]*  
22/09/21  
22/09/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA  
PEDIDO 2755

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 GERICOSSP 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\$ 74,72, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 74,72

Pedido: 1298935

Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)

Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)

Redespacho...: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF - CNPJ.: - Inscrição

Estadual.:633751854115 - Endereco.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

ADMINISTRAÇÃO

RESERVADO AO FISCO

AP Nº

DIRETORIA

*[Handwritten lines and signatures]*

Convênio nº 001/2021

CEF: Ag. 3472 - c/c 989-6

Fonte TESOURO MUNICIPAL

Valor pago: R\$ 747,24



		001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
28/10/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+ ) Mora/Multa/Juros		
747,24				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	33088412000050979	21211675U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
28/10/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
747,24	33088412000050979	21211675U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		001-9	00190.00009 03308.841208 00050.979178 2 87870000074724						
LOCAL DE PAGAMENTO						PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA		VENCIMENTO	28/10/2021
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	ESPECIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO				
21/09/2021	21211675U	DM	N	21/09/2021	33088412000050979				
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO				
	17	R\$			747,24				
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)								(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
Cobrar Juros de R\$ 0,74 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





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 03308.841109 00054.166178 5 87870000177405
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>04.027.894/0001-64</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	28/10/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	15/10/2021
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	1.774,05
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.774,05
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.774,05

<b>Data/hora da operação:</b>	15/10/2021 10:53:24
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	088198551
<b>Chave de segurança:</b>	PVJRPJ1X8MPVW1Q5

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 IMPORTAÇÃO E  
EXPORTAÇÃO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS  
SANTOS, 410 - GALPA002 MD 4 E 5 -  
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ  
- SUMARÉ, SP, CEP:13178561,  
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA **1**

Nº 207608  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0904 0278 9400 0750 5500 1000 2076 0810 0112 5680**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. ADQ. REC. TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135211103611955 21/09/2021 20:44:11**

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  
21/09/2021

ENDEREÇO  
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
21/09/2021

MUNICÍPIO  
PONTAL

FONE/FAX  
1639531716

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA  
20:40

FATURA / DUPLICATA  
001 28/10/2021 1.774.05

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	
1.774,05	307,79	0,00	0,00	1.774,05	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.774,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO  
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO  
SANTOS

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
633751854115

QUANTIDADE  
4

ESPECIE  
CAIXAS

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO  
45,00

PESO LÍQUIDO  
45,00

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
29056	FRESOFLOX IV 200MG 100ML C/80 FSF - FRESENI (Lote: 74PM4848, Qtde: 1, Dt Val: 30/11/2022, Data Fab: 01/12/2020)	30049069	000	5102	CX	1	1.480,6500	1.480,65	1.480,65	266,51		18,00	
50982	HALOPERIDOL 2MG/ML GTS 20ML GEN - UNIAO QUIMICA C1 (Lote: 2117119, Qtde: 1, Dt Val: 31/05/2023, Data Fab: 01/05/2021)	30041012	000	5102	FR	1	2.7000	2,70	2,70	0,32		12,00	
32461	METRONIDAZOL 500MG 100ML C/60 BSF GEN - ISOFARMA (Lote: 0000153014, Qtde: 1, Dt Val: 12/08/2023, Data Fab: 12/08/2021)	30049066	000	5102	CX	1	189,5000	189,50	189,50	22,74		12,00	
52243	SOL.GLICORE 5% 250ML BSF C/35 - JP (Lote: 883321, Qtde: 1, Dt Val: 31/08/2023, Data Fab: 01/08/2021)	30049099	000	5102	CX	1	101,2000	101,20	101,20	18,22		18,00	

Convênio nº 001/2021  
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-6  
Fonte TESOURO MUNICIPAL  
Valor pago: R\$ 1.774,05

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARFADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA PEDIDO 2756  
ITEM 2 e 3 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015  
ITENS 1 a 4 ALIQUOTA ZERO FIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00  
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 307,79, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 307,79  
Pedido: 232226  
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


C. P. D.

RESERVADO AO FISCO

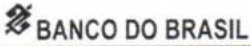
ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

		001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
28/10/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(-) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
1.774,05				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	33088411000054166	2207608U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
28/10/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(-) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
1.774,05	33088411000054166	2207608U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do receptor				Data entrega

		001-9	00190.00009 03308.841109 00054.166178 5 87870000177405	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA				VENCIMENTO
				28/10/2021
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
21/09/2021	2207608U	DM	N	21/09/2021
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17	R\$		
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)				(-) DESCONTO/ABATIMENTO
Cobrar Juros de R\$ 1,77 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&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 21/09/2021 10:30

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

2756

**Pedido de Compra**

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA	<b>Data Ped:</b> 21/09/2021
<b>Prz. Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond. Pagto:</b> 40 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 4 - FARMÁCIA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No. Cotação (Emp. Req-No. Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =</b>	<b>Vlr. Total</b>
<b>Observação do Pedido</b> V 28/10/2021		
17048- 1 CIPROFLOXACINO 2MG/ML EV BOLSA 100ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	80,0 18,5081 0,0000 0,0000	1.480,6480
<b>Complemento do item</b>		
26581- 1 HALOPERIDOL 2MG/ML GT 20ML-FRASCO-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1,00 2,7000 0,0000 0,0000	2,7000
<b>Complemento do item</b>		
32025- 1 METRONIDAZOL 500MG BOLSA 100ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	60,0 3,1583 0,0000 0,0000	189,4980
<b>Complemento do item</b>		
41154- 1 SORO GLICOSE 5% BOLSA 250ML-BOLSA-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	35,0 2,8914 0,0000 0,0000	101,1990
<b>Complemento do item</b>		

**Totais:**

Total Bruto dos itens: 1.774,0450

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

<b>Total dos Itens +</b>	<b>Encargo Pedido -</b>	<b>Desconto Pedido +</b>	<b>Frete Pedido =</b>	<b>Total do Pedido</b>
1.774,0450	0,0000	0,0000	0,0000	1.774,0450

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 88664.522930 82885.900009 8 87840000096800
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>CM HOSPITALAR LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>CM HOSPITALAR LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>12.420.164/0001-57</b>
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	C M HOSPITALAR S.A. RPO
<b>CPF/CNPJ:</b>	12.420.164/0001-57
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CM HOSPITALAR LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	12.420.164/0001-57
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	25/10/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	15/10/2021
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	968,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	968,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	968,00

<b>Data/hora da operação:</b>	15/10/2021 10:53:48
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	088199066
<b>Chave de segurança:</b>	52F3F71VK70HY9YL

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

*INT*

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA **1**  
 1-SAÍDA  
**N. 002290097**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 01/01**



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**5221 0912 4201 6400 0319 5500 1002 2900 9711 0025 4487**

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**  
 152214418465718 21/09/2021 16:08:04-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 105022500

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**

**CNPJ**  
 12.420.164/0003-19

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>	<b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b> IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)					<b>CNPJ/CPF</b> 55.110.753/0001-41			<b>DATA DE EMISSÃO</b> 21/09/2021	
	<b>ENDEREÇO</b> R.ANANIAS COSTA FREITAS,753				<b>BAIRRO/DISTRITO</b> CENTRO			<b>CEP</b> 14180-000		<b>DATA ENTRADA/SAÍDA</b>
	<b>MUNICÍPIO</b> PONTAL		<b>FONE/FAX</b> 161639531719			<b>UF</b> SP	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>			<b>HORA ENTRADA/SAÍDA</b>

<b>FATURA</b>	001	25/10/2021	968,00
---------------	-----	------------	--------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b> 806,63	<b>VALOR DO ICMS</b> 96,80	<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 968,00
	<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DO IPI</b> 0,00

<b>TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS</b>	<b>RAZÃO SOCIAL</b> T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA			<b>FRETE POR CONTA</b> 0-EMITENTE	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b>	<b>CNPJ/CPF</b> 18.320.396/0001-10
	<b>ENDEREÇO</b> RUA OSASCO - GALPAO D			<b>MUNICÍPIO</b> CAJAMAR			<b>UF</b> SP	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>
	<b>QUANTIDADE</b> 4	<b>ESPECIE</b> Diversos		<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>		<b>PESO BRUTO</b> 4	<b>PESO LIQUIDO</b> 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.
-----------	------------	--------	-----	------	----	--------	------------	-----------	---------	------------	----------	-------------	-------	----------	---------	------------	----------	---------

040038	HIDROCORTISONA 500MG (ANDROCORTI L) PO 50 F/A S/D IL - TEUTO	30043933	020	6108	CX	4,0000	242,000000	968,00	806,63	0,00	96,80	0,00	12,00%	0,00%	4	25961393	30/04/2023	01/04/2021
--------	--------------------------------------------------------------	----------	-----	------	----	--------	------------	--------	--------	------	-------	------	--------	-------	---	----------	------------	------------

**Convênio n° 001/2021**  
**CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5**  
**Fonte TESOURO MUNICIPAL**  
**Valor pago: R\$ 968,00**

**CONTROLE DE MERCADORIA**

PORTARIA \_\_\_\_\_

ALMOXARIFE \_\_\_\_\_

C. P. D. \_\_\_\_\_

RESERVADO AO FISCO

ADMINISTRAÇÃO \_\_\_\_\_

AP N° \_\_\_\_\_

DIRETORIA \_\_\_\_\_

<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b> 121282	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>
--------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 040038 Email dpcompras@iscmpontal.com.br Nosso Pedido: DEIJW5 - 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\$ 58.08. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	<b>Pedido: DEIJW 5</b> <b>Rep.: 000395</b> <b>N° da OS</b> 600002363248 (G)	<b>Volumes</b> 4
		<b>Total</b> 4	



Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	Agência/Cód. Beneficiário 2938/28859-0	Nro.Documento 002290097	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 25/10/2021	Valor do Documento 968,00	<input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/titulo com as características acima.	Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido
	Data	Entregador	<input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento <b>25/10/2021</b>
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 2938/28859-0
Data do Documento 21/09/2021	Nosso Número 109/00886645-2
Uso do Banco Carteira 109	Valor do Documento <b>968,00</b>
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	
(-)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 Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento <b>25/10/2021</b>
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 2938/28859-0
Data do Documento 21/09/2021	Nosso Número 109/00886645-2
Uso do Banco Carteira 109	Valor do Documento <b>968,00</b>
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	
(-)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&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 21/09/2021 16:32

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2753

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL)	Data Ped: 21/09/2021
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.Reg-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	VENCIMENTO P/28/10/2021	
27091- 1 HIDROCORTISONA 500MG AMP-AMPOLA-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200, 4,8400 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 Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 03308.841109 00054.139175 1 87870000129135
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>04.027.894/0001-64</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	28/10/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	15/10/2021
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.291,35
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.291,35
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.291,35

<b>Data/hora da operação:</b>	15/10/2021 10:54:12
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	088199459
<b>Chave de segurança:</b>	T0EAPPX104SXCCQ7

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  
COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E  
EXPORTAÇÃO 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**

CHAVE DE ACESSO  
**3521 0904 0278 9400 0750 5500 1000 2075 7310 0102 4186**

Nº 207573  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. ADO. REC. TERCEIROS  
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135211103390272 21/09/2021 19:47:45**

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  
21/09/2021

ENDEREÇO  
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO  
CEP  
14180-000  
DATA ENTRADA/SAIDA  
21/09/2021

MUNICÍPIO  
PONTAL  
FONE/FAX  
1639531716  
UF  
SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DA SAIDA  
19:47

FATURA / DUPLICATA		
001	28/10/2021	1.291,35

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	
1.291,35	232,44	0,00	0,00	1.291,35	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.291,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)  
FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ/CPF

ENDEREÇO  
RUA SAO PAULO, 41  
MUNICÍPIO  
SANTOS  
UF  
SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
633751854115.

QUANTIDADE  
7  
ESPÉCIE  
CAIXAS  
MARCA  
NÚMERO  
PESO BRUTO  
24,00  
PESO LÍQUIDO  
24,00

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
52221	CAMPO OPER 45X50CM RX (25X28) C/5 EST-NOBRE (Lote: 31821, Qtde: 150, Dt Val: 30/09/2024 ,Data Fab: 01/09/20- 21)	30059090	000	5102	CX	150	5.0000	750.00	750,00	135,00		18,00	
35335	COMP.GAZE 7,5X7,5 EST.13F CX 400/10 - NOBRE (Lote: 1120, Qtde: 3, Dt Val: 30/11/2023 ,Data Fab: 01/11/20- 20)	30059090	000	5102	CX	3	180,4500	541,35	541,35	97,44		18,00	

Convênio nº 001/2021  
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-6  
Fonte TESOURO MUNICIPAL  
Valor pago R\$ 1.291,35

**CONTROLE DE MERCADORIA**

PORTARIA \_\_\_\_\_

ALMOXARIFADO 22/09/21 \_\_\_\_\_

C. P. D. 22/09/21 \_\_\_\_\_

ADMINISTRAÇÃO \_\_\_\_\_

RESERVADO AO FISCO

AP Nº \_\_\_\_\_

DIRETORIA \_\_\_\_\_

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA  
PELIDO 2737  
ITEM 1 e 2  
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 330,39, Federal, R\$ 97,95, Estadual, R\$ 232,44  
Pedido: 732223  
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)  
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)  
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3  
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98



		001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
28/10/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
1.291,35				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	33088411000054139	2207573U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
28/10/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
1.291,35	33088411000054139	2207573U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		001-9	00190.00009 03308.841109 00054.139175 1 87870000129135	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA				VENCIMENTO
				28/10/2021
BENEFICIARIO				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
21/09/2021	2207573U	DM	N	21/09/2021
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR
	17	R\$		
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)				(-) DESCONTO/ABATIMENTO
Cobrar Juros de R\$ 1,29 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



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02843.923000 00028.162170 4 87870000024700
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA . EPP</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>02.736.951/0001-59</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	28/10/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	15/10/2021
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	247,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	247,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	247,00

<b>Data/hora da operação:</b>	15/10/2021 10:54:35
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	088199915
<b>Chave de segurança:</b>	F5NGN0R921LFXUNA

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: 040.165

Série: 1 FL: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
CHAVE DE ACESSO DA NF-e: 3521.0902.7369.5100.0159.5500.1000.0401.6510.1657.9137

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582475777112
INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 02.736.951/0001-59
Protocolo de autorização: 135211101478219 - 21/09/2021 14:33:49

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
DATA EMISSÃO: 21/09/2021
ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 14.180-000
DATA DA SAIDA: 21/09/2021
MUNICÍPIO: PONTAL
FONE / FAX: (16) 3953-1716
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAIDA:

FATURA
001 R\$ 247,00 28/10/2021 |

CALCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS (247,00), VALOR DO ICMS (32,85), BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO (0,00), VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO (0,00), VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (247,00), VALOR DO FRETE (0,00), VALOR DO SEGURO (0,00), DESCONTO (0,00), OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS (0,00), VALOR IPI (0,00), VALOR TOTAL DA NOTA (247,00)

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Table with 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. Includes a large stamp: CONTROLE DE MERCADORIA with handwritten dates and signatures.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: No PEDIDO 2735
RESERVADO AO FISCO: Convênio n° 001/2021, CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5, Fonte TESOUREO MUNICIPAL, Valor pago: R\$ 247,00

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 21/09/2021 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 247,00
DATA DE RECEBIMENTO:
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:
NF-e No: 040.165
SÉRIE: 1 FL: 1 / 1



SIH-R&lt;HCOMP0004&gt;

Emissão 21/09/2021 09:58

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

2735

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	Data Ped: 21/09/2021
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 P/28/10/2021	
48264- 2 AGULHA RAQUI SPINAL 25G X 3 1/2-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	25,0 9,8800 0,0000 0,0000	247,0000
Complemento do item	UNISIS	

Totais:

Total Bruto dos itens: 247,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
247,0000	0,0000	0,0000	0,0000	247,0000

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 09042.026550 62766.700009 2 87870000059304
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>37.844.479/0001-52</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMAN SANTA CASA DE MISER PO
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	28/10/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	15/10/2021
<b>Valor Nominal do Boletó:</b>	593,04
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	593,04
<b>Valor Pago (R\$):</b>	593,04

<b>Data/hora da operação:</b>	15/10/2021 10:54:57
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	088200303
<b>Chave de segurança:</b>	7P159KR4Y7N8QNTR

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 MARANHÃO, 500  
 JUNDIAÍ Cep:75110-470  
 ANAPOLIS/GO  
 Fone: 556237032200

**DANE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 000117804  
 SÉRIE 2  
 FOLHA 01/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**5221 0937 8444 7900 0152 5500 2000 1178 0417 9048 7965**

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: 152214420639563 22/09/2021 11:48:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 102884129 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 809011094118 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: 22/09/2021  
 ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS, SN BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14180-000 DATA ENTRADA/SAÍDA: 22/09/2021  
 MUNICIPIO: PONTAL FONE/FAX: 1639531716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA: 11:36:00

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  
 MUNICIPIO: PONTAL UF: SP FONE/FAX: 1639531716

FATURA  
 001  
 27/10/2021  
 593,04

CALCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 593,04 VALOR DO ICMS: 71,16 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 593,04  
 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: 593,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL: TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 18.976.884/0001-80  
 ENDEREÇO: AV A Nº 114 QD 17 LT 04 MUNICIPIO: GOIANIA UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105801640  
 QUANTIDADE: 1 ESPECIE: CX MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 1,100 PESO LIQUIDO: 0,900

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
CC1MR50ER	C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-90CM Lt:202103422 Vid:19/06/2026 Qt:24,00	30061090000	6105	UN	24,00	4,850000	116,40	116,40	13,97	0,00	12,00%	0,00%	0,00%
CS20CR30G	BIOLINE S 2-0 3/8 R 3,0-75CM Lt:2021002807 Vid:18/05/2026 Qt:24,00	30061090000	6105	UN	24,00	3,960000	95,04	95,04	11,40	0,00	12,00%	0,00%	0,00%
NL30CT19S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM Lt:2021003597 Vid:26/06/2026 Qt:24,00	30061090000	6105	UN	24,00	1,800000	43,20	43,20	5,19	0,00	12,00%	0,00%	0,00%
NL40CT19S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9-45CM Lt:2021003860 Vid:06/07/2026 Qt:48,00	30061090000	6105	UN	48,00	1,800000	86,40	86,40	10,36	0,00	12,00%	0,00%	0,00%
PGLA0MR48ER	PGLA-910 0 AG1/2 CIL4,8-90CM Lt:2020001383 Vid:31/03/2025 Qt:23,00 Lt:	30061090000	6105	UN	36,00	7,000000	252,00	252,00	30,24	0,00	12,00%	0,00%	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 ALVORADA, 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: 152214420639563  
 PEDIDO 2734 - 591 Pedido na Filial: 028533 /// PEDIDO: 105564 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\$ 35.58. 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\$ 593,04





**Identificação do emitente**  
**BIOLINE FIOS CIRURGICOS**  
**LTDA**  
 AV MARANHÃO, 500  
 JUNDIAÍ Cep:75110-470  
 ANAPOLIS/GO  
 Fone: 55623703200

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA   
 1-SAÍDA   
 N. 000117804  
**SÉRIE 2**  
**FOLHA 02/02**



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**5221 0937 8444 7900 0152 5500 2000 1178 0417 9048 7965**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA PROD. EST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 152214420639563 22/09/2021 11:48:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 102884129

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
 809011094118

CNPJ/CPF  
 37.844.479/0001-52

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	2020001866 Vid:27/04/2025 Qt:10,00 Lr:2020004022 V												

**CONTROLE DE MERCADORIA**

PORTARIA \_\_\_\_\_

ALMOXARFADO 23.09.21 \_\_\_\_\_

C. P. D. 24.09.21 \_\_\_\_\_

ADMINISTRAÇÃO \_\_\_\_\_

AP Nº \_\_\_\_\_

DIRETORIA \_\_\_\_\_

CONTROLE DE MEMORANDUM

PORTARIA	_____
ALMOXARIFADO	_____
C. I. N. O.	_____
ADMIN. G. G. O.	_____
AP. N.º	_____
DIRETORIA	_____

3/05/21 *fm. j. s.*

Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	Agência/Código do Beneficiário	Nro. Documento 2 117804	<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 28/10/2021	Valor do Documento 593,04	
Recebi(emos) o bloqueto/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 28/10/2021				
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 37.844.479/0001-52	Agência/Código do Beneficiário 6556-0/276670				
Data do Documento 22/09/2021	Nro. Documento 2 117804	Especie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 22/09/2021	Nosso Número 109/00090420-2
Uso do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 593,04
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) ATENÇÃO SR. CAIXA: Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R\$ 11,86 Mora Diária de 0.17% no valor de R\$ 1,01. Protestar 7 dias após o Vencimento					<input type="checkbox"/> Desconto/Abatimento <input type="checkbox"/> Outras Deduções <input type="checkbox"/> Mora/Multa <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> 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 09042.026550 62766.700009 2 87870000059304

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ	Vencimento 28/10/2021				
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 37.844.479/0001-52	Agência/Código do Beneficiário 6556-0/276670				
Data do Documento 22/09/2021	Nro. Documento 2 117804	Especie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 22/09/2021	Nosso Número 109/00090420-2
Uso do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 593,04
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) ATENÇÃO SR. CAIXA: Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R\$ 11,86 Mora Diária de 0.17% no valor de R\$ 1,01. Protestar 7 dias após o Vencimento					<input type="checkbox"/> Desconto/Abatimento <input type="checkbox"/> Outras Deduções <input type="checkbox"/> Mora/Multa <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> 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&lt;HCOMP0004&gt;

Emissão 21/09/2021 09:55

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

2734

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 144 - BIOLINE FIOS CIRURGICO LTDA		Data Ped: 20/09/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO PARA DIA 28/10/2021					
4056- 1 VICRYL 0 C/AG 5CM (BV09750FG3)-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	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	
(4) FARMÁCIA	24,0	4,8500	0,0000	0,0000	116,4000
Complemento do item					
60771- 1 CATGUT SIMPLES 2.0 AG 3CM(CS15120)-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	24,0	3,9600	0,0000	0,0000	95,0400
Complemento do item					
78943- 1 NYLON 3.0 AG 2 CM (NP43330)-UNIDADE-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	24,0	1,8000	0,0000	0,0000	43,2000
Complemento do item					
78980- 1 NYLON 4.0 AG 2CM (NP4330)-UNIDADE-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	48,0	1,8000	0,0000	0,0000	86,4000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 593,0400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
593,0400	0,0000	0,0000	0,0000	593,0400

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 88676.092930 82885.900009 1 87850000086544
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>CM HOSPITALAR LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>CM HOSPITALAR LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>12.420.164/0001-57</b>
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	C M HOSPITALAR S.A. RPO
<b>CPF/CNPJ:</b>	12.420.164/0001-57
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CM HOSPITALAR LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	12.420.164/0001-57
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	26/10/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	15/10/2021
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	865,44
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	865,44
<b>Valor Pago (R\$):</b>	865,44

<b>Data/hora da operação:</b>	15/10/2021 10:55:21
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	088200769
<b>Chave de segurança:</b>	S3CU6Q6MCYPXTEA

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

*JUN*

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA **1**  
 1-SAÍDA  
**N. 000556120**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 01/02**



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**5321 0912 4201 6400 0904 5500 1000 5561 2011 0005 9090**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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  
 353210050798071 21/09/2021 16:47:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0774964900260

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
 807010514114

CNPJ  
 12.420.164/0009-04

REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)					CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41			DATA DE EMISSÃO 21/09/2021	
	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 26/10/2021 865,44									
--------	-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS 865,44		VALOR DO ICMS 103,85		BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 865,44	
	VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	

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 4		ESPECIE Diversos		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 17		PESO LIQUIDO 17	
----------------------------	-----------------	--	---------------------	--	-------	--	-----------	--	------------------	--	--------------------	--

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	6108	CX	1,0000	375,000000	375,00	375,00	0,00	45,00	0,00	12,00%	0,00%	1	2124	30/06/2024	01/06/2021
017580	ESCOVA SCRUB C/C LOREXIDINA 2% (R IOHEX) RIOQUIMC A - RIOQUIMICA	30051010	000	6108	UN	108,0000	2,380000	257,04	257,04	0,00	30,84	0,00	12,00%	0,00%	108	2102694	31/08/2023	01/08/2021
980099	COLETOR DE URINA S. FECH 2L UNID DESCARPACK - DES	39269030	700	6108	UN	60,0000	3,890000	233,40	233,40	0,00	28,01	0,00	12,00%	0,00%	60	SBSPAA018A	30/04/2026	01/05/2021

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

ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nosso Pedido: 589051 - 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\$ 51.93. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.		<b>Pedido: 589051</b> <b>Rep.: 000395</b> <b>Nº da OS</b> <b>Volumes</b> 000000696963 (P)      1 000000696964 (G)      3 <hr/> <b>Total</b> <b>4</b>		RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>Convênio nº 001/2021</b>  <b>CEF: Ag. 3472 - c/c 989-6</b>  <b>Fonte TESOURO MUNICIPAL</b>  <b>Valor pago: R\$ 865,44</b> </div>	
------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--



ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DE AGRICULTURA, Pecuária e Pesca  
SECRETARIA DE DEFESA CONSUMIDOR  
COMISSÃO DE DEFESA

PORTARIA	_____
ALMOXARIFADO	28.09.21 <i>Janice</i>
C. P. D.	24.09.21 <i>P</i>
ADMINISTRATIVO	_____
AP Nº	_____
DIRETORIA	_____

CONTROLE DE MERCADORIA

NF-e  
 Nº 000556120  
 SÉRIE 1  
 EMPRESA 001009  
 00000417927

TICKET



RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 DATA DE RECEBIMENTO  
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)



**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  
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA

N. 000556120  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 02/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 5321 0912 4201 6400 0904 5500 1000 5561 2011 0005 9090

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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  
 353210050798071 21/09/2021 16:47:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0774964900260

INSC. ESTADUAL DO SUBST.TRIB.  
 807010514114

CNPJ  
 12.420.164/0009-04

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.
	CARPACK																	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

Beneficiário CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA CNPJ: 12.420.164/0009-04	Agência/Cód. Beneficiário 2938/28859-0	Nro.Documento 000556120	( ) Mudou-se ( ) Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 26/10/2021	Valor do Documento 865,44	( ) 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 Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.				Vencimento <b>26/10/2021</b>
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 2938/28859-0
Data do Documento 21/09/2021	Nro.Documento 000556120	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/09/2021
Úso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				Nosso Número 109/00886760-9
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,73 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE				Valor do Documento <b>865,44</b>
				(-)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 Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.				Vencimento <b>26/10/2021</b>
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 2938/28859-0
Data do Documento 21/09/2021	Nro.Documento 000556120	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/09/2021
Úso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				Nosso Número 109/00886760-9
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,73 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE				Valor do Documento <b>865,44</b>
				(-)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&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 22/09/2021 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

2738

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 188 - CM HOSPITALAR S.A BRASILIA Data Ped: 21/09/2021

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 P/28/10/2021

4017- 1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5-PAR-

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

200,

1,8750

0,0000

0,0000

375,0000

Complemento do item

62467- 1 COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML-

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

60,0

3,8900

0,0000

0,0000

233,4000

Complemento do item

67209- 1 ESCOVA ESTERIL P/ASSEPSIA C/CLOREX-

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

108,

2,3800

0,0000

0,0000

257,0400

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:

865,4400

Total Descontos dos itens:

0,0000

Total IPI dos itens:

0,0000

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

865,4400

0,0000

0,0000

0,0000

865,4400

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02843.923000 00028.168177 8 87870000077860
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA . EPP</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>02.736.951/0001-59</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	28/10/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	15/10/2021
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	778,60
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	778,60
<b>Valor Pago (R\$):</b>	778,60

<b>Data/hora da operação:</b>	15/10/2021 10:55:43
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	088201210
<b>Chave de segurança:</b>	LTAYNZC9ZM5RZT4C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

 <p><b>CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP</b> RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623 MONTE ALEGRE RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14.051-150 Fone: (16) 3963-2829</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>No: 040.172 Série: 1 FL: 1 / 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582475777112	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.736.951/0001-59	Protocolo de autorização 135211102821215 - 21/09/2021 17:35:34
------------------------------------	------------------------------	----------------------------	-------------------------------------------------------------------

<b>DESTINATÁRIO REMETENTE</b>		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		DATA EMISSÃO 21/09/2021
NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14.180-000	DATA DA SAÍDA 21/09/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		MUNICÍPIO PONTAL	FONE / FAX (16) 3953-1716	HORA DA SAÍDA

**FATURA**  
001 R\$ 778,60 28/10/2021 |

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 468,41	VALOR DO ICMS 62,30	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 778,60			
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 778,60		

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT 1	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 17	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
811	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BO-PVC- C/10 JP Validade: 14/05/2023 Lote: 089421	30049099	020	5102	UN	170	4,5800	778,60	468,41	62,30	0,00	13,30	0,00

**CONTROLE DE MERCADORIA**

PORTARIA \_\_\_\_\_

ALMOXARIFADO 22.09.21 \_\_\_\_\_

C. P. D. 22.09.21 \_\_\_\_\_

ADMINISTRAÇÃO \_\_\_\_\_

AP Nº \_\_\_\_\_

DIRETORIA \_\_\_\_\_

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

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PEDIDO DE COMPRA N. 2782 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 I I ART 62 RICMS/SP ALIQ. ICMS ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 5f. 985 DE 03/2013 PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF. PRES. -LEI 10.548/02</p>	<p>RESERVA DE PREÇO</p> <p>Convênio nº 001/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ 778,60</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 21/09/2021 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 778.60</p>		<p>NF-e No: 040.172 SÉRIE: 1 FL: 1 / 1</p>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Handwritten text at the top of the page, possibly a title or header.

APR 1954  
U.S. AIR FORCE  
OFFICE OF THE ADJUTANT GENERAL  
WASHINGTON, D.C.

Handwritten notes or a list within a rectangular border, possibly a schedule or report.

Handwritten text at the bottom right of the page, possibly a signature or date.

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

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000028168		<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)	
Vencimento 28/10/2021	Número do Documento 040172/1	Espécie R\$	Valor do Documento 778,60		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO				Data do Processamento 21/09/2021	

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

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO				Vencimento 28/10/2021	
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 21/09/2021	Número do Documento 040172/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/09/2021	Nosso Número 28439230000028168
Uso do Banco	Carteira 17/035	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 778,60
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 1,56 por dia de atraso				(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deducoes (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acrescimos (=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000				CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41 Código de Baixa	
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 00028.168177 8 87870000077860

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO				Vencimento 28/10/2021	
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 21/09/2021	Número do Documento 040172/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/09/2021	Nosso Número 28439230000028168
Uso do Banco	Carteira 17/035	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 778,60
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 1,56 por dia de atraso				(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deducoes (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acrescimos (=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000				CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41 Código de Baixa	
Sacador/ Avalista:					



Autenticação - Ficha de Compensação

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 22/09/2021 11:52

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2761

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	Data Ped: 21/09/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 40 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	VENCIMENTO 28/10/2021	
40897- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 1000ML -BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	170, 4,5800 0,0000 0,0000	778,6000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 778,6000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
778,6000	0,0000	0,0000	0,0000	778,6000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02843.923000 00028.164176 9 87870000257000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA . EPP</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>02.736.951/0001-59</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	28/10/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	15/10/2021
<b>Valor Nominal do Boletó:</b>	2.570,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	2.570,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.570,00

<b>Data/hora da operação:</b>	15/10/2021 10:56:05
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	088201656
<b>Chave de segurança:</b>	3TRJYC2EJ1EPCT1H

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: 040.168

Série: 1 FL: 1/1

**CONTROLE DO FISCO**



CHAVE DE ACESSO DA NF -> P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
3521.0902.7369.5100.0159.5500.1000.0401.6811.6252.0321

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
58247577112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização  
135211101483354 - 21/09/2021 14:34:32

**DESTINATÁRIO REMETENTE**

NOME RAZÃO SOCIAL  
IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF  
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO  
21/09/2021

ENDEREÇO  
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO  
CEP  
14.180-000

DATA DA SAIDA  
21/09/2021

MUNICÍPIO  
PONTAL

FONE / FAX  
(16) 3953-1716

UF  
SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

**FATURA**

001 R\$ 2.570,00 28/10/2021 |

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.546,11	205,63	0,00	0,00	2.570,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.570,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
20	volumes				

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
702	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML BO-PVC - C/50 JP Validade: 03/08/2023 Lote: 163721	30049099	020	5102	UN	1.000	2,5700	2.570,00	1.546,11	205,63	0,00	13,30	0,00

**CONTROLE DE MERCADORIA**

PORTARIA \_\_\_\_\_

ALMOXARIFADO 22/09/21 *[assinatura]*

C. P. D. 22/09/21 *[assinatura]*

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**

No PEDIDO 2754  
NCM:30049099-ALIQ. 0 DE PIS E COFINS, CONFORME ART. II DA LEI 10147/00 ALIQ. ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E  
REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO I | 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

**RESERVADO AO FISCO**

Convênio nº 001/2021  
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**  
Valor pago: R\$ 2.570,00

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.  
Emissão: 21/09/2021 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 2.570,00

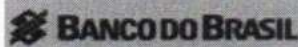
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
No: 040.168  
SÉRIE: 1 FL: 1/1

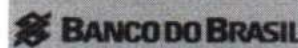


**001-9****Comprovante de Entrega**

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agencia / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000023164		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 28/10/2021		Número do Documento 040168/1		Especie R\$		Valor do Documento 2.570,00
<input type="checkbox"/> Recusado		<input type="checkbox"/> Não procurado		<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente		
<input type="checkbox"/> Desconhecido		<input type="checkbox"/> Falecido		<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Data do Processamento 21/09/2021

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

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 28/10/2021	
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 21/09/2021	Número do Documento 040168/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/09/2021	Nosso Número 28439230000028164	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento 2.570,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 5,14 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					( = ) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica	

**001-9**

00190.00009 02843.923000 00028.164176 9 87870000257000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 28/10/2021	
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 21/09/2021	Número do Documento 040168/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/09/2021	Nosso Número 28439230000028164	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento 2.570,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 5,14 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					( = ) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	



Autenticação - Ficha de Compensação



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 21/09/2021 10:33

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

2754

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	Data Ped: 21/09/2021
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 V/28/10/2021		
40885- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 100ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.00 2,5700 0,0000 0,0000	2.570,0000
Complemento do item		

Totais:

	Total Bruto dos itens:	2.570,0000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido =	Total do Pedido	
2.570,0000 0,0000 0,0000 0,0000	2.570,0000	

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0711 / 00013000661-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA
<b>CPF/CNPJ:</b>	26.036.073/0001-27
<b>Valor:</b>	R\$ 1.550,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	15/10/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	15/10/2021 10:45:23

<b>Código da operação:</b>	00119190
<b>Chave de segurança:</b>	UZKJH7JSPGHE079F

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  
241  
Código de Verificação de Autenticidade  
KVSYGQ3MI  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
19/09/2021 às 16:03:00  
Chave de Acesso  
499954HOHG28LX79OKI4C3FYN1NFMZS6

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 19/09/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Nota referente ao serviço de instalação de manifold de oxigênio para backup de cilindros	1.550,00	R\$ 1.550,00

Convênio nº 001/2021  
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
Fonte TESOURO MUNICIPAL  
Valor pago: R\$ 1.550,00

Renata Cristina Pereira  
Gerente Operacional  
CPF: 138.637.238-21

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 07.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,	0,00%	0000070000002	4321500		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.550,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.550,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.550,00

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833 - MEI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 241 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KVSYGQ3MI.

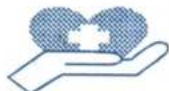
Data

CPF/RG

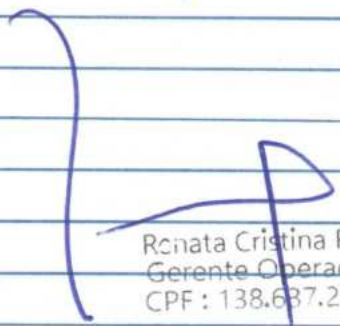
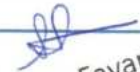
Assinatura

AG 0711 CC 01006173-7  
SANTANDER





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 28/09/21	<b>MEMORANDO</b>		NÚMERO
DESTINATÁRIO Zuleica	DEPARTAMENTO Financeiro	EMITENTE Renata	DEPARTAMENTO Adm.
Solicitado autorização para pagamento de NF 241 R\$ 1550,00 referente à instalação do Manipulador de Oxigênio para backup de cilindros			
			
			
Zuleika Ap. Favaretto Gerente Geral CPF: 019.932.768-82			
ASSINATURA:			















**W** TEC REFRIGERAÇÃO E INSTALAÇÃO ELÉTRICA

**MANUTENÇÃO ELÉTRICA E REFRIGERAÇÃO INDUSTRIAL**

RUA: CARLOS BERGAMIN -171

COHAB JOSE PEDRO CAROLO

PONTAL-SP

TELEFONE : 16 98102-3717

**CLIENTE:**

**SANTA CASA DE PONTAL**

**DESCRIMINAÇÃO DE SERVIÇO**

- Fazer instalação de manifold de oxigênio
  
- Fazer ajustes de pressão e segurança na rede de oxigênio
  
- Fazer a retirada de um manifold

**VALOR = 1.790,00**





# **ROBERTO ELETRECISTA**

MANUTENÇÃO ELETRICA

TELEFONE:(16) 99453-1314

**CLIENTE: IRNAMDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

• DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

**ORÇAMENTO**

- Fazer ajustes de pressão e segurança da rede de oxigênio
- Fazer retirada de um manifold
- Fazer instalação de um manifold de oxigênio

---

**TOTAL= 2.100,00**

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	6520 / 00000104069-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	LUMAR COM DE PRODUTOS FARMACEUTICOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	49.228.695/0001-52
<b>Valor:</b>	R\$ 184,20
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	15/10/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	15/10/2021 10:45:50

<b>Código da operação:</b>	00119550
<b>Chave de segurança:</b>	JPQAJ8K7T9ZNC4JZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

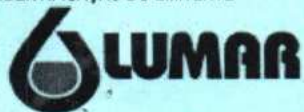
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wjyson 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: 000.215.082

SÉRIE:0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0949 2286 9500 0152 5500 0000 2150 8211 4729 6900

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

135211105686713 22/09/2021 10:03:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

22/09/2021

ENDEREÇO  
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO  
Centro

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA

22/09/2021

MUNICÍPIO  
Pontal

FONE / FAX  
(16)3953-1716

ESTADO  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	28/10/2021	184,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
110,80		14,74	0,00	0,00	184,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		184,20

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	
3	Caixa(s)			33,00		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	
0000XF	SORO RINGER C/LACTATO 500ML (BS) SIST.FECH. Lote:1693 21 Qtde: 60 Venc: 31/08/2023	3003.90.78	020	5102	BSA	60,00	3,0700	184,20	0,00	110,80	14,74	0,00	13,30	0,00

Convênio nº 001/2021  
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**  
Valor pago: R\$ 184,20

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

MERCADORIA

23 09 2021  
24 09 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Lista Positiva 184,20  
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 2757/2021

RESERVADO AO FISCO

AP Nº

DIRETORIA

Cliente: 529 Pedido: 561049

Impresso em 22/09/2021 10:06:20 por Ana Claudia

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



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 21/09/2021 10:28

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2757

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	Data Ped: 21/09/2021
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 V 28/10/2021		
39202- 1 RINGER LACTATO BOLSA 500ML-BOLSA-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	60,0 3,0700 0,0000 0,0000	184,2000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 184,2000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
184,2000	0,0000	0,0000	0,0000	184,2000

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000010517-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MARIA AP ZANINI RAVAGNANI PONTAL ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.267.148/0001-48
<b>Valor:</b>	R\$ 660,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	15/10/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	15/10/2021 10:46:15

<b>Código da operação:</b>	00119985
<b>Chave de segurança:</b>	6AZWXZKTHNJ8R3GN

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

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>Gráfica Terra</b> Tel/Fax: (16) 3953-2823 <b>MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL - ME</b> RUA LOURENÇO DE BARROS MOURA 105 CENTRO - CEP 14180-000 PONTAL/SP Fone: (16) 3953-2822 graficaterra@outlook.com	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 000.000.188</b> <b>SÉRIE: 1</b> FOLHA: 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3521 0904 2671 4800 0148 5500 1000 0001 8810 0000 4056 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>550.070.735.119</b>	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135211137640526 29/09/2021 09:24:31</b>
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ	

NOMENCLATURA SOCIAL <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		CNPJ/CPF <b>55.110.753/0001-41</b>	DATA DE EMISSÃO <b>29/09/2021</b>
ENDEREÇO <b>RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>14180-000</b>
MUNICÍPIO <b>PONTAL</b>	FONE/FAX <b>(16)3953-1716</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL

**FATURA/DUPLICATA**

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		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		146,52		660,00	
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		660,00			

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		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		NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
26	PRE CONSULTA	63042000	060	5102	UN	50	8,60	430,00	0,00	0,00	0,00	0	0	95,46
27	RECEITUÁRIO	63042000	060	5102	UN	50	4,60	230,00	0,00	0,00	0,00	0	0	51,06

<b>CONTROLE DE MERCADORIA</b>	
PORTARIA	_____/_____/_____
ALMOXARIFADO	30/09/21 <i>[assinatura]</i>
C. P. D.	30/09/21 <i>[assinatura]</i>
ADMINISTRAÇÃO	30/09/2021 <i>[assinatura]</i>
AP Nº	_____/_____/_____
DIRETORIA	_____/_____/_____

Convênio nº 001/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c: 969-8 Fonte <b>TESOURO MUNICIPAL</b> Valor pago: R\$ <b>660,00</b>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aproximado dos Tributos Federais, Estaduais e Municipais: R\$ 146,52 22,20% Fonte: IBPT VERCIMENTO 28/10/2021	RESERVADO AO RISCO  756 3214 10517-1
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------

Recebemos de MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL - ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 29/09/2021. Valor Total: R\$660,00. Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - PONTAL/SP		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.000.188</b> <b>SÉRIE: 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 22/09/2021 14:45

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2772

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO      Fornecedor: 92 - MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI      Data Ped: 22/09/2021  
 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 28/10/2021

4068- 1 BLOCO DE PRE CONSULTA-BLOCO-      Não Entregou  
 (3) ALMOXARIFADO      50,0      8,6000      0,0000      0,0000      430,0000  
 Complemento do item

4070- 1 BLOCO DE RECEITUARIO-BLOCO-      Não Entregou  
 (3) ALMOXARIFADO      50,0      4,6000      0,0000      0,0000      230,0000  
 Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 660,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
660,0000	0,0000	0,0000	0,0000	660,0000

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000039678-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	HERNANDEZ E CESAR LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.407/0001-63
<b>Valor:</b>	R\$ 431,10
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	15/10/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	15/10/2021 10:46:40

<b>Código da operação:</b>	00120160
<b>Chave de segurança:</b>	CXW3SAQCFSTHTZRY

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



**HERNANDEZ E CESAR  
LTDA**

RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO  
14180-000 PONTAL - SP  
16 3953-1365

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

000.010.473  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0955 1104 0700 0163 5500 1000 0104 7310 1010 5673

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA REGISTRADORAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211040740907 08/09/2021 10:08:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550.001.219.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

55.110.407/0001-63

## DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

08/09/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

08/09/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

16 3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:04:19

## FATURA / DUPLICATA

010473/001 08/09/2021 431,10

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	24,27	VALOR ICMS	1,70	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	431,10	
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00	
									TOTAL DA NOTA	431,10

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1-Destinatário

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

71790

ESPECIE

CX

MARCA

PROPRIA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
00643-2	1X1 ABACATE KG Cód. Barras: 9990000064328	08044000	040	5929	KG	0,945	6,8889	6,51	0,00	0,00	
00644-0	1X1 ABACAXI PEÇA 1KG Cód. Barras: 9990000064403	08043000	040	5929	UN	2,000	3,9900	7,98	0,00	0,00	
00648-3	1X1 ALHO A GRANEL KG Cód. Barras: 9990000064830	07032090	000	5929	KG	1,060	22,8962	24,27	24,27	1,70	7
00652-1	1X1 BANANA NANICA KG Cód. Barras: 9990000065219	08039000	040	5929	KG	2,080	2,9904	6,22	0,00	0,00	
00655-6	1X1 BATATA KG Cód. Barras: 9990000065561	07019000	040	5929	KG	11,350	3,9797	45,17	0,00	0,00	
00656-4	1X1 BATATA DOCE KG Cód. Barras: 9990000065646	07142000	040	5929	KG	2,140	4,9813	10,66	0,00	0,00	
00660-2	1X1 BERINJELA KG Cód. Barras: 9990000066025	07093000	040	5929	KG	2,000	9,9800	19,96	0,00	0,00	
00661-0	1X1 BETERRABA KG Cód. Barras: 9990000066100	07069000	040	5929	KG	1,900	3,9789	7,56	0,00	0,00	
00669-6	1X1 CEBOLA NACIONAL KG Cód. Barras: 9990000066964	07031019	040	5929	KG	8,069	1,6892	13,63	0,00	0,00	
00670-0	1X1 CENOURA KG Cód. Barras: 9990000067008	07061000	040	5929	KG	5,220	1,9904	10,39	0,00	0,00	
00672-6	1X1 CHUCHU KG Cód. Barras: 9990000067268	07095900	040	5929	KG	6,065	6,9893	42,39	0,00	0,00	
00678-5	1X1 LARANJA KG Cód. Barras: 9990000067855	08051000	040	5929	KG	3,930	2,4911	9,79	0,00	0,00	
00680-7	1X1 LÍMAO TAITI KG Cód. Barras: 9990000068074	08055000	040	5929	KG	3,000	2,6900	8,07	0,00	0,00	

Convênio nº 001/2021  
CEF: Ag. 3472 - c/c 963-5  
Fonte TESOURO MUNICIPAL  
Valor pago: R\$ 431,10

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMPOSTO REC. ATRAVES-CUPOM(S): 08/09/2021 33 331630 NF EMITIDA DE ACORDO  
C/PARAGRAF. 20. ART. 135-RICMS-VR APROXIMADO TRIBUTOS-FEDERAL R\$ 18,11  
ESTADUAL R\$ 75,82-FONTE IBPT CHAVE: 11AEAD

\*CUPOM FISCAL REF: Mod=2C, N° ECF=033, N° COO=331630

RESERVADO AO FISCO

756  
3214  
39678-8

UniNFe | NF-e OPEN Source | www.uninfe.com.br

Gerado em 08/09/2021 às 10:08 pelo UniDANFE 3.7.10 Free | www.unidante.com.br

RECEBEMOS DE HERNANDEZ E CESAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.010.473. EMISSÃO:  
08/09/2021 VALOR TOTAL: 431,10 DESTINATÁRIO: 50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753,  
CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

000.010.473

SÉRIE 1



APR 19 1955  
U.S. DEPARTMENT OF AGRICULTURE  
WASHINGTON, D. C.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**HERNANDEZ E CESAR  
LTDA**

 RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO  
 14180-000 PONTAL - SP  
 16 3953-1365

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA

1

**000.010.473**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 2/2**


CHAVE DE ACESSO

3521 0955 1104 0700 0163 5500 1000 0104 7310 1010 5673

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA REGISTRADORAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211040740907 08/09/2021 10:08:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550.001.219.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

55.110.407/0001-63

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
00684-0	20X1 MAMAO FORMOSA KG Cód. Barras: 9990000068401	08072000	040	5929	KG	2,049	4,8902	10,02	0,00	0,00	
00686-6	1X1 MANDIOQUINHA SALSA KG Cód. Barras: 9990000068661	07141000	040	5929	KG	2,089	5,9885	12,51	0,00	0,00	
00706-4	1X1 REPOLHO VERDE KG Cód. Barras: 9990000070640	07049000	040	5929	KG	1,949	2,4885	4,85	0,00	0,00	
00711-0	1X1 VAGEM KG Cód. Barras: 9990000071104	07096000	040	5929	KG	1,535	27,9870	42,96	0,00	0,00	
01088-0	1X1 TOMATE SALADA KG Cód. Barras: 9990000108800	07020000	040	5929	KG	10,200	6,9892	71,29	0,00	0,00	
10602-0	1X1 MANGA PALMER KG Cód. Barras: 9990001060206	08045020	040	5929	KG	1,960	2,9898	5,86	0,00	0,00	
12764-7	1X1 OVOS MEDIO DZ Cód. Barras: 7898963263920	04071100	040	5929	UN	3,000	6,8900	20,67	0,00	0,00	
22318-2	1X1 ABOBORA ITALIA KG Cód. Barras: 9990002231827	07099300	040	5929	KG	6,300	7,9905	50,34	0,00	0,00	

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 22/09/2021 10:12

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2763

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO      Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA      Data Ped: 06/09/2021  
 Prz.Entr: 3 DIAS      Cond.Pagto: 45 DIAS      Dt Env. Forn:  
 Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA      Status do pedido: Não Entregou  
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)      Situação do Item      No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)  
 Centro de Custo      Qtd \* (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =      Vlr.Total  
 Observação do Pedido

Totais:

Total Bruto dos itens: 431,0998

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
431,0998	0,0000	0,0000	0,0000	431,0998

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 22/09/2021 10:12

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

2763

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 06/09/2021	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,22	1,9904	0,0000	0,0000	10,3899
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,06	6,9893	0,0000	0,0000	42,3901
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,93	2,4911	0,0000	0,0000	9,7900
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	2,6900	0,0000	0,0000	8,0700
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,04	4,8902	0,0000	0,0000	10,0200
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,08	5,9885	0,0000	0,0000	12,5100
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,96	2,9898	0,0000	0,0000	5,8600
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,94	2,4885	0,0000	0,0000	4,8501
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,2	6,9892	0,0000	0,0000	71,2898
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,53	27,9870	0,0000	0,0000	42,9600
Complemento do item					

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 22/09/2021 10:12

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2763

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 06/09/2021	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	6,8900	0,0000	0,0000	20,6700
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,94	6,8889	0,0000	0,0000	6,5100
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	3,9900	0,0000	0,0000	7,9800
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,30	7,9905	0,0000	0,0000	50,3402
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,06	22,8962	0,0000	0,0000	24,2700
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,08	2,9904	0,0000	0,0000	6,2200
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESIA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	11,3	3,9797	0,0000	0,0000	45,1696
Complemento do item					
51056- 1 BATATA DOCE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,14	4,9813	0,0000	0,0000	10,6600
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	9,9800	0,0000	0,0000	19,9600
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,90	3,9789	0,0000	0,0000	7,5599
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,06	1,6892	0,0000	0,0000	13,6302
Complemento do item					



# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 06/09/2021

Folha : 1

VENDATO

REGISTRO:0100000190

DATA:06/09/21

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	3,00	6,89	20,67
OBSERVAÇÃO:				
00643-2	ABACATE KG	1,00	6,89	6,89
OBSERVAÇÃO:				
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	2,00	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:				
00645-9	ABOBORA KG	6,00	9,89	59,34
OBSERVAÇÃO:				
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,00	22,90	22,90
OBSERVAÇÃO:				
00652-1	BANANA NANICA KG	2,00	2,99	5,98
OBSERVAÇÃO:				
00656-4	BATATA DOCE KG	2,00	4,98	9,96
OBSERVAÇÃO:				
00655-6	BATATA KG	12,00	3,98	47,76
OBSERVAÇÃO:				
00660-2	BERINJELA KG	2,00	9,98	19,96
OBSERVAÇÃO:				
00661-0	BETERRABA KG	2,00	3,98	7,96
OBSERVAÇÃO:				
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,00	1,69	13,52
OBSERVAÇÃO:				
00670-0	CENOURA KG	5,00	1,99	9,95
OBSERVAÇÃO:				
00672-6	CHUCHU KG	5,00	6,99	34,95
OBSERVAÇÃO:				
00678-5	LARANJA KG	4,00	2,49	9,96
OBSERVAÇÃO:				
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,00	2,69	8,07
OBSERVAÇÃO:				
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,00	4,89	9,78
OBSERVAÇÃO:				
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,00	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:				
10602-0	MANGA PALMER KG	2,00	2,99	5,98
OBSERVAÇÃO:				
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,00	2,49	4,98
OBSERVAÇÃO:				
01088-0	TOMATE SALADA KG	10,00	6,99	69,90
OBSERVAÇÃO:				
00711-0	VAGEM KG	1,50	27,99	41,98
OBSERVAÇÃO:				
SUB-TOTAL:				430,45
DESCONTO:				0,00
TAXA:				0,00
ENCARGOS:				0,00
TOTAL:				430,45

OBSERVAÇÕES:PREÇOS PODEM ESTAR SUJEITOS A ALTERAÇÃO

OPERADOR

CLIENTE





SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA CNPJ: 61666.855.0001-40

COTAÇÃO DE PREÇOS				TEL. 3953-1951	Nº 002-09 /2021	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VALOR R\$	
01	02	pç	Abacaxi perola graudo		4,20	8,40
02	1,0	kg	Abacate	02 pç	6,79	6,79
03	1,0	kg	Alho a granel		25,60	25,60
04	6,0	kg	Abobrinha caipira media	0,500 a 0,060	11,99	71,94
05	2,0	kg	Banana nanica +verde media	100 a 140g	2,99	5,98
06	2,0	kg	Batata doce		4,79	9,58
07	12,0	kg	Batata extra media	180 a220g	3,90	46,80
08	2,0	kg	Berinjela		14,40	28,80
09	2,0	kg	Beterraba media		1,98	3,96
10	8,0	kg	Cebola media	100 a 180g	1,59	12,72
11	5,0	kg	Cenoura média	100 a 160g	1,99	9,95
12	5,0	kg	Chuchu		4,79	23,95
13	4,0	kg	Laranja pera		2,85	11,40
14	3,0	kg	Limão taity casca lisa		2,99	8,97
15	2,0	kg	Mandioquinha salsa		5,99	11,98
16	2,0	kg	Mamão formosa	1kg c/pç	3,60	7,20
17	2,0	kg	Manga palmer		2,99	5,98
18	2,0	kg	Repolho branco	1kg c/pç	3,45	6,90
19	10,0	kg	Tomate salada medio		6,99	69,90
20	1,5	kg	Vagem manteiga		26,00	39,00
21	03	dz	Ovos brancos		5,99	17,97
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX						<b>R\$433,77</b>
<b>Data emissão: 03/ 09 /2021</b>				<b>Data entrega:- 08/09/2021</b>		
<b>OBS: OS PRODUTOS ACIMA PODEM SOFRER ALTERAÇÕES DE PREÇOS E PESOS</b>						

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

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

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

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

Data/Hora: 06/09/2021 11:57

Pagina:0001

Orçamento núm.10808 Emp.00001 Cadastro 06/09/2021 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	007286-1/7898245390269	OVOS KANEBAKO MED.BRC DZ	7,75	3,00	23,25
0002	000003-1/	1ABACATE KG	5,42	1,00	5,42
0003	001760-2/	1ABACAXI PEROLA PECA	4,99	2,00	9,98
0004	000002-4/	1ABOBORA CAIPIRA KG	14,90	6,00	89,40
0005	000020-8/	1ALHO ROXO KG	15,02	1,00	15,02
0006	000026-0/	1BANANA NANICA KG	2,99	2,00	5,98
0007	001252-2/	1BATATA DOCE VERMELHA KG	3,49	2,00	6,98
0008	000030-7/	1BATATA EXTRA KG	4,65	12,00	55,80
0009	000007-9/	1BERINJELA KG	9,99	2,00	19,98
0010	000031-4/	1BETERRABA KG	1,99	2,00	3,98
0011	000040-6/	1CEBOLA NACIONAL GRANEL KG	1,99	8,00	15,92
0012	000042-0/	1CENOURA GRANEL KG	2,49	5,00	12,45
0013	000044-4/	1CHUCHU KG	7,89	5,00	39,45
0014	000054-3/	1LARANJA PERA KG	2,59	4,00	10,36
0015	000057-4/	1LIMAO TAITHI KG	3,25	3,00	9,75
0016	000061-1/	1MAMAO FORMOSA KG	3,85	2,00	7,70
0017	000065-9/	1MANDIOCA SALSAS KG	10,29	2,00	20,58
0018	000066-6/	1MANGA PALMER KG	5,15	2,00	10,30
0019	000096-3/	1REPOLHO VERDE KG	2,28	2,00	4,56
0020	001276-8/	1TOMATE PIZZADORO KG	6,99	10,00	69,90
0021	000104-5/	1VAGEM KG	29,99	1,50	44,99

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:481,75

Observações

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2324 / 00000028155-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	10.228.189/0001-28
<b>Valor:</b>	R\$ 9.294,93
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	15/10/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	15/10/2021 10:47:03

<b>Código da operação:</b>	00120364
<b>Chave de segurança:</b>	S2A1KLFCUFXZ0C6E

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

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 000008757  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO  
 35210910228189000128550010000087571002000786

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  
 135211079626792 16/09/2021 11:39:34

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  
 16/09/2021

ENDEREÇO  
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA  
 16/09/2021

MUNICÍPIO  
 PONTAL

FONE/FAX  
 3953-1716

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

HORA SAÍDA  
 11:39:34

**FATURA/ DUPLICATA**

16/10/2021 - R\$ 3.250,05

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.008,67	VALOR DO ICMS 181,29	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.250,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA 3.250,05

**TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5944	3PRESUNTO SUINCO COZINHA PREMIADA KG	16010000	060	5405	KG	1,068	19,9000	21,25					
5142	4COXAO MOLE S/CAPA CAIXA 55	02013000	000	5102	KG	14,205	41,9800	596,33	596,33	32,80		5,50	
4282	4MACA PALETA BOVINA KG CAIXA 85	02012090	000	5102	KG	14,070	31,9000	448,83	448,83	24,69		5,50	
1649	4MUSCULO DIANTEIRO CAIXA (VENDA)	02013000	000	5102	KG	10,045	30,9000	310,39	310,39	17,07		5,50	
5371	4PALETA PEIXINHO KG CAIXA 59	02013000	000	5102	KG	14,565	34,9900	509,63	509,63	28,03		5,50	
3391	5COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	02071400	000	5102	KG	20,140	11,9800	241,28	241,28	13,27		5,50	
3421	5COXINHA DA ASA FRANGO KG	02071400	000	5102	KG	4,972	14,9900	74,53	74,53	4,10		5,50	
1878	5FRANGO PEITO C/OSSO KG	02071400	000	5102	KG	30,285	14,9800	453,67	453,67	24,95		5,50	
3247	5SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG	16010000	060	5405	KG	2,102	13,9800	29,39					
14069	6LING.PERDIGAO CALABRESA DEFUMADA KG	16010000	060	5405	KG	2,982	21,9000	65,31					
4497	6LING.PERDIGAO NABRASA KG	16010000	060	5405	KG	6,335	19,8000	125,43					
1618	6LOMBO SUINO KG	02031900	000	5102	KG	12,380	19,9900	247,48	247,48	13,61		5,50	
8044	BACON MANTA FATIADO KG	02101200	000	5102	KG	1,110	33,9000	37,63	37,63	6,77		18,00	
4060	MUSSARELA FATIADA KG	04061010	000	5102	KG	2,228	39,9000	88,90	88,90	16,00		18,00	

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Venda: 1-SUPERMERCADO BIZARRI LTDA - Ped.Venda nº 10849  
 Endereço de entrega vinculado ao(s) Pedido(s) de Venda 10849: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, nº753 CENTRO, PONTAL-SP

Convênio nº 001/2021  
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-8  
 Fonte TESOUREO MUNICIPAL  
 Valor pago: R\$ 3.250,05

**RESERVADO AO FISCO**  
 237  
 2324  
 28155-7

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 22/09/2021 13:30

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

2769

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 14/09/2021		
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						
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICA O E		30,2	14,9800	0,0000	0,0000	
Complemento do item						453,6693
83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICA O E		1,06	19,9000	0,0000	0,0000	
Complemento do item						21,2532
85704- 1 SALSICHA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICA O E		2,10	13,9820	0,0000	0,0000	
Complemento do item						29,3902

Totais:

Total Bruto dos itens:		3.250,0496
Total Descontos dos itens:		0,0000
Total IPI dos itens:		0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido =	Total do Pedido	
3.250,0496	0,0000	0,0000
		0,0000
		3.250,0496

*Harci*  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

*[Assinatura]*  
 \_\_\_\_\_  
 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

2769

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 14/09/2021	
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					
4219- 1 COXINHA DA ASA FR.-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,97 14,9900	0,0000	0,0000		74,5303
Complemento do item					
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,22 39,9000	0,0000	0,0000		88,8972
Complemento do item					
4600- 1 PEIXINHO BOVINO MOIDO-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,5 34,9900	0,0000	0,0000		509,6294
Complemento do item					
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,11 33,9000	0,0000	0,0000		37,6290
Complemento do item					
63861- 1 COXA/SOBRECOXA FRANGO(C/OSSO)-KG-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,1 11,9800	0,0000	0,0000		241,2772
Complemento do item					
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,2 41,9802	0,0000	0,0000		596,3287
Complemento do item					
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,98 21,9010	0,0000	0,0000		65,3088
Complemento do item					
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,33 19,8000	0,0000	0,0000		125,4330
Complemento do item					
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,3 19,9903	0,0000	0,0000		247,4799
Complemento do item					
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0 30,9000	0,0000	0,0000		310,3905
Complemento do item					
79522- 1 MIOLO/MAÇA PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0 31,9000	0,0000	0,0000		448,8330
Complemento do item					



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

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

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

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

Data/Hora: 14/09/2021 16:29

Pagina:0001

Orçamento núm.10849 Emp.00001 Cadastro 14/09/2021 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	000804-4/	BACON MANTA FATIADO KG	33,90	1,00	33,90
0002	000406-0/	MUSSARELA FATIADA KG	39,90	2,00	79,80
0003	000594-4/	3PRESUNTO SUINCO COZINHA PREMIADA K	19,90	1,00	19,90
0004	000514-2/	4COXAO MOLE S/CAPA CAIXA 55	41,98	14,00	587,72
0005	000428-2/	4MACA PALETA BOVINA KG CAIXA 85	31,90	14,00	446,60
0006	000164-9/	4MUSCULO DIANTEIRO CAIXA (VENDA)	30,90	10,00	309,00
0007	000537-1/	4PALETA PEIXINHO KG CAIXA 59	34,99	14,00	489,86
0008	000339-1/	5COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	11,98	20,00	239,60
0009	000342-1/	5COXINHA DA ASA FRANGO KG	14,99	5,00	74,95
0010	000187-8/	5FRANGO PEITO C/OSSO KG	14,98	30,00	449,40
0011	000324-7/	5SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG	13,98	2,00	27,96
0012	001406-9/	6LING.PERDIGAO CALABRESA DEFUMADA K	21,90	3,00	65,70
0013	000449-7/	6LING.PERDIGAO NABRASA KG	19,80	6,00	118,80
0014	000161-8/	6LOMBO SUINO KG	19,99	12,00	239,88

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:3.183,07

Observações



COTAÇÃO DE PREÇOS				TEL. 3953- 1951		Nº 003-09/2021	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VALOR R\$	
01	1,0	gr	Bacon manta (Soft pig)	Fatiado	pt c/500g	29,80	29,80
02	14,0	kg	Coxão mole s/gordura	Bife finos	pt c/1kg	42,45	594,30
03	14,0	kg	Peixinho da paleta magro	moido	pt c/1kg	37,70	527,80
04	14,0	kg	Miolo ou Maça da paleta	peça	pt c/2kg	37,60	526,40
05	10,0	kg	Musculo da paleta	pt	pt c/750g	35,90	359,00
06	12,0	kg	Lombo suino Premiada congelado	peça	pç c/2c/kg	24,80	297,60
07	20,0	kg	Coxa/sobrecoxa frango	peça	congelado	11,40	228,00
08	5,0	kg	Coxinha da asa	peça	congelado	15,70	78,50
09	30,0	kg	Peito de frango c/osso	peça	congelado	15,30	459,00
10	6,0	kg	Lingüiça perdigão na brasa	pacote	pt c/1kg	21,50	129,00
11	3,0	kg	Lingüiça Calabresa Sadia (Seara)	pacote	pt c/1kg	27,40	82,20
12	2,0	kg	Mussarela Sadia (Piracanjuba)	peça	pç c/1kg	44,00	88,00
13	2,0	kg	Salsicha hot dog Sadia	pacote	pt c/500g	9,99	39,96
14	1,0	kg	Presunto (Sadia)	peça	pç c/1kg	27,90	27,90
xxxxxxxxxx							R\$3467,46
Data emissão:14 /09 / 2021				Data entrega:16/09 / 2021 (Das 14:00/15:00h)			
OBS: Emitir junto ao rótulo das carnes, frios e laticios a data de validade dos mesmos.							
Responsável:- Darci Ferreira Silva							



# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA  
55.110.407/0001-63

DATA : 14/09/2021

Folha : 1

VENDATC

REGISTRO:0100000193

DATA:14/09/21

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	14,99	74,95
OBSERVAÇÃO:				
02219-5	FRANGO COXA SOBR GRANEL KG	20,00	13,89	277,80
OBSERVAÇÃO:				
00591-6	FRANGO PEITO KG	30,00	16,99	509,70
OBSERVAÇÃO:				
05390-2	BACON REAL KG	1,00	28,90	28,90
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	23,90	71,70
OBSERVAÇÃO:				
21508-2	PRESUNTO FATIAR KG	1,00	19,90	19,90
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:				
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:				
01340-4	CARNE SUINA LOMBO KG	12,00	22,90	274,80
OBSERVAÇÃO:				
SUB-TOTAL:				3.510,79
DESCONTO:				0,00
TAXA:				0,00
ENCARGOS:				0,00
TOTAL:				3.510,79

OBSERVAÇÕES:PREÇOS PODEM ESTAR SUJEITO A ALTERAÇÃO

  
OPERADOR

CLIENTE



RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/09/2021 VALOR TOTAL: 5.221,12 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 000008776		
DATA DE RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								SÉRIE 1		
 <b>SUPERMERCADO BIZARRI LTDA</b> RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 E-MAIL: nfebizarrí@gmail.com			<b>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b> Nº 000008776 SÉRIE 1 FOLHA 1/4 0-ENTRADA 1-SAÍDA			 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 35210910228189000128550010000087761002004655 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 135211106701603 22/09/2021 12:40:26					
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 550082194110			INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE				CNPJ DO EMITENTE 10.228.189/0001-28						
<b>DESTINATÁRIO/ REMETENTE</b>													
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41			DATA EMISSÃO 22/09/2021				
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				BAIRRO/ DISTRITO CENTRO			CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA 22/09/2021				
MUNICÍPIO PONTAL			FONE/FAX 3953-1716		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			HORA SAÍDA 12:40:26				
<b>FATURA/ DUPLICATA</b> 22/10/2021 - R\$ 5.221,12													
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 734,70			VALOR DO ICMS 110,43		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST			VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.221,12			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA 5.221,12			
<b>TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS</b>													
NOME/ RAZÃO SOCIAL Sem Transporte					FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF			
ENDEREÇO					MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE		ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO				
<b>DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</b>													
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	
224635	3SAL REFINADO 1G SACHE Desconto em item: 224635 - Valor Total do Desconto R\$: 22,34	25010020	000	5102	UN	1,000	29,9000	7,56	7,56	0,53		7,00	
169813	ACÚCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	17019900	060	5405	UN	30,000	16,8900	506,70					
70959	ADOC.ZERO CAL 100ML TRADICIONAL	21069090	000	5102	UN	3,000	5,4900	16,47	16,47	2,96		18,00	
31653	AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G CAIXA	11081200	000	5102	UN	10,000	7,3500	73,50	73,50	13,23		18,00	
66228	ARROZ MARCON 5K T1	10063021	040	5102	UN	24,000	18,4900	443,76					
182348	AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO PURO	15091000	060	5405	UN	1,000	23,9900	23,99					
28004	BISC.MARILAN 350G MAIZENA	19053100	060	5405	UN	30,000	4,8900	146,70					
27861	BISC.MARILAN 400G AGUA/SAL	19053100	060	5405	UN	20,000	4,8900	97,80					
64354	CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	09012100	060	5405	UN	60,000	13,9900	839,40					
1023589	CALDO MAGGI 57G GALINHA	21041011	000	5102	UN	20,000	1,5900	31,80	31,80	5,72		18,00	
1036381	CAMOMILA KININO 5G	09022000	060	5405	UN	20,000	3,6900	73,80					
69380	CHA MATTE LEAO 250G TRADICIONAL	09030090	060	5405	UN	10,000	8,9900	89,90					
25607	COLORIFICO KININO 70G	21039021	060	5405	UN	10,000	2,7900	27,90					
32131	CR.LEITE NESTLE 300G LATA	04015021	060	5405	UN	3,000	6,9900	20,97					
<b>DADOS ADICIONAIS</b>													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vend: 1-SUPERMERCADO BIZARRI LTDA - Ped.Venda nº 10870 Endereço de entrega vinculado ao(s) Pedido(s) de Venda 10870: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n: 753 CENTRO, PONTAL-SP								RESERVADO AO FISCO					
								Convênio nº 001/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5 Fonte <b>TESOURO MUNICIPAL</b> Valor pago: R\$ <u>5.221,12</u>					

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/09/2021 VALOR TOTAL: 5.221,12  
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 000008776

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 000008776  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/4  
0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**



CHAVE DE ACESSO  
35210910228189000128550010000087761002004655  
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  
135211106701603 22/09/2021 12:40:26

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  
22/09/2021

ENDEREÇO  
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA  
22/09/2021

MUNICÍPIO  
PONTAL

FONE/FAX  
3953-1716

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA SAÍDA  
12:40:26

FATURA/ DUPLICATA

22/10/2021 - R\$ 5.221,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST VALOR DO ICMS ST VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA Cód. ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF  
Sem Transporte

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
26642	CREME CEBOLA MAGGI 68G	21041011	000	5102	UN	10,000	4,8900	48,90	48,90	8,80		18,00	
1051469	DOCE PREDILECTA 350G MARROM GLACE	20079990	060	5405	UN	3,000	6,9900	20,97					
26307	ERVA DOCE KININO 20G	09096110	000	5102	UN	20,000	3,6500	73,00	73,00	13,14		18,00	
61803	FAR.MAND.KININO 500G CRUA	11062000	000	5102	UN	10,000	3,4900	34,90	34,90	2,44		7,00	
62039	FAR.MILHO KININO 500G	11022000	000	5102	UN	2,000	3,2900	6,58	6,58	0,46		7,00	
233941	FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	11010010	000	5102	UN	6,000	4,4900	26,94	26,94	1,89		7,00	
100557	FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	07133399	040	5102	UN	60,000	8,7900	527,40					
107754	FEIJAO BRANCO BROTO LEGAL 500G	07133329	040	5102	UN	6,000	6,7900	40,74					
1013276	GELATINA DR.OETKER 20G ABACAXI	21069029	000	5102	UN	6,000	1,1900	7,14	7,14	1,29		18,00	
1011302	GELATINA DR.OETKER 20G LIMAO	21069029	000	5102	UN	5,000	1,1900	5,95	5,95	1,07		18,00	
1013283	GELATINA DR.OETKER 20G MORANGO	21069029	000	5102	UN	6,000	1,1900	7,14	7,14	1,29		18,00	
1015669	GELATINA DR.OETKER 20G UVA	21069029	000	5102	UN	6,000	1,1900	7,14	7,14	1,29		18,00	
116442	GOIABADA PREDILECTA 300G SACHE	20079910	060	5405	UN	3,000	3,5900	10,77					
53181	LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	04012010	060	5405	UN	96,000	4,2500	408,00					
225120	LEITE PO NAN 400G SUPREME 1	19011010	060	5405	UN	3,000	37,9900	113,97					



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



RESERVADO AO FISCO

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



RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/09/2021 VALOR TOTAL: 5.221,12 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 000008776			
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								SÉRIE 1			
 <p><b>SUPERMERCADO BIZARRI LTDA</b> RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com</p>		<p><b>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b> Nº 000008776 SÉRIE 1 FOLHA 3/4 0-ENTRADA 1-SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span></p>				 CHAVE DE ACESSO 35210910228189000128550010000087761002004655 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										135211106701603 22/09/2021 12:40:26			
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE				INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE				CNPJ DO EMITENTE					
550082194110								10.228.189/0001-28					
<b>DESTINATÁRIO/ REMETENTE</b>													
NOME/RAZÃO SOCIAL								CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO			
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL								55.110.753/0001-41		22/09/2021			
ENDEREÇO						BAIRRO/ DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA			
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753						CENTRO		14180-000		22/09/2021			
MUNICÍPIO				FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA SAÍDA			
PONTAL				3953-1716		SP	ISENTO			12:40:26			
<b>FATURA/ DUPLICATA</b>													
22/10/2021 - R\$ 5.221,12													
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>													
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			
<b>TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS</b>													
NOME/ RAZÃO SOCIAL						FRETE POR CONTA	CÓD. ANT	PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF		
						Sem Transporte							
ENDEREÇO						MUNICÍPIO						UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
<b>DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</b>													
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
1085129	MAC.SANTA AMALIA 500G AZUL AVE MARIA	19021900	000	5102	UN	20,000	2,4900	49,80	49,80	3,49		7,00	
1085112	MAC.SANTA AMALIA 500G AZUL PARAFUSO	19021900	000	5102	UN	10,000	2,4900	24,90	24,90	1,74		7,00	
23993	MAIONESE HELLMANNS 500G POTE TRADICIONAL	21039011	060	5405	UN	4,000	6,9900	27,96					
83102	MARG.QUALY 500G S/SAL	15171000	060	5405	UN	60,000	7,9900	479,40					
23320	MOLHO TOM.FUGINI 300G SACHE TRADICIONAL	21032010	060	5405	UN	30,000	1,1500	34,50					
1029567	OLEO SOJA VILA VELHA 900ML	15079011	060	5405	UN	60,000	7,5500	453,00					
113908	PACOCA BALATORE 195G EMBRULHADA	20079990	060	5405	UN	6,000	3,9900	23,94					
240871	QUEIJO RAL.KININO 40G PARMESAO	04062000	000	5102	UN	6,000	3,9900	23,94	23,94	4,31		18,00	
63470	SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	25010020	000	5102	UN	10,000	3,2900	32,90	32,90	2,30		7,00	
27489	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.CAJU	20093100	000	5102	UN	24,000	2,9900	71,76	71,76	12,92		18,00	
213080	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.GOLABA	20098990	060	5405	UN	9,000	4,9900	44,91					
27519	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.MARACUJA	21069010	000	5102	UN	6,000	6,9900	41,94	41,94	7,55		18,00	
27502	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	20096100	060	5405	UN	6,000	4,9900	29,94					
39529	SUCO PO MID 25G ABACAXI	21069010	000	5102	UN	30,000	0,8500	25,50	25,50	4,59		18,00	
39444	SUCO PO MID 25G LARANJA	21069010	000	5102	UN	45,000	0,8500	38,25	38,25	6,89		18,00	
<b>DADOS ADICIONAIS</b>													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES								RESERVADO AO FISCO					



RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/09/2021 VALOR TOTAL: 5.221,12										NF-e 000008776			
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.													
DATA DE RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR							SÉRIE 1			
 <b>SUPERMERCADO BIZARRI LTDA</b> RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com			<b>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b> N° 000008776 SÉRIE 1 FOLHA 4/4 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b>			 CHAVE DE ACESSO 35210910228189000128550010000087761002004655 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora							
NATUREZA DE OPERAÇÃO					PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO								
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS					135211106701603 22/09/2021 12:40:26								
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			22/09/2021					
ENDEREÇO				BAIRRO/ DISTRITO			CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA				
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO			14180-000		22/09/2021				
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA SAÍDA				
PONTAL			3953-1716		SP	ISENTO			12:40:26				
FATURA/ DUPLICATA													
22/10/2021 - R\$ 5.221,12													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST			VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS				
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA				
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/ RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	CÓD. ANT	PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF				
				Sem Transporte									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO			UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
39482	SUCO PO MID 25G LIMAO	21069010	000	5102	UN	45,000	0,8500	38,25	38,25	6,89		18,00	
39574	SUCO PO MID 25G MANGA	21069010	000	5102	UN	30,000	0,8500	25,50	25,50	4,59		18,00	
68857	VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL CLARO	22090000	000	5102	UN	6,000	2,4900	14,94	14,94	1,05		7,00	
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO							

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 23/09/2021 14:53

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

2774

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 21/09/2021	
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					
79157- 1 OLEO SOJA C/900ML-FR-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0	7,5500	0,0000	0,0000	453,0000
Complemento do item					
83860- 1 QUEIJO RALADO C/50G-PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	3,9900	0,0000	0,0000	23,9400
Complemento do item					
85686- 1 SAL REFINADO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	3,2900	0,0000	0,0000	32,9000
Complemento do item					
90335- 1 SUCO DE CAJU-FR-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0	2,9900	0,0000	0,0000	71,7600
Complemento do item					
90360- 1 SUCO DE MARACUJA-FR-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	6,9900	0,0000	0,0000	41,9400
Complemento do item					
90372- 1 SUCO DE GOIABA-FR-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	9,00	4,9900	0,0000	0,0000	44,9100
Complemento do item					
90384- 1 SUCO DE UVA-FR-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	4,9900	0,0000	0,0000	29,9400
Complemento do item					
93889- 1 VINAGRE 750ML-FR-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	2,4900	0,0000	0,0000	14,9400
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 5.221,1200

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
5.221,1200	0,0000	0,0000	0,0000	5.221,1200


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2774

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 21/09/2021	
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					
68411- 2 FARINHA MILHO C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	3,2900	0,0000	0,0000	6,5800
Complemento do item					
68445- 1 FARINHA DE TRIGO -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	4,4900	0,0000	0,0000	26,9400
Complemento do item					
68470- 1 FEIJAO BRANCO -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	13,5800	0,0000	0,0000	40,7400
Complemento do item					
68482- 2 FEIJAO CARIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0	8,7900	0,0000	0,0000	527,4000
Complemento do item					
72035- 1 GELATINA C/SABORES DIV.-UN-MARCA	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	23,0	1,1900	0,0000	0,0000	27,3700
Complemento do item					
72187- 1 GOIABADA C/300G-UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	3,5900	0,0000	0,0000	10,7700
Complemento do item					
75358- 1 LEITE INTEGRAL-LT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	96,0	4,2500	0,0000	0,0000	408,0000
Complemento do item					
76892- 3 MACARRAO AVE MARIA C/500G-PT -MARCA	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0	2,4900	0,0000	0,0000	49,8000
Complemento do item					
76946- 1 MACARRAO PARAFUSO C/500G-PT -MARCA	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	2,4900	0,0000	0,0000	24,9000
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	60,0	7,9900	0,0000	0,0000	479,4000
Complemento do item					



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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 21/09/2021	
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					
49888- 3 ARROZ TIPO 1 -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	120,	3,6980	0,0000	0,0000	443,7600
Complemento do item					
50398- 1 AZEITE DE OLIVA -UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,00	23,9900	0,0000	0,0000	23,9900
Complemento do item					
54771- 2 BOLACHA AGUA/SAL C/400G-PT -MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0	4,8900	0,0000	0,0000	97,8000
Complemento do item					
54781- 2 BOLACHA MAIZENA C/400G-PT -MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0	4,8900	0,0000	0,0000	146,7000
Complemento do item					
56935- 1 CAFE PO 500G-PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0	13,9900	0,0000	0,0000	839,4000
Complemento do item					
57551- 2 CAMOMILA -PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0	3,6900	0,0000	0,0000	73,8000
Complemento do item					
62583- 3 COLORAU-PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	2,7900	0,0000	0,0000	27,9000
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					
67088- 2 ERVA DOCE -PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0	3,6500	0,0000	0,0000	73,0000
Complemento do item					
68275- 1 MOLHO DE TOMATE C/340G-LA-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0	1,1500	0,0000	0,0000	34,5000
Complemento do item					
68408- 3 FARINHA MANDIOCA C/500G-PT-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	3,4900	0,0000	0,0000	34,9000
Complemento do item					

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2774

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 21/09/2021	
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					
4204- 1 CALDO DE GALINHA-CX-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0	1,5900	0,0000	0,0000	31,8000
Complemento do item					
4212- 1 CREME DE CEBOLA PT C/68G-PT-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	4,8900	0,0000	0,0000	48,9000
Complemento do item					
4214- 1 DOCE AMENDOIM EMBALADO (200 A 300G)-PT-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	3,9900	0,0000	0,0000	23,9400
Complemento do item					
4215- 1 DOCE MARRON GLACÊ C/350G -PT-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	6,9900	0,0000	0,0000	20,9700
Complemento do item					
4227- 1 MATE P/CHA 250G-CX-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	8,9900	0,0000	0,0000	89,9000
Complemento do item					
4385- 1 SAL REF. SACHE 1G C/1000UNID.-CX-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,00	7,5600	0,0000	0,0000	7,5600
Complemento do item					
29555- 2 LEITE PO NAN SUPREME1 - 4-LA 400G-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	37,9900	0,0000	0,0000	113,9700
Complemento do item					
41397- 2 SUCO OU REFRESCO/PO(SABORES DIV.)-PT-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	150,	0,8500	0,0000	0,0000	127,5000
Complemento do item					
47031- 1 AÇUCAR CRISTAL-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	150,	3,3780	0,0000	0,0000	506,7000
Complemento do item					
47260- 1 ADOÇANTE DIET PO C/50UN (SACHE)-CX-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	5,4900	0,0000	0,0000	16,4700
Complemento do item					
49074- 1 AMIDO MILHO C/500G (MAIZENA)-UN-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	7,3500	0,0000	0,0000	73,5000
Complemento do item					

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

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

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

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

Data/Hora: 20/09/2021 15:23

Pagina:0002

-----  
Orçamento núm.10870      Emp.00001 Cadastro 20/09/2021      Entrega  
-----

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA  
-----

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

-----  
Item      Produto / EAN      Descritivo      Valor      Qtde.      Total  
-----

-----  
Valor Frete:0,00  
Outras Despesas:0,00  
Total Geral:5.237,28  
-----

Observações



Orçamento núm.10870 Emp.00001 Cadastro 20/09/2021 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	016981-3/7898187830052	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	16,89	30,00	506,70
0002	007095-9/7896094910904	ADOC.ZERO CAL 100ML TRADICIONAL	5,49	3,00	16,47
0003	003165-3/7894000010021	AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G CAIXA	7,35	10,00	73,50
0004	006622-8/7896337600012	ARROZ MARCON 5K T1	18,49	24,00	443,76
0005	018234-8/7891042101670	AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO PURO	23,99	1,00	23,99
0006	002800-4/7896003738636	BISC.MARILAN 350G MAIZENA	4,89	30,00	146,70
0007	002786-1/7896003738636	BISC.MARILAN 400G AGUA/SAL	4,89	20,00	97,80
0008	006435-4/7896656800681	CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	13,99	60,00	839,40
0009	102358-9/7891000250174	CALDO MAGGI 57G GALINHA	1,59	20,00	31,80
0010	103638-1/7897005101961	CAMOMILA KININO 5G	3,69	20,00	73,80
0011	006938-0/7891098041227	CHA MATTE LEAO 250G TRADICIONAL	8,99	10,00	89,90
0012	002560-7/7897005100957	COLORIFICO KININO 70G	2,79	10,00	27,90
0013	002664-2/7891000538500	CREME CEBOLA MAGGI 68G	4,89	10,00	48,90
0014	003213-1/7891000120101	CR.LEITE NESTLE 300G LATA	6,99	3,00	20,97
0015	105146-9/7896292302884	DOCE PREDILECTA 350G MARROM GLACE	6,99	3,00	20,97
0016	002630-7/7897005100414	ERVA DOCE KININO 20G	3,65	20,00	73,00
0017	006180-3/7897005100032	FAR.MAND.KININO 500G CRUA	3,49	10,00	34,90
0018	006203-9/7897005100025	FAR.MILHO KININO 500G	3,29	2,00	6,58
0019	023394-1/7898234850019	FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	4,49	6,00	26,94
0020	010055-7/7896200115407	FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	8,79	60,00	527,40
0021	010775-4/7896200115049	FEIJAO BRANCO BROTO LEGAL 500G	6,79	6,00	40,74
0022	101327-6/7891048050606	GELATINA DR.OETKER 20G ABACAXI	1,19	6,00	7,14
0023	101130-2/7891048050644	GELATINA DR.OETKER 20G LIMAO	1,19	6,00	7,14
0024	101328-3/7891048050668	GELATINA DR.OETKER 20G MORANGO	1,19	6,00	7,14
0025	101566-9/7891048050682	GELATINA DR.OETKER 20G UVA	1,19	6,00	7,14
0026	011644-2/7896292330061	GOIABADA PREDILECTA 300G SACHE	3,59	3,00	10,77
0027	005318-1/7896283800801	LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	4,25	96,00	408,00
0028	022512-0/7613034431561	LEITE PO NAN 400G SUPREME 1	37,99	3,00	113,97
0029	108512-9/78960213300501	MAC.SANTA AMALIA 500G AZUL AVE MARI	2,49	20,00	49,80
0030	108511-2/78960213300952	MAC.SANTA AMALIA 500G AZUL PARAFUSO	2,49	10,00	24,90
0031	002399-3/7894000050034	MAIONESE HELLMANNS 500G POTE TRADIC	6,99	4,00	27,96
0032	008310-2/7893000383005	MARG.QUALY 500G S/SAL	7,99	60,00	479,40
0033	002332-0/7897517206086	MOLHO TOM.FUGINI 300G SACHE TRADICI	1,15	30,00	34,50
0034	102956-7/7896277400055	OLEO SOJA VILA VELHA 900ML	7,55	60,00	453,00
0035	011390-8/7898483030088	PACOCA BALATORE 195G EMBRULHADA	3,99	6,00	23,94
0036	024087-1/7897005103354	QUEIJO RAL.KININO 40G PARMESAO	3,99	6,00	23,94
0037	006347-0/7896035210001	SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	3,29	10,00	32,90
0038	002748-9/7896000554369	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.CAJU	2,99	24,00	71,76
0039	021308-0/7896000559265	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.GOIABA	4,99	12,00	59,88
0040	002751-9/7896000555359	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.MARACUJ	6,99	6,00	41,94
0041	002750-2/7896000556066	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	4,99	6,00	29,94
0042	003952-9/7891132082407	SUCO PO MID 25G ABACAXI	0,85	30,00	25,50
0043	003944-4/7891132082322	SUCO PO MID 25G LARANJA	0,85	45,00	38,25
0044	003948-2/7891132082223	SUCO PO MID 25G LIMAO	0,85	45,00	38,25
0045	003957-4/7891132082483	SUCO PO MID 25G MANGA	0,85	30,00	25,50
0046	006885-7/7898922618433	VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL CLARO	2,49	6,00	14,94
0047	022463-5/7896035271514	3SAL REFINADO 1G SACHE	7,56	1,00	7,56





# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA  
55.110.407/0001-63

DATA: 21/09/2021

				VENDATC
Folha : 2		4,00	7,99	31,96
01438-9	MAIONESE HELL 500GR			
OBSERVAÇÃO:		3,00	7,99	23,97
15048-7	MARROM GLACE PREDILECTA 350GR BLOCO			
OBSERVAÇÃO:		30,00	1,79	53,70
21726-3	MOLHO TOM SALSARETTI 340GR TRAD SACHE			
OBSERVAÇÃO:		60,00	7,68	460,80
03094-5	OLEO SOJA COAMO 900ML PET			
OBSERVAÇÃO:		6,00	2,79	16,74
16864-5	QUEIJO RALADO MOCOCA 40GR			
OBSERVAÇÃO:		30,00	0,99	29,70
11038-8	REFRES TANG MORANGO			
OBSERVAÇÃO:		10,00	3,49	34,90
00320-4	SAL CISNE 1KG			
OBSERVAÇÃO:		6,00	2,49	14,94
01210-6	VINAGRE CASTELO ALCOOL 750ML			
OBSERVAÇÃO:		60,00	5,99	359,40
00470-7	MARG QUALY 500GR S/S			
OBSERVAÇÃO:		30,00	0,79	23,70
04124-6	REFRES TANG ABACAXI			
OBSERVAÇÃO:		45,00	0,99	44,55
07827-1	REFRES TANG LARANJA			
OBSERVAÇÃO:		45,00	0,99	44,55
01643-8	REFRES TANG LIMAO			
OBSERVAÇÃO:		24,00	2,99	71,76
01320-0	SUCO MAGUARY PET 500ML CAJU			
OBSERVAÇÃO:		6,00	6,99	41,94
01321-8	SUCO MAGUARY PET 500ML MARACUJA			
OBSERVAÇÃO:		6,00	6,99	41,94
00977-6	SUCO MAGUARY PET 500ML UVA			
OBSERVAÇÃO:		12,00	3,99	47,88
09158-8	SUCO VAL 500ML GOIABA			
OBSERVAÇÃO:				
		<b>SUB-TOTAL:</b>		<b>5.239,11</b>
		<b>DESCONTO:</b>		<b>0,00</b>
		<b>TAXA:</b>		<b>0,00</b>
		<b>ENCARGOS:</b>		<b>0,00</b>
		<b>TOTAL:</b>		<b>5.239,11</b>

OBSERVAÇÕES: PREÇOS PODEM ESTAR SUJEITOS A ALTERAÇÃO

\_\_\_\_\_  
CLIENTE

  
\_\_\_\_\_  
OPERADOR





# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA  
55.110.407/0001-63

DATA: 21/09/2021

VENDATC

Folha: 1

REGISTRO:0100000196

DATA:21/09/21

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
00510-0	ACUC CRIST DOCE VIDA 5KG	30,00	16,89	506,70
OBSERVAÇÃO:				
00500-2	ADOC ZERO CAL LIQ 100ML	3,00	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:				
01741-8	AMIDO MILHO MAIZENA 500GR	10,00	9,68	96,80
OBSERVAÇÃO:				
09420-0	ARROZ MARCON T 1 5KG	24,00	17,80	427,20
OBSERVAÇÃO:				
20383-1	AZEITE OLIVA GALLO EXTRA VIRGEM 500ML GFA	1,00	24,80	24,80
OBSERVAÇÃO:				
18698-8	BISC MARILAN 350GR CRACKER AGUA E SAL	20,00	5,49	109,80
OBSERVAÇÃO:				
04687-6	BISC MARILAN 350GR MAIZENA	30,00	5,49	164,70
OBSERVAÇÃO:				
13466-0	CAFE UTAM 500GR EXTRA FORTE	60,00	13,98	838,80
OBSERVAÇÃO:				
00790-0	CALDO MAGGI GALINHA 57GR	20,00	1,69	33,80
OBSERVAÇÃO:				
05392-9	CAMOMILA KITANO 10GR	20,00	3,98	79,60
OBSERVAÇÃO:				
07729-1	CHA MATTE LEO 250GR	10,00	8,99	89,90
OBSERVAÇÃO:				
08337-2	COLORIFICO SINHA 100GR	10,00	0,99	9,90
OBSERVAÇÃO:				
03559-9	CR LEITE NESTLE 300GR	3,00	6,98	20,94
OBSERVAÇÃO:				
15302-8	CREME CEBOLA KININO 65GR	10,00	2,69	26,90
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:				
09301-7	FAR MAND VERANITA 500GR	10,00	3,49	34,90
OBSERVAÇÃO:				
09322-0	FAR MILHO VERANITA 500GR	2,00	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:				
09428-5	FAR TRIGO NITA 1KG PAPEL	6,00	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:				
24039-7	FEIJAO CARIOCA SOLITO PREMIUM TP1 1KG	60,00	8,99	539,40
OBSERVAÇÃO:				
23098-7	FEIJAO SOLITO BRANCO 500GR	6,00	5,99	35,94
OBSERVAÇÃO:				
01506-7	GELAT APTI 35GR ABACAXI	6,00	1,29	7,74
OBSERVAÇÃO:				
01511-3	GELAT APTI 35GR LIMAO	6,00	1,29	7,74
OBSERVAÇÃO:				
01574-1	GELAT APTI 35GR MORANGO	6,00	1,29	7,74
OBSERVAÇÃO:				
01524-5	GELAT APTI 35GR UVA	6,00	1,29	7,74
OBSERVAÇÃO:				
06732-6	GOIABADA VAL 300GR	3,00	2,49	7,47
OBSERVAÇÃO:				
16329-5	LEITE LV JUSSARA 1LT INTEGRAL C/TAMPA	96,00	4,29	411,84
OBSERVAÇÃO:				
01850-3	LEITE PO NAN 1 400GR SUPREME	4,00	38,00	152,00
OBSERVAÇÃO:				
02127-0	MAC BASILAR SDO PARAFUSO 500GR	10,00	3,98	39,80
OBSERVAÇÃO:				
01390-0	MAC GALO SELMI AVE MARIA 500GR	20,00	3,49	69,80
OBSERVAÇÃO:				







RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/09/2021 VALOR TOTAL: 823,76  
 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 000008774

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 000008774  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1

0-ENTRADA  
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO

35210910228189000128550010000087741002004626

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

135211106655395 22/09/2021 12:30:48

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

22/09/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

22/09/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

12:30:48

FATURA/ DUPLICATA

22/10/2021 - R\$ 823,76

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
514,84	92,66			823,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA
				823,76

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1011753	OPANO MULTIUSO 30X300MT BRANCO	63079010	000	5102	UN	1,000	169,9000	169,90	169,90	30,58		18,00	
55482	DETERG.YPE 500ML CLEAR TRADICIONAL	34022000	060	5405	UN	60,000	1,7900	107,40					
1064315	ESPONJA DF.SCOTCH BRITE 4UN MULTIUSO	68053090	060	5405	UN	6,000	6,7900	40,74					
110310	FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA LONGOS	36050000	000	5102	UN	12,000	3,1500	37,80	37,80	6,80		18,00	
57554	LA ACO BOMBRILO 60G	73231000	000	5102	UN	14,000	2,9900	41,86	41,86	7,53		18,00	
86172	LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	34029039	060	5405	UN	24,000	2,7900	66,96					
54591	PANO MN.CONF.PRATO BAINHA LISO	63071000	000	5102	UN	30,000	6,4900	194,70	194,70	35,05		18,00	
1068498	PREND.ROUPA NATURAL DZ	44219900	000	5102	UN	5,000	1,7900	8,95	8,95	1,61		18,00	
56977	SABAO BARRA YPE 1K NEUTRO	34011900	000	5102	UN	3,000	9,8900	29,67	29,67	5,34		18,00	
1050486	SABAO PO OMO 800G VERMELHO/LAVAGEM PERFEITA	34022000	060	5405	UN	4,000	8,9800	35,92					
144285	SAPOLIO RADIUM 250G CLASSICO	34054000	000	5102	UN	1,000	7,9900	7,99	7,99	1,44		18,00	
176200	SAPONACEO CTF 250ML CREMOSO TRADICIONAL	34054000	000	5102	UN	3,000	7,9900	23,97	23,97	4,31		18,00	
156196	TOALHA PAPEL MILI 110F	48183000	060	5405	UN	10,000	5,7900	57,90					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vend: 1-SUPERMERCADO BIZARRI LTDA - Ped.Venda nº 10869  
 Endereço de entrega vinculado ao(s) Pedido(s) de Venda 10869: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,  
 n:753 CENTRO, PONTAL-SP

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021  
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
 Fonte TESOUREO MUNICIPAL  
 Valor pago: R\$ 823,76

SIH-R<HCMP0004> Emissão 22/09/2021 16:52

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

2773

### Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA Data Ped: 21/09/2021

Prz.Entr: 3 DIAS Cond.Pagto: 35 DIAS Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA Status do pedido: Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)

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

Observação do Pedido

79935- 1 PAPEL TOALHA P/COZINHA C/2RL-UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	10,0	5,7900	0,0000	0,0000	57,9000

Complemento do item

Totais:

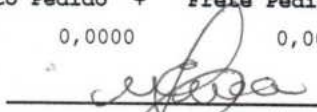
Total Bruto dos itens: 823,7600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
823,7600	0,0000	0,0000	0,0000	823,7600

  
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

2773

## Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 21/09/2021	
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)-PT-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00 6,7900	0,0000	0,0000		40,7400
Complemento do item					
4149- 1 LIMPA ALUMINIO 500ML-FR-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0 2,7900	0,0000	0,0000		66,9600
Complemento do item					
4163- 1 SABAO EM PÓ 1 KG-CX-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00 8,9800	0,0000	0,0000		35,9200
Complemento do item					
4164- 1 SABAO BARRA/PEDRA (PT C/5)-UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00 9,8900	0,0000	0,0000		29,6700
Complemento do item					
4183- 1 SAPOLEO CREMOSO 300ML-FR-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00 7,9900	0,0000	0,0000		31,9600
Complemento do item					
4338- 1 PANOS DE PRATO ALGODAO-UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0 6,4900	0,0000	0,0000		194,7000
Complemento do item					
4362- 1 PRENDEDOR DE ROUPAS-UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,00 1,7900	0,0000	0,0000		8,9500
Complemento do item					
64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML-UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0 1,7900	0,0000	0,0000		107,4000
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					
71109- 1 FOSFORO EXTRA LONGO CX/50 PAL.-CX-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0 3,1500	0,0000	0,0000		37,8000
Complemento do item					
79595- 1 PERFLEX 28X300M (LIFE CLEAN) -RL-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,00 169,9000	0,0000	0,0000		169,9000
Complemento do item					

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

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

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

Data/Hora: 20/09/2021 15:29

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

Pagina:0001

Orçamento núm.10869 Emp.00001 Cadastro 20/09/2021 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	005548-2/7896098900253	DETERG.YPE 500ML CLEAR TRADICIONAL	1,79	60,00	107,40
0002	106431-5/7891040222476	ESPONJA DF.SCOTCH BRITE 4UN MULTIUS	6,79	6,00	40,74
0003	011031-0/7896007941254	FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA LONGOS	3,15	12,00	37,80
0004	005755-4/7891022861198	LA ACO BOMBRIIL 60G	2,99	14,00	41,86
0005	008617-2/7896527700201	LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	2,79	24,00	66,96
0006	005459-1/7898345690023	PANO MN.CONF.PRATO BAINHA LISO	6,49	30,00	194,70
0007	106849-8/7898920238350	PREND.ROUPA NATURAL DZ	1,79	5,00	8,95
0008	005697-7/7896098900109	SABAO BARRA YPE 1K NEUTRO	9,89	3,00	29,67
0009	105048-6/7891150064324	SABAO PO OMO 800G VERMELHO/LAVAGEM	8,98	4,00	35,92
0010	014428-5/7891022861044	SAPOLIO RADIUM 250G CLASSICO	7,99	4,00	31,96
0011	015619-6/7896104998724	TOALHA PAPEL MILI 110F	5,79	10,00	57,90
0012	101175-3/	OPANO MULTIUSO 30X300MT BRANCO	169,90	1,00	169,90

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:823,76

Observações





# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA  
55.110.407/0001-63

DATA: 21/09/2021

VENDATC

Folha: 1

REGISTRO: 0100000200

DATA: 21/09/21

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
01381-1	DET LIQ YPE 500ML CLEAR	60,00	1,79	107,40
OBSERVAÇÃO:				
00244-5	ESPONJA ACO BOMBRIL 8UN	14,00	2,89	40,46
OBSERVAÇÃO:				
09097-2	ESPONJA BRILHUS MULTIUSO LV4 PG3	6,00	2,99	17,94
OBSERVAÇÃO:				
08814-5	FOSFORO FIAT LUX EXT/LONGO 50 PALITOS	12,00	3,49	41,88
OBSERVAÇÃO:				
07862-0	LIMPA ALUM LIMPEX 500ML	24,00	2,49	59,76
OBSERVAÇÃO:				
08275-9	PANO PRATO MINE BAINHA ESTAMPADO 45X70CM	30,00	7,69	230,70
OBSERVAÇÃO:				
16447-0	PRENDEDOR ROUPA GINA MAD 12UN	5,00	3,99	19,95
OBSERVAÇÃO:				
01382-0	SABAO PEDRA YPE NEUTRO 5UN	3,00	9,98	29,94
OBSERVAÇÃO:				
16017-2	SANITIZANTE PO OMO 800GR LAVAGEM PERFEITA	4,00	9,98	39,92
OBSERVAÇÃO:				
00232-1	SAPOLIO RADIUM CR 250ML TRAD	4,00	8,99	35,96
OBSERVAÇÃO:				
08765-3	TOALHA PAPEL YURI 2UN	10,00	3,49	34,90
OBSERVAÇÃO:				
SUB-TOTAL:				658,81
DESCONTO:				0,00
TAXA:				0,00
ENCARGOS:				0,00
TOTAL:				658,81

OBSERVAÇÕES:

GERADOR

CLIENTE





Supermercado Andrucioi Ltda  
 Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687 / 3953-6091  
 Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.  
 Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.  
 CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

COTAÇÃO DE MATERIAS LIMPEZA E OUTROS				TEL.	N° 006-09/2021			
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR. TOTAL	
01	60	fr	Detergente Clean	fr c/500ml	Ypê	2,18	130,80	
02	06	pt	Esponja espuma p/cozinha	pt c/3 a 4un	Scotch Brite(Condor)	3,65	21,90	
03	14	pt	Lã aço (bombril)	pacote	Bombril	2,49	34,86	
04	12	pt	Fosforo extra longo	caixa	Fiat lux	4,50	54,00	
05	24	pt	Limpa aluminio verde	fr c/500ml	Limpex Vermelho	2,79	66,96	
06	10	pt	Papel toalha picotado branco	pt c/2rl	Milli (Snoob)	5,59	55,90	
07	05	dz	Prendedor de roupa pequeno	pt c/1dz	Madeira	3,90	19,50	
08	04	cx	Sabão po	cx c/800kg	Omo	7,99	31,96	
09	03	pt	Sabão em barra	pt c/5unid.	Ypê	9,99	29,97	
10	04	fr	Sapóleo cremoso	fr c/300ml	Radium (250ML)	8,99	35,96	
11	30	und.	Pano de prato liso de algodão	unid	s/pinturas	NAO	NÃO	
12	01	pç	Perflex branco	rolo c/300mt	Live clean	NAO	NÃO	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX								
								<b>481,81</b>
Data emissão :-20/09/2021				Data entrega: 21 / 09 / 2021 (tarde)				
OBS: Solicito verificar a data de validade dos produtos, antes da entrega no local.								
Responsável:- Darci Ferreira Silva								

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000010721-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.666.855/0001-40
<b>Valor:</b>	R\$ 1.425,28
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	15/10/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	15/10/2021 10:47:28

<b>Código da operação:</b>	00120539
<b>Chave de segurança:</b>	AA2YW015S3W78M1K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**



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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA **1**

Nº 11319  
 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 0961 6668 5500 0140 5500 1000 0113 1911 1902 5921**

Natureza da Operação  
**Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.**

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 Nome/Razão Social: **9064 Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal**  
 CNPJ / CPF: **55.110.753/0001-41**  
 Data da Emissão: **15/09/21**

Endereço: **Ananias Da Costa Freitas**  
 Bairro / Distrito: **Pontal**  
 CEP: **14.180-000**  
 Data da Saída: **15:08:35**

Município: **Pontal**  
 Fone / Fax: **39531716**  
 UF: **SP**  
 Inscrição Estadual: **ISENTO**  
 Hora da Saída: **15:08:35**

FATURA Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
	30/10/2021	BANCO: SICOOB COCRED 756 AGENCIA: 3214				

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
Base de Cálculo do ICMS	7,93	Valor do ICMS	1,43	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	446,67
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	446,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 Nome / Razão Social: **O PRÓPRIO**  
 Endereço: **O MESMO**

Frete por Conta: **O MESMO**  
 Código ANTT: **O MESMO**  
 Placa do Veículo: **O MESMO**  
 UF: **O MESMO**  
 CNPJ / CPF: **O MESMO**

Município: **O MESMO**  
 Inscrição Estadual: **O MESMO**

Quantidade: **0,000**  
 Especie: **O MESMO**  
 Marca: **O MESMO**  
 Numeração: **O MESMO**  
 Peso Bruto: **0,000**  
 Peso Líquido: **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	2,000	3,98	7,96	0,00	0,00	0,00	IS	
100597	* Abacate	08044000	040	5.929	UN	1,555	6,99	10,87	0,00	0,00	0,00	IS	
100617	* Alho Granel	07032090	020	5.929	UN	1,025	19,90	20,40	7,93	1,43	0,00	18	
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	6,060	9,60	58,18	0,00	0,00	0,00	IS	
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	2,100	2,99	6,28	0,00	0,00	0,00	IS	
125792	* Batata Doce Roxa	07142000	040	5.929	UN	2,135	4,79	10,23	0,00	0,00	0,00	IS	
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	11,995	3,90	46,78	0,00	0,00	0,00	IS	
100601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	2,150	12,80	27,52	0,00	0,00	0,00	IS	
100604	* Beterraba Kg	07069000	040	5.929	UN	2,150	2,99	6,43	0,00	0,00	0,00	IS	
100704	* Cebola	07031019	040	5.929	UN	7,925	1,99	15,77	0,00	0,00	0,00	IS	
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	5,430	1,98	10,75	0,00	0,00	0,00	IS	
100710	* Chuchu Kg	07099990	040	5.929	UN	5,265	6,40	33,70	0,00	0,00	0,00	IS	
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	4,125	2,65	10,93	0,00	0,00	0,00	IS	
100636	* Limao Thaili	08055000	040	5.929	UN	3,035	3,20	9,71	0,00	0,00	0,00	IS	
100642	* Mameo Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	2,065	3,99	8,24	0,00	0,00	0,00	IS	
100641	* Manga Formosa Kg	08045020	040	5.929	UN	2,285	4,99	11,40	0,00	0,00	0,00	IS	
100651	* Manga Palmer Kg	07049000	040	5.929	UN	1,785	1,98	3,53	0,00	0,00	0,00	IS	
100683	* Repolho Verde	07020000	040	5.929	UN	10,325	8,99	92,82	0,00	0,00	0,00	IS	
100694	* Tomate Salada	07089000	040	5.929	UN	1,500	24,80	37,20	0,00	0,00	0,00	IS	
100728	* Vagem	04071100	040	5.929	UN	3,000	5,99	17,97	0,00	0,00	0,00	IS	
192082	Ovos Brancos Medio											IS	

Convênio nº 001/2021  
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
 Fonte TESOIRO MUNICIPAL  
 Valor pago: R\$ **446,67**

CÁLCULO DO ISSQN		
Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS  
 Informações Complementares: **135211075103154**  
 Protocolo NFE: **00111902592**  
 Reservado ao Fisco: **756 3214 10721-2**

C/CORRENTE: 10721-2  
 Valor Total Dos Impostos: **82,19**

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 017 Cupom: 266554 Data: 15/09/21 Chave(s) SAT ECF: 000520831\3521096166685500014059000520831257



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 22/09/2021 12:22

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

2770

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 15/09/2021	
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					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,43	1,9800	0,0000	0,0000	10,7514
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,26	6,4000	0,0000	0,0000	33,6960
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,12	2,6500	0,0000	0,0000	10,9313
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,03	3,2000	0,0000	0,0000	9,7120
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,06	3,9900	0,0000	0,0000	8,2334
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,28	4,9900	0,0000	0,0000	11,4022
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,78	1,9800	0,0000	0,0000	3,5343
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,3	8,9900	0,0000	0,0000	92,8218
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,50	24,8000	0,0000	0,0000	37,2000
Complemento do item					


Totais:

Total Bruto dos itens: 446,6658

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido  
 446,6658                      0,0000                      0,0000                      0,0000                      446,6658

  
 \_\_\_\_\_  
 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

2770

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 15/09/2021	
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	3,00	5,9900	0,0000	0,0000	17,9700
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,55	6,9900	0,0000	0,0000	10,8695
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	3,9800	0,0000	0,0000	7,9600
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,06	9,6000	0,0000	0,0000	58,1760
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,02	19,9020	0,0000	0,0000	20,3996
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,10	2,9900	0,0000	0,0000	6,2790
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	11,9	3,9000	0,0000	0,0000	46,7805
Complemento do item					
51056- 1 BATATA DOCE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,13	4,7915	0,0000	0,0000	10,2299
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,15	12,8000	0,0000	0,0000	27,5200
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,15	2,9900	0,0000	0,0000	6,4285
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	7,92	1,9900	0,0000	0,0000	15,7708
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- 1716 /3953-1717

Nº 002-09 /2021

QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VALOR R\$	
02	pç	Abacaxi perola graudo		3,98	7,96
1,0	kg	Abacate	02 pç	6,99	6,99
1,0	kg	Alho a granel		19,90	19,90
6,0	kg	Abobrinha caipira media	0,500 a 0,06	9,99	59,94
2,0	kg	Banana nanica +verde medi	100 a 140g	2,99	5,98
2,0	kg	Batata doce		4,79	9,58
12,0	kg	Batata extra media	180 a220g	4,20	50,40
2,0	kg	Berinjela		14,40	28,80
2,0	kg	Beterraba media		3,55	7,10
8,0	kg	Cebola media	100 a 180g	1,99	15,92
5,0	kg	Cenoura média	100 a 160g	1,98	9,90
5,0	kg	Chuchu		6,40	32,00
4,0	kg	Laranja pera		2,65	10,60
3,0	kg	Limão taity casca lisa		3,20	9,60
2,0	kg	Mamão formosa		3,99	7,98
2,0	kg	Manga palmer	1kg c/pç	3,99	7,98
2,0	kg	Repolho branco		1,98	3,96
10,0	kg	Tomate salada medio	1kg c/pç	8,99	89,90
1,5	kg	Vagem manteiga		24,80	37,20
02	mç	Couve <i>cancelado</i>		3,99	7,98
02	mç	Alface <i>cancelado</i>		3,99	7,98
02	mç	Almeirão <i>cancelado</i>		3,99	7,98
03	dz	Ovos brancos		5,99	17,97
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX					<b>463,60</b>

Data emissão: 13/ 09 /2021

Data entrega:- 15/09/2021



**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: 14/09/2021 09:18

Pagina:0001

Orçamento núm.10848

Emp.00001 Cadastro 13/09/2021

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	7,49	3,00	22,47
0002	000003-1 /	1ABACATE KG	10,99	1,00	10,99
0003	001760-2 /	1ABACAXI PEROLA PECA	5,49	2,00	10,98
0004	000002-4 /	1ABOBORA CAIPIRA KG	14,99	6,00	89,94
0005	000020-8 /	1ALHO ROXO KG	24,99	1,00	24,99
0006	000026-0 /	1BANANA NANICA KG	4,49	2,00	8,98
0007	001252-2 /	1BATATA DOCE VERMELHA KG	3,99	2,00	7,98
0008	000030-7 /	1BATATA EXTRA KG	4,99	12,00	59,88
0009	000007-9 /	1BERINJELA KG	13,99	2,00	27,98
0010	000031-4 /	1BETERRABA KG	2,49	2,00	4,98
0011	000040-6 /	1CEBOLA NACIONAL GRANEL KG	2,29	8,00	18,32
0012	000042-0 /	1CENOURA GRANEL KG	3,29	5,00	16,45
0013	000044-4 /	1CHUCHU KG	7,99	5,00	39,95
0014	000054-3 /	1LARANJA PERA KG	2,99	4,00	11,96
0015	000057-4 /	1LIMAO TAITHI KG	4,89	3,00	14,67
0016	000061-1 /	1MAMAO FORMOSA KG	3,49	2,00	6,98
0017	000066-6 /	1MANGA PALMER KG	4,49	2,00	8,98
0018	000096-3 /	1REPOLHO VERDE KG	3,49	2,00	6,98
0019	001276-8 /	1TOMATE PIZZADORO KG	8,99	10,00	89,90
0020	000104-5 /	1VAGEM KG	29,99	1,50	44,99
0021	000004-8 /	1VERDURAS FOLHA (cancelado)	4,49	6,00	26,94

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

**Total Geral:555,29**

Observações



# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 13/09/2021

Folha : 1

VENDATC

REGISTRO:0100000192

DATA:13/09/21

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

ENDereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716

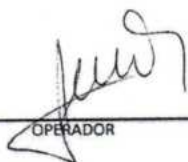
1639531717

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	6,99	6,99
OBSERVAÇÃO:				
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	2,00	3,69	7,38
OBSERVAÇÃO:				
00645-9	ABOBORA KG	6,00	9,89	59,34
OBSERVAÇÃO:				
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	2,00	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO: (cancelado)				
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,00	24,90	24,90
OBSERVAÇÃO:				
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2,00	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO: (cancelado)				
00652-1	BANANA NANICA KG	2,00	3,59	7,18
OBSERVAÇÃO:				
00656-4	BATATA DOCE KG	2,00	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:				
00655-6	BATATA KG	12,00	2,59	31,08
OBSERVAÇÃO:				
00660-2	BERINJELA KG	2,00	9,98	19,96
OBSERVAÇÃO:				
00661-0	BETERRABA KG	2,00	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:				
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,00	1,69	13,52
OBSERVAÇÃO:				
00670-0	CENOURA KG	5,00	2,89	14,45
OBSERVAÇÃO:				
00672-6	CHUCHU KG	5,00	8,69	43,45
OBSERVAÇÃO:				
00829-0	COUVE 80GR	2,00	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO: (cancelado)				
00678-5	LARANJA KG	4,00	2,49	9,96
OBSERVAÇÃO:				
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,00	4,39	13,17
OBSERVAÇÃO:				
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,00	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:				
10602-0	MANGA PALMER KG	2,00	2,99	5,98
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	1,50	24,98	37,47
OBSERVAÇÃO:				
SUB-TOTAL:				473,16
DESCONTO:				0,00
TAXA:				0,00
ENCARGOS:				0,00
TOTAL:				473,16

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 - SAÍDA **1**  
**Nº 11277**  
**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 0961 6668 5500 0140 5500 1000 0112 7711 1896 0102**

Natureza da Operação

**Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.**

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

**9664 Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal**

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

Data da Emissão

**01/09/21**

Endereço

**Ananias Da Costa Freitas**

Bairro / Distrito

**Centro**

CEP

**14.180-000**

Data da Saída

Hora da Saída

**15:05:05**

Município

**Pontal**

Fone / Fax

**39531716**

UF

**SP**

Inscrição Estadual

**ISENTO**

FATURA

Fatura

Vencimento

**01/10/2021**

Valor Fatura

**DEPOSITO EM CONTA SICOOB COCRED**

Vencimento

Valor Fatura

Vencimento

Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

**7,74**

Valor do ICMS

**1,39**

Base de Cálculo do ICMS Substituição

**0,00**

Valor do ICMS Substituição

**0,00**

Valor Total dos Produtos

**411,98**

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

**411,98**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

**O PRÓPRIO**

Frete por Conta

**O MESMO**

Código ANTT

Placa do Veículo

UF

UF

CNPJ/CPF

Inscrição Estadual

Endereço

Numeração

Peso Bruto

**0,000**

Peso Líquido

**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

2,000

4,20

8,40

0,00

0,00

0,00

IS

100597

\* Abacate

08044000

040

5.929

UN

0,925

6,79

6,28

0,00

0,00

0,00

IS

100617

\* Alho Granel

07032090

020

5.929

UN

1,000

19,90

19,90

7,74

1,39

0,00

18

100732

\* Abobrinha Caipira

07099300

040

5.929

UN

5,965

11,30

67,40

0,00

0,00

0,00

IS

100632

\* Banana Nanica

08039000

040

5.929

UN

1,885

4,59

8,65

0,00

0,00

0,00

IS

100644

\* Batata

07019000

040

5.929

UN

12,050

3,29

39,64

0,00

0,00

0,00

IS

100601

\* Berinjela Kg

07093000

040

5.929

UN

2,095

11,20

23,46

0,00

0,00

0,00

IS

100604

\* Beterraba Kg

07069000

040

5.929

UN

1,920

3,55

6,82

0,00

0,00

0,00

IS

100733

\* Cebola Kg

07099300

040

5.929

UN

4,140

2,40

9,94

0,00

0,00

0,00

IS

100704

\* Cebola

07031019

040

5.929

UN

7,840

2,39

18,74

0,00

0,00

0,00

IS

100609

\* Cenoura Kg

07061000

040

5.929

UN

5,100

2,89

14,74

0,00

0,00

0,00

IS

100710

\* Chuchu Kg

07099990

040

5.929

UN

4,960

2,98

14,78

0,00

0,00

0,00

IS

100634

\* Laranja Pera Kg

08051000

040

5.929

UN

3,970

2,99

11,87

0,00

0,00

0,00

IS

100636

\* Limao Thaiti

08055000

040

5.929

UN

2,985

3,20

9,55

0,00

0,00

0,00

IS

100649

\* Mandioquinha Salsa Kg

07141000

040

5.929

UN

1,995

10,50

20,95

0,00

0,00

0,00





SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 01/09/2021 14:46

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

2698

## Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 01/09/2021	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou		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					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,10	2,8900	0,0000	0,0000	14,7390
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,96	2,9800	0,0000	0,0000	14,7808
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,97	2,9900	0,0000	0,0000	11,8703
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,98	3,2000	0,0000	0,0000	9,5520
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,38	2,4900	0,0000	0,0000	5,9387
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,99	10,5000	0,0000	0,0000	20,9475
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,10	4,4500	0,0000	0,0000	9,3673
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,79	1,9900	0,0000	0,0000	3,5721
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	5,9900	0,0000	0,0000	60,2894
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,40	24,0000	0,0000	0,0000	33,7200
Complemento do item					

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 01/09/2021 14:46

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

2698

## Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 01/09/2021	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	5,9900	0,0000	0,0000	17,9700
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,92	6,7900	0,0000	0,0000	6,2808
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	4,2000	0,0000	0,0000	8,4000
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,14	2,4000	0,0000	0,0000	9,9360
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,96	11,3000	0,0000	0,0000	67,4045
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,00	19,9000	0,0000	0,0000	19,9000
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,88	4,5900	0,0000	0,0000	8,6521
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0	3,2900	0,0000	0,0000	39,6445
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,09	11,2000	0,0000	0,0000	23,4640
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,92	3,5500	0,0000	0,0000	6,8160
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	7,84	2,3900	0,0000	0,0000	18,7376
Complemento do item					









# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA  
55.110.407/0001-63

DATA : 03/09/2021

Folha : 1

VENDATC

REGISTRO:0100000185      DATA:02/09/21      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	3,00	6,89	20,67
OBSERVAÇÃO:				
00643-2	ABACATE KG	1,00	6,89	6,89
OBSERVAÇÃO:				
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	2,00	3,29	6,58
OBSERVAÇÃO:				
00645-9	ABOBORA KG	6,00	9,89	59,34
OBSERVAÇÃO:				
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,00	23,90	23,90
OBSERVAÇÃO:				
00652-1	BANANA NANICA KG	2,00	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:				
00655-6	BATATA KG	12,00	3,99	47,88
OBSERVAÇÃO:				
00660-2	BERINJELA KG	2,00	9,98	19,96
OBSERVAÇÃO:				
00661-0	BETERRABA KG	2,00	2,99	5,98
OBSERVAÇÃO:				
00665-3	CABOTCHA KG	4,00	2,99	11,96
OBSERVAÇÃO:				
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,00	1,75	14,00
OBSERVAÇÃO:				
00670-0	CENOURA KG	5,00	2,99	14,95
OBSERVAÇÃO:				
00672-6	CHUCHU KG	5,00	6,99	34,95
OBSERVAÇÃO:				
00678-5	LARANJA KG	4,00	1,49	5,96
OBSERVAÇÃO:				
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,00	4,39	13,17
OBSERVAÇÃO:				
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,00	2,99	5,98
OBSERVAÇÃO:				
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,00	10,89	21,78
OBSERVAÇÃO:				
10602-0	MANGA PALMER KG	2,00	2,99	5,98
OBSERVAÇÃO:				
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,00	2,99	5,98
OBSERVAÇÃO:				
01088-0	TOMATE SALADA KG	10,00	5,99	59,90
OBSERVAÇÃO:				
00711-0	VAGEM KG	1,50	26,99	40,48
OBSERVAÇÃO:				
SUB-TOTAL:				434,27
DESCONTO:				0,00
TAXA:				0,00
ENCARGOS:				0,00
TOTAL:				434,27


OBSERVAÇÕES:PREÇOS PODEM ESTAR SUJEITO 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 Eletronica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA **1**

Nº 11282  
 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](http://www.nfe.fazenda.gov.br)  
**3521 0961 6668 5500 0140 5500 1000 0112 8211 1896 8359**

**DESTINATARIO/REMETENTE**  
 Nome/Razão Social: 9664 Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal  
 Endereço: Ananias Da Costa Freitas  
 Município: Pontal

Bairro / Distrito: Centro  
 CEP: 14.180-000

Fone / Fax: 39531716  
 UF: SP  
 Inscrição Estadual: ISENTO

CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41  
 Data da Emissão: 02/09/21  
 Data da Saída:  
 Hora da Saída: 14:56:14

FATURA Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
	02/10/2021	DEPOSITO EM CONTA SICOOB COCRED				

**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	88,14

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	88,14

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 Nome / Razão Social: O PRÓPRIO  
 Endereço:  
 Frete por Conta: O MESMO  
 Código ANTT:  
 Placa do Veículo:  
 UF:  
 CNPJ / CPF:  
 Município:  
 Inscrição Estadual:  
 Quantidade:  
 Especie:  
 Marca:  
 Numeração:  
 Peso Bruto: 0,000  
 Peso Líquido: 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
293393	Sab. Liq. Bebe Vida Cabeça Aos Pes 200ml	34013000	060	5.929	UN	6,000	14,69	88,14	0,00	0,00	0,00	ST	

**CONTROLE DE MERCADORIA**

PORTARIA \_\_\_\_\_

ALMOXARIFADO 02/09/21 R

C. P. D. 03/09/21 A

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: Protocolo NFE 135211021113562  
 00111896835

Reservado ao Fisco

Convênio nº 001/2021  
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**  
 Valor pago: R\$ 88,14

BANCO 756/ AG: 3214/ C/C: 10.721-2  
 Valor Total Dos Impostos 27,58

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 015 Cupom:251623 Data:02/09/21 Chave(s) SAT ECF: 000167075\3521096166685500014059000167075551.



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 02/09/2021 14:33

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

2699

**Pedido de Compra**

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	<b>Data Ped:</b> 02/09/2021
<b>Prz.Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 45 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 4 - FARMÁCIA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =</b>	<b>Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b> VENCIMENTO PARA DIA 25/10/2021		
85340- 1 SABONETE LIQUIDO BANHO GLICERINADO	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	6,00 14,6900 0,0000 0,0000	88,1400
<b>Complemento do item</b> BEBE VIDA DAVENE DERMOPROTETOR		

**Totais:**

Total Bruto dos itens: 88,1400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

<b>Total dos Itens +</b>	<b>Encargo Pedido -</b>	<b>Desconto Pedido +</b>	<b>Frete Pedido =</b>	<b>Total do Pedido</b>
88,1400	0,0000	0,0000	0,0000	88,1400

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

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 **1**  
**Nº 11325**  
**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](http://www.nfe.fazenda.gov.br)  
**3521 0961 6668 5500 0140 5500 1000 0113 2511 1907 2501**

Nome/Razão Social **9664 Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal** CNPJ/CPF **55.110.753/0001-41** Data de Emissão **23/09/21**  
 Endereço **Ananias Da Costa Freitas** Bairro / Distrito CEP **14.180-000** Data da Saída  
 Município **Pontal** Fone / Fax Centro UF Inscrição Estadual **ISENTO** Hora da Saída **15:06:29**  
**39531716 SP**

FATURA	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
<b>DEPOSITO EM CONTA SICOOB COCRED BANCO.756/AG:3214 C/C:10.721-2</b>								

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
10,06	1,81	0,00	0,00	0,00	0,00	478,49	478,49
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	478,49	478,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 Nome / Razão Social **O PRÓPRIO** Frete por Conta **O MESMO** Código ANTT Placa do Veículo UF CNPJ/CPF  
 Endereço **O PRÓPRIO** Município UF Inscrição Estadual  
 Quantidade Especie Marca Numeração Peso Bruto **0,000** 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
100598	* Abacaxi	08043000	040	5.929	UN	3,000	4,20	12,60	0,00	0,00	0,00	IS	
100597	* Abacate	08044000	040	5.929	UN	1,240	7,20	8,93	0,00	0,00	0,00	IS	
100617	* Alho Granel	07032090	020	5.929	UN	1,010	25,60	25,86	10,06	1,81	0,00	18	
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	6,145	9,60	58,99	0,00	0,00	0,00	IS	
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	2,865	4,19	12,00	0,00	0,00	0,00	IS	
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	14,940	3,60	53,78	0,00	0,00	0,00	IS	
100601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	2,590	11,99	31,05	0,00	0,00	0,00	IS	
100604	* Beterraba Kg	07069000	040	5.929	UN	2,100	2,89	6,07	0,00	0,00	0,00	IS	
100704	* Cebola	07031019	040	5.929	UN	10,020	2,39	23,95	0,00	0,00	0,00	IS	
100733	* Cabotha Kg	07099300	040	5.929	UN	3,930	2,80	11,00	0,00	0,00	0,00	IS	
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	6,140	3,69	22,66	0,00	0,00	0,00	IS	
100710	* Chuchu Kg	07099990	040	5.929	UN	6,060	6,40	38,78	0,00	0,00	0,00	IS	
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	4,005	2,85	11,41	0,00	0,00	0,00	IS	
100636	* Limao Thaiti	08055000	040	5.929	UN	3,295	3,20	10,54	0,00	0,00	0,00	IS	
100642	* Mamão Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	2,035	4,40	8,95	0,00	0,00	0,00	IS	
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000	040	5.929	UN	2,080	5,98	12,44	0,00	0,00	0,00	IS	
100651	* Manga Palmer Kg	08045020	040	5.929	UN	1,975	2,99	5,91	0,00	0,00	0,00	IS	
100683	* Repolho Verde	07049000	040	5.929	UN	3,165	2,90	9,18	0,00	0,00	0,00	IS	
100694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	10,015	3,98	39,86	0,00	0,00	0,00	IS	
100728	* Vagem	07089000	040	5.929	UN	1,485	26,00	38,61	0,00	0,00	0,00	IS	
192082	Ovos Brancos Médio	04071100	040	5.929	UN	2,000	5,99	11,98	0,00	0,00	0,00	IS	
100610	* Alface Crespa/Lisa	07051100	040	5.929	UN	3,000	3,99	11,97	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	

CÁLCULO DO ISSQN		
Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS  
 Informações Complementares: **Protocolo NFE 00111907250 135211113211033**  
 Reservado ao Fisco: **Convênio nº 001/2021**  
**CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5**  
**Fonte TESOUREO MUNICIPAL**  
**Valor pago: R\$ 478,49**  
 Valor Total Dos Impostos **88,14**  
 Ref. Cupons Fiscais: PDV: 011 Cupom:46323 Data:22/09/21 Chave(s) SAT ECF: 00160492135210961666855000140590001604922964

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 22/09/2021 13:51

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2771

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	Data Ped: 21/09/2021
Prz.Entr: 3 DIAS	Cond.Pagto: 35 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
93351- 1 VAGEM-KG-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	1,48 26,0000 0,0000 0,0000	38,6100
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 478,5040

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
478,5040	0,0000	0,0000	0,0000	478,5040


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO



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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2771

## Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 21/09/2021	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	10,0	2,3900	0,0000	0,0000	23,9478
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	6,14	3,6900	0,0000	0,0000	22,6566
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	6,06	6,4000	0,0000	0,0000	38,7840
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O 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 NUTRICA O E	4,00	2,8500	0,0000	0,0000	11,4143
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,29	3,2000	0,0000	0,0000	10,5440
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,03	4,4000	0,0000	0,0000	8,9540
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,08	5,9800	0,0000	0,0000	12,4384
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	1,97	2,9900	0,0000	0,0000	5,9053
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,16	2,9000	0,0000	0,0000	9,1785
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	10,0	3,9800	0,0000	0,0000	39,8597
Complemento do item					

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2771

## Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 21/09/2021	
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					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	5,9900	0,0000	0,0000	11,9800
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,24	7,2000	0,0000	0,0000	8,9280
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	4,2000	0,0000	0,0000	12,6000
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,93	2,8000	0,0000	0,0000	11,0040
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,14	9,6000	0,0000	0,0000	58,9920
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	3,9900	0,0000	0,0000	11,9700
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,01	25,6000	0,0000	0,0000	25,8560
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,86	4,1900	0,0000	0,0000	12,0044
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,9	3,6000	0,0000	0,0000	53,7840
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,59	11,9900	0,0000	0,0000	31,0541
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,10	2,8900	0,0000	0,0000	6,0690
Complemento do item					







# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA  
55.110.407/0001-63

DATA : 21/09/2021

VENDATC

Folha : 1

REGISTRO:0100000198

DATA:21/09/21

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	2,00	6,89	13,78
OBSERVAÇÃO:				
00643-2	ABACATE KG	1,00	6,99	6,99
OBSERVAÇÃO:				
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	3,00	4,89	14,67
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	27,90	27,90
OBSERVAÇÃO:				
00652-1	BANANA NANICA KG	3,00	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:				
00655-6	BATATA KG	15,00	2,59	38,85
OBSERVAÇÃO:				
00660-2	BERINJELA KG	2,50	9,98	24,95
OBSERVAÇÃO:				
00661-0	BETERRABA KG	2,00	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:				
00665-3	CABOTCHA KG	4,00	2,99	11,96
OBSERVAÇÃO:				
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	10,00	1,59	15,90
OBSERVAÇÃO:				
00670-0	CENOURA KG	6,00	3,99	23,94
OBSERVAÇÃO:				
00672-6	CHUCHU KG	6,00	9,89	59,34
OBSERVAÇÃO:				
00829-0	COUVE 80GR	3,00	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:				
00678-5	LARANJA KG	4,00	1,99	7,96
OBSERVAÇÃO:				
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,00	2,89	8,67
OBSERVAÇÃO:				
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,00	5,79	11,58
OBSERVAÇÃO:				
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,00	6,99	13,98
OBSERVAÇÃO:				
10602-0	MANGA PALMER KG	2,00	3,59	7,18
OBSERVAÇÃO:				
00706-4	REPOLHO VERDE KG	3,00	3,29	9,87
OBSERVAÇÃO:				
01088-0	TOMATE SALADA KG	10,00	6,99	69,90
OBSERVAÇÃO:				
00711-0	VAGEM KG	1,50	24,98	37,47
OBSERVAÇÃO:				
SUB-TOTAL:				508,12
DESCONTO:				0,00
TAXA:				0,00
ENCARGOS:				0,00
TOTAL:				508,12

OBSERVAÇÕES: PRODUTOS PODEM ESTAR SUJEITOS A ALTERAÇÃO

OPERADOR

CLIENTE



**SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ**

AV. 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: 20/09/2021 16:37  
 Pagina:0001

Orçamento núm.10872 Emp.00001 Cadastro 20/09/2021 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	2,00	14,98
0002	000003-1/	1ABACATE KG	10,99	1,00	10,99
0003	000006-2/	1ABACAXI ESPECIAL	4,99	3,00	14,97
0004	000002-4/	1ABOBORA CAIPIRA KG	14,99	6,00	89,94
0005	000020-8/	1ALHO ROXO KG	29,99	1,00	29,99
0006	000026-0/	1BANANA NANICA KG	4,49	3,00	13,47
0007	000030-7/	1BATATA EXTRA KG	2,99	15,00	44,85
0008	000007-9/	1BERINJELA KG	12,99	2,50	32,48
0009	000031-4/	1BETERRABA KG	2,49	2,00	4,98
0010	000032-1/	1CABOTCHA KG	3,99	4,00	15,96
0011	000040-6/	1CEBOLA NACIONAL GRANEL KG	1,99	10,00	19,90
0012	000042-0/	1CENOURA GRANEL KG	3,49	6,00	20,94
0013	000044-4/	1CHUCHU KG	8,79	6,00	52,74
0014	000054-3/	1LARANJA PERA KG	2,99	4,00	11,96
0015	000057-4/	1LIMAO TAITHI KG	4,99	3,00	14,97
0016	000061-1/	1MAMAO FORMOSA KG	3,49	2,00	6,98
0017	000065-9/	1MANDIOCA SALSAS KG	12,99	2,00	25,98
0018	000096-3/	1REPOLHO VERDE KG	3,99	3,00	11,97
0019	001276-8/	1TOMATE PIZZADORO KG	5,99	10,00	59,90
0020	000104-5/	1VAGEM KG	29,99	1,50	44,99
0021	000004-8/	1VERDURAS FOLHA	4,49	6,00	26,94

Valor Frete:0,00  
 Outras Despesas:0,00  
**Total Geral:569,88**

Observações

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	8404 / 00000001589-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CORTICAL COMERCIO E PROD CIRURG LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	69.069.904/0001-70
<b>Valor:</b>	R\$ 1.092,18
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	15/10/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	15/10/2021 10:47:56

<b>Código da operação:</b>	00120734
<b>Chave de segurança:</b>	7RX22FRN67UUM65W

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: 30/09/2021 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 122,80		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.989.732</b> <b>Série 003</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA</b>  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	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 000.989.732</b> <b>Série 003</b> <b>Folha 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>3521 0969 0699 0400 0170 5500 3000 9897 3215 3180 6619</b>
	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	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135211145899406 30/09/2021 15:32:17</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582340199114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO CNPJ / CPF 69.069.904/0001-70

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	30/09/2021
ENDERECO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DA SAÍDA 30/09/2021
MUNICIPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX (16)3953-1716	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:24:00

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

<b>FATURA</b>	DADOS DA FATURA	Número: 989732 - Valor Original: R\$ 122,80 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 122,80
---------------	-----------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>PARCELAS</b>	Número : 001
	Vencimento : 10/11/2021
	Valor : R\$ 122,80

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
9,41	1,69	0,00	0,00	184,16	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	61,36	0,00	0,00	122,80

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

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
												ICMS	IPI
19144	PARAF CORTICAL 2.0X10 REF:40092000100 Valor aproximado dos tributos R\$6,81 Fonte:IBPT.LOTE: 01342/21, Reg. ANVISA: 10223680076. - Nome do Fabricante: IOL IMPLANTES LTDA - CNPJ: 68.072.172/0001-04 TUSS: 72285400 - PC_Item: 3	90211020	020	5102	UN	3,00	15,3400	46,02	7,06	1,27	0,00	18,00	0,00
33929	PARAF CORTICAL 2.0X12 REF:40092000126 Valor aproximado dos tributos R\$2,27 Fonte:IBPT.LOTE: 05813/20, Reg. ANVISA: 10223680076. - Nome do Fabricante: IOL IMPLANTES LTDA - CNPJ: 68.072.172/0001-04 TUSS: 72285419 - PC_Item: 4	90211020	020	5102	UN	1,00	15,3400	15,34	2,35	0,42	0,00	18,00	0,00
38755	MINI PL 2.0X5F REF:40214000052 Valor aproximado dos tributos R\$18,18 Fonte:IBPT.LOTE: 00314/19, Reg. ANVISA: 10223680075. - Nome do Fabricante: IOL IMPLANTES LTDA - CNPJ: 68.072.172/0001-04 TUSS: 70394113 - PC_Item: 5/0702031356	90211020	040	5102	UN	1,00	122,8000	122,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMACOES COMPLEMENTARES HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: RODRIGO DE OLIVEIRA, DATA DA CIRURGIA: 29/09/2021, MEDICO: DR. RICARDO MANUEL E FLOREZ-80, CRM: 95762, CONVENIO: SUS, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP, REDACAO DECRETO 65.254/20 (CONV. 01/99), E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP, REDACAO DECRETO 65.255/20, (CONV. 126/10), PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28,INCISO XV e XVI LEI 10865/04 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$27,26 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	RESERVADO AO FISCO <b>341</b> <b>8404</b> <b>01589-6</b>
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>Convênio n° 001/2021</b>  <b>CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5</b>  <b>Fonte TESOURO MUNICIPAL</b>  <b>Valor pago: R\$ 122,80</b> </div>	

### CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	<u>    </u>	<u>    </u>
ALMOXARIFADO	<u>30.09.21</u>	<u>A</u>
C. P. D.	<u>30.09.21</u>	<u>A</u>
ADMINISTRAÇÃO	<u>01.10.21</u>	<u>A</u>
AP Nº	<u>    </u>	<u>    </u>
DIRETORIA	<u>    </u>	<u>    </u>

7570150 - 11 - 01/01/2021  
CER. 01 - 01/01/2021 - 01/01/2021  
Fundo 153.000.000.000.000  
ARQUIVADA 01/01/2021 01/01/2021

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 28/09/2021 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 219,92

NF-e  
Nº 000.988.374  
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  
Nº 000.988.374  
Série 003  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0969 0699 0400 0170 5500 3000 9883 7418 3684 1179

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

135211133022581 28/09/2021 11:57:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

69.069.904/0001-70

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

28/09/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

28/09/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:56:00

**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: 988374 - Valor Original: R\$ 219,92 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 219,92

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 10/11/2021

Valor : R\$ 219,92

**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	
11,96	2,15	0,00	0,00	324,33	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	104,41	0,00	0,00	219,92

**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
3212	ARRUELA 3.5/4.0 REF:132135 Valor aproximado dos tributos R\$2,42 Fonte:IBPT.LOTE: 14103, Reg. ANVISA: 10209780034, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 - PC_Item: _1  0702030040	90211020	040	5114	UN	2,00	8,0500	16,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1550	PARAF CORTICAL 3.5X14 REF:10414 Valor aproximado dos tributos R\$6,93 Fonte:IBPT.LOTE: 5793, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70462208 / 70470324 / 70470472 - PC_Item: _4	90211020	020	5114	UN	3,00	15,3400	46,02	7,18	1,29	0,00	18,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NFe Ref.: (3521 0969 0699 0400 0170 5500 3000 9883 6915 0936 0941)  
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: ANGELITA CHAGAS DOS SANTOS MARIANO, DATA DA CIRURGIA: 22/09/2021, 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: 35210969069904000170550030009883691509360941 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$48,82  
Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021  
CEF: Ag. 3472 - c/c 989-5  
Fonte TESOUREO MUNICIPAL  
Valor pago: R\$ 219,92



<b>CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA</b>  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		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000.988.374</b> <b>Série 003</b> <b>Folha 2/2</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>3521 0969 0699 0400 0170 5500 3000 9883 7418 3684 1179</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135211133022581 28/09/2021 11:57:22</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>582340199114</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF <b>69.069.904/0001-70</b>	

**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\$2,31 Fonte:IBPT.LOTE: 18005, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70462160 / 70470332 - PC_Item: _5	90211020	020	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	2,39	0,43	0,00	18,00	0,00
1598	PARAF CORTICAL 3.5X28 REF:10428 Valor aproximado dos tributos R\$2,31 Fonte:IBPT.LOTE: 1272, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470391 / 70470537 - PC_Item: _6	90211020	020	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	2,39	0,43	0,00	18,00	0,00
1705	PARAF ESPONJOSO 4.0X12REF:11412 Valor aproximado dos tributos R\$4,17 Fonte:IBPT.LOTE: 17159, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70514305 - PC_Item: _7	90211020	040	5114	UN	1,00	27,7100	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1706	PARAF ESPONJOSO 4.0X14 REF:11414 Valor aproximado dos tributos R\$4,17 Fonte:IBPT.LOTE: 75114, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70514305 - PC_Item: _8  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\$4,17 Fonte:IBPT.LOTE: 27800, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70514305 - PC_Item: _9  0702030724	90211020	040	5114	UN	1,00	27,7100	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5204	PL 1/3 TUBO 3.5X07F REF:19407 Valor aproximado dos tributos R\$22,34 Fonte:IBPT.LOTE: 36097, Reg. ANVISA: 10209780037, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70587221 / 70587051 - PC_Item: _10  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 \_\_\_\_\_

C. P. D. 29/09/21 *A*

ADMINISTRAÇÃO 01/10/21 *A*

AP Nº \_\_\_\_\_

DIRETORIA \_\_\_\_\_

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 28/09/2021 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 600,66

NF-e  
Nº 000.988.634  
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 000.988.634  
Série 003  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO  
3521 0969 0699 0400 0170 5500 3000 9886 3411 3024 6340

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  
135211135329948 28/09/2021 18:02:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582340199114 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 69.069.904/0001-70

#### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO 28/09/2021  
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA DA SAÍDA 28/09/2021  
MUNICÍPIO PONTAL UF SP TELEFONE / FAX (16)3953-1716 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 18:02:00

#### 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: 988634 - Valor Original: R\$ 600,66 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 600,66

#### PARCELAS

Número : 001  
Vencimento : 10/11/2021  
Valor : R\$ 600,66

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	771,36	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	170,70	0,00	0,00	600,66

#### 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
4317	FIXADOR EXTERNO COLLES 180 REF:F02 1 365 Valor aproximado dos tributos R\$97,09 Fonte:IBPT.LOTE: 04182S, Reg. ANVISA: 80083650096, - Nome do Fabricante: LUIZ GUILHERME SARTORI E CIA L - CNPJ: 04.861.623/0001-00 REGISTROS ANVISA: 80083650096 E 80083650031 TUSS: 71472754 - PC_Item: _1  0702030414	90211099	040	5114	UN	1,00	561,6600	561,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13589	FIO OSSEO LISO 2.0X300MM REF:2320300 Valor aproximado dos tributos R\$2,25 Fonte:IBPT.LOTE: 4517/21, Reg. ANVISA: 80057410013, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 - PC_Item: _2  0702031348	90211020	040	5114	UN	1,00	13,0000	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NF-e Ref.: (3521 0969 0699 0400 0170 5500 3000 9886 3111 8757 8099)  
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: MARIA DOMINGAS SOUZA SANTOS, DATA DA CIRURGIA: 28/09/2021, 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: 35210969069904000170550030009886311187578099 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$133,36 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021  
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
Fonte TESOURO MUNICIPAL  
Valor pago: R\$ 600,66



**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 000.988.634  
Série 003  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0969 0699 0400 0170 5500 3000 9886 3411 3024 6340

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

135211135329948 28/09/2021 18:02:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

69.069.904/0001-70

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
13589	FIO OSSEO LISO 2.0X300MM REF:2320300 Valor aproximado dos tributos R\$4,50 Fonte:IBPT.LOTE: 4715/21, Reg. ANVISA: 80057410013, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 - PC_Item: _3] 0702031348	90211020	040	5114	UN	2,00	13,0000	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26861	PINO DE SCHANZ RXD 2.5X100 REF:AF35 3 440 Valor aproximado dos tributos R\$14,76 Fonte:IBPT.LOTE: 03783S, Reg. ANVISA: 80083650026, - Nome do Fabricante: LUIZ GUILHERME SARTORI E CIA L - CNPJ: 04.861.623/0001-00 - PC_Item: _4]	90211020	040	5114	UN	3,00	28,4500	85,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26862	PINO DE SCHANZ RXD 3.0X100 REF:AF35 3 450 Valor aproximado dos tributos R\$14,76 Fonte:IBPT.LOTE: 04061S, Reg. ANVISA: 80083650026, - Nome do Fabricante: LUIZ GUILHERME SARTORI E CIA L - CNPJ: 04.861.623/0001-00 - PC_Item: _5]	90211020	040	5114	UN	3,00	28,4500	85,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CONTROLE DE MERCADORIA**

PORTARIA                                 

ALMOXARIFADO 28 09 17           

C. P. D. 29 09 21           

ADMINISTRAÇÃO 01 10 21           

AP Nº                                 

DIRETORIA



Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 02/09/2021 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 122,80

NF-e  
Nº 000.979.121  
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  
Nº 000.979.121  
Série 003  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0969 0699 0400 0170 5500 3000 9791 2119 5600 9868

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211019972282 02/09/2021 11:30:26

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

02/09/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

02/09/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:30:00

**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: 979121 - Valor Original: R\$ 122,80 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 122,80

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 10/11/2021

Valor : R\$122,80

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

14,09

VALOR DO ICMS

2,55

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

245,52

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

122,72

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

122,80

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
19144	PARAF CORTICAL 2.0X10 REF:40092000100 Valor aproximado dos tributos R\$1,70 Fonte:IBPT.LOTE: 05897/20, Reg. ANVISA: 10223680076, - Nome do Fabricante: IOL IMPLANTES LTDA - CNPJ: 68.072.172/0001-04 TISS: 72285400	90211020	020	5102	UN	1,00	15,3400	15,34	1,76	0,32	0,00	18,00	0,00
33929	PARAF CORTICAL 2.0X14 REF:40092000126 Valor aproximado dos tributos R\$5,11 Fonte:IBPT.LOTE: 05813/20, Reg. ANVISA: 10223680076, - Nome do Fabricante: IOL IMPLANTES LTDA - CNPJ: 68.072.172/0001-04 TISS: 72285419	90211020	020	5102	UN	3,00	15,3400	46,02	5,29	0,95	0,00	18,00	0,00
19201	PARAF CORTICAL 2.0X14 REF:40092000142 Valor aproximado dos tributos R\$1,70 Fonte:IBPT.LOTE: 00201/19, Reg. ANVISA: 10223680076, - Nome do Fabricante: IOL IMPLANTES LTDA - CNPJ: 68.072.172/0001-04 TISS: 72285427	90211020	020	5102	UN	1,00	15,3400	15,34	1,76	0,32	0,00	18,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: WELLERSON VINICIUS AGUIAR DA SILVA,  
DATA DA CIRURGIA: 31/08/2021, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO -150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, OPERACAO  
BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP, REDACAO DECRETO 65.254/20 (CONV. 01/99), E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP, REDACAO  
DECRETO 65.255/20, (CONV.126/10). PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28.INCISO XV e XVI LEI 10865/04 Total aproximado dos  
tributos federais, estaduais e municipais R\$27,25 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021  
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
Fonte TESOURO MUNICIPAL  
Valor pago: R\$ 122,80

**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 000.979.121  
Série 003  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

**3521 0969 0699 0400 0170 5500 3000 9791 2119 5600 9868**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**135211019972282 02/09/2021 11:30:26**

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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
19201	PARAF CORTICAL 2.0X14 REF:40092000142 Valor aproximado dos tributos R\$1,70 Fonte:IBPT.LOTE: 00163/20, Reg. ANVISA: 10223680076, - Nome do Fabricante: IOL IMPLANTES LTDA - CNPJ: 68.072.172/0001-04 TUSS: 72285427	90211020	020	5102	UN	1,00	15,3400	15,34	1,76	0,32	0,00	18,00	0,00
19201	PARAF CORTICAL 2.0X14 REF:40092000142 Valor aproximado dos tributos R\$1,70 Fonte:IBPT.LOTE: 08099/18, Reg. ANVISA: 10223680076, - Nome do Fabricante: IOL IMPLANTES LTDA - CNPJ: 68.072.172/0001-04 TUSS: 72285427	90211020	020	5102	UN	1,00	15,3400	15,34	1,76	0,32	0,00	18,00	0,00
19201	PARAF CORTICAL 2.0X14 REF:40092000142 Valor aproximado dos tributos R\$1,70 Fonte:IBPT.LOTE: 02853/20, Reg. ANVISA: 10223680076, - Nome do Fabricante: IOL IMPLANTES LTDA - CNPJ: 68.072.172/0001-04 TUSS: 72285427	90211020	020	5102	UN	1,00	15,3400	15,34	1,76	0,32	0,00	18,00	0,00
33937	MINI PL RETA 2.0X8 F REF:40214000083 Valor aproximado dos tributos R\$13,64 Fonte:IBPT.LOTE: 01507/19, Reg. ANVISA: 10223680075, - Nome do Fabricante: IOL IMPLANTES LTDA - CNPJ: 68.072.172/0001-04   0702031356	90211020	040	5102	UN	1,00	122,8000	122,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CONTROLE DE MERCADORIA**

PORTARIA \_\_\_\_\_

ALMOXARIFE \_\_\_\_\_

C. P. D. 03/09/21

ADMINISTRAÇÃO \_\_\_\_\_

AP Nº \_\_\_\_\_

DIRETORIA \_\_\_\_\_



Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 03/09/2021 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 26,00

NF-e  
Nº 000.979.766  
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 000.979.766  
Série 003  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0969 0699 0400 0170 5500 3000 9797 6615 7071 8835

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

135211027407745 03/09/2021 17:30:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

69.069.904/0001-70

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

03/09/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

03/09/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:29:00

**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: 979766 - Valor Original: R\$ 26,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 26,00

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 10/11/2021

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	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
13589	FIO OSSEO LISO 2.0X300MM REF:2320300 Valor aproximado dos tributos R\$2,89 Fonte:IBPT.LOTE: 4517/21, Reg. ANVISA: 80057410013, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 - PC_Item: _1  0702031348	90211020	040	5114	UN	1,00	13,0000	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13589	FIO OSSEO LISO 2.0X300MM REF:2320300 Valor aproximado dos tributos R\$2,89 Fonte:IBPT.LOTE: 2422/21, Reg. ANVISA: 80057410013, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 - PC_Item: _2  0702031348	90211020	040	5114	UN	1,00	13,0000	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nfe Ref.: (3521 0969 0699 0400 0170 5500 3000 9797 6516 2008 0980)

HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: ANGELA PASCHOAL ROCHA. DATA DA CIRURGIA: 03/09/2021, 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: 35210969069904000170550030009797651620080980 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$5,78 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021  
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
Fonte TESOURO MUNICIPAL  
Valor pago: R\$ 26,00



DIRETORIA  
 AP Nº \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO  
 C. P. D.  
 ALMOXARFADO  
 PORTARIA  
 CONTROLE DE MERCADORIA

08/09/21  
 08/09/21  
 08/09/21

RECEBIMOS  
 DO SENHOR  
 DE  
 DE



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3312 / 00000005881-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	LG COMERCIAL LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.103.535/0001-13
<b>Valor:</b>	R\$ 39,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	15/10/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	15/10/2021 10:48:21

<b>Código da operação:</b>	00124696
<b>Chave de segurança:</b>	5ZP2KCHCTZM17F4Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/09/2021 VALOR TOTAL: R\$ 13,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP		<b>NF-e</b> Nº. 000.528.962 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>L G COMERCIAL LTDA</b> RUA SETE DE SETEMBRO, 408 CENTRO - 14110-000 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO <b>3521 0902 1035 3500 0113 5500 1000 5289 6215 8688 6001</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	<b>Nº. 000.528.962</b> <b>Série 001</b> Folha 1/1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135211145726575 - 30/09/2021 15:09:53</b>

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>582450269111</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>02.103.535/0001-13</b>
--------------------------------------	-------------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		<b>55.110.753/0001-41</b>	<b>30/09/2021</b>
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
<b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753</b>	<b>CENTRO</b>	<b>14180-000</b>	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
<b>PONTAL</b>	<b>SP</b>	<b>1639531716</b>	

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	
Num.	001
Venc.	29/11/2021
Valor	R\$ 13,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>NOSSO CARRO</b>		<b>(0) Emitente</b>				<b>02.103.535/0001-13</b>
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
<b>RUA SETE DE SETEMBRO, 408</b>		<b>BONFIM PAULISTA</b>		<b>SP</b>	<b>582450269111</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
L.G.32015E	FIO DE KIRSCHNER 1.5X300 E TISS: 70246718 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: ( 1 ) 37888 Val: 11/2025 Nota de remessa: 487.502 emitida em 18/02/21	90211020	040	5102	PC	1,0000	13,0000	13,00	0,00	0,00		0,00	

**Convênio nº 001/2021**  
**CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5**  
**Fonte TESOURO MUNICIPAL**  
**Valor pago: R\$ 13,00**

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> NFe Ref.: série:1 número:487502 emit:02.103.535/0001-13 em 02/2021 [3521 0202 1035 3500 0113 5500 1000 4875 0218 7750 3680]. Inf. Contribuinte: Paciente: RODRIGO DE OLIVEIRA Data cirurgia: 29/09/2021 Medico.: RICARDO ESTEBAN FLOREZ,DR. Pl.saude: SUS ISENTOS DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022 VL A-368.086	<b>RESERVADO AO FISCO</b> 001 3312 5881-5
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------



DIRETORIA		
AP Nº		
ADMINISTRAÇÃO	01	10/21
C. P. D.	30	09/21
ALMOXARFADO	30	09/21
PORTARIA		

CONTROLE DE MERCADORIA

RECEBIMOS DE MERCADORIA  
 Nº 01/21 - 10/21

Int

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/09/2021 VALOR TOTAL: R\$ 13,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP

NF-e

Nº. 000.523.495  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**L G COMERCIAL LTDA**  
RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
CENTRO - 14110-000  
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.523.495  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0902 1035 3500 0113 5500 1000 5234 9514 1879 6000

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

135211042056370 - 08/09/2021 13:16:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

08/09/2021

ENDEREÇO

**RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**PONTAL**

UF

SP

FONE / FAX

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 08/11/2021  
Valor R\$ 13,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**NOSSO CARRO**

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

**RUA SETE DE SETEMBRO, 408**

MUNICÍPIO

**BONFIM PAULISTA**

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.32010E	FIO DE KIRSCHNER 1.0X300 E TISS: 70246742 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 29741 Val: 01/2025 Nota de remessa: 487.502 emitida em 18/02/21	90211020	040	5102	PC	1.0000	13,0000	13,00	0,00	0,00		0,00	

Convênio nº 001/2021  
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**  
Valor pago: R\$ 13,00

CONTROLE DE MERCADORIA  
PORTARIA  
ALMOXARIFADO  
C. P. D.  
ADMINISTRAÇÃO  
AP Nº  
DIRETORIA

RESERVADO AO FISCAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:487502 emit:02.103.535/0001-13 em 02/2021 [3521 0202 1035 3500 0113 5500 1000 5234 9514 1879 6000 7750 3680].  
Inf. Contribuinte: Paciente: WELLERSON VINICIUS AGUIAR DA SILVA  
Data cirurgia: 31/08/2021  
Medico.: LUCIANO JOSE MICHIELETO  
Convênio: SUS  
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022  
VL A-363.640

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/09/2021 VALOR TOTAL: R\$ 13,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP

**NF-e**  
Nº. 000.528.536  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**L G COMERCIAL LTDA**  
RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
CENTRO - 14110-000  
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.528.536  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0902 1035 3500 0113 5500 1000 5285 3615 3275 4482

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

135211138992725 - 29/09/2021 12:43:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

29/09/2021

ENDEREÇO

**RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**PONTAL**

UF

SP

FONE / FAX

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 29/11/2021  
Valor R\$ 13,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

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	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.32020E	FIO DE KIRSCHNER 2.0X300 E TISS: 70268649 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 37962 Val: 10/2025 Nota de remessa: 487.502 emitida em 18/02/21	90211020	040	5102	PC	1,0000	13,0000	13,00	0,00	0,00		0,00	

Convênio nº 001/2021  
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**  
Valor pago: R\$ **13,00**

**CONTROLE DE MERCADORIA**

PORTARIA			
ALMOXARIFADO			
C. P. D.	29/09/21		
ADMINISTRAÇÃO	01/10/21		
AP Nº			
DIRETORIA			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:487502 emit:02.103.535/0001-13 em 02/2021 [3521 0202 1035 3500 0113 5500 1000 4875 0218 7750 3680].  
Inf. Contribuinte: Paciente: MARIA DOMINGAS SOUZA SANTOS  
Data cirurgia: 28/09/2021  
Medico.: LUCIANO JOSE MICHIELETO  
Pl.saude: SUS  
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022  
VL A-367.964

RESERVADO AO FISCO



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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000052538-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	BMG DISTRIBUIDORA DE PROD HOSPITALAR
<b>CPF/CNPJ:</b>	17.441.839/0001-68
<b>Valor:</b>	R\$ 551,44
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	15/10/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	15/10/2021 10:48:45

<b>Código da operação:</b>	00125223
<b>Chave de segurança:</b>	12CZ1X1XY4UKHVC2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR  
LTDA-EPP**

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

Int

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

 Nº 000.011.537  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

 CHAVE DE ACESSO  
 3521 0917 4418 3900 0168 5500 1000 0115 3711 7091 5409

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211143180660 30/09/2021 08:52:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111	INSC EST DO SUBST TRIBUTARIO	CNPJ 17.441.839/0001-68	

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMERAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF/IE/Est/Imposto 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 30/09/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PHONE/FAX (16)3953-1719			

## FATURA/DUPLICATA

001	28/10/21	R\$ 387,48		
-----	----------	------------	--	--

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 361,98	VALOR DO ICMS 50,18	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 64,33	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 387,48
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 387,48

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 17.441.839/0001-68
ENDEREÇO RUA TAMBAU ,358		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO			SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111
QUANTIDADE 3	ESPECIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
CO0009	MALHA TUBULAR 30CM MSO - Lote * Data Venc...: 100560 * 01/01/2021	60029010	000	5102	UN	2	21,690	43,38	43,38	7,81	18,0	9,39
IN0007 (2.)	SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO LISO INJEX - Lote * Data Venc...: 2125/20 * 30/04/2025	90183119	000	5102	UN	900	0,354	318,60	318,60	42,37	13,3	54,00
CPL037 (2.)	SONDA RETAL N.06 CPL PCT C/50 - Lote * Data Venc...: 062030 * 30/03/2022	90189029	040	5102	UN	50	0,510	25,50	0,00	0,00	0,0	0,94

Convênio n° 001/2021  
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-6  
 Fonte TESOURO MUNICIPAL  
 Valor pago: R\$ 387,48

CONTROLE DE MERCADORIA		
PORTARIA	_____	_____
ALMOXARIFADO	30/09/21	#
C. P. D.	30/09/21	#
ADMINISTRAÇÃO	01/10/21	#
AP Nº	_____	_____
DIRETORIA	_____	_____

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 2-... - - ORDEM DE COMPRA N. 2736 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000	RESERVADO AO FISCO 756 3214 52538-3
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 21/09/2021 10:03

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

2736

**Pedido de Compra**

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	<b>Data Ped:</b> 21/09/2021
<b>Prz.Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 40 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 4 - FARMÁCIA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =</b>	<b>Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b> VENCIMENTO P/28/10/2021		
76983- 2 MALHA TUBULAR 30 CM 25METROS-ROLO-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2,00 21,6900 0,0000 0,0000	43,3800
<b>Complemento do item</b> MSO		
86514- 1 SERINGA DESC.10ML BICO SLIP -UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	900, 0,3540 0,0000 0,0000	318,6000
<b>Complemento do item</b> INJEX		
89643- 1 SONDA RETAL DESC. N.06-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0 0,5100 0,0000 0,0000	25,5000
<b>Complemento do item</b>		

**Totais:**

Total Bruto dos itens: 387,4800

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

<b>Total dos Itens +</b>	<b>Encargo Pedido -</b>	<b>Desconto Pedido +</b>	<b>Frete Pedido =</b>	<b>Total do Pedido</b>
387,4800	0,0000	0,0000	0,0000	387,4800

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO



**BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR  
LTD A-EPP**

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

PA

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA **1**

Nº 000.011.538  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3521 0917 4418 3900 0168 5500 1000 0115 3819 1028 1251

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211143261535 30/09/2021 09:03:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.441.839/0001-68	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF/INSCRIÇÃO	DATA DE EMISSÃO
NOMERAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL</b>		55.110.753/0001-41	30/09/2021
ENDEREÇO <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>14180-000</b>
MUNICÍPIO <b>PONTAL</b>	FONE/FAX <b>(16)3953-1719</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>582.946.900.111</b>
HORA DE SAÍDA		HORA DE SAÍDA	

<b>FATURA/DUPLICATA</b>	
001	28/10/21 R\$ 163,96

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
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
162,08	21,85	0,00	0,00	27,53	163,96
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	163,96

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL <b>BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Rem (CIF)</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF <b>SP</b>
ENDEREÇO <b>RUA TAMBAU ,358</b>		MUNICÍPIO <b>RIBEIRAO PRETO</b>		CNPJ/CPF <b>17.441.839/0001-68</b>	
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPÉCIE <b>VOL</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>0</b>	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
DE0045 (2.)	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO DESCARPAC - Lote * Data Venc.: SSSLAA0632 * 31/12/2025	90183119	000	5102	UN	500	0,2653	132,65	132,65	17,64	13,3	22,48
MSO002 (2.)	TALA DE ALUMINIO 16 X 250 MSO - Lote * Data Venc.: 200369 * 31/01/2025	90211020	000	5102	DZ	1	8,1900	8,19	6,31	1,14	18,0	1,14
JB0004 (2.)	ALMOTOLIA 250 ML MARRON J PROLAB - Lote * Data Venc.: 88937 * 11/05/2023	39239000	000	5102	UN	8	2,8900	23,12	23,12	3,07	13,3	3,91

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

CONTROLE DE MERCADORIA		
PORTARIA	___/___/___	___
ALMOXARIFADO	30/09/21	A
C. P. D.	30/09/21	B
ADMINISTRAÇÃO	01/10/21	A
AP Nº	___/___/___	___
DIRETORIA	___/___/___	___

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 2-... - ORDEM DE COMPRA N. 2740 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000	

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 21/09/2021 10:36

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2740

**Pedido de Compra**

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	<b>Data Ped:</b> 21/09/2021
<b>Prz.Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 40 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 4 - FARMÁCIA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =</b>	<b>Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b> VENCIMENTO P/ 28/10/2021		
48963- 1 ALMOTOLIA MARROM 250ML-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	8,00 2,8900 0,0000 0,0000	23,1200
<b>Complemento do item</b>		
86484- 1 SERINGA DESC.5ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	500, 0,2653 0,0000 0,0000	132,6500
<b>Complemento do item</b> DESCARPACK		
90712- 1 TALA METALICA 16X250 MEDIA C/ ESPUMA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	12,0 0,6825 0,0000 0,0000	8,1900
<b>Complemento do item</b>		

**Totais:**

Total Bruto dos itens: 163,9600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
163,9600	0,0000	0,0000	0,0000	163,9600

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000056573-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	LOPES E SICCHIERI LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	05.635.083/0001-09
<b>Valor:</b>	R\$ 2.019,05
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	15/10/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	15/10/2021 10:49:08

<b>Código da operação:</b>	00125719
<b>Chave de segurança:</b>	6NW1YP8K3CAT05FW

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 2.019,05	NF-e Nº: 000.000.496 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	

<b>LOPES e SICCHIERI LTDA</b> RUA PADRE BERNADINO POST, 41 SALA 02 MANOEL FERNANDES Pontal SP TEL/FAX: 1639532171 CEP: 14180000		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.000.496 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0905 6350 8300 0109 5500 1000 0004 9618 0939 2542 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 135211139388473 - 29/09/2021 13:53:33	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550043506115	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.635.083/0001-09	

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 29/09/2021
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/09/2021
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX (00) 00000-0000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 13:53:05

**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 2.019,05
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 271,54	VALOR TOTAL DA NOTA 2.019,05

**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	102,0000	9,98000000000	1.017,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136,91
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	55,5000	9,98000000000	553,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,49
46	pao hot dog 2	19059090	0 400	5102	KG	40,0000	9,98000000000	399,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,69
63	farinha de rosca	19059090	0 400	5102	KG	6,0000	8,00000000000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,45

Convênio nº 001/2021  
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**  
Valor pago: R\$ 2.019,05

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENCIMENTO 01/11/2021	RESERVADO AO FISCO 756 3214 056573-3
-----------------------------------------------------	-----------------------------------------------

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 29/09/2021 18:22

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

2783

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 261 - LOPES E SICCHIERI LTDA	Data Ped: 29/09/2021
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		
4238- 1 PAO MINI HOT-KG-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	55,5 9,9800 0,0000 0,0000	553,8900
Complemento do item		
68421- 1 FARINHA DE ROSCA-KG-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00 8,0000 0,0000 0,0000	48,0000
Complemento do item		
79650- 1 PAO MINI FRANCES-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	102, 9,9800 0,0000 0,0000	1.017,9600
Complemento do item		
79662- 1 PAO HOT-DOG-KG-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	40,0 9,9800 0,0000 0,0000	399,2000
Complemento do item		


Totais:

Total Bruto dos itens: 2.019,0500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.019,0500	0,0000	0,0000	0,0000	2.019,0500


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

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

---

## ORÇAMENTO

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

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

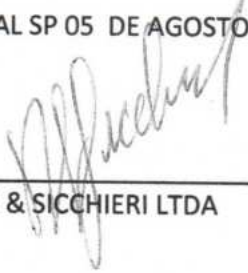
01 – MINI PÃO FRANCES 25 A 30 GRAMAS KG R\$ 9,98  
02 – MINI PÃO HOT DOG 25 A 30 GRAMAS KG R\$ 9,98  
03 - PÃO DE HOT DOG 90 A 100 GRAMAS KG R\$ 9,98  
04 - FARINHA DE ROSCA KG R\$ 8,00

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 

  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

*não obtive retorno*



**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Of. 140

<b>Tipo de Transferência:</b>	Transferência Recebida
<b>Conta origem:</b>	3472 / 006 / 00624019-9
<b>Conta destino:</b>	3472 / 003 / 00000969-5
<b>Nome remetente:</b>	SP 354020 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
<b>Valor:</b>	R\$ 116.808,00
<b>Data/hora da operação:</b>	20/10/2021 13:49:42

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

Of. 151

<b>Tipo de Transferência:</b>	Transferência Recebida
<b>Conta origem:</b>	3472 / 006 / 00624019-9
<b>Conta destino:</b>	3472 / 003 / 00000969-5
<b>Nome remetente:</b>	SP 354020 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
<b>Valor:</b>	R\$ 17.584,75 ✓
<b>Data/hora da operação:</b>	20/10/2021 13:49:04

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

*conta jurel*

<b>Tipo de Transferência:</b>	Transferência Recebida
<b>Conta origem:</b>	3472 / 003 / 00000029-9
<b>Conta destino:</b>	3472 / 003 / 00000969-5
<b>Nome remetente:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Valor:</b>	R\$ 386,00
<b>Data/hora da operação:</b>	20/10/2021 14:08:41

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

*conta parcel*

<b>Tipo de Transferência:</b>	Transferência Recebida
<b>Conta origem:</b>	3472 / 003 / 00000029-9
<b>Conta destino:</b>	3472 / 003 / 00000969-5
<b>Nome remetente:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Valor:</b>	R\$ 232,44
<b>Data/hora da operação:</b>	20/10/2021 14:08:15

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

*contra part*

<b>Tipo de Transferência:</b>	Transferência Recebida
<b>Conta origem:</b>	3472 / 003 / 00000029-9
<b>Conta destino:</b>	3472 / 003 / 00000969-5
<b>Nome remetente:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Valor:</b>	R\$ 598,03
<b>Data/hora da operação:</b>	20/10/2021 14:09:06

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

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

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/10/2021
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	55.110.753/0001-41
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	0561
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	19/11/2021
IRMAND STA CASA DE PONTAL / (16) 3953-1716	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 2.382,02
<p><b>ATENÇÃO</b></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>	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 2.382,02
		<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 20102021 347200300000969 00457669</b>

<b>Data de débito:</b>	20/10/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	20/10/2021

<b>Código da operação:</b>	00457669
<b>Chave de segurança:</b>	JQRXJ1CN454MA902

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



 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2021	
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41	
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	0561	
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →		
	<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	19/11/2021
	Data limite para acolhimento: 19/11/2021	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	2.382,02
	Observações:	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	SEDA (Versão:5.0.1)	<b>10</b> VALOR TOTAL →	2.382,02
	19/10/2021 08:51:11	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2021	
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41	
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	0561	
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →		
	<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	19/11/2021
	Data limite para acolhimento: 19/11/2021	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	2.382,02
	Observações:	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	SEDA (Versão:5.0.1)	<b>10</b> VALOR TOTAL →	2.382,02
	19/10/2021 08:51:11	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Convênio nº 001/2021  
 CEF: Ag. 3472 - c/c 989-5  
 Fonte TESOURO MUNICIPAL  
 Valor pago: R\$ 2.382,02



## 2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	30/09/2021
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	55.110.753/0001-41
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	1708
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>
IRMAND STA CASA DE PONTAL / (16) 3953-1716	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 1.333,03
<p><b>ATENÇÃO</b></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>	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 1.333,03
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 20102021 347200300000969 00457761</b>	


<b>Data de débito:</b>	20/10/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	20/10/2021

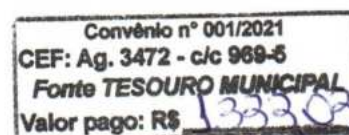
<b>Código da operação:</b>	00457761
<b>Chave de segurança:</b>	ACR74Q17TN93ZXY3


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

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	1.333,03
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	1.333,03
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  Data limite para acolhimento: <b>20/10/2021</b> Observações:  Sicalc Contribuinte - 6905 - SP  SENDA (Versão:5.0.1)	07/10/2021 09:30:34



 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	1.333,03
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	1.333,03
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  Data limite para acolhimento: <b>20/10/2021</b> Observações:  Sicalc Contribuinte - 6905 - SP  SENDA (Versão:5.0.1)	07/10/2021 09:30:34







## 2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	30/09/2021
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	55.110.753/0001-41
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	5952
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	20/10/2021
IRMAND STA CASA DE PONTAL / (16) 3953-1716	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 4.132,39
<p><b>ATENÇÃO</b></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>	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 4.132,39
		<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 20102021 347200300000969 00457905</b>


<b>Data de débito:</b>	20/10/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	20/10/2021

<b>Código da operação:</b>	00457905
<b>Chave de segurança:</b>	KMERE6J9J58Y047A

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

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	4.132,39
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	4.132,39
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

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


Data limite para acolhimento: **20/10/2021**

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

SENDER (Versão:5.0.1) 07/10/2021 09:30:34

Convênio nº 001/2021  
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**  
 Valor pago: R\$ **4.132,39**

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	4.132,39
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	4.132,39
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

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

Data limite para acolhimento: **20/10/2021**

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

SENDER (Versão:5.0.1) 07/10/2021 09:30:34





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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4500 / 00000024868-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FULLTEC INDUST COM E MANUT DE EQUIPAMEN
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.759.127/0001-38
<b>Valor:</b>	R\$ 331,08
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	20/10/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	20/10/2021 14:18:24

<b>Código da operação:</b>	00149272
<b>Chave de segurança:</b>	RSKPSVQ6Y2QH7SRA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**FATURA nº 0000001104****Emissão:** Curitiba (PR), 7 de outubro 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

<b>Objeto da Locação:</b>	<b>Descrição</b>	<b>Valor Total</b>
---------------------------	------------------	--------------------

LOCAÇÃO MENSAL DE USINA GERADORA DE OXIGÊNIO MODELO FULLOXY40

15.000,00

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DE FUNCIONAMENTO:

CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO: 93% (±3%)

PRESSÃO DE SAÍDA DE OXIGÊNIO: 4.2 BAR ~5.0 BAR

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

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

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

CONEXÃO ELÉTRICA: 380V / 1 / 60HZ

COMPETÊNCIA: PARCELA 08/23

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

DATA VENCIMENTO: 16 DE OUTUBRO 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

<b>Total Bruto</b>	<b>Descontos</b>	<b>Total Líquido</b>
15.000,00	0,00	15.000,00

**Vencimento:** dia 16/10/2021 no valor de R\$ 15.000,00

Convênio nº 001/2021  
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
Fonte TESOURO MUNICIPAL  
Valor pago: R\$ 15.000,00



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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0183 / 00013004822-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ROSSIN GUIMARAES CLINICA MEDICA SS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	14.185.525/0001-53
<b>Valor:</b>	R\$ 1.131,48
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	20/10/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	20/10/2021 16:02:47

<b>Código da operação:</b>	00163967
<b>Chave de segurança:</b>	VZ0FGP6L8Q92VS6V

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



**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**  
 14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTAOZINHO - SP  
**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número Nota Fiscal: **654**      Data Emissão: **06/10/2021**      Chave: **CXROUSMD**

**ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA**

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

**CNPJ/CPF: 14.185.525/0001-53**

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 123544

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Exigibilidade: Exigível

Simple Nacional: Não

Competência: 10/2021 Dt. Prestação: 06/10/2021

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

**Dados do Tomador de Serviço**

**Irmandade de Santa Casa Misericórdia de Pontal**

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:

Sub. Tributário: Não

Inscrição Municipal:

Telefone: 16-39531718

**Discriminação dos Serviços**

**Valor Total**

serviços médicos CCIH e ambulatório Hanseníase e Tuberculose

1.205,62

33  
183  
130048 22-0

Convênio n° 001/2021  
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**  
 Valor pago: R\$ **1.131,48**

**RETENÇÕES**

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

**DESCONTOS**

Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
--------------	------	----------------	------

**VALOR SERVIÇO**

**1.205,62**

**VALORES DA NFS-e**

Repass/Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.205,62	Aliquota	2,00%	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	24,11
----------------	------	-----------------	----------	----------	-------	---------------------------	-------

**TOTAL LIQUIDO**

**1.131,48**

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

Recortar Aqui

Data Emissão <b>06/10/2021</b>	<b>RECEBI DA EMPRESA ROSSIN &amp; GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA          OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b>
Número da NF <b>654</b>	
Chave <b>CXROUSMD</b>	
Local / Data	Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000063263-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	R3 CLINICA MEDICA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	34.129.327/0001-80
<b>Valor:</b>	R\$ 2.296,25
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	20/10/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	20/10/2021 16:03:09

<b>Código da operação:</b>	00164149
<b>Chave de segurança:</b>	8WGUEJ90C0Z73J2U

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**  
**105**

**Código de Verificação de Autenticidade**  
**XR38RXZNH**

**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**05/10/2021 às 12:05:07**

**Chave de Acesso**  
 503289VCG6Y0VH16WZHGRLT3KGYMA6S

**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 05/10/2021
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 3540200	Telefone E-mail rh@iscmpontal.com.br

**Discriminação dos Serviços**

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

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

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

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.296,25

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

756  
3214  
63.263-5

RECEBI(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 105 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XR38RXZNH.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2829 / 00000010063-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	BRUNA SANTOS PACHECO CIA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	329.460.028-37
<b>Valor:</b>	R\$ 682,27
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	20/10/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	20/10/2021 16:03:34

<b>Código da operação:</b>	00164361
<b>Chave de segurança:</b>	9SFH09ENCHCFG6G9

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

3.317,73.



**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	Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal <b>68</b>
<b>Tributação no município</b>	<b>20/10/2021</b>	<b>20/10/2021 11:16:45</b>	<b>99 9F 7A</b>	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</a>				

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social		
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
Rua Ananias da Costa Freitas	753		Centro	
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail	
14180-000	Pontal / SP		contasmedicas@iscmpontal.com.br	

**Local dos Serviços**

Ribeirão Preto - São Paulo

**Descrição dos Serviços**

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA, CONFORME CONVENIO COM MUNICIPIO D E PONTAL, CONVENIO 001, REFERENTE MES DE SETEMBRO DE 2021

Convênio n° 001/2021  
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**  
 Valor pago: R\$ 4.000,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN**

Atividade do Município	Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
40101 - Medicina	<b>2,00</b>	401	8630503			
<b>Valor Total dos Serviços</b>	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 4.000,00</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	R\$ 80,00	Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

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

**Valor Líquido da Nota Fiscal**

**R\$ 4.000,00**

**Informações Complementares**

.



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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0767 / 00013002723-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	N A M SERV MEDICOS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	42.152.681/0001-53
<b>Valor:</b>	R\$ 4.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	20/10/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	20/10/2021 16:03:57

<b>Código da operação:</b>	00164580
<b>Chave de segurança:</b>	PT7EEC13KQXA0736

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

 <b>Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - <a href="https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/">https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/</a>			Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
<b>N. A. M. Servicos Medicos Ltda</b> 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			
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>			
Natureza da Operação	Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
<b>Tributação no município</b>	<b>18/10/2021</b>	<b>18/10/2021 21:36:13</b>	<b>99 F0 CB</b>
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS	Número da Nota Fiscal
4	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	18/10/2021	<b>4</b>
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</a>			
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>			
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social	
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Endereço	Número	Complemento	Bairro
R ANANIAS COSTA FREITAS	753	-	CENTRO
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
14180-000	Pontal / SP		
<b>Local dos Serviços</b>			
Pontal - São Paulo			
<b>Descrição dos Serviços</b>			
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 SETEMBRO DE 2021, POR DRA NAYARA ALVES MENDES, CRM/SP 167.837.  "VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 668,00. FEDERAL 13,45%; MUNICIPAL 3,25% - FONTE: IBPT".			
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="font-size: 2em; font-weight: bold;">LANÇADO</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; transform: rotate(-2deg);">           Convênio nº 001/2021            CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5            Fonte TESOURO MUNICIPAL            Valor pago: R\$ 4.000,00         </div> </div>			
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN</b>			
Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40101 - Medicina	2,00	401	8630503
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo
R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00
Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 80,00	Não	R\$ 0,00	
<b>Retenções de Impostos</b>			
PIS	COFINS	INSS	IRRF
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CSLL	Outras Retenções	ISSQN	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
<b>Valor Líquido da Nota Fiscal</b>			<b>R\$ 4.000,00</b>
<b>Informações Complementares</b>			
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."			

33  
0767  
000 13 0027238

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000063263-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	R3 CLINICA MEDICA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	34.129.327/0001-80
<b>Valor:</b>	R\$ 27.555,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	20/10/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	20/10/2021 16:04:17

<b>Código da operação:</b>	00165083
<b>Chave de segurança:</b>	SQTTL6S218NEGS4M

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**  
**111**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**N8IEI3AEC**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**19/10/2021 às 14:42:21**  
 Chave de Acesso  
 505950KQ0RIW3D4A6EEY9A4732WGAR6F

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>PONTAL-SP</b>	Local da Prestação <b>PONTAL - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>19/10/2021</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

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 <b>34.129.327/0001-80</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>000009805</b>	Cadastro <b>000036616</b>	Nome/Razão Social <b>R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA</b>
Logradouro <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753</b>			Complemento <b>SALA 01</b>	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>14180-000</b>	Cidade <b>PONTAL-SP</b>		Telefone	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE ANESTESIOLOGIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE SETEMBRO/2021	30.000,00	R\$ 30.000,00

**Convênio nº 001/2021**  
**CEF: Ag. 3472 - c/c 989-8**  
**Fonte TESOURO MUNICIPAL**  
**Valor pago: R\$ 27.555,00**

**LANÇADO**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>2,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8610101</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 30.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 30.000,00</b>	<b>R\$ 600,00</b>	<b>1 - Sim</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

**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
<b>R\$ 195,00</b>	<b>R\$ 900,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 450,00</b>	<b>R\$ 300,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

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 111 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO N8IEI3AEC.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000036984-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO
<b>CPF/CNPJ:</b>	22.182.151/0001-40
<b>Valor:</b>	R\$ 7.348,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	20/10/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	20/10/2021 16:04:41

<b>Código da operação:</b>	00165247
<b>Chave de segurança:</b>	NUKNGM28E8MAJYVN

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

		<b>Prefeitura Municipal de Pontal</b> <b>Município de Pontal</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>421</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>0KAYBQ9VE</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/10/2021 às 14:08:51</b> <b>Chave de Acesso</b> 505937VOV6P7PI85ITPH40LAVN803LOD	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo		Município de Incidência do ISS <b>PONTAL-SP</b>		Local da Prestação <b>PONTAL - SP</b>	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS <b>19/10/2021</b>	
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>		Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>	

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

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ <b>22.182.151/0001-40</b>		RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>		Inscrição Municipal <b>000008601</b>		Cadastro <b>000030926</b>	
Nome/Razão Social <b>CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO</b>							
Logradouro <b>RUA ELPÍDIO VICENTE, 325</b>				Complemento		Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>14180-000</b>		Cidade <b>PONTAL-SP</b>		Telefone <b>16-3953-1357</b>		E-mail <b>luciano@3ax.com.br</b>	

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>								
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 SETEMBRO/2021					8.000,00	R\$ 8.000,00

Convênio nº 001/2021  
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-8  
Fonte TESOURO MUNICIPAL  
Valor pago! R\$ 7.348,00

**LANÇADO**

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>						<b>Construção Civil</b>	
LC 116/2003: <b>04.01</b>						Alíquota	Atividade Município
Medicina e biomedicina						<b>2,00%</b>	<b>0000040000001</b>
						Código CNAE	Código da Obra
						<b>8630503</b>	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
<b>R\$ 8.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 8.000,00</b>	<b>R\$ 160,00</b>	<b>1 - Sim</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

<b>Retenções de Impostos</b>							
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		
<b>R\$ 52,00</b>	<b>R\$ 240,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 120,00</b>	<b>R\$ 80,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>		

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

<b>Informações Complementares</b>							
756 3214 36984-5							

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **421** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0KAYBQ9VE**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000036610-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER
<b>CPF/CNPJ:</b>	21.667.568/0001-30
<b>Valor:</b>	R\$ 3.429,13
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	20/10/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	20/10/2021 16:05:06

<b>Código da operação:</b>	00165422
<b>Chave de segurança:</b>	YNLUE9R2656HN9W7

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

289

Código de Verificação de Autenticidade

ALRVMPDWI

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/10/2021 às 13:57:07

Chave de Acesso

5059356U2Z7GSB0T7XLFJ73B2TEIFK3Q

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 19/10/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 21.667.568/0001-30	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal 000008550	Cadastro 000030651	Nome/Razão Social CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
Logradouro RUA APRÍGIO DE ARAUJO, 290	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1565	E-mail cdcarolo@yahoo.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL. CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE SETEMBRO/2021	3.733,40	R\$ 3.733,40

Convênio nº 001/2021  
 CEF: Ag. 3472 - c/c 989-5  
 Fonte TESOURO MUNICIPAL  
 Valor pago: R\$ 3.429,13

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	Desconto Condicionado
R\$ 3.733,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.733,40	R\$ 74,67	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.733,40 x 0,65%)	COFINS (3.733,40 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.733,40 x 1,50%)	CSLL (3.733,40 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 24,27	R\$ 112,00	R\$ 0,00	R\$ 56,00	R\$ 37,33	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.429,13

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$502,14 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$86,24

Informações Complementares

756  
 3214  
 36610-2

RECEBI(EMOS) DE CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 289 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ALRVMPDWI.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0711 / 00001300425-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CLINICA PED DR JOSE CARLOS HIRONO EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.243.424/0001-02
<b>Valor:</b>	R\$ 14.696,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	20/10/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	20/10/2021 16:05:28

<b>Código da operação:</b>	00165780
<b>Chave de segurança:</b>	PFHL7P6S2F4H3WU0

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  
457

Código de Verificação de Autenticidade  
SBPUN8A3D

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
19/10/2021 às 09:12:17

Chave de Acesso  
505848RBR417J1TNVRFENBRW4JLT9NTO

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 19/10/2021
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	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento 16-3953-5503	Bairro CENTRO E-mail uniacontabil2008@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Complemento 3540200 Bairro CENTRO 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 EM RETAGUARDA DE CLINICA PEDIÁTRICA, CONFORME CONVENIO COM O MUCIPIO DE PONTAL. CONVENIO NUMERO 001 REFERENTE O MES DE SETEMBRO/2021	16.000,00	R\$ 16.000,00

LANÇADO

Convênio nº 001/2021  
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-6  
Fonte TESOURO MUNICIPAL  
Valor pago: R\$ 14.696,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630599			
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  
711  
13.004.25-2

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 457 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SBPUN8A3D.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2129 / 00013000291-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ABUD SERV RADIOLOGICOS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.819.357/0001-37
<b>Valor:</b>	R\$ 1.696,81
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	20/10/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	20/10/2021 16:05:49

<b>Código da operação:</b>	00166175
<b>Chave de segurança:</b>	QXSAEKK4LP1J06GS

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 - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

969

Número Nota Fiscal: <b>18641</b>	Data Emissão: <b>18/10/2021</b>	Chave: <b>SITVPDBR</b>
-------------------------------------	------------------------------------	---------------------------

**ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.**

RUA SEBASTIÃO SAMPAIO - 765 - CENTRO - SERTÃOZINHO - 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  
 Exigibilidade: Exigível  
 Competência: 10/2021 Dt. Prestação: 18/10/2021  
 Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO  
 Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho  
 Simples Nacional: Não

**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 Setembro/2021 para a Santa Casa de Pontal.	1.808,00

**Informações Complementares**

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 294,88

Comprovante nº 001/2021  
 CEF: AG- 3472 - c/c 980-5  
 Fonte TESOURO MUNICIPAL  
 Valor pago: R\$ 1.696,81

**LANÇADO**

33  
 2129  
 13000 291-6

RETENÇÕES								DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	27,12	PIS	11,75	COFINS	54,24	CSLL	18,08	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
<b>VALOR SERVIÇO</b>	<b>1.808,00</b>	<b>VALORES DA NFS-e</b>										<b>TOTAL LIQUIDO</b>					
Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.808,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	36,16			<b>1.696,81</b>					

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

Recortar Aqui

Data Emissão <b>18/10/2021</b>	<b>RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b>
Número da NF <b>18641</b>	
Chave <b>SITVPDBR</b>	
Local / Data	Assinatura



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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0711 / 00013000192-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEdia LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	06.324.647/0001-55
<b>Valor:</b>	R\$ 7.508,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	20/10/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	20/10/2021 16:06:10

<b>Código da operação:</b>	00166977
<b>Chave de segurança:</b>	EHLYGXV3CMQ4VHWA

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

Ricardo (int)

 <b>Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - <a href="https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/">https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/</a>		Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------

<b>Esculapio Clinica de Ortopedia Ltda</b> 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	
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>				
Natureza da Operação	Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
<b>Tributação no município</b>	<b>18/10/2021</b>	<b>18/10/2021 09:30:23</b>	<b>B2 19 F5</b>	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		<b>62</b>
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</a>				

<b>Dados do Tomador de Serviços</b>				
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	

<b>Local dos Serviços</b>
Ribeirão Preto - São Paulo

<b>Descrição dos Serviços</b>
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE SETEMBRO/2021  <div data-bbox="1034 1030 1403 1209" style="border: 2px solid black; padding: 5px; transform: rotate(-5deg);">           Convênio nº 001/2021            CEF: Ag. 3472 - c/c 989-8            Fonte TESOURO MUNICIPAL            Valor pago: R\$ 7.508,00         </div> <div data-bbox="219 1400 493 1467" style="font-size: 2em; font-weight: bold; margin-top: 20px;">LANÇADO</div>

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN</b>							
Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica				
40302 - Clinicas	2,00	401	8630503				
<b>Valor Total dos Serviços</b>	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 160,00	Não	R\$ 0,00	

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN	
R\$ 52,00	R\$ 240,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00	R\$ 80,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	

<b>Valor Líquido da Nota Fiscal</b>	<b>R\$ 7.508,00</b>
-------------------------------------	---------------------

<b>Informações Complementares</b>
-----------------------------------

33  
 711  
 13000 192-9

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2891 / 00000027725-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MED SERV SERVICOS MEDICOS SS
<b>CPF/CNPJ:</b>	12.563.132/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 5.011,59
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	20/10/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	20/10/2021 16:06:27

<b>Código da operação:</b>	00167174
<b>Chave de segurança:</b>	CLP6KL34ZXYACRMN



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



Dio Sulu


 <b>Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - <a href="https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/">https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/</a>		Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------

<b>Med Serv RP Servicos Medicos SS</b> 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	Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	
<b>Tributação no município</b>	<b>18/10/2021</b>	<b>18/10/2021 08:46:55</b>	<b>6 2E 7F 7</b>	Número da Nota Fiscal
Número do RPS	Série do RPS		Data de Emissão do RPS	<b>225</b>
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</a>				

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	(16)3953-1716	contasmedicas@iscmpontal.com.br	

Local dos Serviços
Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE SETEMBRO/2021

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município	Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
40101 - Medicina	2,00	403	8630501			
<b>Valor Total dos Serviços</b>	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 5.340,00</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.340,00	R\$ 106,80	Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN	
R\$ 34,71	R\$ 160,20	R\$ 0,00	R\$ 80,10	R\$ 53,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	

<b>Valor Líquido da Nota Fiscal</b>	<b>R\$ 5.011,59</b>
-------------------------------------	---------------------

Informações Complementares

001  
 2891  
 27725-8

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2324 / 00000038457-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	06.184.079/0001-34
<b>Valor:</b>	R\$ 4.703,35
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	20/10/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	20/10/2021 16:06:48

<b>Código da operação:</b>	00167388
<b>Chave de segurança:</b>	KWSC47KT64YHX1Y7

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**  
**1629**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**OHQX7LIJS**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**20/10/2021 às 11:49:06**  
**Chave de Acesso**  
 506292Z4I2JN1W9B78XKJ6PQEWL2X1KR

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>PONTAL-SP</b>	Local da Prestação <b>PONTAL - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>20/10/2021</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	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 <b>06.184.079/0001-34</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>5767</b>	Cadastro <b>000012686</b>	Nome/Razão Social <b>INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.</b>
Logradouro <b>RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>14180-000</b>	Cidade <b>PONTAL-SP</b>
Telefone <b>16-3953-6931</b>	E-mail <b>luizfernando@contabil.com.br</b>			

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	Serviços Médicos prestados na Santa Casa de retaguarda de Ginecologia e Obstetrícia conforme convênio com Município de Pontal, Convênio 001. Referente o mês de Setembro/2021	4.800,00	R\$ 4.800,00

**LANÇADO**

Convênio nº 001/2021  
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-8  
 Fonte TESOURO MUNICIPAL  
 Valor pago: R\$ 4.703,35

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>Medicina e biomedicina</b>	<b>2,0135%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8650099</b>		

**Construção Civil**

Valor Total dos Serviços <b>R\$ 4.800,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 4.800,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 96,65</b>	ISS Retido <b>1 - Sim</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>
-------------------------------------------------	--------------------------------------------	------------------------------------------	----------------------------------------	----------------------------------	------------------------------	------------------------------------------

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.703,35**

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

**Informações Complementares**

PIX - Chave CNPJ 06.184.079/0001-34 - Banco Sicoob

237  
 2324  
 38457-7

RECEBI(EMOS) DE **INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1629** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OHQX7LIJS.**

Data

CPF/RG

Assinatura



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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000052686-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	R SOATO CIRURG E ENDOSC DO APARELHO DIGE
<b>CPF/CNPJ:</b>	06.307.803/0001-70
<b>Valor:</b>	R\$ 9.791,21
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	20/10/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	20/10/2021 16:07:07

<b>Código da operação:</b>	00167612
<b>Chave de segurança:</b>	MQ3JMAGZRUY6PXC

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

		<b>Prefeitura Municipal de Pontal</b> <b>Município de Pontal</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>1082</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>0M3KL8CWY</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/10/2021 às 11:24:41</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>505893BHUAHKIYRP2BXWP5SWFYP37XSM</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo		Município de Incidência do ISS <b>PONTAL-SP</b>		Local da Prestação <b>PONTAL - SP</b>	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS <b>19/10/2021</b>	
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>		Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>	

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

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ <b>06.307.803/0001-70</b>		RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>		Inscrição Municipal <b>5976</b>		Cadastro <b>000019932</b>	
Nome/Razão Social <b>R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.</b>							
Logradouro <b>RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367</b>				Complemento <b>SALA 02</b>		Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>14180-000</b>		Cidade <b>PONTAL-SP</b>		Telefone <b>16-3953-1148</b>		E-mail <b>rodrigosoato@gmail.com</b>	

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA CONF. CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REF. O MES DE SETEMBRO /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**

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>						<b>Construção Civil</b>	
LC 116/2003: <b>04,01</b>		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
<b>Medicina e biomedicina</b>		<b>2,00%</b>		<b>0000040000001</b>		<b>8630501</b>	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
<b>R\$ 10.660,00</b>		<b>R\$ 0,00</b>		<b>R\$ 0,00</b>		<b>R\$ 10.660,00</b>	
				Total do ISS		ISS Retido	
				<b>R\$ 213,20</b>		<b>1 - Sim</b>	
						Desconto Condicionado	
						<b>R\$ 0,00</b>	

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS (10.660,00 x 0,65%)		COFINS (10.660,00 x 3,00%)		INSS		IRRF (10.660,00 x 1,50%)	
<b>R\$ 69,29</b>		<b>R\$ 319,80</b>		<b>R\$ 0,00</b>		<b>R\$ 159,90</b>	
				CSLL (10.660,00 x 1,00%)		Outras Retenções	
				<b>R\$ 106,60</b>		<b>R\$ 0,00</b>	

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

<b>Informações Complementares</b>							
756 3214 52.686-0							

RECEBI(EMOS) DE <b>R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>1082</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO							
Data		CPF/RG		Assinatura			
____/____/____		____		_____			

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000052686-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	R SOATO CIRURG E ENDOSCOPIA DO APARELHO DI
<b>CPF/CNPJ:</b>	06.307.803/0001-70
<b>Valor:</b>	R\$ 7.348,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	20/10/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	20/10/2021 16:07:29

<b>Código da operação:</b>	00167824
<b>Chave de segurança:</b>	76G0XJSCQXJN8UHA

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  
1081  
Código de Verificação de Autenticidade  
3XMZYYPZA  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
19/10/2021 às 11:19:32  
Chave de Acesso  
505888JDFSH93X146ISEU2OEG710TV5

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>PONTAL-SP</b>	Local da Prestação <b>PONTAL - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>19/10/2021</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	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 <b>06.307.803/0001-70</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>5976</b>	Cadastro <b>000019932</b>	Nome/Razão Social <b>R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.</b>
Logradouro <b>RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367</b>	Complemento <b>SALA 02</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>14180-000</b>	Cidade <b>PONTAL-SP</b>
Telefone <b>16-3953-1148</b>	E-mail <b>rodrigosoato@gmail.com</b>			

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA CONF. CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REF. O MES DE SETEMBRO/2021 DR RAFAEL	8.000,00	R\$ 8.000,00

**LANÇADO**

Convênio n° 001/2021  
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
Fonte TESOURO MUNICIPAL  
Valor pago: R\$ 7.348,00

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	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 1081 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000070440-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	GINECOLOGIA E OBST SERVICOS MEDICOS SS
<b>CPF/CNPJ:</b>	14.860.259/0001-17
<b>Valor:</b>	R\$ 7.007,43
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	20/10/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	20/10/2021 16:07:48

<b>Código da operação:</b>	00168140
<b>Chave de segurança:</b>	F0Z1MZV694NEU8FX

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 <b>Tributação no município</b>		Dt Competência NFS-e <b>19/10/2021</b>	Dt Emissão NFS-e <b>19/10/2021</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>B6 DB FF</b>	Número da Nota Fiscal  <b>105</b>
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS			
<p>Consulte a autenticidade deste documento acessando o site:  <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</a></p>					

**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 SETEMBRO/2021

Convênio nº 001/2021  
 CEF: Ag. 3472 - c/c 989-5  
 Fonte TESOURO MUNICIPAL  
 Valor pago: R\$ 7.007,43

**LANÇADO**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN**

Atividade do Município 40101 - Medicina	Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8610102			
<b>Valor Total dos Serviços</b> R\$ 7.466,60	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.466,60	Total do ISSQN R\$ 149,33	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS R\$ 48,53	COFINS R\$ 223,99	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 111,99	CSLL R\$ 74,66	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
------------------	----------------------	------------------	--------------------	-------------------	------------------------------	-------------------

**Valor Líquido da Nota Fiscal** **R\$ 7.007,43**

**Informações Complementares**

756  
3214  
70440-7



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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3235 / 00000000069-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	TSUKAHARA PSQUIATRIA EIRELI
<b>CPF/CNPJ:</b>	39.846.876/0001-99
<b>Valor:</b>	R\$ 5.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	20/10/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	20/10/2021 16:08:37

<b>Código da operação:</b>	00177529
<b>Chave de segurança:</b>	XRZ4L16S3CX79S7K

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

 <b>Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - <a href="https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/">https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/</a>				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e		
<b>Tsukahara Psiquiatria Eireli</b> 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						
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>						
Natureza da Operação		Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade		
Tributação no município		20/10/2021	20/10/2021 13:58:14	76 FF 62		
Número do RPS	Serie do RPS				Data de Emissão do RPS	
					Número da Nota Fiscal	
					47	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</a>						
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>						
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		
<b>Local dos Serviços</b>						
Pontal - São Paulo						
<b>Descrição dos Serviços</b>						
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE PSQUIATRIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE SETEMBRO/2021						
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">           Convênio nº 001/2021            CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5            Fonte <b>TESOURO MUNICIPAL</b>            Valor pago: R\$ <b>5.000,00</b> </div>						
<div style="font-size: 2em; font-weight: bold; opacity: 0.5;">LANÇADO</div> <div style="font-size: 1.5em; margin-top: 20px;">           001            3235            0069-8         </div>						
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN</b>						
Atividade do Município			Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica	
41500 - Psicanalise.			2,00	415	8650003	
<b>Valor Total dos Serviços</b>		Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido
R\$ 5.000,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 100,00	Não
Desconto Condicionado						
R\$ 0,00						
<b>Retenções de Impostos</b>						ISSQN
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
<b>Valor Líquido da Nota Fiscal</b>					<b>R\$ 5.000,00</b>	
<b>Informações Complementares</b>						
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." .						

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2477 / 00000109092-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	RENAN QUARANTA
<b>CPF/CNPJ:</b>	406.031.108-19
<b>Valor:</b>	R\$ 2.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	20/10/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	20/10/2021 16:08:14

<b>Código da operação:</b>	00170057
<b>Chave de segurança:</b>	E3X1WPMYFAG950ZW

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

9

Código de Verificação de Autenticidade

4196WYV48

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/10/2021 às 14:32:06

Chave de Acesso

503353AFMVB1L457TJUABIAMGGN781GZ

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 05/10/2021
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
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/Pais PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços Advocatícios/ Referência: Setembro/2021	2.000,00	R\$ 2.000,00

Convênio nº 001/2021  
 CEF: Ag. 3472 - c/c 989-5  
 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
R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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 (fúria)

RECEBI(EMOS) DE RENAN QUARANTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4196WYV48.

Data

CPF/RG

Assinatura

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 3472 / 003 / 00000969-5**Conta destino:** 4237 / 003 / 00000962-2**Nome destinatário:** INSTITUTO PA G P IPAGES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 25.000,00**Data de débito:** 20/10/2021**Data/hora da operação:** 20/10/2021 14:21:43**Código da operação:** 333166584**Chave de segurança:** UAQZ443ES6TC54V3**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



969



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

Número da  
NFS-e  
27



Data e Hora da Emissão	05/10/2021 06:40:54	Competência	5/10/2021	Código de Verificação	4QCDOJKEK
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA IPAGES				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	39.781.326/0001-39	Inscrição Municipal	94171	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ANTÔNIO TORRES PENEDO ,780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352				
Complemento:	SALA 01	Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	CIABATIBADESCA@GMAIL.COM

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	RUA ANAIAS COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3953-1716	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO E PREPARAÇÃO DE DOCUMENTOS DE FORMA CONTINUADA EM GESTÃO DE ENTIDADE DO TERCEIRO SETOR, FORMULANDO TODOS OS DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS E JURÍDICOS HÁBEIS PARA O FIEL DESEMPENHO E PROCEDIMENTOS LEGAIS PREVISTOS EM CONTRATO, BEM COMO O APOIO ADMINISTRATIVO OPERACIONAL, DURANTE O MÊS DE SETEMBRO/2.021, CONFORME CONTRATO Nº 03/2021 E ADITIVO 01.

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

Convênio nº 001/2021  
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-6  
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**  
Valor pago: R\$ 25.000,00

\*\*\*DADOS BANCÁRIOS\*\*\*

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

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 866070001 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Tributos Federais

PIS

COFINS

IR(R\$)

INSS(R\$)

CSLL(R\$)

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Outras Retenções

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R\$	25.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	25.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	25.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	25.000,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	500,00
		2-Não		

Avisos

- 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.

**LANÇADO**



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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3370 / 00000000585-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CACOLA EMBALAGENS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	49.236.748/0001-87
<b>Valor:</b>	R\$ 2.768,54
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	21/10/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	21/10/2021 10:46:17

<b>Código da operação:</b>	00118515
<b>Chave de segurança:</b>	QASGNVJSLPCFSST0

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



DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica



35.21.10.49236748000187.55.001.000976555.193552511-9

0 - Entrada 1 - Saída 1

Nº 000976555 SÉRIE 1 FOLHA 1/2

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

Caçola Embalagens Ltda AV ORESTES LOPES CAMARGO 1335 - JARDIM JOQUEI CLUBE 14078-580 RIBEIRAO PRETO - SP Fone: 08007222652 / Fax: 16-3434-6924

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135211237811616

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.076.924.113 INSC. EST. SUBST. TRIB. CNPJ 49.236.748/0001-87 CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE 35211049236748000187550010009765551935525119

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL (107123) 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 DA SAÍDA 20.10.2021 MUNICÍPIO PONTAL TELEFONE/FAX 16-3953-1719 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA 23:23:16

FATURA Vencimento: 20/10/2021-Forma de Pagto: Dinheiro

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.385,40 VALOR DO ICMS 249,36 BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VAL. TOTAL DOS PRODUTOS 2.768,54 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 2.768,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL MARCOS TREVISAN DE SOUZA FRETE P/ CONTA 0 CÓDIGO ANTT PLACA VEIC. FRT2080 UF SP CNPJ / CPF Endereço R PERNAMBUCO 2207 CAMPOS ELISEOS Município RIBEIRAO PRETO UF SP Inscrição Estadual ISENTO QUANTIDADE 00040 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 2.033,652 KG PESO LÍQUIDO 2.033,652 KG

Table with columns: Cód. Prod., Descrição do Produto/Serviço, NCM/SH, CST, CFOP, UNID., Qtde., Val. Unit., Val. Total, BC ICMS, Val. ICMS, Val. IPI, Alot. ICMS, Alot. IPI. Contains 10 rows of product data.

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 RECEBER NA ENTREGA POTE 100 ML TR COPOMAI 100 PC COPO DESCARTAVEL BRANCO 300ML 100PC ALTACOPPO CP300 BC ICMS já pago via Sub.Trib. COPO TERMICO ISOPOR 300ML 25 PC MEIWA 300 TAMPA COPO C/FURO 150/250/300ML 60 PECAS MEIWA GARRAFA SUCO 1L SUPRAFORM SEM TP 100 PC TP GARRAFA SUCO SUPRAFORM 100 PC M104-100 COM TP 100 PC MARMITEX 8 THERMOPRAT MAQ 100 PC PRATO 15 CM KERO COPO PRK15 BC 10 PC BRANCO GARFO REFEICAO BRANCO PRAFEITA C/ 1000 PC CANUDO FLEXIVEL SACHE CB 504 BIODEGRADAVEL 500 PC RESERVADO AO FISCO Convênio nº 001/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ 2.768,54

Grupo Caçola Embalagens - O Cliente Sempre em Primeiro Lugar! e/ Rafaela - pago a vista





**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 000976555  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 2/2



35.21.10.49236748000187.55.001.000976555.193552511-9

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135211237811616		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.076.924.113	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 49.236.748/0001-87	CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE 35211049236748000187550010009765551935525119		

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL (107123)		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	
MUNICÍPIO PONTAL		TELEFONE/FAX 16-3953-1719		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DA SAÍDA 23:23:16	

**FATURA**

Vencimento: 20/10/2021-Forma de Pagto: Dinheiro

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.385,40	VALOR DO ICMS 249,36	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VAL. TOTAL DOS PRODUTOS 2.768,54
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 2.768,54

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL MARCOS TREVISAN DE SOUZA		FRETE P/ CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <b>0</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA VEIC. FRT2080	UF SP	CNPJ / CPF
Endereço R PERNAMBUCO 2207 CAMPOS ELISEOS		Município RIBEIRAO PRETO	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO		
QUANTIDADE 00040	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2.033,652 KG	PESO LÍQUIDO 2.033,652 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	/ ALTACOPPO COLHER MASTER CRISTAL PRAFESTA 500 PC / PRAFESTA	3924.10.00	060	5102	CX	3	53,12	159,36	0,00	0,00	0,00	0,00	
3092	FACA MASTER CR PRAFESTA 500 PC / PRAFESTA	3924.10.00	060	5405	CX	3	60,50	181,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
1127	GARFO REFEICAO CR PRAFESTA 1000 PC / PRAFESTA	3924.10.00	060	5405	CX	2	46,70	93,40	0,00	0,00	0,00	0,00	
8329	CANUDO FLEX SACHE CB 504 BIODEGR 500 PC / CROPAC	3917.32.29	000	5102	PC	1	17,80	17,80	17,80	3,20	0,00	18,00	

**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**

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> RECEBER NA ENTREGA POTE 100 ML TR COPOMAS 100 PC COPO DESCARTAVEL BRANCO 300ML 100PC ALTACOPPO CP300 BC ICMS já pago via Sub.Trib. COPO TERMICO ISOPOR 300ML 25 PC MEIWA 300 TAMPA COPO C/FURO 150/250/300ML 60 PECAS MEIWA GARRAFA SUCO 1L SUPRAFORM SEM TP 100 PC TP GARRAFA SUCO SUPRAFORM 100 PC M104-100 COM TP 100 PC MARMITEX 8 THERMOPRAT MAQ 100 PC PRATO 15 CM KEROPOPO PRK15 BC 10 PC BRANCO GARFO REFEICAO BRANCO PRAFESTA C/ 1000 PC CANUDO FLEXIVEL SACHE CB 504 BIODEGRADAVEL 500 PC	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------





# 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) 3434-6924  
CNPJ: 49.236.748/0001-87  
E: 582.076.924.113

Termo de pesquisa: STA CASA DE M PONTAL |  
Emissor da Cotação: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL Centro: 1100  
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 I.E: ISENT0 Celular: (16) 3953-1719 Email/Cont: dpcompras@iscmontal.com.br  
Lagradoiro: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 Cidade / Est: PONTAL/SP CEP: 14180-000

Recebedor da Fatura: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL Telefone: (16) 3953-1719  
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 I.E: ISENT0 Celular: (16) 3953-1719 CEP: 14180-000  
Lagradoiro: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 Cidade / Est: PONTAL/SP

Pagador da Fatura: CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 I.E: ISENT0 Telefone: (16) 3953-1719  
Celular: (16) 3953-1719 CEP: 14180-000  
Lagradoiro: Cidade / Est: /

Recebedor Merc.: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL Telefone: (16) 3953-1719  
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 I.E: ISENT0 Celular: (16) 3953-1719 CEP: 14180-000  
Lagradoiro: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 Cidade / Est: PONTAL/SP

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 COPOMAI 100 PC	COPOMAI	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 TAMPA 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 KEROCOPO 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		FAÇA 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

## 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	
<b>Total da Ordem de Venda</b>		<b>3.101,84</b>			

## ENTREGA STA CASA PONTAL



**De** Claudia Santos <claudia.santos@cacola.com.br>  
**Para** snd@iscmpontal.com.br <snd@iscmpontal.com.br>  
**Data** 2021-10-21 15:14

Boa tarde

Segue numero de nota fiscal 976555, entregue hoje dia 21/10/2021, no valor de R\$ 2.768,54, referente numero de cotação 20006203, que alguns itens foram cortados, devido falta de estoque, como por exemplo:

COLHER MASTER E GUARDANAPO PEROLA.

Grata

Claudia

SIH-R&lt;HCMP0004&gt; Emissão 21/10/2021 14:45

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

2834

**Pedido de Compra**

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 101 - CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	<b>Data Ped:</b> 15/10/2021
<b>Prz.Entr:</b> 3 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> A VISTA	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =</b>	<b>Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b>		
124424- 3 FACA DESC.REFEICAO(KIT C/50UN)-PT C/50UN-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0 3,0250 0,0000 0,0000	181,5000
<b>Complemento do item</b>		
129094- 2 GARFO DESC.REFEIÇÃO (KIT C/50UN)-PT	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	40,0 2,3350 0,0000 0,0000	93,4000
<b>Complemento do item</b>		

**Totais:**

Total Bruto dos itens: 2.768,5400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

<b>Total dos Itens +</b>	<b>Encargo Pedido -</b>	<b>Desconto Pedido +</b>	<b>Frete Pedido =</b>	<b>Total do Pedido</b>
2.768,5400	0,0000	0,0000	0,0000	2.768,5400

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 21/10/2021 14:45

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2834

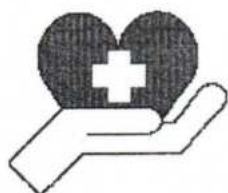
**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 101 - CAÇOLA EMBALAGENS LTDA		Data Ped: 15/10/2021	
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					
4260- 1 MARMITEX ISOPOR C/TP CX C/100UN -UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1.20	0,5200	0,0000	0,0000	624,0000
Complemento do item					
4261- 2 MARMITEX C/TP N°8 CX C/100(FECH.MAQ)-UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	400,	0,3010	0,0000	0,0000	120,4000
Complemento do item					
4575- 1 CANUDO FLEXIVEL 21CM P/REFRESCOS-PT-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,00	17,8000	0,0000	0,0000	17,8000
Complemento do item					
4678- 1 GARRAFA PLAST.C/TPA 1.000 ML-UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	100,	1,0850	0,0000	0,0000	108,5000
Complemento do item					
18788- 2 COPO DESC.(P/SOBR-100ML C/20X100UN) -PT				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0	3,5750	0,0000	0,0000	71,5000
Complemento do item					
62571- 4 COLHER DESC.REFEICAO (KIT C/50UN)-PT C/50				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0	5,3120	0,0000	0,0000	159,3600
Complemento do item					
63541- 2 COPO DESC SUCO-300ML CX/20X100UN) -PT				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	40,0	9,8470	0,0000	0,0000	393,8800
Complemento do item					
63575- 1 COPO ISOPOR P/CHÁ 300ML PT C/25UN)-PT				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	80,0	4,6075	0,0000	0,0000	368,6000
Complemento do item					
68767- 1 FILME PVC P/ALIMENTOS 38X9X1000-RL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	117,2000	0,0000	0,0000	234,4000
Complemento do item					
83239- 1 PRATO DESC.(N15 SOBR C/50X10UN)-PT C/10UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	200,	0,9320	0,0000	0,0000	186,4000
Complemento do item					
90888- 1 TAMPA ISOPOR P/COPOS 300ML (10PT C/60UN)-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0	10,4400	0,0000	0,0000	208,8000
Complemento do item					

# EBEG EMBALAGENS E DESCARTÁVEIS

ENDEREÇO: V IA ANHANGUERA KM: 317,5, S/N GALPAO A1  
BAIRRO: JD SALGADO FILHO - CEP: 14095-200  
FONE: 16 35123000

## COTAÇÃO



### 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

Códg.	Produto	Valor unitário	Quantidade	Total
70433	Copo descartável PS 300ml cx 2.000 un. - Facilita e Pronto	Pct 8,65 R\$ Cx20 173,17 R\$	2 caixas	R\$ 346,34
64317	Copo Isopor 300ml Branco - Copobras	Pct 7,10 R\$ Cx40 284,19 R\$	2 Caixas	R\$ 568,38
93865	Tampa Plástica copo isopor 300ml sem furo c/50 cx 20 - Copobras	Pct R\$ 11,64 Cx 1000und 232,98R\$	2 Caixas	R\$ 647,96
99101	Filme PVC 38x1000mt Premium - Facilite	Bobina 1.000mt R\$ 99,00	2 Bobinas	R\$ 198,00
15954	Garrafa plástica 1000ml c/ 100un Tampa laranja - Usicomp	R\$ 0,93 un	1 Fardo c/100un	R\$ 93,55
77531	Guardanapo FS 22X23 C/50 Fardo 80 - Facilita e pronto	R\$ 0,99 un	1 Caixa	R\$ 79,28
81678	Kit marmitta e tampa 750ml c/ 100un - Spuma pac	Fardo c/ 100 R\$ 32,70	12 Fardos	R\$ 392,40
156	Marmitex n.8 Fechamento máquina c/ 100 - Thermoprat	Un 0,34 R\$ Cx 100 34,71 R\$	4 Caixas	R\$ 138,84
70452	Prato plast n.15 c/10un - Facilita e pronto	Un 1,15 R\$ Cx 1000 115,86 R\$	2 Caixas	R\$ 231,72
77523	Colher Master transparente c/50 cx10 - Facilita e pronto	Pct 9,44 R\$ Cx 500un 94,43 R\$	8 Caixas	R\$ 755,44
77522	Garfo Master Transparente c/50 cx 10 - Facilita e pronto	Pct 9,44 R\$ Cx 500un 94,43 R\$	2 Caixas	R\$ 188,86
77524	Faca Master Transparente c/ 50 cx 10 - Facilita e pronto	Pct 9,44 Cx 500un 94,43	3 Caixas	R\$ 283,29
			Valor total	R\$ 3.924,06

03498812/0007-92

EBEG EMBALAGENS E DESCARTÁVEIS EIRELI  
VIA ANHANGUERA S/Nº KM 317,5 GLP RIB. PRETO  
MÓDULO 1 A 5 - GALPÃO A1

AVELINO ALVES PALMA - CEP 14070-730

RIBEIRÃO PRETO - SP

Raquel Lopes

Vendedora Interna

(16) 99181-2450 (16) 99222-4073

E-mail: vendas17@ebeg.com.br



ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA  
CNPJ: 12.949.240/0001-16

PARA	SANTA CASA DE PONTAL
A/C	DARCI

13/10/2021

ITEM	QTD	DESCRIÇÃO	UNID.	CONTEUDO	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL	MARCA
1	01	Copo descartável 100ml cx c/2	cx	cx c/20x100un.	88,75	88,75	COPOPLAST
2	02	Copo descartavel 300ml cx c/2	cx	cx c/20x100un.	158,00	316,00	COPOPLAST
3	02	Copo isopor 300 ml	cx	cx c/24x25un.	212,00	424,00	COPOSUL
4	02	Tampa isopor 300ml s/furo	cx	cx c/10x60un.	96,00	192,00	DARNEL
5	02	Filme p/ alimentos c/380cm	rl	rl c/1000 mts	149,00	298,00	DISPAFILME
6	01	Garrafa plastica c/tpa c/1000m	pt	pt c/100un.	146,00	146,00	DECOPLAST
7	01	Guardanapos papel peq.	cx	cx /50 x100un.	76,50	76,50	PEROLA
8	12	Marmitex isopor -800ml c/tpa	cx	cx c/100un.	47,80	573,60	SPUMAPAC
9	04	Marmitex 8maquina c/100un.	cx	cx c/100un.	69,00	276,00	SPUMAPAC
10	02	Pratinhos 15 cm pt c/10 un.	cx	cx c/100x10un.	187,00	374,00	Altocoppo ou
11	08	Colher refeição Master	cx	cx c/500un.	92,00	736,00	Prastfood ou
12	03	Faca refeição Master	cx	cx c/500un.	105,00	315,00	Prastfood ou
13	02	Garfo refeição Master	cx	cx c/500un.	99,00	198,00	Prastfood ou
14	01	Canudo plastico p/refresco do	pt	pt c/500un.	5,25	5,25	BIO FLEX

R\$ 3.930,35

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
<b>Total</b>							<b>R\$4.058,80</b>

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

<b>Nome:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL			
<b>Conta de débito:</b>	3472   003   00000969-5			
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	836300003701	880000403142	634824952036	100026439750
<b>Empresa:</b>	CPFL CIA PAULISTA DE FORCA LUZ			
<b>Valor:</b>	37.088,00			
<b>Data de débito:</b>	25/10/2021			
<b>Data/hora da operação:</b>	25/10/2021			
<b>Código da operação:</b>	00356651			
<b>Chave de segurança:</b>	1PN22XXU3JCZNP2V			

**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

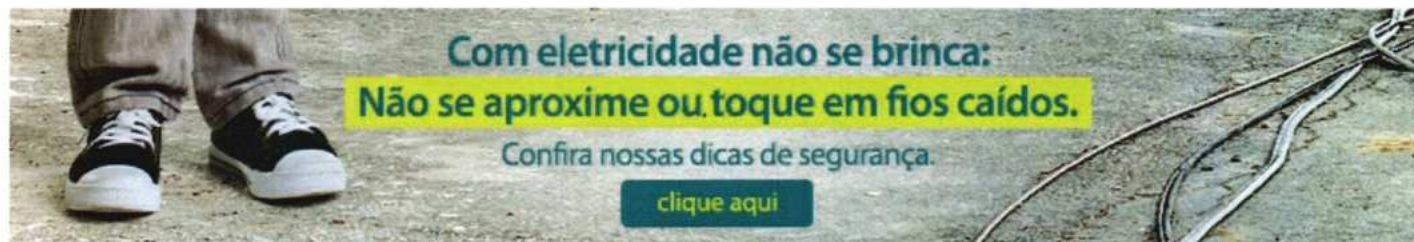
Seu Código	Cliente	Conta Contrato
xxxxxx1574	xxxxxx2353	xxxxxx3975
Nome do Cliente		
IRMANDADE		
Endereço		
R ANANIAS		

## DADOS DA CONTA

Mês Referência	Período de Consumo	Número da Conta de Energia
2021/10	04/09/2021 até 05/10/2021	0202110208967586
Data de Faturamento	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar (R\$)
05/10/2021	25/10/2021	R\$37.088,00

**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

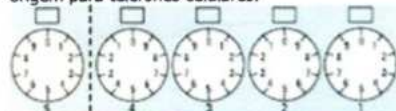
☎ 0800 727 01 67

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

xxxxxx3975

Número da Conta de Energia

0202110208967586

Data de Vencimento

25/10/2021

Valor Total a Pagar (R\$)

R\$37.088,00

autenticação mecânica

836300003701 880000403142 634824952036 100026439750



Pague aqui - PIX

Convênio nº 001/2021  
 CEF: Ag. 3472 - c/c 989-5  
 Fonte TESOURO MUNICIPAL  
 Valor pago: R\$ 37.088,00



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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3348 / 00000005790-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	59.269.654/0001-68
<b>Valor:</b>	R\$ 2.243,50
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	27/10/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	27/10/2021 15:53:52

<b>Código da operação:</b>	00160071
<b>Chave de segurança:</b>	KUU0ZW76ZKW82H8E

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 IMAGEM SISTEMAS MÉDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-#
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 00002847 SÉRIE 1



IMAGEM SISTEMAS MÉDICOS LTDA  
RODOVIA BR 101, KM 121, 9395 COND CID NOVA, GALPÕES  
CABANOVA - Itaja/SC - CEP 88307-750  
FONE 4133-0053 - FAX 4133-0053

# DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

1- SAÍDA  
0- ENTRADA  
Nº 00002847  
SÉRIE 1  
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
4221105926965400067255001000028471886879010

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc. Adq.Terceiro-F/E		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260671592	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 824019951117	CNPJ 59.269.654/0006-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 27/10/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO Pontal	FONE / FAX 16-39531719	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA ENTRADA / SAÍDA 27/10/2021
			HORA DA SAÍDA 27/10/2021

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
0000284701	27/10/2021	2.243,50						

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	
		1.200,32		48,01	2.243,50		168,05	2.243,50	
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	2.243,50			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0- EMITENTE 1- DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		R DR PEDRO ZIMMERMANN		0			SC	01.125.797/0021-60
		223 SL 3		MUNICÍPIO ITUUPAVAZINHA			INSCRIÇÃO ESTADUAL	258136251
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
4	Caixa (S)			52,500	52,500			

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
01.00035	8116428 100F FILME MXG 18x24cm	37011029	240	6.108	CX	2	128,60	257,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor FCP UF Destino = 0,0000 Valor ICMS UF Destino = 0 Valor ICMS UF Remetente = 0													
01.00041	1666007 100F FILME MXG 24x30cm	37011029	240	6.108	CX	2	214,36	428,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor FCP UF Destino = 0,0000 Valor ICMS UF Destino = 0 Valor ICMS UF Remetente = 0													
01.00038	1290527 100F FILME MXG 30x40cm	37011029	240	6.108	CX	1	357,26	357,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor FCP UF Destino = 0,0000 Valor ICMS UF Destino = 0 Valor ICMS UF Remetente = 0													
05.00046	5224381 N FIXADOR E REF RP X-OMAT 2x20L	37079010	200	6.108	LT	1	306,00	306,00	306,00	12,24	0,00	4,00	0,00
Valor FCP UF Destino = 0,0000 Valor ICMS UF Destino = 42,84 Valor ICMS UF Remetente = 0,00													
05.00043	5239322 N REVELADOR RP X-OMAT 2x20L	37079029	200	6.108	LT	2	447,16	894,32	894,32	35,77	0,00	4,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
ENDEREÇO DE ENTREGA - RUA, ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - , BAIRRO CENTRO, Pontal/SP	
Vendedor - 1008 002399	

(1) Isento do ICMS conforme Convênio 01/99 alterado pelo Convênio ICMS 104/2011.

Convênio nº 001/2021  
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
Fonte TESOURO MUNICIPAL  
Valor pago: R\$ 2.243,50

PED AUT LUCIA // Nº PED 2871

CONTROLE DE MERCADORIA	
PORTARIA	lll
ALMOXARIFADO	29/10/21 Ew
C. P. D.	29/10/21 Ew
ADMINISTRAÇÃO	lll
AP Nº	lll
DIRETORIA	lll

RECEBEMOS DE IMAGEM SISTEMAS MÉDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

NF-e

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 00002847  
SÉRIE 1



IMAGEM SISTEMAS MÉDICOS LTDA  
RODOVIA BR 101, KM 121, 9395 COND CID NOVA, GALPÕES  
CASABLANCA - Itajaí/SC - CEP 88307-750  
FONE 4133-0053 - FAX 4133-0053

## DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

1- SAÍDA  
0- ENTRADA  
Nº 00002847  
SÉRIE 1  
Folha 2 / 1



CHAVE DE ACESSO

42211059269654000672550010000028471886879010

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Merc. Adq. Terceiro-F/E

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

260671592

824019951117

59.269.654/0006-72

Valor FCP UF Destino = 0,0000 Valor ICMS UF Destino = 125,21 Valor ICMS UF Remetente = 0,00





Pesquisar e-mail



Escrever

1 de 6.852

Caixa de entrada 628

Com estrela

Adiados

Importante

Enviados

Rascunhos 598

Meet

Nova reunião

Participar de reunião

Hangouts

Lucia +

Nenhum contato do Hangouts

Obrigada!

**Leticia Paiva - IMAGEMSP**

para mim

15:16 (há 0 minuto)

Luciana, boa tarde.

Segue em anexo NF abaixo dados bancários.

<b>IMAGEM SISTEMAS MÉDICOS</b>		
<b>CNPJ: 59.269.654/0001-68</b>		
<b>ITAÚ</b>	AG. 3095	C/C 00024-0
<b>BRASIL</b>	AG.3348-0	C/C 5790-8

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 22/10/2021 08:26

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

2871

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 245 - IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA Data Ped: 22/10/2021

Prz. Entr: 7 DIAS

Cond. Pagto: A VISTA

Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO

Status do pedido: Não Entregou

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

Situação do Item

No. Cotação (Emp. Req- No. Requis)

Centro de Custo

Qty \* (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =

Vlr. Total

Observação do Pedido

4007- 1 FILME RAO X 18X24-CAIXA-					Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	2,00	128,6000	0,0000	0,0000		257,2000
Complemento do item						
4008- 1 FILME RAO X 24X30-CAIXA-					Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	2,00	214,3600	0,0000	0,0000		428,7200
Complemento do item						
4009- 1 FILME RAO X 30X40-CAIXA-					Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,00	357,2600	0,0000	0,0000		357,2600
Complemento do item						
4034- 1 REVELADOR 2X19LT PROCESSADORA CAT 1249259-					Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	2,00	447,1600	0,0000	0,0000		894,3200
Complemento do item						
70555- 1 FIXADOR 2X19LTS PROCESSADORA CAT 8868804-					Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,00	306,0000	0,0000	0,0000		306,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.243,5000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido  
 2.243,5000 0,0000 0,0000 0,0000 2.243,5000

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

**IMAGEM SISTEMAS MÉDICOS LTDA.**

CNPJ: 59.269.654/0006-72

I.E.: 260671592

Telefone: (11) 4133-0053

**PROPOSTA DE VENDA**

Nº 002892  
Data: 20/10/2021  
Validade: 5 dias após data de emissão  
Prazo de entrega: 5 Dias

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Código 002939

CNPJ: 55.110.753/0001-41

I.E.: Não Contribuinte

END RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO CENTRO

CIDADE Pontal

CEP 14180-000

UF SP

CONTATO LUCIA

TEL: 16-39531719

FAX:

E-mail dpcompras@iscmpontal.com.br

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

**FINANCEIRO**

Condição de Pagamento:

A Vista

(SUJEITA A APROVAÇÃO DE CRÉDITO)

Forma de Pagamento:

Depósito Antecipado

Frete:

CIF

(ISENTO PARA VALORES SUPERIORES A R\$ 1.000,00)

**PRODUTOS**

CODIGO	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QTE	PREÇO	TOTAL
8116428	8116428 100F FILME MXG 18x24cm	CARESTREAM	CX	2	128,60	257,20
1666007	1666007 100F FILME MXG 24x30cm	CARESTREAM	CX	2	214,36	428,72
1290527	1290527 100F FILME MXG 30x40cm	CARESTREAM	CX	1	357,26	357,26
5224381 N	5224381 N FIXADOR E REF RP X-OMAT 2x20L	CARESTREAM	LT	1	306,00	306,00
5239322 N	5239322 N REVELADOR RP X-OMAT 2x20L	CARESTREAM	LT	2	447,16	894,32

Total de Produtos 2.243,50  
Total de IPI 0,00  
Total do Frete 0,00  
Total de Descontos 0,00  
Total do Pedido 2.243,50

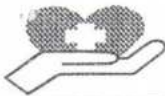
Observação: A/C: LUCIA

CARESTREAM


Representante: FERNANDA SHIMIZU

Atendente: Leticia Paiva





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
19-10-21	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
Lúcia	Compras	José dos Santos	Radiologia
Materialis p/ realização Rx			
01 ex filme	30x40		
02 " "	24x30		
02 " "	18x24		
02 Reveladas			
01 Escaldas			
			
José dos Santos			
Técnico RX C.R.T.R./SP 01232T			
Supervisor Técnico nº 0000			
ASSINATURA:			

# Carestream

CSH-02-2021

São Paulo, 01 de janeiro de 2021.

## DECLARAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

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

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

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

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

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

Atenciosamente,

DocuSigned by:

*Irineu Veloso Monteiro*

9AAF8797E2544EF

Carestream do Brasil Comércio e Serviços de Produtos Médicos Ltda.  
Representante Legal: IRINEU VELOSO MONTEIRO



0800 891 7555    [www.carestream.com](http://www.carestream.com)    e-mail: [info-br@carestream.com](mailto:info-br@carestream.com)  
Rod. Presidente Dutra, s/n. Km 154.7 - São José dos Campos - SP - CEP: 12240-420



[www.facebook.com.br](http://www.facebook.com.br)

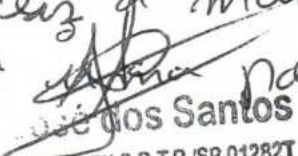


[www.twitter.com/carestreambr](http://www.twitter.com/carestreambr)



"Everything Rad"  
[blog.carestreamhealth.com](http://blog.carestreamhealth.com)

Como Técnica de Rm e Supervisor da Técnica radiológica, credenciada pela Comissão Nacional em radiologia da 5ª Região Nº 1147/2019, Venho solicitar a compra de filmes radiológicos pela marca Carestream Justificativa, com a longa permanência na área do trabalho de radiologia, Verifiquei que os filmes carestream proporcionam uma nitidez e mais que os outros filmes e possui uma potência menor que os outros.

  
José dos Santos  
Técnico RX C.R.T.R./SP 01282T  
Supervisor Técnico nº 0853

Porto 30 de Julho 2021



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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2829 / 00000010063-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	BRUNA SANTOS PACHECO CIA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	329.460.028-37
<b>Valor:</b>	R\$ 3.317,73
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	PAGTO PARCIAL
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	27/10/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	27/10/2021 15:54:21

<b>Código da operação:</b>	00160423
<b>Chave de segurança:</b>	JHZYPEPM0Z6ZULE0

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 <b>Tributação no município</b>	Data de Competência da NFS-e <b>20/10/2021</b>	Data de Emissão da NFS-e <b>20/10/2021 11:16:45</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>99 9F 7A</b>	Número da Nota Fiscal <b>68</b>
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 <b>55.110.753/0001-41</b>	Inscrição Municipal	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		
Endereço <b>Rua Ananias da Costa Freitas</b>	Número <b>753</b>	Complemento	Bairro <b>Centro</b>	
CEP <b>14180-000</b>	Cidade / UF <b>Pontal / SP</b>	Telefone	e-mail <b>contasmedicas@iscmpontal.com.br</b>	

**Local dos Serviços**

Ribeirão Preto - São Paulo

**Descrição dos Serviços**

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA, CONFORME CONVENIO COM MUNICIPIO D E PONTAL, CONVENIO 001, REFERENTE MES DE SETEMBRO DE 2021

Convênio nº 001/2021  
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5  
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**  
 Valor pago: R\$ **3.317,73**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN**

Atividade do Município <b>40101 - Medicina</b>	Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 <b>401</b>	Cód. Nacional Atividade Econômica <b>8630503</b>			
<b>Valor Total dos Serviços</b> <b>R\$ 4.000,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 4.000,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 80,00</b>	ISSQN Retido <b>Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	ISSQN <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------	--------------------------

**Valor Líquido da Nota Fiscal**

**R\$ 4.000,00**

**Informações Complementares**