

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

SETEMBRO 2021

MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
CONVÊNIO N° 001/2021 - RECURSO PRÓPRIO	01/07/2021	31/07/2021	R\$ 80.718,30

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\$)
02/09/2021	R\$ 13.453,05	02/09/2021	00001	R\$ 13.453,05
02/09/2021	R\$ 4.887,22	02/09/2021	00001	R\$ 4.887,22
09/09/2021	R\$ 122.596,21	09/09/2021	00001	R\$ 122.596,21
09/09/2021	R\$ 232.111,23	09/09/2021	00001	R\$ 232.111,23
23/09/2021	R\$ 115.648,00	23/09/2021	00001	R\$ 115.648,00
				R\$ 488.695,71
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			R\$	71.780,71
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO			R\$	488.695,71
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	231,68
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)			R\$	560.708,10
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA			R\$	111.893,67
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)			R\$	672.601,77

(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 SETEMBRO/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\$ 197.436,12	R\$ 197.436,12	
Recursos Humanos (FÉRIAS)			R\$ 59.466,62	R\$ 59.466,62	
Encargos Social				R\$ -	
MAT/MED			R\$ 13.082,40	R\$ 13.082,40	
Gênero Alimentícios			R\$ 15.252,64	R\$ 15.252,64	
Outros materiais de consumo			R\$ 5.928,16	R\$ 5.928,16	
Serviços médicos			R\$ 112.058,63	R\$ 112.058,63	
Serviços de terceiros			R\$ 25.400,00	R\$ 25.400,00	
Locação Diversas			R\$ 10.833,96	R\$ 10.833,96	
Utilidades públicas			R\$ 25.990,16	R\$ 25.990,16	
Manutenção			R\$ 1.697,62	R\$ 1.697,62	
Impostos			R\$ 10.483,19	R\$ 10.483,19	
Bens e materias permanentes				R\$ -	
Obras				R\$ -	
Outras despesas			R\$ 749,35	R\$ 749,35	
Despesas financeiras e bancárias			R\$ 149.306,02	R\$ 149.306,02	
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 627.684,87	R\$ 627.684,87	R\$ -

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomo e pessoa jurídica.

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

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

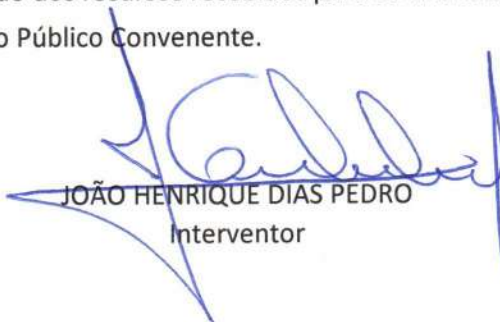
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	672.601,77
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	627.684,87
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	44.916,90
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	44.916,90

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 Conveniente.


JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
Interventor

Pontal, 20 de outubro 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 - SETEMBRO 2021

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 01/07/2021

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
SALÁRIOS									
30/08/2021	HOLERITE		ADRIANA MARIA AMARAL	R\$ 2.405,00		R\$ 2.405,00	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		AIDA CRISTINA QUARANTA GOMES	R\$ 2.695,50		R\$ 2.695,50	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		ALEXANDRA MARIA PONTES	R\$ 2.516,03		R\$ 2.516,03	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		ALICIA MARTINS DOS SANTOS	R\$ 1.675,00		R\$ 1.675,00	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		ANGELA CRISTINA BORGES	R\$ 1.420,00		R\$ 1.420,00	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	R\$ 1.675,00		R\$ 1.675,00	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		ARIADINA MARQUES DA COSTA	R\$ 1.802,57		R\$ 1.802,57	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		BENEDITO APARECIDO GONÇALVES	R\$ 1.420,00		R\$ 1.420,00	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		BENITA PEREIRA DE OLIVEIRA	R\$ 1.455,00		R\$ 1.455,00	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	R\$ 1.471,27		R\$ 1.471,27	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONÇALVES	R\$ 1.900,34		R\$ 1.900,34	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		DAILAINE SOARES PAES	R\$ 1.855,97		R\$ 1.855,97	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		DARCI FERREIRA DA SILVA	R\$ 3.295,00		R\$ 3.295,00	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		EDILAINE DOS SANTOS	R\$ 1.675,00		R\$ 1.675,00	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	R\$ 1.586,60		R\$ 1.586,60	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		EDMEIA SILVESTRE SOARES	R\$ 1.990,66		R\$ 1.990,66	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		ELAINE BRAULINO FERREIRA	R\$ 1.810,00		R\$ 1.810,00	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	R\$ 1.702,79		R\$ 1.702,79	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	R\$ 1.701,97		R\$ 1.701,97	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO	R\$ 1.857,25		R\$ 1.857,25	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		ELSI JOANA DE SOUZA CONSTANCIA	R\$ 1.420,00		R\$ 1.420,00	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		ERICA FERREIRA OLIVEIRA	R\$ 1.532,42		R\$ 1.532,42	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		ETELVINA ALVES NOGUEIRA	R\$ 5.458,00		R\$ 5.458,00	09/09/2021	91613	969-5

30/08/2021	HOLERITE		FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	R\$ 1.800,00	R\$ 1.800,00		R\$ 1.800,00	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		FERNANDA ALVES MARTINS	R\$ 1.969,75	R\$ 1.969,75		R\$ 1.969,75	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA	R\$ 1.946,60	R\$ 1.946,60		R\$ 1.946,60	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA	R\$ 6.487,05	R\$ 6.487,05		R\$ 6.487,05	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		GIANE MARIA LUCERA MOTA	R\$ 2.452,11	R\$ 2.452,11		R\$ 2.452,11	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	R\$ 1.675,00	R\$ 1.675,00		R\$ 1.675,00	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		GLAUCIA FERNANDA CARDOSO	R\$ 1.981,40	R\$ 1.981,40		R\$ 1.981,40	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		GLENIA GUADALUOE DA SILVA	R\$ 1.675,00	R\$ 1.675,00		R\$ 1.675,00	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	R\$ 1.972,35	R\$ 1.972,35		R\$ 1.972,35	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA	R\$ 1.909,68	R\$ 1.909,68		R\$ 1.909,68	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		JANAINA ENGUATULIS	R\$ 1.634,55	R\$ 1.634,55		R\$ 1.634,55	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	R\$ 1.629,07	R\$ 1.629,07		R\$ 1.629,07	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		JOANA DARQUE BARBOSA	R\$ 2.291,34	R\$ 2.291,34		R\$ 2.291,34	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		JOÃO RODRIGO DA SILVA	R\$ 3.800,00	R\$ 3.800,00		R\$ 3.800,00	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	R\$ 1.420,00	R\$ 1.420,00		R\$ 1.420,00	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	R\$ 1.420,00	R\$ 1.420,00		R\$ 1.420,00	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	R\$ 1.698,53	R\$ 1.698,53		R\$ 1.698,53	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	R\$ 1.471,27	R\$ 1.471,27		R\$ 1.471,27	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		JURACI NUNES DE MACEDO	R\$ 1.424,86	R\$ 1.424,86		R\$ 1.424,86	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		JUVINA MARIA DA SILVA	R\$ 1.675,00	R\$ 1.675,00		R\$ 1.675,00	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		LENI DA SILVA	R\$ 1.420,00	R\$ 1.420,00		R\$ 1.420,00	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		LETICIA MENDES SILVA	R\$ 1.675,00	R\$ 1.675,00		R\$ 1.675,00	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	R\$ 1.420,00	R\$ 1.420,00		R\$ 1.420,00	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	R\$ 2.300,00	R\$ 2.300,00		R\$ 2.300,00	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		LINDALVA RUBIN	R\$ 4.406,29	R\$ 4.406,29		R\$ 4.406,29	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		LINDOMAR FERREIRA DE CASTRO	R\$ 3.010,77	R\$ 3.010,77		R\$ 3.010,77	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	R\$ 1.904,68	R\$ 1.904,68		R\$ 1.904,68	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	R\$ 3.077,00	R\$ 3.077,00		R\$ 3.077,00	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		LUIZETE MARQUES DE SOUZA	R\$ 3.184,23	R\$ 3.184,23		R\$ 3.184,23	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	R\$ 2.686,07	R\$ 2.686,07		R\$ 2.686,07	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		LUZILETE SOUZA FLORES	R\$ 1.471,27	R\$ 1.471,27		R\$ 1.471,27	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	R\$ 1.590,12	R\$ 1.590,12		R\$ 1.590,12	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	R\$ 2.420,00	R\$ 2.420,00		R\$ 2.420,00	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	R\$ 2.259,55	R\$ 2.259,55		R\$ 2.259,55	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE		MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	R\$ 1.544,00	R\$ 1.544,00		R\$ 1.544,00	09/09/2021	91613	969-5

30/08/2021	HOLERITE	MARIA HELENA ALMEIDA	R\$ 2.202,62	R\$ 2.202,62		R\$ 2.202,62	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	R\$ 1.455,00	R\$ 1.455,00		R\$ 1.455,00	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE	MARILEIA MARIA DE JESUS	R\$ 1.872,26	R\$ 1.872,26		R\$ 1.872,26	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE	MARILIA APARECIDA DA SILVA	R\$ 1.471,27	R\$ 1.471,27		R\$ 1.471,27	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE	MAYSA KELLY CARVALHO	R\$ 2.253,87	R\$ 2.253,87		R\$ 2.253,87	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	R\$ 1.970,79	R\$ 1.970,79		R\$ 1.970,79	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	R\$ 1.913,87	R\$ 1.913,87		R\$ 1.913,87	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	R\$ 4.458,00	R\$ 4.458,00		R\$ 4.458,00	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE	MONICA DE OLIVEIRA SARAIVA	R\$ 1.675,00	R\$ 1.675,00		R\$ 1.675,00	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE	MONICA DOURADO SILVA	R\$ 1.932,96	R\$ 1.932,96		R\$ 1.932,96	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	R\$ 4.458,00	R\$ 4.458,00		R\$ 4.458,00	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE	RAIANE ANDREA PIMENTEL	R\$ 2.316,72	R\$ 2.316,72		R\$ 2.316,72	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE	RENATA CRISTINA PEREIRA	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00		R\$ 4.000,00	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE	RENATA DE ASSIS	R\$ 2.578,99	R\$ 2.578,99		R\$ 2.578,99	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	R\$ 2.072,87	R\$ 2.072,87		R\$ 2.072,87	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE	ROSELI APARECIDA DELFINO	R\$ 1.923,12	R\$ 1.923,12		R\$ 1.923,12	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	R\$ 1.471,27	R\$ 1.471,27		R\$ 1.471,27	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE	ROSILENE SANTANA DA SILVA	R\$ 1.420,00	R\$ 1.420,00		R\$ 1.420,00	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE	SANDRA MATILDE APARECIDA AS SILVA CARNIEL	R\$ 2.471,07	R\$ 2.471,07		R\$ 2.471,07	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE	SILMARA APARECIDA GARCIA	R\$ 1.615,00	R\$ 1.615,00		R\$ 1.615,00	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	R\$ 1.675,00	R\$ 1.675,00		R\$ 1.675,00	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	R\$ 1.675,00	R\$ 1.675,00		R\$ 1.675,00	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE	TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	R\$ 3.500,00	R\$ 3.500,00		R\$ 3.500,00	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	R\$ 1.390,00	R\$ 1.390,00		R\$ 1.390,00	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC	R\$ 3.219,28	R\$ 3.219,28		R\$ 3.219,28	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE	TEREZA SOARES PAES	R\$ 1.920,80	R\$ 1.920,80		R\$ 1.920,80	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE	THIAGO HENRIQUE AMARAL	R\$ 2.819,86	R\$ 2.819,86		R\$ 2.819,86	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE	VALERIA DA SILVA PEREIRA	R\$ 1.544,44	R\$ 1.544,44		R\$ 1.544,44	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	R\$ 3.077,00	R\$ 3.077,00		R\$ 3.077,00	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE	VITORIA CAROLINA LUIZ PEREIRA	R\$ 1.667,57	R\$ 1.667,57		R\$ 1.667,57	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE	ZILDETE SILVA DE SOUZA	R\$ 1.390,58	R\$ 1.390,58		R\$ 1.390,58	09/09/2021	91613	969-5
30/08/2021	HOLERITE	ZULEIKA APARECIDA FAVARETTO	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00		R\$ 5.000,00	09/09/2021	91613	969-5
			R\$ 197.436,12	R\$ 197.436,12	R\$ -	R\$ 197.436,12			

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
TRANSFERÊNCIAS PARA CONTA CORRENTE 29-9									
31/08/2021	HOLERITE		TRANSF. C/C 29-9 - PAGTO FGTS	R\$ 15.617,04		R\$ 15.617,04	09/09/2021	91614	969-5
31/08/2021	GUIA		GPS	R\$ 17.207,74		R\$ 17.207,74	10/09/2021	810818	969-5
31/08/2021	EXTRATO		PLANO FUNERÁRIA	R\$ 96,00		R\$ 96,00	10/09/2021	101518	969-5
31/08/2021	EXTRATO		SERMED SAÚDE	R\$ 4.570,56		R\$ 4.570,56	10/09/2021	101532	969-5
31/08/2021	EXTRATO		SERMED ODONTO	R\$ 779,65		R\$ 779,65	10/09/2021	101533	969-5
31/08/2021	EXTRATO		SEGURO DE VIDA	R\$ 701,40		R\$ 701,40	10/09/2021	101533	969-5
31/08/2021	EXTRATO		MENSALIDADE SINDICATO	R\$ 760,00		R\$ 760,00	10/09/2021	101534	969-5
31/08/2021	EXTRATO		GIVALDA SANTOS SILVA	R\$ 636,91		R\$ 636,91	10/09/2021	136746	969-5
31/08/2021	EXTRATO		ANA BEATRIZ SILVESTRE	R\$ 366,63		R\$ 366,63	10/09/2021	137261	969-5
31/08/2021	EXTRATO		FÉRIAS	R\$ 16.371,69		R\$ 16.371,69	29/09/2021	291423	969-5
				R\$ 57.107,62	R\$ -	R\$ 57.107,62			

MATERIAIS/MEDICAMENTOS

19/08/2021	Nfe	201522	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMP. E EXP.	R\$ 1.480,65		R\$ 1.480,65	10/09/2021	53751855	969-5
19/08/2021	Nfe	1204473	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMP. E EXP.	R\$ 1.889,69		R\$ 1.889,69	10/09/2021	53752540	969-5
19/08/2021	Nfe	53832	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	R\$ 1.575,78		R\$ 1.575,78	10/09/2021	53761888	969-5
19/08/2021	Nfe	39668	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA	R\$ 496,04		R\$ 496,04	10/09/2021	53768333	969-5
18/08/2021	Nfe	2278353	CM HOSPITALAR S/A	R\$ 514,08		R\$ 514,08	10/09/2021	53768970	969-5
18/08/2021	Nfe	1204239	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMP. E EXP.	R\$ 1.606,40		R\$ 1.606,40	10/09/2021	53769593	969-5
17/08/2021	Nfe	115289	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	R\$ 1.297,20		R\$ 1.297,20	10/09/2021	53770803	969-5
19/08/2021	Nfe	538728	CM HOSPITALAR S/A	R\$ 350,10		R\$ 350,10	10/09/2021	53771833	969-5
24/08/2021	Nfe	11261	BMG DISTR. DE PROD. HOSP.	R\$ 390,00		R\$ 390,00	10/09/2021	141803	969-5
19/08/2021	Nfe	11231	BMG DISTR. DE PROD. HOSP.	R\$ 470,06		R\$ 470,06	10/09/2021	141803	969-5
23/08/2021	Nfe	975297	CORTICAL COM. E PROD. CIRURGICO LTDA	R\$ 13,00		R\$ 13,00	10/09/2021	143839	969-5
30/08/2021	Nfe	977593	CORTICAL COM. E PROD. CIRURGICO LTDA	R\$ 26,00		R\$ 26,00	10/09/2021	143839	969-5
05/08/2021	Nfe	969190	CORTICAL COM. E PROD. CIRURGICO LTDA	R\$ 26,00		R\$ 26,00	10/09/2021	146680	969-5
20/08/2021	Nfe	213479	LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMAC. LTDA	R\$ 1.468,20		R\$ 1.468,20	10/09/2021	147181	969-5
20/08/2021	Nfe	213478	LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMAC. LTDA	R\$ 199,20		R\$ 199,20	10/09/2021	148155	969-5
20/08/2021	Nfe	533595	UNIÃO QUÍMICA FARM. NACIONAL	R\$ 1.280,00		R\$ 1.280,00	13/09/2021	56301659	969-5
				R\$ 13.082,40	R\$ -	R\$ 13.082,40			

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS									
27/08/2021	NFe	11260	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	R\$ 3.373,28		R\$ 3.373,28	10/09/2021	149440	969-5
06/08/2021	NFe	11209	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	R\$ 3.786,47		R\$ 3.786,47	10/09/2021	149440	969-5
18/08/2021	NFe	10363	HERNANDEZ E CESAR LTDA	R\$ 466,97		R\$ 466,97	10/09/2021	152231	969-5
31/08/2021	NFe	478	LOPES E SICCHIERI LTDA	R\$ 2.000,04		R\$ 2.000,04	10/09/2021	153416	969-5
25/08/2021	NFe	8694	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 391,40		R\$ 391,40	10/09/2021	154395	969-5
24/08/2021	NFe		SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 3.894,48		R\$ 3.894,48	10/09/2021	154395	969-5
25/08/2021	NFe	1731	GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA	R\$ 1.340,00		R\$ 1.340,00	10/09/2021	154844	969-5
				R\$ 15.252,64	R\$ -	R\$ 15.252,64			

OUTROS MATERIAS DE CONSUMO

25/08/2021	NFe	21902	ZENAK COMÉRCIO DE MATERIAIS PARA ESCR.	R\$ 1.493,66		R\$ 1.493,66	10/09/2021	142533	969-5
24/08/2021	Nfe	44178	TIAGO PASCUTI MARTINS EPP	R\$ 575,40		R\$ 575,40	10/09/2021	143189	969-5
24/08/2021	NFe	44179	TIAGO PASCUTI MARTINS EPP	R\$ 1.232,10		R\$ 1.232,10	10/09/2021	143189	969-5
14/08/2021	NFe	233227	J. FARIA DISTR. DE PROD. DE HIGIENE	R\$ 1.588,00		R\$ 1.588,00	10/09/2021	147663	969-5
30/08/2021	NFe	183	MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI	R\$ 1.039,00		R\$ 1.039,00	10/09/2021	148558	969-5
				R\$ 5.928,16	R\$ -	R\$ 5.928,16			

SERVIÇOS MÉDICOS

31/08/2021	NFSe	253	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA	R\$ 660,00	R\$ 13,27	R\$ 646,73	10/09/2021	137843	969-5
15/09/2021	NFSe	649	ROSSIN & GUIMARAES CLÍNICA MÉDICA S/S LTDA	R\$ 1.205,62	R\$ 74,14	R\$ 1.131,48	20/09/2021	167639	969-5
20/09/2021	NFSe	98	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 2.500,00	R\$ 203,75	R\$ 2.296,25	20/09/2021	167883	969-5
23/09/2021	NFSe	1072	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA	R\$ 8.000,00	R\$ 652,00	R\$ 7.348,00	23/09/2021	115063	969-5
23/09/2021	NFSe	99	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.516,00	R\$ 523,73	R\$ 7.992,27	23/09/2021	134389	969-5
23/09/2021	NFSe	285	CLÍNICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER	R\$ 3.097,00	R\$ 252,41	R\$ 2.844,59	23/09/2021	124505	969-5
23/09/2021	NFSe	416	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	R\$ 8.000,00	R\$ 652,00	R\$ 7.348,00	23/09/2021	134633	969-5
22/09/2021	NFSe	452	CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO	R\$ 16.000,00	R\$ 1.304,00	R\$ 14.696,00	23/09/2021	134715	969-5
22/09/2021	NFSe	45	TSUKAHARA PSQUIATRIA EIRELI	R\$ 5.000,00		R\$ 5.000,00	23/09/2021	135030	969-5
22/09/2021	NFSe	58	ESCUALÁPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA	R\$ 8.000,00	R\$ 492,00	R\$ 7.508,00	23/09/2021	135113	969-5
22/09/2021	NFSe	216	MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS	R\$ 5.340,00	R\$ 328,41	R\$ 5.011,59	23/09/2021	135182	969-5

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
23/09/2021	NFSe	104	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 30.000,00	R\$ 2.445,00	R\$ 27.555,00	23/09/2021	135611	969-5
23/09/2021	NFSe	1073	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA	R\$ 10.660,00	R\$ 868,79	R\$ 9.791,21	23/09/2021	135700	969-5
22/09/2021	NFSe	1	MN.A.M. SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 4.000,00		R\$ 4.000,00	23/09/2021	137728	969-5
22/09/2021	NFSe	18398	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 890,00	R\$ 54,74	R\$ 593,26	23/09/2021	139378	969-5
24/09/2021	NFSe	1618	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL	R\$ 4.387,00	R\$ 90,75	R\$ 4.296,25	24/09/2021	124367	969-5
23/09/2021	NFSe	65	BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA	R\$ 4.000,00		R\$ 4.000,00	24/09/2021	124597	969-5
				R\$ 120.255,62	R\$ 7.954,99	R\$ 112.058,63			

SERVIÇOS DE TERCEIROS

01/09/2021	NFSe	22	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE	R\$ 22.000,00		R\$ 22.000,00	10/09/2021	865932391	969-5
15/09/2021	NFSe	8	RENAN QUARANTA	R\$ 2.000,00		R\$ 2.000,00	20/09/2021	166084	969-5
14/09/2021	NFSe	153	CARVALHO E COSTA ADVOGADOS ASSOCIADOS	R\$ 2.359,00		R\$ 2.359,00	20/09/2021	167255	969-5
16/09/2021	NFSe	45	FRANCIS VANDERLEI GALVÃO	R\$ 1.400,00		R\$ 1.400,00	20/09/2021	178993	969-5
				R\$ 27.759,00	R\$ -	R\$ 27.759,00			

LOCAÇÕES DIVERSAS

03/09/2021	NFSe	164	REVTEK COM. ASSES. MANUT. EM EQUIP. IMAGENS	R\$ 840,00		R\$ 840,00	09/09/2021	52691731	969-5
31/08/2021	NFSe	3974	TAS JET	R\$ 300,00		R\$ 300,00	31/08/2021	53744286	969-5
01/09/2021	NFSe	BOLETO	SÓ FOLHA	R\$ 301,44		R\$ 301,44	10/09/2021	53747195	969-5
17/08/2021	NFSe	14983	OXIGÁS	R\$ 542,00		R\$ 542,00	10/09/2021	53748589	969-5
06/09/20021	FATURA	1084	FULLTEC	R\$ 7.763,38	R\$ 964,41	R\$ 6.798,97	10/09/2021	156016	969-5
31/08/2021	NFSe	3975	TAS JET	R\$ 1.658,00		R\$ 1.658,00	10/09/2021	156615	969-5
06/09/2021	FATURA	1085	FULLTEC	R\$ 15.000,00		R\$ 393,55	20/09/2021	169819	969-5
				R\$ 26.404,82	R\$ 964,41	R\$ 10.833,96			

UTILIDADE PÚBLICA

23/09/2021	NFSe	FATURA	CPFL	R\$ 25.990,16		R\$ 25.990,16	10/09/2021	13836	969-5
				R\$ 25.990,16	R\$ -	R\$ 25.990,16			

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
MANUTENÇÃO									
18/08/2021	NFSe	389	JOSÉ APARECIDO CAMPAGNOLI	R\$ 360,00		R\$ 360,00	10/09/2021	53745118	969-5
02/08/2021	NFSe	5443	CONTROLINSET	R\$ 787,62		R\$ 787,62	10/09/2021	53745961	969-5
17/08/2021	NFSe	97	GENIVALDO DA SILVA SOUZA	R\$ 550,00		R\$ 550,00	10/09/2021	155562	969-5
				R\$ 1.697,62	R\$ -	R\$ 1.697,62			

IMPOSTOS									
30/09/2021	GUIA		ISS	R\$ 1.675,84		R\$ 1.675,84	10/09/2021	71313	969-5
31/08/2021	DARF	1708	IRRF-PJ	R\$ 2.082,24		R\$ 2.082,24	20/09/2021	426524	969-5
31/08/2021	DARF	5952	CSRF	R\$ 4.453,14		R\$ 4.453,14	20/09/2021	106611	969-5
30/09/2021	DARF	561	IRRF-FOPAG	R\$ 2.271,97		R\$ 2.271,97	20/09/2021	426684	969-5
				R\$ 10.483,19	R\$ -	R\$ 10.483,19			

OUTRAS DESPESAS									
30/09/2021	FATURA		IUGU	R\$ 549,45		R\$ 549,45	10/09/2021	53722843	969-5
30/09/2021	FATURA		MICHELETO INTERNET	R\$ 199,90		R\$ 199,90	10/09/2021	53742678	969-5
				R\$ 749,35	R\$ -	R\$ 749,35			

BLOQUEIOS									
	EXTRATO		BLOQUEIO	R\$ 149.306,02		R\$ 149.306,02	24/09/2021	0	969-5
				R\$ 149.306,02	R\$ -	R\$ 149.306,02			
TOTAL				R\$ 651.452,72	R\$ 8.919,40	R\$ 627.684,87			



Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000969-5

Data: 06/10/2021 - 09:23

Mês: Setembro/2021

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
02/09/2021	000001	CRED TED	13.453,05 C	13.453,05 C
02/09/2021	000001	CRED TED	4.887,22 C	18.340,27 C
08/09/2021	081418	CRED TEV	50.000,94 C	68.341,21 C
08/09/2021	081419	CRED TEV	6.605,94 C	74.947,15 C
08/09/2021	081419	CRED TEV	7.867,26 C	82.814,41 C
09/09/2021	000001	CRED TED	122.596,21 C	205.410,62 C
09/09/2021	000001	CRED TED	232.111,23 C	437.521,85 C
09/09/2021	691731	PAG BOLETO	840,00 D	436.681,85 C
09/09/2021	091613	TEV MESM T	197.436,12 D	239.245,73 C
09/09/2021	091614	TEV MESM T	15.617,04 D	223.628,69 C
10/09/2021	100858	CRED TEV	47.419,53 C	271.048,22 C
10/09/2021	013836	PG LUZ/GAS	25.990,16 D	245.058,06 C
10/09/2021	071313	PG PREFEIT	1.675,84 D	243.382,22 C
10/09/2021	722843	PAG BOLETO	549,45 D	242.832,77 C
10/09/2021	742678	PAG BOLETO	199,90 D	242.632,87 C
10/09/2021	744286	PAG BOLETO	300,00 D	242.332,87 C
10/09/2021	745118	PAG BOLETO	360,00 D	241.972,87 C
10/09/2021	745961	PAG BOLETO	787,62 D	241.185,25 C
10/09/2021	747195	PAG BOLETO	301,44 D	240.883,81 C
10/09/2021	748589	PAG BOLETO	542,00 D	240.341,81 C
10/09/2021	751855	PAG BOLETO	1.480,65 D	238.861,16 C
10/09/2021	752540	PAG BOLETO	1.889,69 D	236.971,47 C
10/09/2021	761888	PAG BOLETO	1.575,78 D	235.395,69 C
10/09/2021	768333	PAG BOLETO	496,04 D	234.899,65 C
10/09/2021	768970	PAG BOLETO	514,08 D	234.385,57 C
10/09/2021	769593	PAG BOLETO	1.606,40 D	232.779,17 C
10/09/2021	770803	PAG BOLETO	1.297,20 D	231.481,97 C

10/09/2021	771833	PAG BOLETO	350,10 D	231.131,87 C
10/09/2021	810818	PAG GPS	17.207,74 D	213.924,13 C
10/09/2021	136746	ENVIO TED	636,91 D	213.287,22 C
10/09/2021	137261	ENVIO TED	366,63 D	212.920,59 C
10/09/2021	137843	ENVIO TED	646,73 D	212.273,86 C
10/09/2021	141803	ENVIO TED	860,06 D	211.413,80 C
10/09/2021	142533	ENVIO TED	1.493,66 D	209.920,14 C
10/09/2021	143189	ENVIO TED	1.807,50 D	208.112,64 C
10/09/2021	143839	ENVIO TED	39,00 D	208.073,64 C
10/09/2021	146680	ENVIO TED	26,00 D	208.047,64 C
10/09/2021	147181	ENVIO TED	1.468,20 D	206.579,44 C
10/09/2021	147663	ENVIO TED	1.588,00 D	204.991,44 C
10/09/2021	148155	ENVIO TED	199,20 D	204.792,24 C
10/09/2021	148558	ENVIO TED	1.039,00 D	203.753,24 C
10/09/2021	149440	ENVIO TED	7.159,75 D	196.593,49 C
10/09/2021	152231	ENVIO TED	466,97 D	196.126,52 C
10/09/2021	153416	ENVIO TED	2.000,04 D	194.126,48 C
10/09/2021	154395	ENVIO TED	4.285,88 D	189.840,60 C
10/09/2021	154844	ENVIO TED	1.340,00 D	188.500,60 C
10/09/2021	155562	ENVIO TED	550,00 D	187.950,60 C
10/09/2021	156016	ENVIO TED	6.798,97 D	181.151,63 C
10/09/2021	156615	ENVIO TED	1.658,00 D	179.493,63 C
10/09/2021	101518	TEV MESM T	96,00 D	179.397,63 C
10/09/2021	101532	TEV MESM T	4.570,56 D	174.827,07 C
10/09/2021	101533	TEV MESM T	779,65 D	174.047,42 C
10/09/2021	101533	TEV MESM T	701,40 D	173.346,02 C
10/09/2021	101534	TEV MESM T	760,00 D	172.586,02 C
10/09/2021	101538	ENVIO TEV	22.000,00 D	150.586,02 C
13/09/2021	301659	PAG BOLETO	1.280,00 D	149.306,02 C
20/09/2021	426524	PAG DARF	2.082,24 D	147.223,78 C
20/09/2021	426611	PAG DARF	4.453,14 D	142.770,64 C
20/09/2021	426684	PAG DARF	2.271,97 D	140.498,67 C
20/09/2021	166084	ENVIO TED	2.000,00 D	138.498,67 C
20/09/2021	167255	ENVIO TED	2.359,00 D	136.139,67 C
20/09/2021	167639	ENVIO TED	1.131,48 D	135.008,19 C
20/09/2021	167883	ENVIO TED	2.296,25 D	132.711,94 C
20/09/2021	169819	ENVIO TED	393,55 D	132.318,39 C
20/09/2021	178993	ENVIO TED	1.400,00 D	130.918,39 C
20/09/2021	727220	RESG AUTOM	18.387,63 C	149.306,02 C

06/10/2021

I.n.ternet___Banking---CAIXa

23/09/2021	614503	APLICACAO	15.960,08 D	133.345,94 C
23/09/2021	000001	CRED TED	115.648,00 C	248.993,94 C
23/09/2021	115063	ENVIO TED	7.348,00 D	241.645,94 C
23/09/2021	134389	ENVIO TED	7.992,27 D	233.653,67 C
23/09/2021	134505	ENVIO TED	2.844,59 D	230.809,08 C
23/09/2021	134633	ENVIO TED	7.348,00 D	223.461,08 C
23/09/2021	134715	ENVIO TED	14.696,00 D	208.765,08 C
23/09/2021	135030	ENVIO TED	5.000,00 D	203.765,08 C
23/09/2021	135113	ENVIO TED	7.508,00 D	196.257,08 C
23/09/2021	135182	ENVIO TED	5.011,59 D	191.245,49 C
23/09/2021	135611	ENVIO TED	27.555,00 D	163.690,49 C
23/09/2021	135700	ENVIO TED	9.791,21 D	153.899,28 C
23/09/2021	137728	ENVIO TED	4.000,00 D	149.899,28 C
23/09/2021	139378	ENVIO TED	593,26 D	149.306,02 C
23/09/2021	000000	<u>DB VLR BLV</u>	149.306,02 D	0,00 C
24/09/2021	124367	ENVIO TED	4.296,25 D	4.296,25 D
24/09/2021	124597	ENVIO TED	4.000,00 D	8.296,25 D
24/09/2021	000000	CRED BLOQ	164.881,95 C	156.585,70 C
24/09/2021	727220	RESG AUTOM	8.296,25 C	164.881,95 C
27/09/2021	000000	TR VLR CX	164.881,95 D	0,00 C
29/09/2021	291423	TEV MESM T	16.371,69 D	16.371,69 D
29/09/2021	727220	RESG AUTOM	16.371,69 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 14/10/2021
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%) 0,3507	No Ano(%) 1,5565	Nos Últimos 12 Meses(%) 1,7622	Cota em: 31/08/2021 1,725835	Cota em: 30/09/2021 1,731888
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

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 09/2021	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	71.780,71C	41.591,871010
Aplicações	15.960,08C	9.224,098819
Resgates	43.055,57D	24.880,751800
Rendimento Bruto no Mês	231,68C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	44.916,90C	25.935,218029
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
20 / 09	RESGATE	18.387,63D	10.631,988158
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
23 / 09	APLICACAO	15.960,08C	9.224,098819
24 / 09	RESGATE	8.296,25D	4.793,896372
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
29 / 09	RESGATE	16.371,69D	9.454,867270
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

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

0,00

0,00

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02320.944230 20944.392172 1 87380000084000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	REVTEK.COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAMENTOS
Nome/Razão Social:	REVTEK.COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAMENTOS DE I
CPF/CNPJ:	04.245.532/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	09/09/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	09/09/2021
Valor Nominal do Boletó:	840,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	840,00
Valor Pago (R\$):	840,00

Data/hora da operação:	09/09/2021 16:14:38
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	052691731
Chave de segurança:	07XR85EEW7CUAXTY

CPF'S autorizadores:	019.933.588-54
	289.964.588-99

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

969-5
Número da
NFS-e
164



Data e Hora da Emissão	03/09/2021 14:37:58	Competência	3/9/2021	Código de Verificação	HK9ZM5F3Y
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 AGOSTO/2021, conforme aprovação da Diretoria dessa Irmandade da Santa Casa.

Vencimento:09/09/2021

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

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02320.944230 20944.392172 1 87380000084000		
Beneficiário REVTEK-COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAM		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 00023209442320944392
Endereço RUA APARECIDA DIAS FERNANDES 65 PORTO BELO II PORTO FERREIRA SP - 13660000				
Nr. do documento NFE - 164	Contrato 18.806.435	CPF/CNPJ Beneficiário 04.245.532/0001-40	Vencimento 09/09/2021	Valor Documento 840,00
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado 840,00
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41				
Instruções JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 3,22 A PARTIR DE:10.09.2021 MULTA DE 3,50 % A PARTIR DE 10/09/2021 NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				Autenticação mecânica
PROTESTO:14.09.2021.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO				

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02320.944230 20944.392172 1 87380000084000			
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 09/09/2021			
Beneficiário REVTEK-COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAM		Agência/Código Beneficiário 514-2 / 101165-0			
Data do 03/09/2021	Nr. do documento NFE - 164	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 03/09/2021	Nosso número 00023209442320944392
Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor		Valor Documento 840,00
Instruções JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 3,22 A PARTIR DE:10.09.2021 MULTA DE 3,50 % A PARTIR DE 10/09/2021 NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					(-) Desconto/Abatimento
PROTESTO:14.09.2021.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO					(-) Outras Deduções
					(-) Mora/Multa
					(-) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado 840,00
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 PONTAL - SP - 14180-000					
Sacador/Avalista					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Saldo Salário***Conta origem:** 3472 / 003 / 00000969-5**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 197.436,12**Data de débito:** 09/09/2021**Data/hora da operação:** 09/09/2021 16:13:55**Código da operação:** 853092208**Chave de segurança:** XN5ER19PXEV4ZXKQ**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

Folha Pagamento - 08/2021

Data : 19/11/2021

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

Hora : 08:05

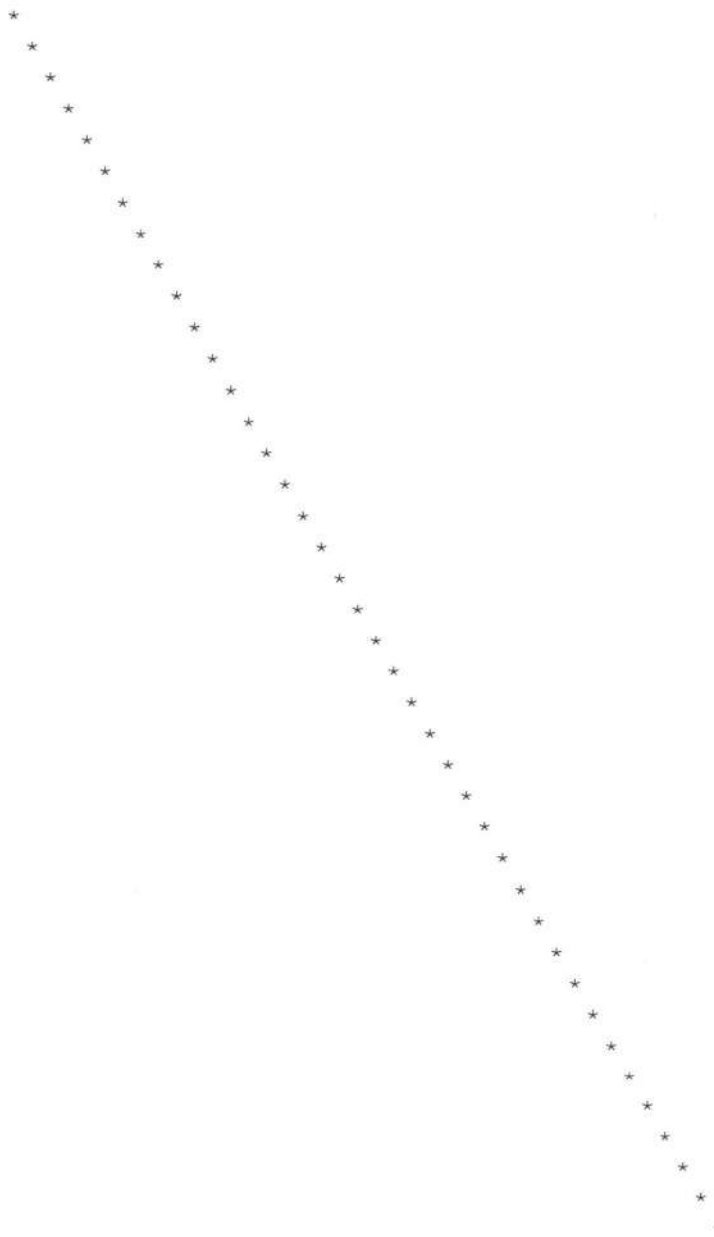
CNPJ/CEI : **55.110.753/0001-41** CPF:

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

Folha: 0002

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

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0288 ADRIANA MARIA AMARAL	2.405,00	2.405,00	273,26	2.131,74	205,99	192,40	22,12
0046 ETELVINA ALVES NOGUEIRA	3.798,00	5.458,00	1.077,74	4.380,26	615,39	436,64	462,35
0248 FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA	4.458,00	6.487,05	3.510,25	2.976,80	751,97	518,96	56,23
0071 JOAO RODRIGO DA SILVA	3.800,00	3.800,00	584,70	3.215,30	383,27	304,00	100,83
0088 LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZIN	1.800,00	2.300,00	782,63	1.517,37	193,39	184,00	0,00
0091 LINDALVA RUBIN	4.077,00	4.406,29	718,10	3.688,19	468,15	352,50	249,95
0094 LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	3.077,00	3.077,00	644,45	2.432,55	286,63	246,16	44,34
0096 LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	2.403,00	2.686,07	514,38	2.171,69	239,72	214,88	21,70
0346 MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	2.420,00	2.420,00	258,09	2.161,91	207,79	193,60	0,00
0112 MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	4.458,00	4.458,00	716,25	3.741,75	475,39	356,64	157,27
0160 RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	4.458,00	4.458,00	735,34	3.722,66	475,39	356,64	259,95
0461 RENATA CRISTINA PEREIRA	4.000,00	4.000,00	845,64	3.154,36	411,27	320,00	139,23
0142 SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA (2.188,00	2.471,07	264,22	2.206,85	213,92	197,68	0,00
0156 VANESSA APARECIDA MONTEIRO	3.077,00	3.077,00	353,10	2.723,90	286,63	246,16	66,47
0462 ZULEIKA APARECIDA FAVARETTO	5.000,00	5.000,00	916,10	4.083,90	551,27	400,00	364,83
TOTAL:	56.503,48	12.194,25	44.309,23	5.766,17	4.520,26	1.945,27	



Folha Pagamento - 08/2021

Data : 19/11/2021

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

Hora : 08:05

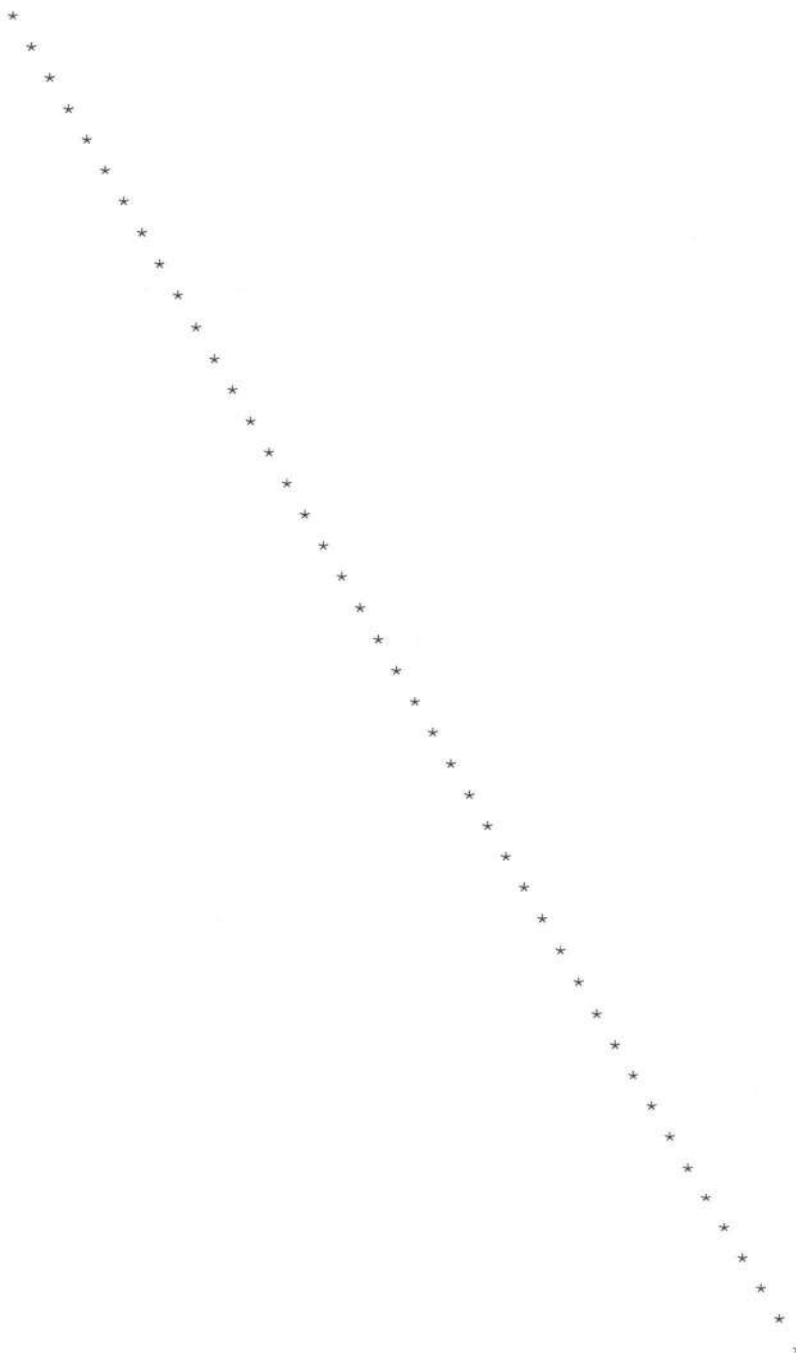
CNPJ/CEI : **55.110.753/0001-41** CPF:

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

Folha: 0001

Centro de Custo: **001.01 - SND INTERNACAO**

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0001 AIDA CRISTINA QUARANTA GOMES	2.695,50	2.695,50	267,92	2.427,58	240,85	215,64	27,07
0222 CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	1.200,00	1.471,27	111,30	1.359,97	111,30	113,60	0,00
0029 DARCI FERREIRA DA SILVA	3.295,00	3.295,00	744,72	2.550,28	312,79	263,60	52,40
0040 ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	1.200,00	1.702,79	1.290,43	412,36	136,75	136,22	0,00
0357 JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	1.200,00	1.420,00	111,30	1.308,70	111,30	113,60	0,00
0183 JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	1.200,00	1.471,27	111,30	1.359,97	111,30	113,60	0,00
0347 LUZILETE SOUZA FLORES	1.200,00	1.471,27	111,30	1.359,97	111,30	113,60	0,00
0107 MARILIA APARECIDA DA SILVA	1.200,00	1.471,27	111,30	1.359,97	111,30	113,60	0,00
0313 ROSELI APARECIDA MONTEIRO	1.200,00	1.471,27	206,75	1.264,52	111,30	113,60	0,00
0133 ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.200,00	1.420,00	111,30	1.308,70	111,30	113,60	0,00
0148 ZILDETE SILVA DE SOUZA	1.200,00	1.390,58	126,99	1.263,59	108,65	111,24	0,00
TOTAL:		19.280,22	3.304,61	15.975,61	1.578,14	1.521,90	79,47



Folha Pagamento - 08/2021

Data : 19/11/2021

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 08:05

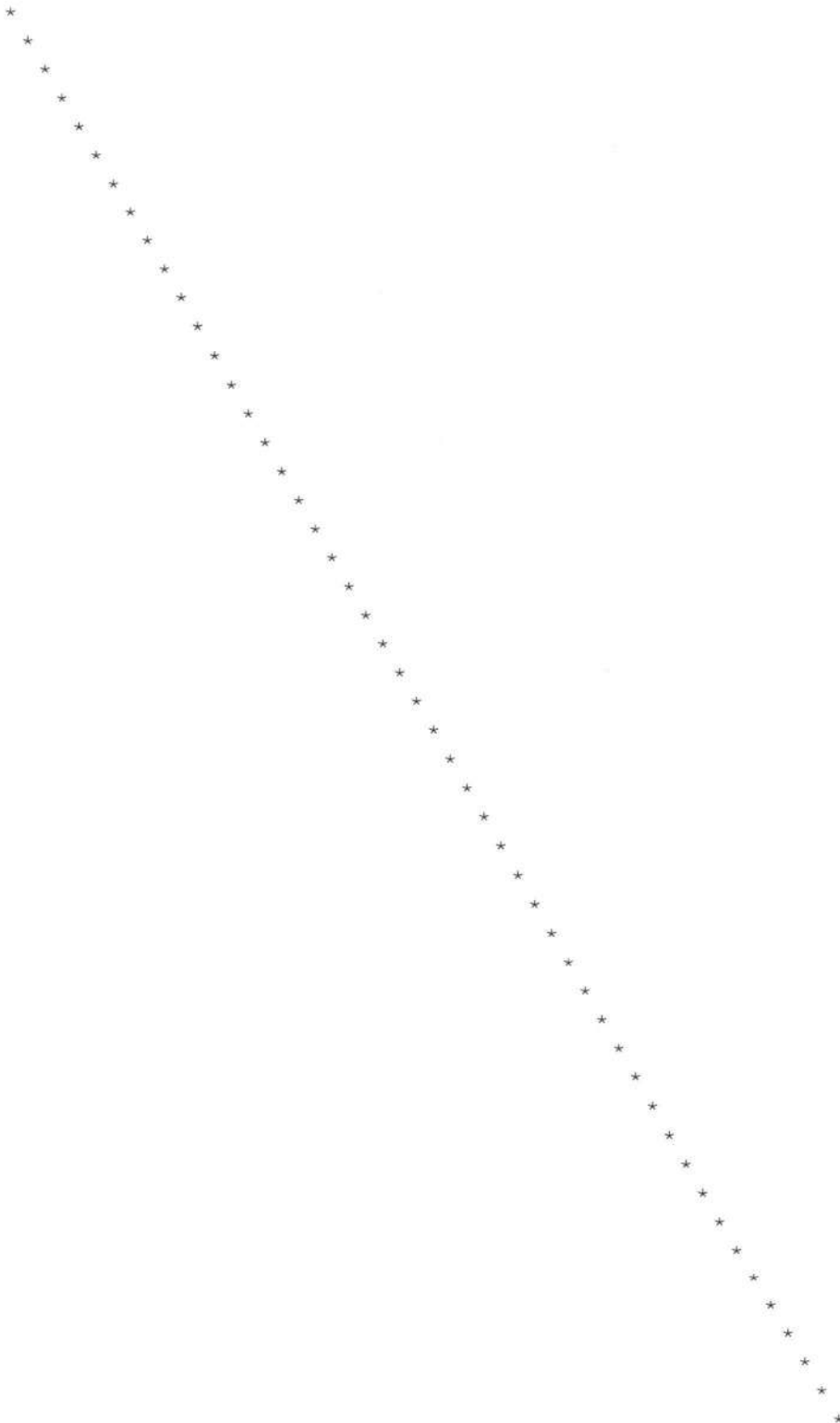
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0005

Centro de Custo: 004.01 - FARMACIA INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0326 BENITA PEREIRA DE OLIVEIRA	1.455,00	1.455,00	226,13	1.228,87	114,45	116,40	0,00
0386 MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	1.455,00	1.455,00	114,45	1.340,55	114,45	116,40	0,00
0128 ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	1.455,00	2.072,87	540,20	1.532,67	170,05	165,82	0,00
0394 TANIA REGINA DE OLIVEIRA	1.390,00	1.390,00	108,60	1.281,40	108,60	111,20	0,00
0207 VALERIA DA SILVA PEREIRA	1.544,44	1.544,44	122,49	1.421,95	122,49	123,55	0,00
TOTAL:		7.917,31	1.111,87	6.805,44	630,04	633,37	0,00



Folha Pagamento - 08/2021

Data : 19/11/2021

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

Hora : 08:05

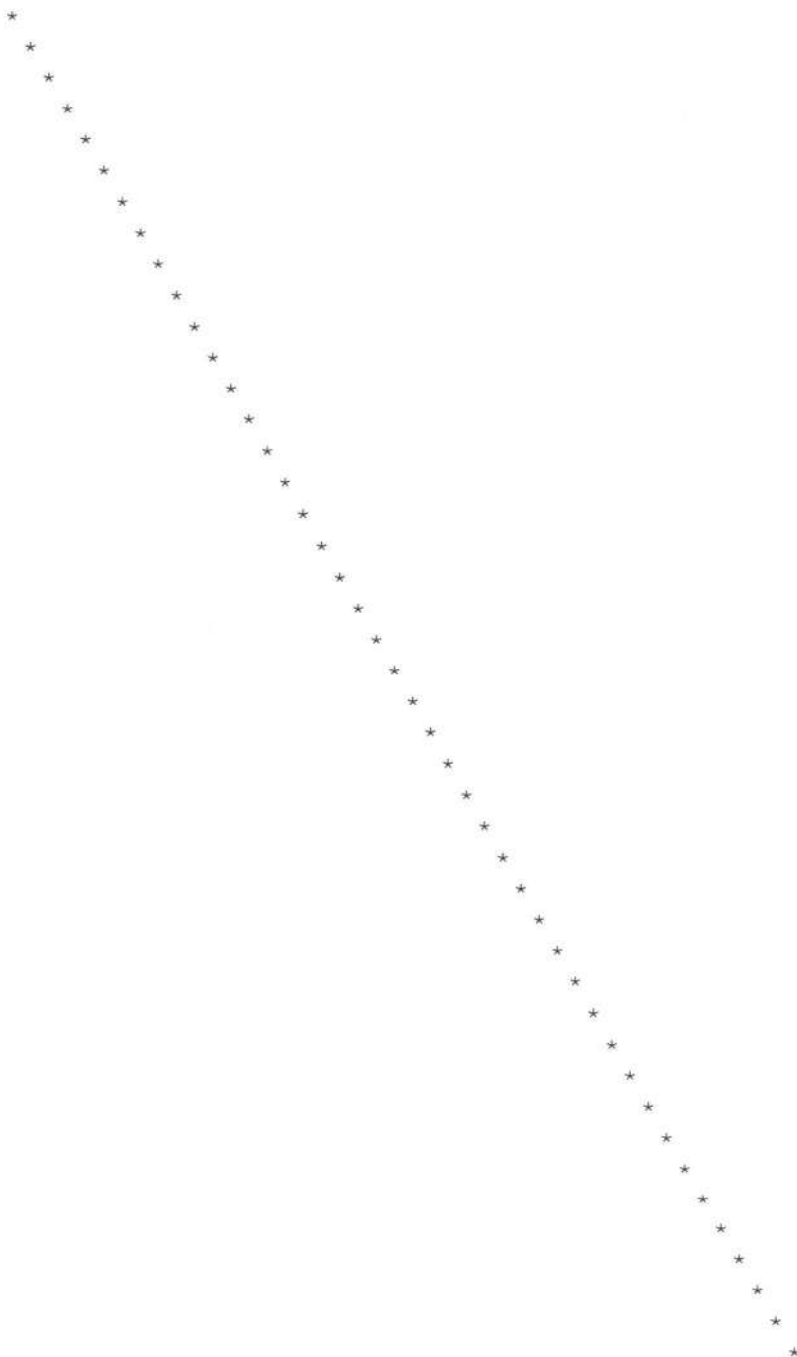
CNPJ/CEI : **55.110.753/0001-41** CPF:

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

Folha: 0007

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

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FCTS	IRRF
0271 ANGELA CRISTINA BORGES	1.200,00	1.420,00	151,30	1.268,70	111,30	113,60	0,00
0345 EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	1.200,00	1.586,60	146,29	1.440,31	126,29	126,92	0,00
0455 ERICA FERREIRA OLIVEIRA	1.200,00	1.532,42	112,18	1.420,24	112,18	114,39	0,00
0374 JANAINA ENGRATULIS	1.200,00	1.634,55	166,35	1.468,20	130,60	130,76	0,00
0068 JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	1.200,00	1.629,07	205,12	1.423,95	130,11	130,32	0,00
0456 JURACI NUNES DE MACEDO	1.200,00	1.424,86	111,73	1.313,13	111,73	113,98	0,00
0254 LENI DA SILVA	1.200,00	1.420,00	111,30	1.308,70	111,30	113,60	0,00
0403 LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	1.200,00	1.420,00	111,30	1.308,70	111,30	113,60	0,00
0359 MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	1.200,00	1.590,12	126,61	1.463,51	126,61	127,20	0,00
0201 RENATA DE ASSIS	1.200,00	2.578,99	2.578,99	0,00	219,98	201,73	0,00
0144 TEREZA SOARES PAES	1.200,00	1.920,80	1.920,80	0,00	151,27	149,13	0,00
TOTAL:		18.157,41	5.741,97	12.415,44	1.442,67	1.435,23	0,00



Folha Pagamento - 08/2021

Data : 19/11/2021

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 08:05

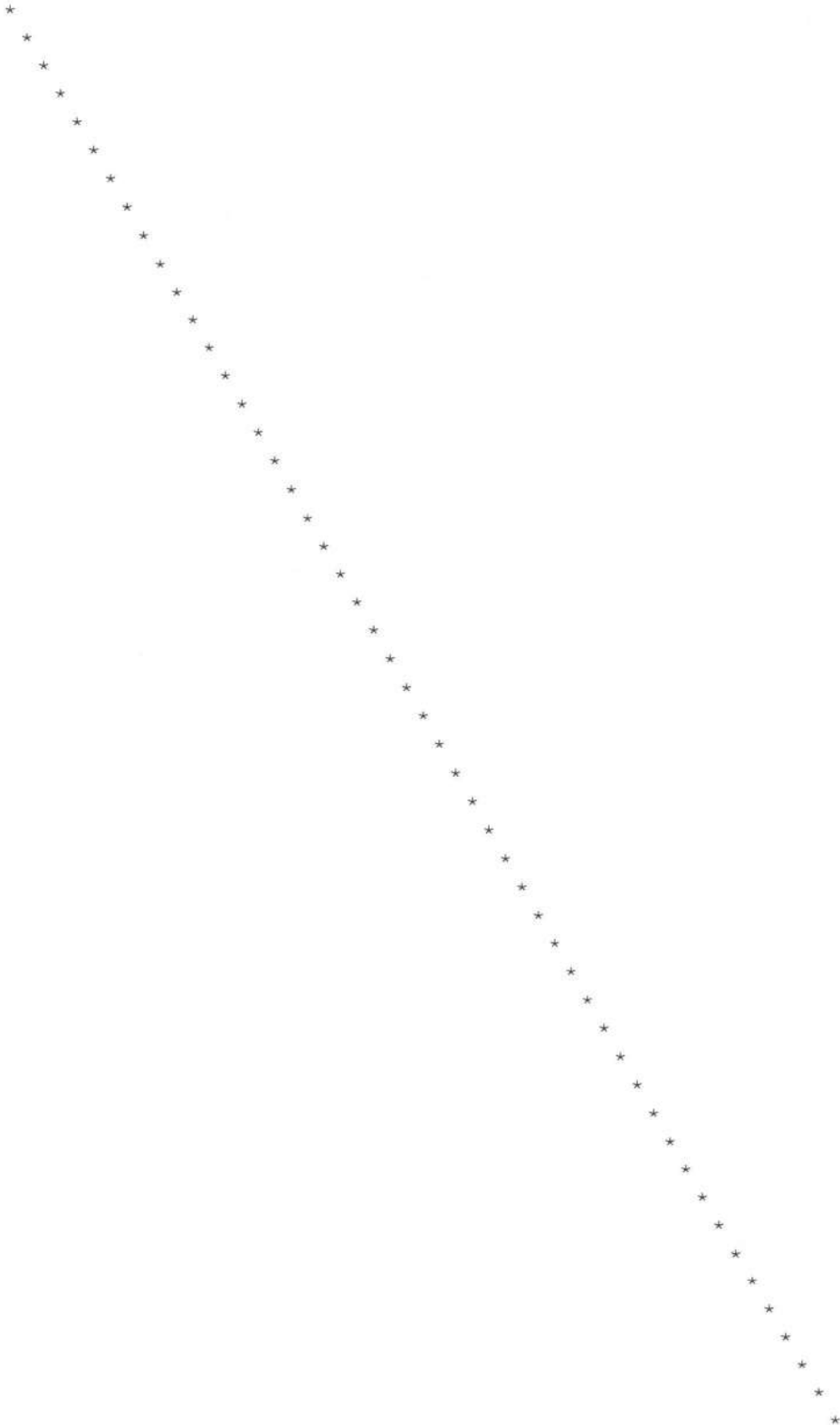
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0008

Centro de Custo: 008.01 - LAVANDERIA INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0044 ELSI JOANA DE SOUZA CONSTANCIA	1.200,00	1.420,00	167,97	1.252,03	111,30	113,60	0,00
0069 JOANA DARQUE BARBOSA	1.200,00	2.291,34	2.129,84	161,50	192,35	183,30	0,00
0100 MARIA HELENA ALMEIDA	1.200,00	2.202,62	2.202,62	0,00	152,90	150,58	0,00
0137 SILMARA APARECIDA GARCIA	1.200,00	1.615,00	256,78	1.358,22	111,30	113,60	0,00
TOTAL:		7.528,96	4.757,21	2.771,75	567,85	561,08	0,00



Folha Pagamento - 08/2021

Data : 19/11/2021

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 08:05

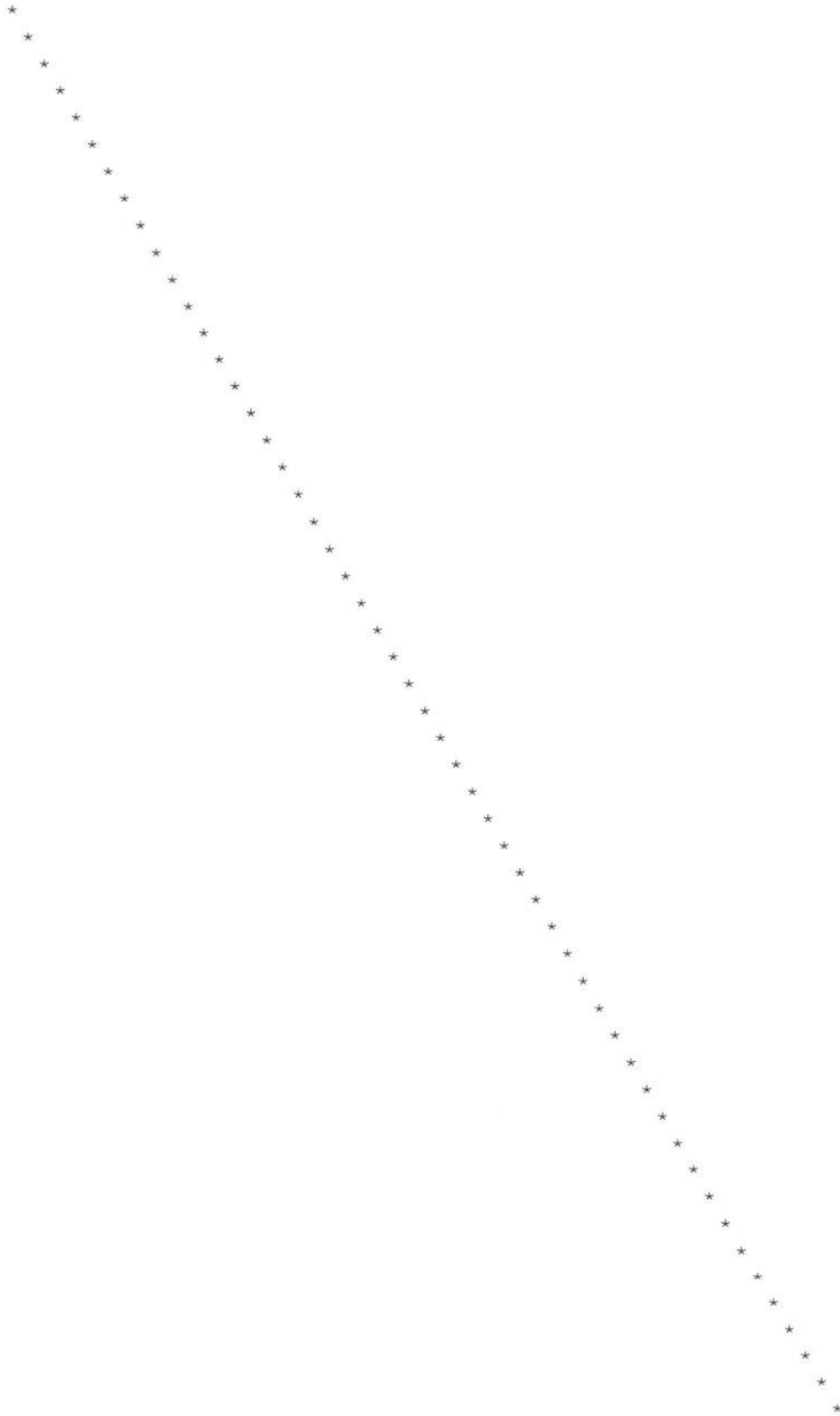
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0011

Centro de Custo: 021.01 - SERVICOS GERAIS INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0235 BENEDITO APARECIDO GONCALVES	1.200,00	1.420,00	111,30	1.308,70	111,30	113,60	0,00
0075 JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	1.200,00	1.420,00	477,93	942,07	111,30	113,60	0,00
TOTAL:		2.840,00	589,23	2.250,77	222,60	227,20	0,00



Folha Pagamento - 08/2021

Data : 19/11/2021

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 08:05

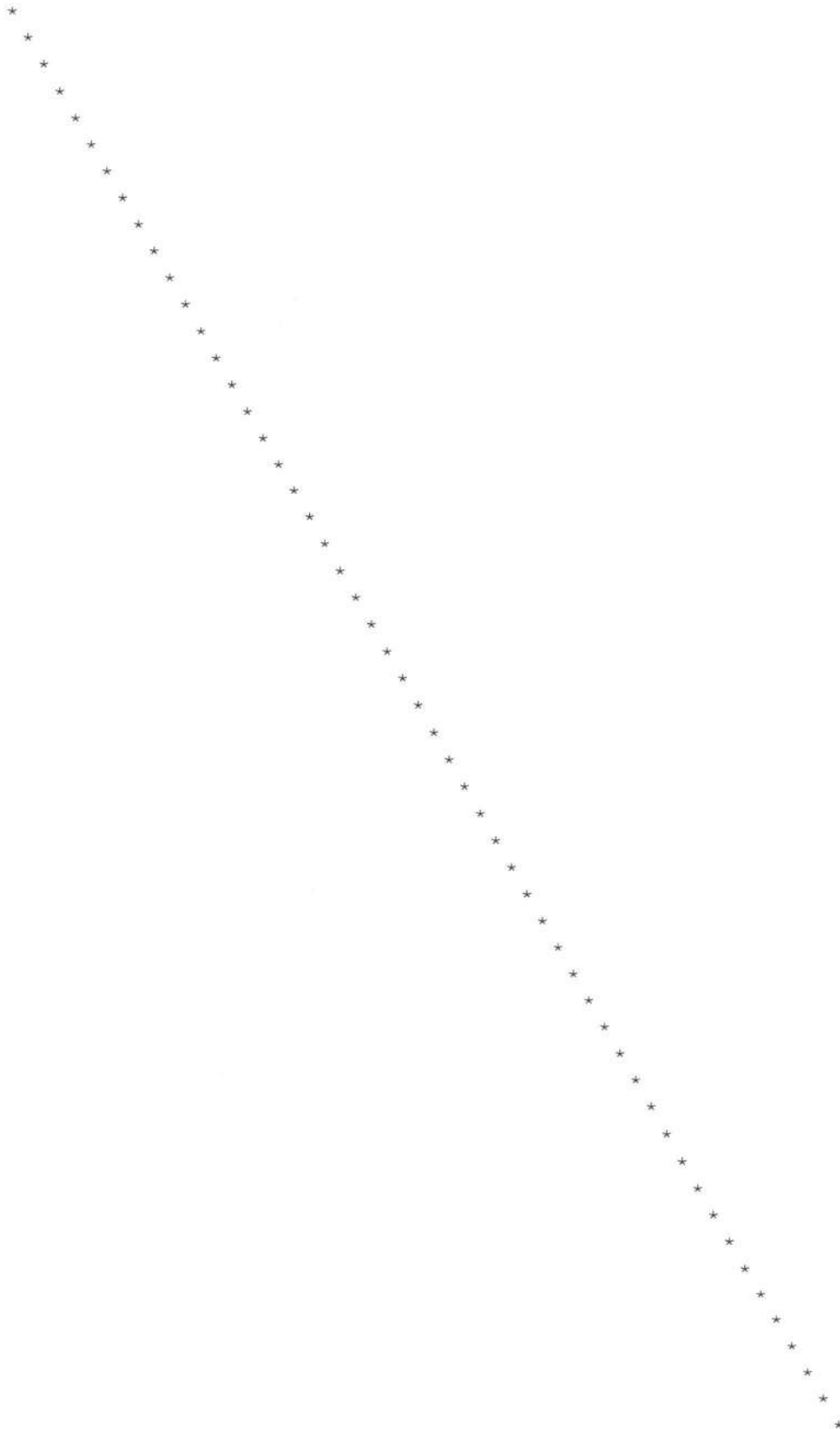
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0013

Centro de Custo: 024.01 - ARQUIVO INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0311 MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	1.544,00	1.544,00	501,17	1.042,83	122,46	123,52	0,00
TOTAL:		1.544,00	501,17	1.042,83	122,46	123,52	0,00



Folha Pagamento - 08/2021

Data : 19/11/2021

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 08:05

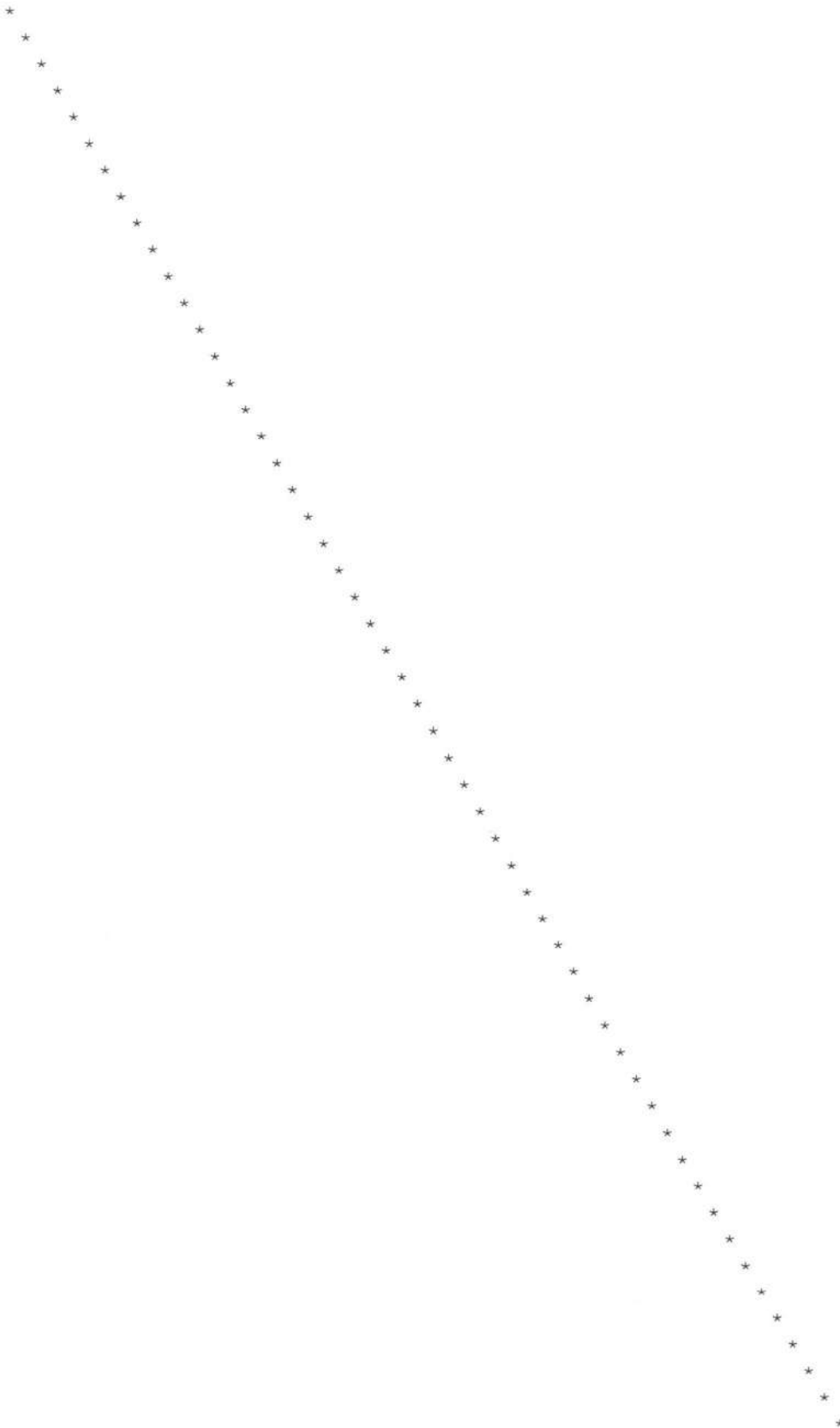
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0016

Centro de Custo: 027.01 - DEP SOCIAL INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0294 MAYSIA KELLY CARVALHO	1.752,17	2.253,87	274,42	1.979,45	187,85	180,30	0,00
TOTAL:		2.253,87	274,42	1.979,45	187,85	180,30	0,00



Folha Pagamento - 08/2021

Data : 19/11/2021

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 08:05

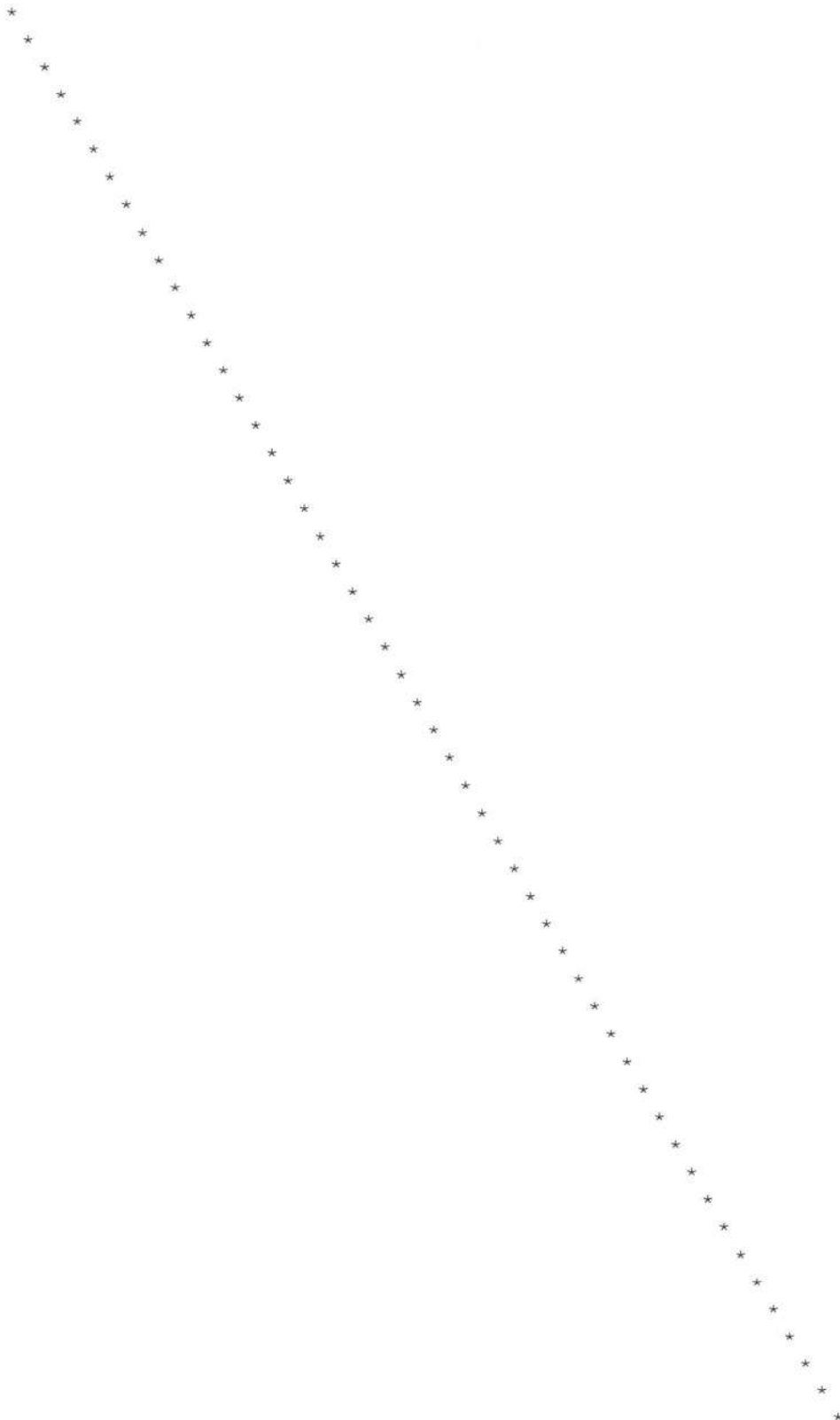
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0021

Centro de Custo: 040.01 - FARMACEUTICO INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Liquido	INSS	FGTS	IRRF
0405 LUIZETE MARQUES DE SOUZA	2.600,00	3.184,23	486,86	2.697,37	272,28	236,59	58,58
0409 TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	3.500,00	3.500,00	406,93	3.093,07	341,27	280,00	65,66
0408 TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC	2.600,00	3.219,28	493,38	2.725,90	276,49	239,39	60,89
TOTAL:		9.903,51	1.387,17	8.516,34	890,04	755,98	185,13



Folha Pagamento - 08/2021

Data : 19/11/2021

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 08:05

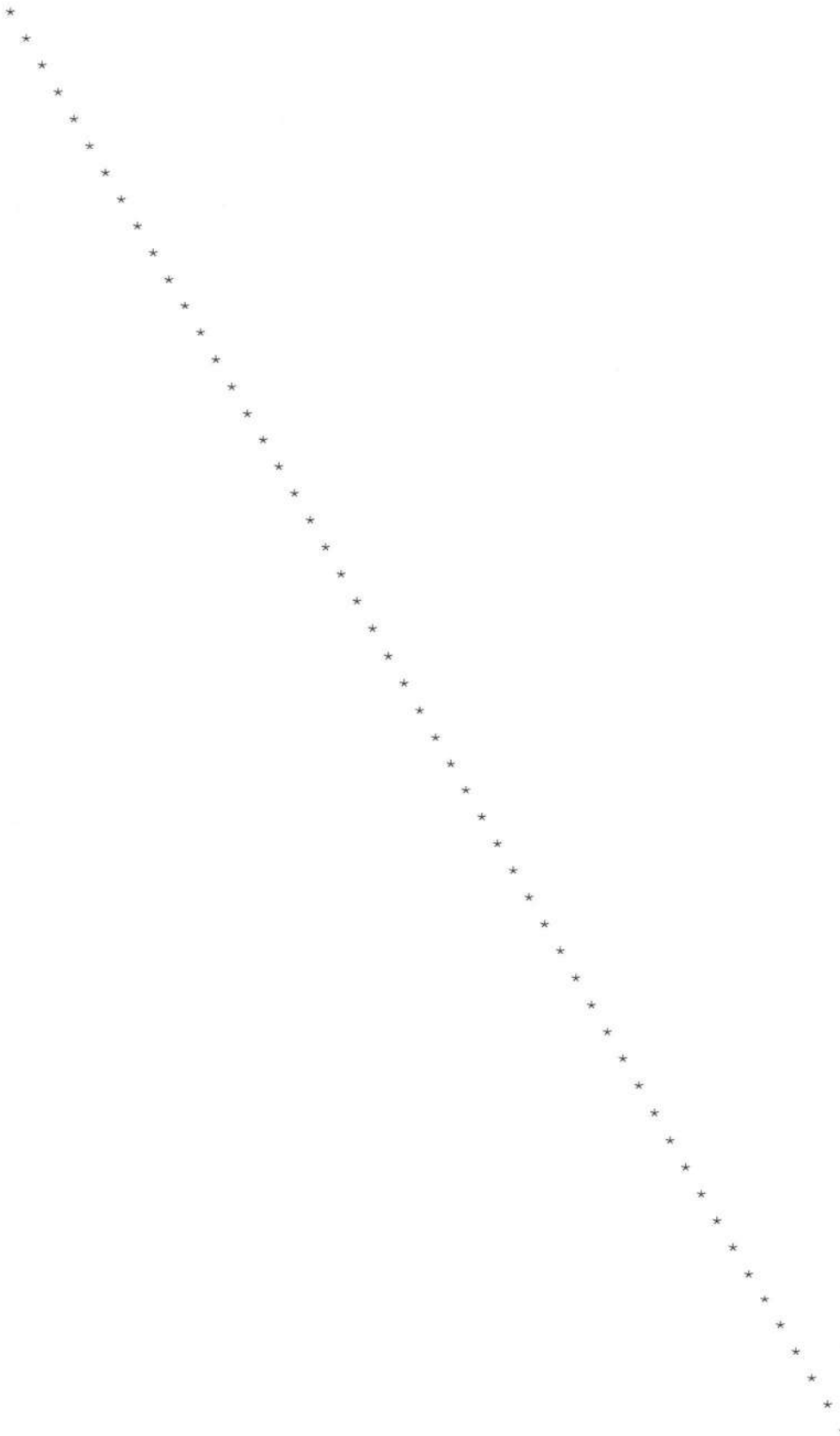
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0006

Centro de Custo: 006 - HIGIENIZACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0406 THIAGO HENRIQUE AMARAL	1.200,00	2.819,86	2.819,86	0,00	170,84	166,52	0,00
		-----	-----	-----	-----	-----	-----
TOTAL:		2.819,86	2.819,86	0,00	170,84	166,52	0,00



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*pagto FGTS***Conta origem:** 3472 / 003 / 00000969-5**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 15.617,04**Data de débito:** 09/09/2021**Data/hora da operação:** 09/09/2021 16:14:15**Código da operação:** 853090706**Chave de segurança:** AQ7FH1JWYEFZ9AZ**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA****Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 | 003 | 00000969-5**Representação numérica do código de barras:** 836000002599 901600403082 334872144038 100026439750**Empresa:** CPFL CIA PAULISTA DE FORCA LUZ**Valor:** 25.990,16**Data de débito:** 10/09/2021**Data/hora da operação:** 10/09/2021**Código da operação:** 00013836**Chave de segurança:** KFTSQXFJC5F0AHT1**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

Pagamento via código de barras
 Sem valor fiscal
 Emissão: 08/09/2021
 Não dá direito ao Crédito de ICMS

DADOS CADASTRAIS

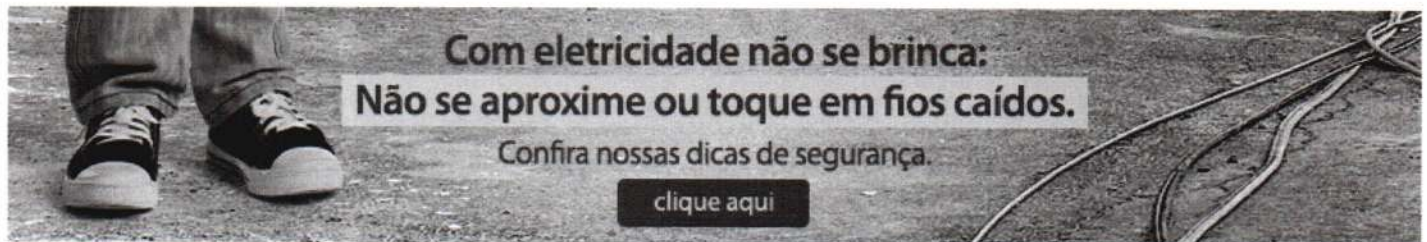
Seu Código	Cliente	Conta Contrato
xxxxxx1574	xxxxxx2353	xxxxxx3975
Nome do Cliente		
IRMANDADE		
Endereço		
R ANANIAS		

DADOS DA CONTA

Mês Referência	Período de Consumo	Número da Conta de Energia
2021/09	06/08/2021 até 03/09/2021	0202109204048363
Data de Faturamento	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar (R\$)
03/09/2021	23/09/2021	R\$25.990,16

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

OBSERVAÇÕES



Atendimento CPFL

☎ 0800 010 10 10

Atendimento preferencial para portadores de deficiência auditiva e de fala

☎ 0800 774 41 20

Ouvidoria CPFL

☎ 0800 770 27 35

ARSESP

☎ 0800 727 01 67

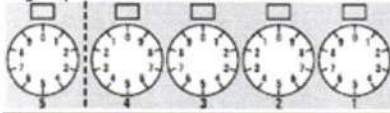
Ligação gratuita de telefones fixos.

ANEEL Agencia Nacional de Energia

Elétrica

☎ 167

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



www.cpfl.com.br

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

INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

DIC = Duração de interrupção individual por unidade consumidora(hora/mês)
 FIC = Frequência de interrupção individual por unidade consumidora(qtd./mês)
 DMIC = Duração máxima de interrupção individual por unidade consumidora(hora/mês)
 EUSD = Valor mensal do encargo de uso do sistema de distribuição

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

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

LIMITE DE TENSÃO (volts)

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

Resolução ANEEL nº395, de 15/12/2009

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

autenticação mecânica

Cód. Déb. Automático-Banco
0000003975Número da Conta de Energia
0202109204048363Data de Vencimento
23/09/2021Valor Total a Pagar (R\$)
R\$25.990,16

autenticação mecânica

83600002599 901600403082 334872144038 100026439750



Pague aqui - PIX



LANÇADO

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 25.990,16

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:

816600000169 758434072024 109100213205 005376950084

Convênio:	PM DE PONTAL-SP
Valor:	1.675,84
Identificação da operação:	ISS DA CONTA 969 5

Data de débito:	10/09/2021
Data/hora da operação:	10/09/2021

Código da operação:	00071313
Chave de segurança:	ZXG7K51WY5CGJL0

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

**Prefeitura Municipal de Pontal****Município de Pontal**

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

969-5

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2021

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

Base de Cálculo R\$ 83.561,20	Qtde Notas 9	Vencimento 10/09/2021	Referência 8/2021	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-537695-13-8	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador		
Valor Original R\$ 1.675,84	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 1.675,84	

Impresso em: 10/09/2021 15:51:53 por: IRMANDADE SANTA CASA

Autenticação Mecânica

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 1.675,84

	Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal 45.352.267/0001-86	Exercício: 2021		
Contribuinte IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41		
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS		Número 00753	Complemento	
CEP 14180-000	Bairro CENTRO	Cidade PONTAL-SP		
Vencimento 10/09/2021	Código de Baixa 2-537695-13-8	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador
Valor Original R\$ 1.675,84	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 1.675,84
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.				

8166000016-9 75843407202-4 10910021320-5 00537695008-4

Autenticação Mecânica

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.38128 60004.540849 26000.050802 7 87390000054945
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/09/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	10/09/2021
Valor Nominal do Boleto:	549,45
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	549,45
Valor Pago (R\$):	549,45

Data/hora da operação: 10/09/2021 15:17:03

Código da operação:	053722843
Chave de segurança:	1G7EWTPYU38EQ7F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CLIENTE

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE PONTAL

CPF/CNPJ

55110753000141

ENDEREÇO

ANANIAS COSTA FREITAS, 753, Pontal/SP

ISICOM

CEDENTE

Isicom

CPF/CNPJ CEDENTE

19351754000114

ENDEREÇO

Rua PRESIDENTE JOAO BELCHIOR MARQUES GOULART, 232, Araraquara/SP, 14811260

Detalhes da Fatura

Vencimento

10/09/2021

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
	Total R\$ 549,45

Boleto Bancário

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CORTE NESTA LINHA PONTILHADA



BANCO BRADESCO S.A. 237

23793.38128 60004.540849 26000.050802 7 87390000054945



LOCAL DE PAGAMENTO

Pagável em qualquer banco ou lotérica.

NOSSO NÚMERO
45408426

CEDENTE

Isicom

CNPJ: 19351754000114

INTERMEDIADO POR

Iugu Serviços na Internet SA

15.111.975/0001-64

VENCIMENTO
10/09/2021

INSTRUÇÕES

Não receber após o dia 11/09/2021.

VALOR DO DOC.
R\$ 549,45

MULTA/JUROS

CLIENTE

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

VALOR A PAGAR

Linha Digitável

23793.38128 60004.540849 26000.050802 7 87390000054945

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**LANÇADO**

Convênio n° 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-8
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **549,45**

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01345.041402 30094.660088 1 87490000019990
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	20/09/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	10/09/2021
Valor Nominal do Boletto:	199,90
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	199,90
Valor Pago (R\$):	199,90

Data/hora da operação:	10/09/2021 15:27:27
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	053742678
Chave de segurança:	AGC6E2QL2V4GSQW5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD E21



MICHELETO INTERNET EIRELI

CPF/CNPJ: 09.092.988/0001-30

IE/RG: 550.037.028.112

Fone: (16) 3953-7870

Rua Aurea Dos Reis Felicio, 479 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

E-mail: nfe@3axfibra.net.br - Site: www.3axfibra.net.br

Nota fiscal N°

000.085.652

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000000505

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

Destinatário:

505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (Iscmpontal)

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

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 Santa Casa - Centro

Pontal / São Paulo CEP: 14180-000

Tipo de cliente: Comercial

CFOP

5303

Natureza da operação

Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Base de cálculo do ICMS

199,90

Aliquota

3,74

Valor do ICMS

7,48

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTTEL

0,00

Período da Prestação

de 20/08/2021 até 19/09/2021

Data da Emissão

01/09/2021

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
09/2020	1.02 TB	76.96 GB
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

Informações complementares

ID título referência - 300946

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: B5ED.9B69.6C90.FF79.BA7D.6C56.C8CD.6955

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

LANÇADO

SICOOB 756-0

SICOOB 756-0

75691.32140 01345.041402 30094.660088 1 87490000019990

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	
0300946-6	
Pagador	
505 - Irmandade da Santa	
Vencimento	
20/09/2021	
RECIBO DO PAGADOR	

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICAS MESMO APÓS O VENCIMENTO.					20/09/2021
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
MICHELETO INTERNET EIRELI 09.092.988/0001-30 Rua Aurea Dos Reis Felicio, 479 - Centro Pontal/SP					3214 / 3450414
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
09/03/2021	196170/8	DM	N	03/09/2021	0300946-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	1	R\$			199,90
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário					(-) Desconto/Abatimentos
Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,07 ao dia.					(-) Outras Deduções
Após vencimento cobrar multa de R\$ 4,00 ao mês.					(+) Outros Acréscimos
de 20/08/2021 até 19/09/2021					(=) Valor cobrado

Pagador	
505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (iscmpontal) 55.110.753/0001-41	
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 Santa Casa - Centro - Cidade: Pontal, CEP: 14180-000, UF: São Paulo	



FICHA DE COMPENSAÇÃO
--- Autenticação Mecânica ---

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02730.755002 00010.628170 9 87570000030000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/09/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	10/09/2021
Valor Nominal do Boleto:	300,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	300,00
Valor Pago (R\$):	300,00

Data/hora da operação:	10/09/2021 15:28:15
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	053744286
Chave de segurança:	2EPL23E5QJX1UXJ4

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

TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI
 RUA BRASIL, 2447
 CEP: 15800-030 - Bairro: JD BRASIL
 Município: Catanduva - SP
 E-mail: FINANCEIRO@TASJETCATANDUVA.COM.BR
 Fone: (17) 3521-3160



Número da NFS-e

202100000003974

Data do Serviço

31/08/2021

Código Verificador

b977fb0a5

CNPJ / CPF **Inscrição Estadual** **Inscrição Municipal**
 07.999.815/0001-75 260.159.017.113 27945

 MUNICIPIO DE CATANDUVA/SP Secretaria Municipal de Finanças Fone: (17) 3531-9100 - nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	31/08/2021	Exigível	Catanduva/SP

TOMADOR DO SERVIÇO Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				Município de Prestação do Serviço Catanduva/SP			
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Pontal	SP	(16) 3953-1719	14180-000				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual				
E-mail *****							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****	*****	*****
E-mail	Fone	Cidade
*****	*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
IMPRESSORA TERMICA ZEBRA. Alíquota Efetiva: 5,00%. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> Convênio n° 001/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ 300,00 </div>	300,00	5,00	15,00	Não

Código do Serviço	Código NBS
13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.	*****

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
300,00	15,00	0,00	0,00	15,00	0,00		
Valor Total da NFS-e	300,00	Valor Líquido da NFS-e	300,00				

Informações Adicionais
 NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
 Lei 12741/2012: Mun: R\$7,05; Est: R\$0,00; Fed: R\$40,35; Total Aprox: R\$47,40. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 31/08/2021 às 09:16:30.

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



202100000003974b977fb0a507999815000175

Recebi(emos) de TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202100000003974 Número da NFS-e Competência 31/08/2021 NFS-e b977fb0a5	Número de Controle do Município
--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 31/08/2021 às 09:16:30.

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

LANÇADO

BANCO DO BRASIL 001-9					Controle do Beneficiário	
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/09/2021	
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Data do documento 31/08/2021	Nro do documento 025134-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 03/09/2021	Nosso número 27307550000010628	
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 300,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 0,60 AO DIA, APÓS 28/09/2021					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado	
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	

BANCO DO BRASIL 001-9					00190.00009 02730.755002 00010.628170 9 87570000030000	
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/09/2021	
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75) Endereço RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Data do documento 31/08/2021	Nro do documento 025134-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 03/09/2021	Nosso número 27307550000010628	
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 300,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 0,60 AO DIA, APÓS 28/09/2021					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado	
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	
Sacador / Avalista:					Código de baixa:	

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9					00190.00009 02730.755002 00010.628170 9 87570000030000	
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/09/2021	
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Data do documento 31/08/2021	Nro do documento 025134-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 03/09/2021	Nosso número 27307550000010628	
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 300,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 0,60 AO DIA, APÓS 28/09/2021					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado	
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	
Sacador / Avalista:					Código de baixa:	

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	21890.01007 04532.970805 23912.916287 3 87420000036000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BS2 S.A.
Código do Banco:	218
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	13/09/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	10/09/2021
Valor Nominal do Boleto:	360,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	360,00
Valor Pago (R\$):	360,00

Data/hora da operação:	10/09/2021 15:28:39
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	053745118
Chave de segurança:	HRAQWVXJTPH66PM6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Prefeitura Municipal de 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

Jose Aparecido Campagnoli 35772140825
RD Sistema
 Rua Domingos Fávero,000544 - Jardim Roberto Benedetti
 CEP 14098-240 - Fone: (01)03421-8407 - Ribeirão Preto - SP
 rdsistema@gmail.com
 Inscrição Municipal 20036713 - CPF/CNPJ 24.027.929/0001-72



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência da NFS-e 18/08/2021	Data de Emissão da NFS-e 18/08/2021 09:17:55	Código de Verificação de Autenticidade A2 61 33	Número da Nota Fiscal 389
Número do RPS 361	Série do RPS RPS - Recibo Provisórios de Serviços	Data de Emissão do RPS 18/08/2021 09:16:25		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço Rua Ananias Costa Freitas	Número 753	Complemento	Bairro Centro	
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone (16)3953-1716	e-mail rh@iscmpontal.com.br	

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

1 MANUTENCAO E CONserto RELOGIO DE PONTO. 360,00

Trib aprox R\$: 48,42 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 14,04 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 115C76

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **360,00**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 140118 - Conserto, Restauracao de Computadores e Similares	Alíquota 2,0000	Item da LC116/2003 1401	Cód. Nacional Atividade Econômica 9511800			
Valor Total dos Serviços R\$ 360,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 360,00	Total do ISSQN R\$ 7,20	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 360,00

Informações Complementares

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
 II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Data: 11-08-2021 [10:27:02 -03]
De: RDPONTO <rd@rdponto.com.br>
Para: gerenteoperacional@iscmpontal.com.br
Assunto: ENC: ATENDIMENTO AO PONTO ELETRÔNICO

Prezados Senhores:

A seguir o orçamento para a visita de manutenção do ponto eletrônico:

DeslocamentoR\$ 90,00
Troca da Fonte do AparelhoR\$120,00
Mão de obra TécnicaR\$150,00
TOTALR\$360,00

Pagamento 20 dias no boleto.

Aguardamos a autorização.

Atenciosamente,

JOSÉ APARECIDO CAMPAGNOLI

RD PONTO E SISTEMAS

CEL/ZAP:16 99632 8248

TEL.FIXO:16 3421 8407

TÉCNICO: FELIPE

CEL/ZAP: 16 98106 4664

--
Este e-mail foi verificado quanto a vírus pelo AVG.
<http://www.avg.com>

Autorizado

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

16/08/21

Recebido 17/08/21



Bom dia 10:50 ✓✓

* Olá, seja bem - vindo ao canal de atendimento digital da empresa OGIS TECNOLOGIA EM SISTEMAS 😊 *

👉 Horário de atendimento: Segunda à Sexta-feira, das 08:00h às 12:00h e das 13:00h às 18:00h.

👉 Lembre - se ligações somente pelos números (16) 3361-5564 ou (16) 3201-1365.

👉 Conheça todas as nossas soluções em www.ogis.com.br 😊

👉 Mensagens só serão direcionadas após a geração do número de protocolo._

Digite o número correspondente à opção desejada 😊 :

- 1 - Comercial
- 2 - Suporte Técnico
- 3 - Financeiro
- 4 - Administração
- 5 - Crachás e Cordões personalizados

10:50

Eu sou a Renata da Santa Casa de Pontal

10:50 ✓✓

🤔 Opção Inválida!

Digite o número correspondente à opção

😊 Digite uma mensagem





🤔 Opção Inválida!

Digite o número correspondente à opção desejada 😊 :

- 1 - Comercial
- 2 - Suporte Técnico
- 3 - Financeiro
- 4 - Administração
- 5 - Crachás e Cordões personalizados

10:50

2 10:50 ✓✓

Seu Protocolo de Atendimento é
#0000004682.

Aguarde que estamos te direcionando a um atendente...

10:50

Você é o nº 2 da fila. 10:50

Olá tudo bem? meu nome é Matheus, como posso ajudar? 10:51

Bom dia 10:51 ✓✓

Eu sou da Santa Casa de Pontal 10:51 ✓✓

Meu nome é Renata 10:51 ✓✓

Tudo bem ? 10:52 ✓✓

Eu gostaria de saber se vcs tem assistência técnica para o relógio de ponto 10:52



Digite uma mensagem



11:10

4G



Ogis Relógio Ponto

online



Bom dia Renata! 10:52

tudo bem e você? 10:52

O nosso parou de funcionar 10:52 ✓✓

claro! temos sim 10:53

Se fosse pra vir aqui, qual seria o custo? 10:53 ✓✓

você pode optar por nos encaminhar o equipamento ou abrir um chamado para o técnico ir até o local e verificar. 10:53

O valor para vir aqui vc tem como me passar? 10:54 ✓✓

O valor para verificarmos no local é R\$500,00 11:02

Ta certo, eu vou passar para a diretoria para ver se aprovam e volto a falar com você. 11:09 ✓✓



Digite uma mensagem



Data: 12-08-2021 [15:51:16 -03]
 De: william@phoenixponto.com.br
 Para: gerenteoperacional@iscmpontal.com.br
 Cc: priscila@phoenixponto.com.br
 Assunto: Orçamento

Boa tarde, Renata.

Tudo bem?

Em relação ao equipamento de ponto que solicitou um valor de visita para verificação do problema, estou no aguardo da Proveu para poder passar alguns valores de peças e até mesmo o custo de enviar o equipamento para o fabricante para manutenção lá.

Gostaria de orientar que podemos retirar o equipamento sem custo de visita na próxima segunda-feira, pois fica complicado encaminhar um orçamento sem testar na bancada o equipamento.

Pois quando acontece de queimar fonte, precisamos testar a placa lógica do equipamento e seus acessórios para ver se estão em pleno funcionamento, para assim garantir um perfeito funcionamento do equipamento e conseguir passar um orçamento real para você.

Desde já agradeço a atenção e oportunidade de parceria.

Att,



William Benedito Caetano
 Comercial Técnico
 Phoenix Ponto e Acesso
 Telefone: (16) 3286-6972



WhatsApp : (16) 98188-1342/ 99608-1990

Skype: [williamcaetano77](https://www.skype.com/user/williamcaetano77)

www.phoenixponto.com.br

william@phoenixponto.br

"Deus seja louvado"

Evite desperdícios. Imprima somente o necessário

Conforme explicação acima, o relógio teria que ser retirado para averiguação do problema, e assim detectar o defeito.

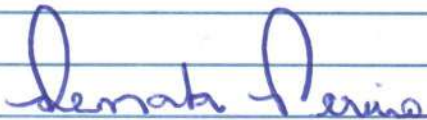
Fui informado pelo T.I (João Rodrigo) e pela chefe do RH (Miriam) que também iríamos perder o histórico registrado dos funcionários do período se outra empresa fosse abrir o sistema.

Passi as informações p/ o João Henrique que autorizou verbalmente o desconto de R\$ Ponto RH 360,00

Renata Cristina Pereira
 Gerente Operacional
 CPF : 138.637.238-21



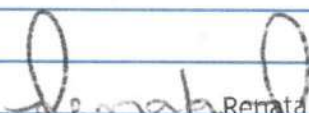
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 18/08/21		MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO Zuleico	DEPARTAMENTO Financeiro	EMITENTE Renata	DEPARTAMENTO Adm.	
Solicitamos autorização para pagamento de boleto em nome de Josi Ap. Campagnoli no valor R\$ 360,00, referente ao relógio de ponto sobre a trope 'da' fonte e mãe de São. Nota fiscal nº 7389				
				
ASSINATURA:				

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-31



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
18/08/21	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
Zuleico	Financeiro	Renata	Adm.
Solicito autorização para pagamento do boleto em nome de Jsi Ap. Champagnoli no valor R\$ 360,00 referente ao boleto de pontal sobre a troço 'da' fonte e mesa de Jsi			
Nota Fiscal 389			
			
Renata Cristina Pereira Gerente Operacional CPF: 138.637.238-21			
ASSINATURA:			

Vencimento 13/09/2021	Sacado/Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	CNPJ/CPF 58.0793/0001-41	Nosso número 80239129162
Valor do documento R\$ 360,00	Número do documento 5070372	(-) Descontos	(+) Acréscimos
		(=) Valor cobrado	

Local de pagamento Pagável em qualquer banco, mesmo após vencimento.			Nosso número 80239129162	
Beneficiário JOSÉ APARECIDO CAMPAGNOLI 35772140825 por Banco BS2 Av. Raja Gabaglia, 1143, 15º andar, Luxemburgo 30380-403 - Belo Horizonte/MG 71.027.866/0001-34	Data do documento 08/09/2021	Processamento 08/09/2021	Vencimento 13/09/2021	
	Uso do banco	Número do doc 5070372	(=) Valor do doc R\$ 360,00	
	Espécie doc Outro	Aceite Não	Quantidade Não	(-) Descontos
	Carteira Cbr Simples	Moeda R\$	Valor moeda R\$	(-) Outras deduções
Instruções Referente: Nota Fiscal 389 - Venda 1063 - Parcela 1 de 1 Multa para pagamento após o vencimento: 2.00%. Juros para pagamento após o vencimento: 1.00% ao mês.			(+) Mora/Multa	
			(+) Outros acréscimos	
			Valor cobrado	
Sacado/Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Rua Ananias Costa Freitas N° 753 14180-000 - Pontal/SP 55.110.753/0001-41	Sacador/Avalista JOSÉ APARECIDO CAMPAGNOLI 35772140825 Rua Domingos Fávero 14098-240 - Ribeirão Preto/SP 24.027.929/0001-72			

Use este código de barras para pagamento no bankline



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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03390.554008 00049.281173 1 87540000078762
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	25/09/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	10/09/2021
Valor Nominal do Boletto:	787,62
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	787,62
Valor Pago (R\$):	787,62

Data/hora da operação:	10/09/2021 15:29:06
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	053745961
Chave de segurança:	0TLJFUTUQ42U7C27

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



MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO
14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTAOZINHO - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número Nota Fiscal: **5443** Data Emissão: **02/08/2021** Chave: **UQSWRASL**

CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA

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

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

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Exigibilidade: Exigível Simples Nacional: Sim
Competência: 08/2021 Dt. Prestação: 02/08/2021 ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Sub. Tributário: Não
RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - CEP: 14180000
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal:
E-mail: financeiro@iscmpontal.com.br Telefone:
Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços Valor Total
CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS REALIZADO NO MÊS DE AGOSTO DE 2021. 787,62

Informações Complementares

VENCIMENTO EM: 25/09/2021

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

LANÇADO

RETENÇÕES						DESCONTOS			
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						TOTAL LIQUIDO	
787,62		Repasso/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS			
		0,00	787,62	2,00%	ISS SEM RETENÇÃO	15,75	787,62		

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

BANCO DO BRASIL 001-9 Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 Recibo de Entrega

Vencimento	Agência/Cód.Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/09/2021	6516-1/00018320-2	R\$	
(=) Valor do documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Multa	
787,62			
(=) Valor cobrado	Nosso Número	N° do Documento	
	33905540000049281	NFES5443	

Vencimento	Agência/Cod.Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/09/2021	6516-1/00018320-2	R\$	
(=) Valor do Documento	Nosso Número		
787,62	33905540000049281		

Pagador
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
 Assinatura do Recebedor _____ Data de Entrega _____

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
 BENEFICIÁRIO CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37
 RUA ANTONIO CAROTINI 474 JD. BRASILIA
 14170030 SERTAOZINHO SP

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03390.554008 00049.281173 1 87540000078762

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 25/09/2021				
BENEFICIÁRIO CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37 RUA ANTONIO CAROTINI 474 JD. BRASILIA 14170030 SERTAOZINHO SP					Agência/Cód.Beneficiário 6516-1/00018320-2				
Data do Documento 02/08/2021		N° do Documento NFES5443		Espécie Doc. DS	Aceite	Data do Processamento 02/08/2021		Nosso Número 33905540000049281	
N° da Conta / Respons. 17-019		Carteira R\$	Espécie R\$		Quantidade 0,00	Valor		(=) Valor do documento 787,62	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,00 DE MULTA COBRAR JUROS DE R\$ 0,00 AO DIA PROTESTAR 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					(-) Desconto / Abatimento				
					(-) Outras deduções				
					(+) Mora / Multa				
					(+) Outros Acréscimos				
					(=) Valor cobrado				

PAGADOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 Bairro: CENTRO
 CEP: 14.180-000 - PONTAL/SP

CNPJ/CPF DO PAGADOR
 CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
 I.E./RG.: INSETA

Pagador / Avalista

Código de baixa



Autenticação mecânica Ficha de Compensação

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23790.00207 90000.013749 87009.683100 9 87420000030144
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	13/09/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	10/09/2021
Valor Nominal do Boletto:	301,44
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	301,44
Valor Pago (R\$):	301,44

Data/hora da operação:	10/09/2021 15:29:43
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	053747195
Chave de segurança:	TL2NATQ6J35GU6H6

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 90000.013749 87009.683100 9 87420000030144**
- valor: **R\$ 301,44**

RECIBO DO SACADO

Cedente: SÓFOLHA INFORMÁTICA LTDA.	Agência/Cod. Cedente 002-7/0096831-5	Data do Documento 01/09/2021	Vencimento 13/09/2021
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Número Documento	Nosso Número 09/00/000137487-P	Valor do Documento 301,44
Demonstrativo:			

Autenticação mecânica

Corte na linha abaixo

Bradesco | **237-2** | 23790.00207 90000.013749 87009.683100 9 87420000030144

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 13/09/2021	
Cedente SÓFOLHA INFORMÁTICA LTDA.					Agência/Código Cedente 0002-7/0096831-5	
Data do documento: 01/09/2021	No. do documento	Espécie doc. DS	Aceite	Data Processamento	Nosso Número 09/00/000137487-P	
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 301,44	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE R\$0,20 AO DIA PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL					Ficha de Compensação	

Autenticação Mecânica



Corte na linha acima

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ **301,44**

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.33160 77700.220005 17542.101013 3 87440000054200
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/09/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	10/09/2021
Valor Nominal do Boletão:	542,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	542,00
Valor Pago (R\$):	542,00

Data/hora da operação:	10/09/2021 15:30:25
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	053748589
Chave de segurança:	G9W5AS0TZSAYJ0HW

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

Oxi GÁS

Distribuidor Autorizado

MESSER
Gases for life**F DO PRADO PONTOGLIO**

Rua: RUA JOÃO NUTTI 1450

Bairro: JARDIM PAULISTANO

CEP: 14090-290

Cidade: RIBEIRÃO PRETO

Tel. (16)3624-2970

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

NOTA DE LOCAÇÃO

Nº

14.983

C.N.P.J

03.748.339/0001-69

1º VIA -
DESTINATÁRIO/
REMETENTE

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

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

Data Emissão

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

55.110.753/0001-41

17/08/2021

Endereço

Bairro

CEP

Data Saída/Entrada

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

CENTRO

14180-000

17/08/2021

Município

Fone/Fax

U.F.

Inscrição Estadual

Hora da Saída

PONTAL

(16)3953-1719

SP

ISENTO

10:42:03

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Descrição dos serviços prestados	UNID	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Locacao Mensal de Cilindro(s)	CIL.	20,00	R\$ 27,10	R\$ 542,00
I.M.	Valor do ISS	0,00	Valor total do serviço	R\$ 542,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete Por Conta:	Placa Veículo	UF	C.N.P.J/C.P.F	
F DO PRADO PONTOGLIO	1 - Emissor 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: 15/09/2021

Nota de locação

Recebi(emos) de e d F DO PRADO PONTOGLIO , os serviços constantes desta nota de locação indicada ao lado.

Nº 14.983

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

LANÇADO

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOIRO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 542,00

Cedente F DO PRADO PONTOGLIO - OXIGÁS - CNPJ/CPF: 03748339000169			Vencimento 15/09/2021
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PON	Número do Documento 14983	Nosso Número 0022000175421	Valor do Documento R\$ 542,00

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 17542.101013 3 87440000054200

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC			Vencimento 15/09/2021
Cedente F DO PRADO PONTOGLIO - OXIGÁS - CNPJ/CPF: 03748339000169			Agência / Ident.Cedente 3269-7 / 3316777
Data do Documento 20/08/2021	Número do Documento 14983	Espécie Documento DM	Aceite N
		Data do Processamento 20/08/2021	Nosso Número 002200017542 1
Carteira 101 - RÁPIDA COM REGISTRO	Espécie REAL	Quantidade X	Valor (=) Valor do Documento R\$ 542,00
Instruções (termo de responsabilidade do cedente)			(-) Desconto
Cobrar Mora diária de R\$: 2,71			(-) Abatimento
Cobrar 2% de multa a partir de 17/09/2021			(+) 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

14180000

PONTAL / SP

CENTRO

Sacador/Avalista:

CNPJ:

Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03308.841109 00050.093178 1 87570000148065
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/09/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	10/09/2021
Valor Nominal do Boleto:	1.480,65
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.480,65
Valor Pago (R\$):	1.480,65

Data/hora da operação:	10/09/2021 15:32:07
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	053751855
Chave de segurança:	RGVMYZGVF9VVYF08

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARE, SP. CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

Nº 201522
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0804 0278 9400 0750 5500 1000 2015 2210 0032 6120

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
135210958811232 19/08/2021 21:55:46

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 EMISSÃO
19/08/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
19/08/2021

MUNICIPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
21:55

FATURA / DUPLICATA

001 28/09/2021 1.480,65

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.480,65	VALOR DO ICMS 266,52	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.480,65
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 1.480,65	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 41

MUNICIPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633751854115

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXAS

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO
15,00

PESO LIQUIDO
15,00

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	FRESOPLOX IV 200MG 100ML C/80 FSP - FRESNET (Lote: 74PM4848, Qtde: 1, Dt Val: 30/11/2022, Data Fab: 01/12/20- 20)	30049069	000	5102	CX	1	1.480,6500	1.480,65	1.480,65	266,52		18,00	

**Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 1.480,65**

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALOXARFADO
C. P. D.
ADMINISTRAÇÃO

20/08/21
20/08/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48 HORAS APOS A ENTREGA
Operador: 464 - COMERCIAL PRIVADO
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 266,52, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 266,52
Pedido: 225483
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
ENCUADRAM-SE NA PORT. 344/98

AP Nº _____ RESERVADO AO FISCO

DIRETORIA

COVID

SIH-R<HCMP0004> Emissão 19/08/2021 10:54
 Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
 CNPJ: 55.110.753/0001-41
 FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página
1
 No. Pedido
2668

Pedido de Compra


Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA Data Ped: 19/08/2021
 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 VENCIEMNT0 P/28/09/2021

17048- 1 CIPROFLOXACINO 2MG/ML EV BOLSA 100ML-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	80,0	18,5083	0,0000	0,0000	1.480,6480

Complemento do item

Totais: Total Bruto dos itens: 1.480,6480
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 1.480,6480 0,0000 0,0000 0,0000 1.480,6480



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

001-9

Recibo do Pagador

Vencimento 28/09/2021	Código Beneficiário 3359-6 / 2034-6	Espécie R\$	Quantidade
(-) Valor do Documento 1.480,65	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 33088411000050093	Nº Documento 2201522U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-9

Recibo de Entrega

Vencimento 28/09/2021	Código Beneficiário 3359-6 / 2034-6	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento 1.480,65	Nosso Número 33088411000050093	Nº Documento 2201522U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			
Assinatura do recebedor			Data entrega

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 03308.841109 00050.093178 1 87570000148065

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA					VENCIMENTO 28/09/2021	
BENEFICIÁRIO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50					AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 3359-6 / 2034-6	
DATA DOCUMENTO 19/08/2021	Nº DOCUMENTO 2201522U	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 19/08/2021	NOSSO NÚMERO 33088411000050093	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.480,65	
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar Juros de R\$ 1,48 ao dia após o vencimento. TÍTULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO. NAO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO.					(+) DESCONTO/ABATIMENTO	
					(+) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) MULTA/MORA	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584) R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP.: 14180-000 PONTAL-SP					COBRANCA BANCO DO BRASIL (=) Valor Cobrado	
Pagador/Avalista					CNPJ.: 55.110.753/0001-41	
					CNPJ.:	



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03308.841208 00045.363173 1 87570000188969
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/09/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	10/09/2021
Valor Nominal do Boleto:	1.889,69
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.889,69
Valor Pago (R\$):	1.889,69

Data/hora da operação:	10/09/2021 15:32:28
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	053752540
Chave de segurança:	3N57TFL95T9KYGPC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
5221 0804 0278 9400 0326 5500 1001 2044 7310 0048 9018

Nº 1204473
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
152214325039593 19/08/2021 16:11:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ
04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
19/08/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
19/08/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
16:11

FATURA / DUPLICATA

001 28/09/2021 1.889,69

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.574,68	VALOR DO ICMS 188,97	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.889,69
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 1.889,69

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 4,60	PESO LÍQUIDO 4,60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NGMCH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
36363	CETOPROFENO IM 100MG 25/2ML GEN-CRISTALIA (Lote: 21060938, Qtde: 12, Dt Val: 30/06/2023 ,Data Fab: 01/06/2021)	30049039	020	6108	CX	12	58,4400	701,28	584,38	70,13		12,00	
28381	CLONIDIN 150MCG/ML 30/1ML EST -CRISTALIA (Lote: 21050041, Qtde: 1, Dt Val: 31/05/2023 ,Data Fab: 01/05/2021)	30049039	020	6108	CX	1	241,5100	241,51	201,25	24,15		12,00	
16293	CLOR.POTASSIO 19,1% 200/10ML-SAMTEC (Lote: TNW, Qtde: 1, Dt Val: 30/04/2023 ,Data Fab: 01/05/2021)	30049099	020	6108	CX	1	72,8600	72,86	60,71	7,29		12,00	
20645	HYPLEX B 100/2ML IM/IV-HYPOFARMA (Lote: 21070830, Qtde: 1, Dt Val: 31/07/2023 ,Data Fab: 01/07/2021)	30039019	020	6108	CX	1	85,6800	85,68	71,40	8,57		12,00	
35112	HALO 5MG IM C/50AMP - CRISTALIA C1 (Lote: 21050151, Qtde: 1, Dt Val: 31/05/2024 ,Data Fab: 01/05/2021)	30049069	020	6108	CX	1	230,3000	230,30	191,91	23,03		12,00	
10384	NEPRESOL 20MG 50/1ML - CRISTALIA (Lote: 21040050, Qtde: 1, Dt Val: 31/10/2022 ,Data Fab: 01/04/2021)	30049039	020	6108	CX	1	260,5400	260,54	217,11	26,05		12,00	
1033	FENERGAN 50MG 25/2ML-SANOPI AVENTIS (Lote: BRA01180V, Qtde: 4, Dt Val: 31/03/2023 ,Data Fab: 01/04/2021)	30049079	020	6108	CX	4	74,3800	297,52	247,92	29,75		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
Operador: 464 - COMERCIAL PRIVADO
ITENS 1 a 7 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITENS 1 a 7 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GERICOSSP 16005/2015
ITEM 3 ALIQUOTA 13,3% CONF. INCISO XVII DO ART.54RICMS/SP
ITENS 2,4 a 7 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\$ 188,97, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 188,97
Pedido: 1291031
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

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOUREO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 1.889,69

SIH-R<HCOMP0004>

Emissão 20/08/2021 08:36

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2665

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 122 - DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP		Data Ped: 19/08/2021	
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/28/09/2021					
16551- 1 CETOPROFENO 50MG/ML IM AMP 2ML-AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	300,	2,3376	0,0000	0,0000	701,2800
Complemento do item					
17723- 1 CLONIDINA 150MCG/ML AMP 1ML-AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	30,0	8,0503	0,0000	0,0000	241,5090
Complemento do item					
17917- 1 CLORETO DE POTASSIO 19.1% 10 ML -AMPOLA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,	0,3643	0,0000	0,0000	72,8600
Complemento do item					
18636- 1 COMPLEXO B 2ML AMP-AMP-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,	0,8568	0,0000	0,0000	85,6800
Complemento do item					
26621- 1 HALOPERIDOL 5MG/ML AMP -CAIXA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0	4,6060	0,0000	0,0000	230,3000
Complemento do item					
26931- 1 HIDRALAZINA 20MG/ML AMP-AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0	5,2108	0,0000	0,0000	260,5400
Complemento do item					
38064- 1 PROMETAZINA 25MG/ML AMP 2ML-AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,	2,9752	0,0000	0,0000	297,5200
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.889,6890

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

1.889,6890 0,0000 0,0000 0,0000 1.889,6890



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

		001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
28/09/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
1.889,69				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	33088412000045363	21204473U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
28/09/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
1.889,69	33088412000045363	21204473U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do receptor				Data entrega

		001-9	00190.00009 03308.841208 00045.363173 1 87570000188969			
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA					VENCIMENTO	
					28/09/2021	
BENEFICIÁRIO					AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO	
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0003-26					3359-6 / 2034-6	
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
19/08/2021	21204473U	DM	N	19/08/2021	33088412000045363	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO	
	17	R\$			1.889,69	
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)					(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
Cobrar Juros de R\$ 1,88 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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.85426 49000.000007 40541.801011 9 87490000157578
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	20/09/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	10/09/2021
Valor Nominal do Boleto:	1.575,78
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.575,78
Valor Pago (R\$):	1.575,78

Data/hora da operação:	10/09/2021 15:37:07
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	053761888
Chave de segurança:	REQE7792FJA76WRK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.053.832
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0804 2749 8800 0138 5500 1000 0538 3210 1471 9932

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

135210957827947 - 19/08/2021 17:23:51

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

19/08/2021

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. 20/09/2021
Valor R\$ 1.575,78

28/09/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.575,78	264,91	0,00	0,00	0,00	0,00	1.575,78
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	1.575,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL,2800 QUADRAA LOTE 4

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

22,630

PESO LÍQUIDO

22,630

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q.CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
48536	ACICLOVIR 200MG (GEN) CT C/ 30 CP/CIMED G+ PMC: 2.54 Lote: 2113018 Qtd: 30 Fab: 12/05/2021 Val: 12/05/2023	30039069	000	5102	CP	30	0,2450	7,35	7,35	0,88			12,00	
42344	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG (GEN) CT C/ 30 CP/EMS G- PMC: 0.32 Lote: 2G9225 Qtd: 120 Fab: 24/02/2021 Val: 24/02/2023 FCI:593FC430-3EC7-42DF-AFEE-D1E1FB71FE57	30049024	500	5102	CP	120	0,0530	6,36	6,36	0,76			12,00	
45131	AMOXICILINA 250MG/5ML (50MG/ML) PO SUS OR 150ML (GEN) + CP MED/CIMED G+ PMC: 14.39 Lote: 2000155 Qtd: 2 Fab: 07/01/2020 Val: 07/01/2022	30031012	000	5102	FR	2	4,5200	9,04	9,04	1,08			12,00	
44408	BELFAREN 50MG CT C/ 20 CP REV/BELFAR S+ PMC: 0.49 Lote: 060152 Qtd: 60 Fab: 22/06/2020 Val: 22/06/2022	30049037	000	5102	CP	60	0,0740	4,44	4,44	0,80			18,00	
50741	CLOREXIDINA 0,5% ANTISSEPTICO 1000ML ALCOOLICA TRANSPARENTE CX C/ 12U O+ Lote: 0110 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	
26816	EPILENIL 250MG FR C/ 25 CAPS GEL MOLE/BIOLAB SANUS/C1 S+ PMC: 1.00 Lote: 1062068 Qtd: 25 Fab: 10/03/2021 Val: 31/03/2023 FCI:2C66086B-82D1-4188-9137-BC5CA3C9D781	30049029	500	5102	CAPS	25	0,3000	7,50	7,50	1,35			18,00	
43630	FAZOLON 1000MG PO INJ CX C/ 20 FA/BLAU S+ PMC: 19.98 Lote: 20050642 Qtd: 60 Fab: 08/05/2020 Val: 08/05/2022 FCI:1FFD18EA-C67B-4DCA-BACC-9F3C8E22CF5A	30042059	500	5102	FA	60	8,1100	486,60	486,60	87,59			18,00	
39578	IBUPROFENO 50MG/ML SUS OR 30ML (GEN) PCT C/ 10/TEUTO G- Lote: 5015188 Qtd: 10 Fab: 22/06/2020 Val: 20/06/2022	30049029	000	5102	FR	10	0,9000	9,00	9,00	1,08			12,00	
34688	NEOMICINA + BACITRACINA POM DERM 15G (GEN) PCT C/ 10/TRATI DONADUZZI G- Lote: 21C387 Qtd: 30 Fab: 04/03/2021 Val: 04/03/2023 FCI:F4FC4DA7-09FC-4D2B-9F65-AADDFD6DFF90	30042069	500	5102	BG	30	2,2300	66,90	66,90	8,03			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: **PEDIDO 2667**
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1471993
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\$ 211,97 Estadual: R\$ 189,08 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AUTENTICAÇÃO

Convenio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 1.575,78

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.053.832
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0804 2749 8800 0138 5500 1000 0538 3210 1471 9932

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210957827947 - 19/08/2021 17:23:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O.CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
45554	NEVRIX IM SOL INJ 2ML CT C/ 3 AP/ATIVUS/ARESE S+ PMC: 7.07 Lote: 75130 Qtd: 3 Fab: 30/05/2021 Val: 31/05/2023	30039013	000	5102	AP	3	3,7100	11,13	11,13	2,00			18,00	
44754	NORFLOXACINO 400MG (GEN) CT C/ 14 CP REV/GLOBO G+ PMC: 1.99 Lote: 268-006/21 Qtd: 28 Fab: 16/04/2021 Val: 30/03/2023	30039077	000	5102	CP	28	0,5200	14,56	14,56	1,75			12,00	
21101	OXITON 5UI/ML SOL INJ IM/IV 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA S+ PMC: 2.32 Lote: 2125925 Qtd: 500 Fab: 03/07/2021 Val: 31/07/2023 FCI:DC5BBC73-075E-4F3A-8B2B-FC8C89F93110	30043922	500	5102	AP	500	1,3100	655,00	655,00	117,90			18,00	
36954	TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO/A2 G+ Lote: 9069382 Qtd: 60 Fab: 27/04/2021 Val: 27/04/2023	30049039	000	5102	AP	60	1,3770	82,62	82,62	9,91			12,00	
36797	TRAMADOL 50MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO/A2 G+ Lote: 9068095 Qtd: 120 Fab: 25/01/2021 Val: 25/01/2023 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	500	5102	AP	120	0,9670	116,04	116,04	13,92			12,00	

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFE

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

20/08/21

20/08/21

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 20/08/2021 11:17

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2667

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 75 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		Data Ped: 19/08/2021	
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/28/09/2021					
10029- 1 AAS 100MG CP -CPR-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	120,	0,0530	0,0000	0,0000	6,3600
Complemento do item					
10431- 1 ACICLOVIR 200MG CP-COMPRIMIDO-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	30,0	0,2450	0,0000	0,0000	7,3500
Complemento do item					
11976- 2 AMOXICILINA 250 MG/5 ML SUSP 150ML-FRASCO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	2,00	4,5200	0,0000	0,0000	9,0400
Complemento do item					
15945- 1 CEFAZOLINA 1G FR (KEFAZOL)-FRASCO/AMPOLA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	60,0	8,1100	0,0000	0,0000	486,6000
Complemento do item					
17176- 1 CITONEURIM 5000 AMP -AMPOLA-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	3,00	3,7100	0,0000	0,0000	11,1300
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					
19586- 1 ACIDO VALPROICO 250 MG CAP (DEPAKENE)-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	25,0	0,3000	0,0000	0,0000	7,5000
Complemento do item					
20564- 1 DICLOFENACO DE SODIO 50MG CPR -CPR-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	60,0	0,0740	0,0000	0,0000	4,4400
Complemento do item					
27662- 2 IBUPROFENO 50 MG/ML 30 ML-FRASCO-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	10,0	0,9000	0,0000	0,0000	9,0000
Complemento do item					
33236- 2 NEBACETIN 15 GR POM -TUBO-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	30,0	2,2300	0,0000	0,0000	66,9000
Complemento do item					
34113- 1 NORFLOXACINA 400MG COMP. -COMPRIMIDO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	28,0	0,5200	0,0000	0,0000	14,5600
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 20/08/2021 11:17

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2667

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 75 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Data Ped: 19/08/2021
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/28/09/2021		
34988- 1 OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	500, 1,3100 0,0000 0,0000	655,0000
Complemento do item		
43758- 1 TRAMAL 100MG/2ML AMP -AMP-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	60,0 1,3770 0,0000 0,0000	82,6200
Complemento do item		
43801- 1 TRAMAL 50MG/ML AMP 1ML -AMPOLA-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	120, 0,9670 0,0000 0,0000	116,0400
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.575,7800

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

1.575,7800

0,0000

0,0000

0,0000

1.575,7800



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490	Data do Documento 19/08/2021	Vencimento 20/09/2021
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 53832-01	Nosso Número: 0040541	Valor do Documento: 1.575,78

Autenticação Mecânica



033-0

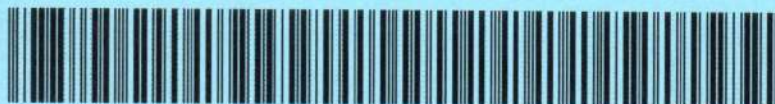
03399.85426 49000.000007 40541.801011 9 87490000157578

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.					Vencimento 20/09/2021
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490
Data do documento: 19/08/2021	No. do documento 53832-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/08/2021	Nosso Número 0040541-8
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.575,78
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 4,73 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 31,52 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



Declaro ter recebido 1060 unidade(s)/ 3 volumes de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (04.274.988/0001-38) os produtos constantes da nota fiscal 000053832 serie 001 e pedido 1471993 de 19/08/2021

Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE PONTAL-SP		ROTA	
CLIENTE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ 55.110.753/0001-41	
TRANSPORTADORA BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA			
NOTA 	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO 

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000053832

Avaria Falta Excedente Desacordo

Item: _____

Quantidade: _____

Lote: _____

No caso de avarias: Avaria caixa interna Avaria caixa externa

No caso de falta: Falta de volume Falta interna de produto

Ressalva em caso de não conferência

- Não foi feito a conferência interna da Nota Fiscal 000053832

MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes.

Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produtos será feita após.

Data: ___/___/___ Assinatura: _____

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00027.881176 7 87570000049604
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/09/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	10/09/2021
Valor Nominal do Boletto:	496,04
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	496,04
Valor Pago (R\$):	496,04

Data/hora da operação:	10/09/2021 15:40:22
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	053768333
Chave de segurança:	VA4HFY7P9G1NHF76

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: 039.668

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 PI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3521.0802.7369.5100.0159.5500.1000.0396.6810.2658.8654

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

135210954655026 - 19/08/2021 09:02:37

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

19/08/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180-000

DATA DA SAIDA

19/08/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16) 3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA

001 R\$ 496,04 28/09/2021 |

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
496,04	77,68	0,00	0,00	496,04
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
				496,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - EMITENTE	1			
ENDEREÇO	2 - DESTINATÁRIO				
	MUNICÍPIO				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	caixa				

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
1786	CATETER NASAL TIPO OCULOS 2,05M PEDIATRICO GOODCOME Validade: 28/07/2022 Lote: 20170815	90183929	000	5102	UN	10	3,8000	38,00	38,00	6,84	0,00	18,00	0,00
2306	AGULHA SPINAL 25GX3 1/2" (90X5) c/25 UNISIS Validade: 28/04/2024 Lote: 19E049	90183219	000	5102	UN	25	9,8800	247,00	247,00	32,85	0,00	13,30	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

CONTROLE DE MERCADORIA
 PORTARIA
 ALMOXARIFE DO
 C. P. D.
 ADMINISTRADOR

20 08 21
 20 08 21

AP Nº
 DIRETORIA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

pedido de compra n. 2657

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOUREO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 496,04

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Emissão: 19/08/2021 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 496,04

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

No: 039.668

SÉRIE: 1 FL: 1 / 1

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 18/08/2021 13:18

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2657

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	Data Ped: 18/08/2021
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 28/09/2021		
4364- 1 CATETER NASAL PEDIATRICO -UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0 3,8000 0,0000	38,0000
Complemento do item		
48264- 2 AGULHA RAQUI SPINAL 25G X 3 1/2-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	25,0 9,8800 0,0000	247,0000
Complemento do item		
66357- 2 EMBALAGEM TUBULAR DESC.2FACE 20CM-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2,00 105,5200 0,0000	211,0400
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 496,0400
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

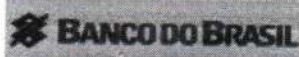
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 496,0400 0,0000 0,0000 0,0000 496,0400



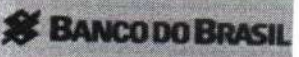
 COMPRAS



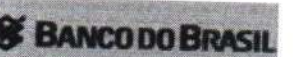
 ADMINISTRAÇÃO

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

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agencia /Codigo Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000027881		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 28/09/2021	Número do Documento 039668/1	Espécie R\$	Valor do Documento 496,04	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO			Data	Assinatura		Data do Processamento 19/08/2021

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

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 28/09/2021
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 19/08/2021	Numero do Documento 039668/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/08/2021	Nosso Número 28439230000027881
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 496,04
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,99 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica

**001-9**

00190.00009 02843.923000 00027.881176 7 87570000049604

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 28/09/2021
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 19/08/2021	Numero do Documento 039668/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/08/2021	Nosso Número 28439230000027881
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 496,04
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,99 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa



Autenticação - Ficha de Compensação

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.37609 20000.102390 24000.202408 5 87570000051408
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/09/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	10/09/2021
Valor Nominal do Boleto:	514,08
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	514,08
Valor Pago (R\$):	514,08

Data/hora da operação:	10/09/2021 15:40:43
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	053768970
Chave de segurança:	T05N4KL9WZ6W9C2L

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, MÓDULO 26 A 30
 DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
 CATALAO/GO
 Fone: 596432210605



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
 1-SAIDA

N. 002278353
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5221 0812 4201 6400 0319 5500 1002 2783 5311 0024 5329

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0003-19

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152214322890508 18/08/2021 19:09:30-03:00

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NO ME RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)	55.110.753/0001-41	18/08/2021
ENDERECO R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA ENTRADA/SAIDA
MUNICIPIO PONTAL	FONE/FAX 161639531719	UF SP	HORA ENTRADA/SAIDA
001			
28/09/2021			
514,08			
BASE DE CALCULO DO ICMS 428,38	VALOR DO ICMS 51,41	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 514,08
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 514,08
RAZÃO SOCIAL T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
ENDERECO RUA OSASCO - GALPAO D	FRETE POR CONTA 0-EMTENTE	CODIGO ANT	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10
QUANTIDADE 2	MUNICIPIO CAJAMAR	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
DESCR PROD ESCOVA SCRUB C/C LOREXIDINA 2% (R IOHEX) RIOQUIMICA A - RIOQUIMICA	ESPECIE Diversos	MARCA	PESO LIQUIDO 6
DESCR PROD	NCM/SH 30051010	CST 020	CFOP UN 6108 UN
QUANT. 216,00000	V. UNITARIO 2,3800000	VLR TOTAL 514,08	BC. ICMS 428,38
BC. ICMS ST 0,00	VLR ICMS 51,41	VLR ICMS ST 0,00	%CMS 12,00%
ALIQ. IPI 0,00%	Q. LOTE 216	LOTE PROD. 2101983	D. FABR. 01/05/2021
D. VALID. 31/05/2023			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	ANEXO IX, ART 8o, VIII, DEC 4.852/97 - RC TE GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 017580 oc 2656		
ADICIONAIS	Nosso Pedido: DEHZ42 - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R\$ 30,84. Valor do ICMS interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	Pedido: DEHZ42 Rep.: 000395 N° da OS 600002349308 (G) Volumens 2 Total 2	Reservado ao Fisco Convênio nº 001/2021 CEF: AG. 3472 - c/c 968-5 FOME TESOUREO MUNICIPAL Valor pago: R\$ 514,08

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/08/2021 15:56

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

2674

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL)	Data Ped: 18/08/2021
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		
67209- 1 ESCOVA ESTERIL P/ASSEPSIA C/CLOREX-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	216, 2,3800 0,0000 0,0000	514,0800
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 514,0800

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
514,0800	0,0000	0,0000	0,0000	514,0800



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	Agência/Cód. Beneficiário 3376/00002024-9	Nro.Documento 002278353	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 28/09/2021	Valor do Documento 514,08	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado
Recebi(emos) o bloquete/titulo com as características acima.	Data	Assinatura	() Endereço insuficiente () Desconhecido
	Data	Entregador	() Falecido () Outros (anotar no verso)

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 28/09/2021
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685					Agência/Código do Beneficiário 3376/00002024-9
Data do Documento 18/08/2021	Nro.Documento 002278353	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/08/2021	Nosso Número 02/00001023924-6
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 514,08
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,03 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

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

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



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 28/09/2021
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685					Agência/Código do Beneficiário 3376/00002024-9
Data do Documento 18/08/2021	Nro.Documento 002278353	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/08/2021	Nosso Número 02/00001023924-6
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 514,08
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,03 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

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

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



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03308.841208 00045.181179 1 87570000160640
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/09/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	10/09/2021
Valor Nominal do Boleto:	1.606,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.606,40
Valor Pago (R\$):	1.606,40

Data/hora da operação:	10/09/2021 15:41:03
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	053769593
Chave de segurança:	J5JP3VU3A0QMW67T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, N° 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO

1522108040278940032655001001204239101189309

N° 1204239
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152214322989349 18/08/2021 19:36:44

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
18/08/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
18/08/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
19:36

FATURA / DUPLICATA

001 28/09/2021 1.606,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.513,23	97,79	0,00	0,00	1.606,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.606,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE 5	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 7,50	PESO LÍQUIDO 7,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
37546	CATETER IV N 18 CX C/200 - ANGIO-CATH/BD (Lote: 1119913, Qtde: 1, Dt Val: 30/04/2026 ,Data Fab: 01/05/2021)	90183929	300	6108	CX	1	360,0000	360,00	360,00	14,40		4,00	
30734	AGULHA P/ANEST.DESC 17G 3 1/2TUOHY C/25 (I) -BDPRECO SUGERIDO 23,10 (Lote: 105755-0, Qtde: 1, Dt Val: 28/02/2026 ,Data Fab: 01/03/2021)	90183219	800	6108	CX	1	687,5000	687,50	687,50	27,50		4,00	
37333	CATETER IV N 24 CX C/200 - ANGIO-CATH -BD (Lote: 1074548, Qtde: 1, Dt Val: 28/02/2026 ,Data Fab: 01/04/2021)	90183929	020	6108	CX	1	310,0000	310,00	258,32	31,00		12,00	
20716	TORNEIRINHA 3 VIAS L.LOCK C/100 -EMBRAMED (Lote: 2100020160, Qtde: 2, Dt Val: 30/06/2024 ,Data Fab: 01/07/2021)	90189010	020	6108	CX	2	97,0000	194,00	161,66	19,40		12,00	
36556	FRALDA GERIAT.TAM.G C/8 - SLIM	96190000	020	6108	PCT	6	9,1500	54,90	45,75	5,49		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA
Operador: 464 - COMERCIAL PRIVADO
ITENS 3 a 5 RED.BASE DE CÁLCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 1 e 2 Resolucao Senado Federal n 13/2012 e Convenio ICMS 38/2013
ITEM 4 e 5
ITENS 1 a 3 ISENTOS PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITEM 4 ISENTAO DE ICMS REF CONVENIO 01/99
ITENS 1 a 3,5 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial, nos autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 118,52, Federal, R\$ 20,73, Estadual, R\$ 97,79
Pedido: 1290702
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

Convenio n° 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 1.606,40

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 18/08/2021 13:17

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2654

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 122 - DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP Data Ped: 18/08/2021

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 28/09/2021

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	Vlr.Total
3993- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 18-UNIDADE-					
(4) FARMÁCIA	200,	1,8000	0,0000	0,0000	360,0000

Complemento do item

48161- 2 AGULHA PERIDURAL 17G X3 1/2-UN-MARCA					
(4) FARMÁCIA	25,0	27,5000	0,0000	0,0000	687,5000

Complemento do item

49487- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 24-UNIDADE-					
(4) FARMÁCIA	200,	1,5500	0,0000	0,0000	310,0000

Complemento do item

71183- 3 FRALDA GERIATRICA DESC. TAMANHO G-PACOTE-					
(4) FARMÁCIA	6,00	9,1500	0,0000	0,0000	54,9000

Complemento do item

92216- 1 TORNEIRINHA DESC.3 VIAS C/LUER LOOK-					
(4) FARMÁCIA	200,	0,9700	0,0000	0,0000	194,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.606,4000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido	- Desconto Pedido	+ Frete Pedido	= Total do Pedido
1.606,4000	0,0000	0,0000	1.606,4000



 COMPRAS




 ADMINISTRAÇÃO

		001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento 28/09/2021	Código Beneficiário 3359-6 / 2034-6	Espécie R\$	Quantidade	
(-) Valor do Documento 1.606,40	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 33088412000045181	Nº Documento 21204239U		
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento 28/09/2021	Código Beneficiário 3359-6 / 2034-6	Espécie R\$	Quantidade	
(=) Valor do Documento 1.606,40	Nosso Número 33088412000045181	Nº Documento 21204239U		
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do receptor				Data entrega

		001-9	00190.00009 03308.841208 00045.181179 1 87570000160640		
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA					VENCIMENTO 28/09/2021
BENEFICIÁRIO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0003-26					AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 3359-6 / 2034-6
DATA DOCUMENTO 18/08/2021	Nº DOCUMENTO 21204239U	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 18/08/2021	NOSSO NÚMERO 33088412000045181
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.606,40
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar Juros de R\$ 1,60 ao dia após o vencimento. TITULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO. NAO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO.					(-) DESCONTO/ABATIMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MULTA/MORA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584) R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP.: 14180-000 PONTAL-SP					COBRANCA BANCO DO BRASIL CNPJ.: 55.110.753/0001-41
Pagador/Avalista					(=) Valor Cobrado
					CNPJ.:



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 08742.156550 62766.700009 9 87450000129720
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	16/09/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	10/09/2021
Valor Nominal do Boletto:	1.297,20
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.297,20
Valor Pago (R\$):	1.297,20

Data/hora da operação:	10/09/2021 15:41:41
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	053770803
Chave de segurança:	ZK22QX230LEYRZ5G

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
BIOLINE FIOS CIRURGICOS
 LTDA
 AV MARANHAO, 500
 JUNDIAI Cep:75110-470
 ANAPOLIS/GO
 Fone: 556237032200

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000115289
 SÉRIE 2
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5221 0837 8444 7900 0152 5500 2000 1152 8918 4196 9033

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: 152214319034751 17/08/2021 15:09:18-03:00

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: 17/08/2021
 ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS, SN BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14180-000 DATA ENTRADA/SAÍDA: 17/08/2021
 MUNICIPIO: PONTAL FONE/FAX: 1639531716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA: 15:01:00

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
 16/09/2021
 1.297,20

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 1.297,20 VALOR DO ICMS: 155,66 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.297,20
 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: 1.297,20

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: 2,000 PESO LIQUIDO: 1,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
PGLA0MR48 ER	PGLA-910 0 AG1/2 CIL4,8-90CM Lote:2 021003275 Dt.Valid:14/06/2026 Qt: 7 2,00	30061090000	6105		UN	72,00	6,500000	468,00	468,00	56,16	0,00	12,00%	0,00%
AA0SA45	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM Lote:202100 2968 Dt.Valid:25/05/2026 Qt: 24,00	30061090000	6105		UN	24,00	1,480000	35,52	35,52	4,26	0,00	12,00%	0,00%
CS20CR30G	BIOGUT S 2-0 3/8 R 3,0-75CM Lote:20 21003292 Dt.Valid:15/06/2026 Qt: 24 ,00	30061090000	6105		UN	24,00	3,670000	88,08	88,08	10,57	0,00	12,00%	0,00%
PGCL30CT24 IES3	PGCL-25 3-0 AG3/8 COR2,4-70CM Lote: 2021004463 Dt.Valid:05/08/2026 Qt: 36,00	30061090000	6105		UN	36,00	10,000000	360,00	360,00	43,20	0,00	12,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM 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: 152214319034751
 PEDIDO Nº 2648 Pedido na Filial: 026041 // PEDIDO: 103023 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\$ 77,83. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO



Identificação do emitente
BIOLINE FIOS CIRURGICOS
 LTDA
 AV MARANHAO, 500
 J/NDIAI Cep:75110-470
 ANAPOLIS/GO
 Fone: 556237032200

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000115289
 SÉRIE 2
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0837 8444 7900 0152 5500 2000 1152 8918 4196 9033

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: 152214319034751 17/08/2021 15:09:18-03:00

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	VIPI	A.ICMS	A.IPI
NL30CT19S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM Lote:20 21003390 Dt. Valid:17/06/2026 Qt: 72 ,00	30061090000	6105	UN	72,00	1,800000	129,60	129,60	15,55	0,00	12,00%	0,00%	
NL30CT30S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lote:20 21003595 Dt. Valid:26/06/2026 Qt: 72 ,00	30061090000	6105	UN	72,00	1,800000	129,60	129,60	15,56	0,00	12,00%	0,00%	
NL40CT19S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9-45CM Lote:20 21003387 Dt. Valid:17/06/2026 Qt: 48 ,00	30061090000	6105	UN	48,00	1,800000	86,40	86,40	10,36	0,00	12,00%	0,00%	

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO _____

C. P. D. _____

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 16/08/2021 15:40

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

2648

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 144 - BIOLINE FIOS CIRURGICO LTDA		Data Ped: 16/08/2021	
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) =			
Observação do Pedido		VENCIMENTO PARA DIA 28/09/2021			
				Vlr.Total	
4056- 1 VICRYL 0 C/AG 5CM (BV09750FG3)-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	72,0	6,5000	0,0000	0,0000	468,0000
Complemento do item					
48690- 1 ALGODAO 0 S/AG (AA51-0)-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	24,0	1,4800	0,0000	0,0000	35,5200
Complemento do item					
60771- 1 CATGUT SIMPLES 2.0 AG 3CM(CS15120)-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	24,0	3,6700	0,0000	0,0000	88,0800
Complemento do item					
78438- 1 MONOCRYL 3.0 C/AGULHA 3/8 2.4CM INCOLOR-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	36,0	10,0000	0,0000	0,0000	360,0000
Complemento do item					
78943- 1 NYLON 3.0 AG 2 CM (NP43330)-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	72,0	1,8000	0,0000	0,0000	129,6000
Complemento do item					
78967- 1 NYLON 3.0 C/AG 3 (NP45330)-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	72,0	1,8000	0,0000	0,0000	129,6000
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: 1.297,2000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

1.297,2000 0,0000 0,0000 0,0000 1.297,2000


 COMPRAS


 ADMINISTRAÇÃO

Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	Agência/Código do Beneficiário	Nro Documento 2 115289	<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 16/09/2021	Valor do Documento 1.297,20	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ				Vencimento 16/09/2021
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 37.844.479/0001-52				Agência/Código do Beneficiário 6556-0/276670
Data do Documento 17/08/2021	Nro Documento 2 115289	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 17/08/2021
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor do Documento 1.297,20
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) ATENÇÃO SR. CAIXA: Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R\$ 25,94 Mora Diária de 0.17% no valor de R\$ 2,21. 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 08742.156550 62766.700009 9 87450000129720

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ				Vencimento 16/09/2021
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 37.844.479/0001-52				Agência/Código do Beneficiário 6556-0/276670
Data do Documento 17/08/2021	Nro Documento 2 115289	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 17/08/2021
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor do Documento 1.297,20
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) ATENÇÃO SR. CAIXA: Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R\$ 25,94 Mora Diária de 0.17% no valor de R\$ 2,21. 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



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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.37609 90000.007030 45000.249404 5 87570000035010
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/09/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	10/09/2021
Valor Nominal do Boleto:	350,10
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	350,10
Valor Pago (R\$):	350,10

Data/hora da operação:	10/09/2021 15:42:13
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	053771833
Chave de segurança:	7CHM701PCGJL6GAP

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

LANÇADO

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A BRASILIA
 ROD DF 281, SN
 Complemento: LT 14 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-SAIDA

N. 000538728
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5321 0812 4201 6400 0904 5500 1000 5387 2811 0017 9612

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0774964900260

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 807010514114

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 353210044305836 19/08/2021 20:05:35-03:00

CNPJ
 12.420.164/0009-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO																	
	ENDERECO	R. ANANIAS COSTA FREITAS,753	BAIRRO/DISTRITO	CENTRO	CEP	14180-000	DATA ENTRADA/SAIDA	19/08/2021																
FATURA	MUNICIPIO	PONTAL	FONE/FAX	161639531719	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAIDA																
	001	28/09/2021	350,10	VALOR DO ICMS	42,01	VALOR DO ICMS ST	0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	350,10											
CALCULO DO IMPOSTO	VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	350,10												
	RAZÃO SOCIAL	T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA	ENDERECO	RUA OSASCO - GALPAOD	MUNICIPIO	CAJAMAR	UF	SP	CNPJ/CPF	18.320.396/0001-10	INSCRIÇÃO ESTADUAL													
TRANSPORTADOR VOLUMES	QUANTIDADE	1	ESPECIE	Diversos	MARCA		NUMERAÇÃO	3	PESO BRUTO	3	PESO LIQUIDO	3												
	COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	30043210	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	0,00	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	12,00%	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	01/10/2022	01/10/2020	
		207136	HIDROCORTISONA 100MG PO INJ 50 F/A IV/IM (GEN) - BLAU FARMACEUTI CA	30043210	500	6108	FRA	3.0000	116,700000	350,10	350,10	0,00	0,00	42,01	0,00	0,00	12,00%	0,00%	3	20101093				
		<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>Convênio nº 001/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 989-5 Forne TESOUREO MUNICIPAL Valor pago: R\$ 350,10</p> </div>																						
INSCRIÇÃO MUNICIPAL											BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC 2662 Nosso Pedido: 570563 - 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\$ 0. Valor do ICMS interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.																			RESERVADO AO FISCO					
Pedido: 570563 Rep.: 000395 N° da OS 000000676422 (P) 1 Total 1																								

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 23/08/2021 07:52

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

2680

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 188 - CM HOSPITALAR S.A BRASILIA	Data Ped: 19/08/2021
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/28/09/2021		
27078- 1 HIDROCORTISONA 100MG AMP-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	150, 2,3340 0,0000 0,0000	350,1000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 350,1000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
350,1000	0,0000	0,0000	0,0000	350,1000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

Beneficiário CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA CNPJ: 12.420.164/0009-04	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002494-5	Nro.Documento 000538728	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 28/09/2021	Valor do Documento 350,10	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado
Recebi(emos) o bloquete/titulo com as características acima.	Data	Assinatura	() Endereço insuficiente () Desconhecido
	Data	Entregador	() Falecido () Outros (anotar no verso)

Local de Pagamento CREDITO CEDIDO FIDUCIARIAMENTE EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO					Vencimento 28/09/2021
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04 ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 19/08/2021	Nro.Documento 000538728	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/08/2021	Nosso Número 09/00000070345-4
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 350,10
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,70 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000					Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41
					
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica

Local de Pagamento CREDITO CEDIDO FIDUCIARIAMENTE EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO					Vencimento 28/09/2021
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04 ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 19/08/2021	Nro.Documento 000538728	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/08/2021	Nosso Número 09/00000070345-4
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 350,10
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,70 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000					Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41
					
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica






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

 PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	04- COMPETÊNCIA	08/2021
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE IRMANDADE STA CASA DE PONTAL	05- IDENTIFICADOR	55110753000141
	06- VALOR DO INSS	17.207,74
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07-	
	08-	
ATENÇÃO 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.	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
11- VALOR TOTAL		17.207,74
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 10092021 34720030000969 810818		

Data/hora da operação: 10/09/2021 08:42:38


Código da operação: 00810818
Chave de segurança: LU1TPHKK3K40L39V

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

Parcial em várias cotas
971-7/29-9/975-0

ok


 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	08/2021	
	5 - IDENTIFICADOR	55.110.753/0001-41	
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	6 - VALOR DO INSS	28.583,95	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	20/09/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: 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.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	28.583,95	

1ª Via-INSS

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

ADM

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ 17.207,74

 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	08/2021	
	5 - IDENTIFICADOR	55.110.753/0001-41	
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	6 - VALOR DO INSS	28.583,95	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	20/09/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: 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.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	28.583,95	

2ª Via CONTRIBUINTE

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

ADM

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Conta destino:	2477 / 00000031137-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GIVALDA SANTOS SILVA
CPF/CNPJ:	428.370.188-21
Valor:	R\$ 636,91
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	101 - Pensão Alimentícia
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/09/2021
Data / Hora da operação:	10/09/2021 15:18:06

Código da operação:	00136746
Chave de segurança:	TZMGJQWW29ZL6Q5R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000021841-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA BEATRIZ SILVESTRE
CPF/CNPJ:	135.690.338-05
Valor:	R\$ 366,63
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	101 - Pensão Alimentícia
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/09/2021
Data / Hora da operação:	10/09/2021 15:26:32

Código da operação:	00137261
Chave de segurança:	4E7ZSS3HN2WZJF6F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

969-5

Relação de Eventos Lançados

Data : 02/09/2021

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 08:51

CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0002

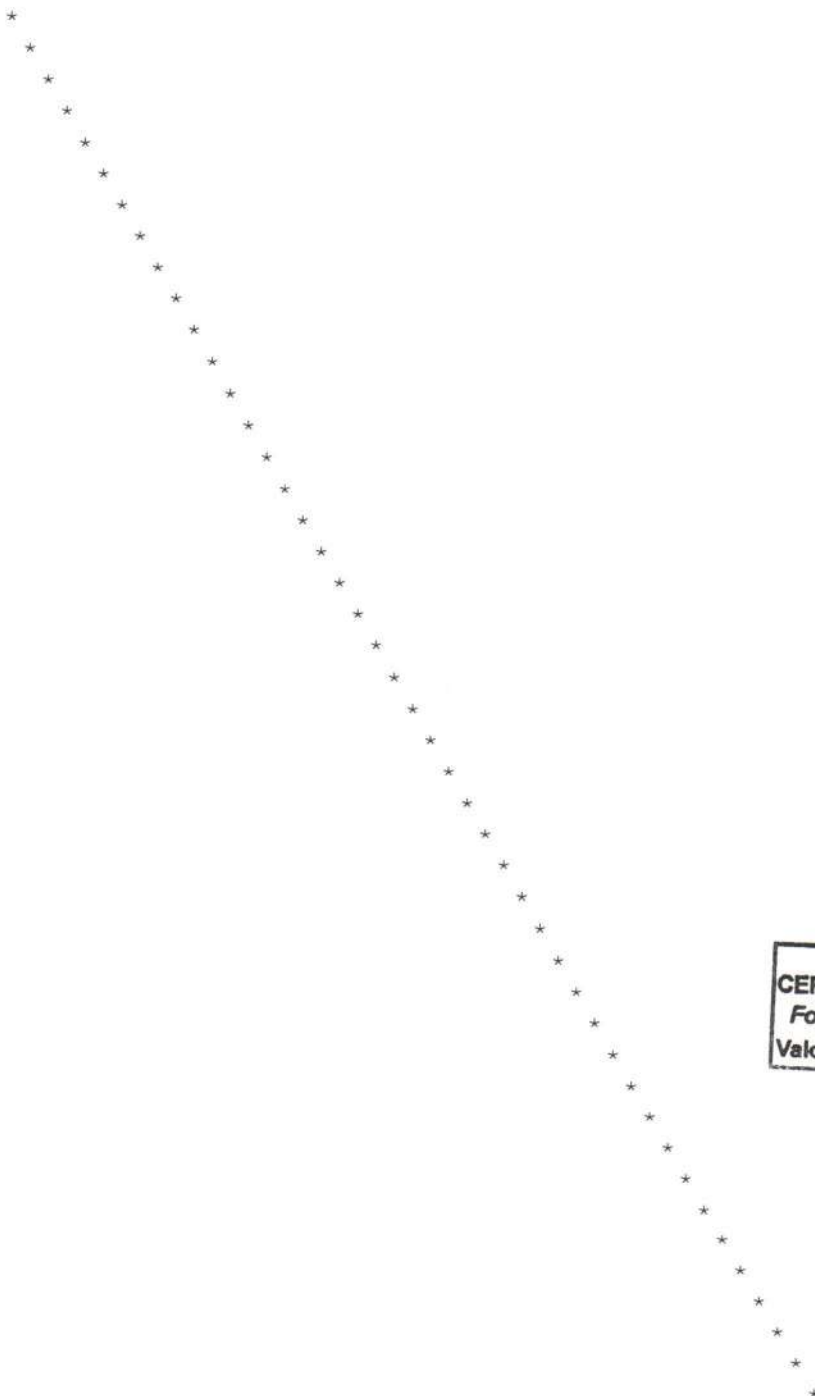
FOLHA DE PAGAMENTO - FUNCIONÁRIOS

Referência: 08/2021 Pagamento: 06/09/2021

Centro de Custo: 021.01 - SERVICOS GERAIS INTERNACAO

Evento Descrição	Referência	Natureza
2006 PENSÃO ALIMENTICIA S/ SALARIO	VALOR	DESCONTO

Código	Nome	Referência	Base de Cálculo	Valor
75	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	0,00	366,63	366,63
Trabalhadores: 1				Total: 366,63



Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOIRO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 366,63

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000384-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LILIAN CARLA C FERREIRA ME
CPF/CNPJ:	20.739.189/0001-46
Valor:	R\$ 646,73
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/09/2021
Data / Hora da operação:	10/09/2021 15:19:13

Código da operação: 00137843
Chave de segurança: NH22NCX0S6XNR3UQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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



Número da NFS-e
253
Código de Verificação de Autenticidade
UOCT12DA7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/08/2021 às 17:04:35
Chave de Acesso
 498221SV80PQ77PQ6JYNDMWEV11OPQRV

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 31/08/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.739.189/0001-46	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008650	Cadastro 000030280	Nome/Razão Social LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.
Logradouro RUA JOSÉ PEDRO ALÉM, 131	Complemento SALA 03	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-4791	E-mail ricesar88@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE FONOaudiologia NO MES DE AGOSTO DE 2021	660,00	R\$ 660,00

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-6
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				
Valor Total dos Serviços R\$ 660,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 660,00	Total do ISS R\$ 13,27
			ISS Retido 1 - Sim	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

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE **LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **253** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UOCT12DA7**.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052538-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BMG DISTRIB DE PROD HOSPIT LTDA EPP
CPF/CNPJ:	17.441.839/0001-68
Valor:	R\$ 860,06
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/09/2021
Data / Hora da operação:	10/09/2021 15:30:50

Código da operação:	00141803
Chave de segurança:	Q1UN7TUN0TFNHM1P

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

LANÇADO

**BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR
LTDA-EPP**

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

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.011.261

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0817 4418 3900 0168 5500 1000 0112 6112 8127 9530

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

135210975484268 24/08/2021 10:14:31

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 do Estrangeiro

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

24/08/2021

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 21/09/21 R\$ 390,00

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
390,00	70,20	0,00	0,00	84,44	390,00
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	390,00

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
CF0037 (2.)	LAMINA BISTURI N 21 FEATHER - Lote * Data Venc.: 20041046 * 30/04/2025	90189029	000	5102	CX	1	390,00	390,00	390,00	70,20	18	84,44

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-6
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 390,00

LANÇADO

CONTROLE DE MERCADORIA

POSTARIA _____

IMOXARIFADO 24/08/21 ✓

C. P. D. 24/08/21 ✓

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

2-... - - ORDEM DE COMPRA N. 2659 /// 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
52.538-3

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 20/08/2021 09:53

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2659

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS		Data Ped: 18/08/2021	
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 28/09/2021					
4024- 2 MICROPORE 12X10 1000CM-ROLO-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	12,0	1,9300	0,0000	0,0000	23,1600
Complemento do item					
4026- 2 MICROPORE 50X10 1000CM-ROLO-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	24,0	5,2900	0,0000	0,0000	126,9600
Complemento do item					
49566- 1 APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	24,0	0,7700	0,0000	0,0000	18,4800
Complemento do item					
65584- 1 DRENO PARA SUCCAO 4,8 MM -UNIDADE-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2,00	23,4400	0,0000	0,0000	46,8800
Complemento do item					
68366- 1 FAIXA SMARCH DE 10CM-UNIDADE-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	6,00	17,4300	0,0000	0,0000	104,5800
Complemento do item					
85972- 1 SCALP N. 21-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,	0,2800	0,0000	0,0000	56,0000
Complemento do item					
85984- 1 SCALP N. 23-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,	0,2800	0,0000	0,0000	56,0000
Complemento do item					
88754- 1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N. 18 2 VIAS-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0	3,8000	0,0000	0,0000	38,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 470,0600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
470,0600	0,0000	0,0000	0,0000	470,0600


 COMPRAS


 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000041169-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ZENAK COM DE MATERIAIS PARA ESCRIT LTDA
CPF/CNPJ:	12.949.240/0001-16
Valor:	R\$ 1.493,66
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/09/2021
Data / Hora da operação:	10/09/2021 15:31:09

Código da operação:	00142533
Chave de segurança:	KEHGH4FXPKE6C687

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

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA



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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 21902
SÉRIE 1

FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO

3521 0812 9492 4000 0116 5500 1000 0219 0210 0021 9526

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135210981462894 - 25/08/2021 10:50:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797223283112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.949.240/0001-16

DESTINATÁRIO REMETENTE

RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 25/08/2021
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 10:49:45

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	28/09/2021	1.493,66									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.493,66
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	1.493,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
26344	CADERNO BROCHURAO 96F CD JANDAIA STIFF PRETO	48202000	0500	5405	UN	6,0000	5,11	0,00	30,66	0,00	0,00		0,00	
25672	CADERNO BROCHURA 1/4 CD TILIBRA PEPPER AM	48202000	0500	5405	UN	4,0000	4,02	0,00	16,08	0,00	0,00		0,00	
22930	CADERNO 1X1 80F CM ESPIRAL TILIBRA PEPPER MASCULINO	48202000	0500	5405	PC	2,0000	5,50	0,00	11,00	0,00	0,00		0,00	
23111	CADERNO 1/4 CM ESPIRAL TILIBRA PEPPER	48202000	0500	5405	UN	5,0000	3,08	0,00	15,40	0,00	0,00		0,00	
00003	ARQUIVO MORTO PAPELÃO SAO CARLOS	48191000	0102	5102	UN	15,0000	4,08	0,00	61,20	0,00	0,00		0,00	
00056	CANETA ESF. AZ 1.0 CRISTAL BIC	96081000	0500	5405	UN	50,0000	0,75	0,00	37,50	0,00	0,00		0,00	
26659	CANETA RETRO PROJETOR/CD AZUL 2 PONTAS NOX	96082000	0500	5405	UN	10,0000	3,00	0,00	30,00	0,00	0,00		0,00	
26660	CANETA RETRO PROJETOR/CD PRETO 2 PONTAS NOX	96082000	0500	5405	UN	5,0000	3,00	0,00	15,00	0,00	0,00		0,00	
26661	MARCADOR PERMANENTE AZUL CHANFRADO NOX	82130000	0500	5405	UN	5,0000	2,15	0,00	10,75	0,00	0,00		0,00	
22931	LIVRO ATAS 100F S/MARGEM TILIBRA	48202000	0500	5405	UN	5,0000	9,95	0,00	49,75	0,00	0,00		0,00	
18745	CLIPS 8/0 C/500G GALVANIZADO TOP	83059000	0102	5102	CX	3,0000	11,20	0,00	33,60	0,00	0,00		0,00	
18825	CLIPS 3/0 C/500G GALVANIZADO TOP	83059000	0102	5102	CX	6,0000	11,20	0,00	67,20	0,00	0,00		0,00	
03706	CORRETIVO LIQ 18ML MAXI FRAMA	38249979	0102	5102	UN	5,0000	2,00	0,00	10,00	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O PRAZO DE TROCA E DEVOLUÇÃO É DE 7 DIAS CORRIDOS CONTADOS DO DIA DA ENTREGA DO PRODUTO, CONFORME CÓDIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR, ARTIGO 49. I. DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI. Trib Aprox R\$ 205,36 Federal e 268,27 Estadual (Fonte: IBPT 5017eW) MATERIAL ADQUIRIDO PARA USO OU CONSUMO PRÓPRIO. VENDEDOR: 006-SILVANA PEDIDO(S) COMPRA: 2681

RESERVADO AO FISCO

756
3214
41169-8

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-6
Fonte TESOUREO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 1.493,66

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA  RUA ANTONIO AGUIAR, 390 JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO - SP TELEFONE: (16)3505-9555 CEP: 14098-812 www.zenak.com.br nfe@zenak.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 21902 SÉRIE 1 FOLHA 2 / 2		 CHAVE DE ACESSO 3521 0812 9492 4000 0116 5500 1000 0219 0210 0021 9526 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 135210981462894 - 25/08/2021 10:50:06		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797223283112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 12.949.240/0001-16	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS %	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
00477	ENV.SACO K.NATU 250X353MM 80G SCRITY CX C/250	48171000	0500	5405	CX	4,0000	77,32	0,00	309,28	0,00	0,00			0,00
06972	EXTRATOR DE GRAMPO CAVIA GALVANIZ CA-111	84729040	0102	5102	UN	4,0000	1,58	0,00	6,32	0,00	0,00			0,00
19382	GRAMPO 26/06 COBREDO C/5000 TOP	83052000	0102	5102	UN	7,0000	4,95	0,00	34,65	0,00	0,00			0,00
05799	PAPEL A4 BRANCO 75G DATAPEL 500F	48025610	0500	5405	PC	30,0000	19,30	0,00	579,00	0,00	0,00			0,00
00814	PASTA ABA PAPEL AO AZUL FRAMA	48196000	0102	5102	PC	3,0000	2,34	0,00	7,02	0,00	0,00			0,00
26195	PILHA PEQUENA AA C/6 ENERGIZER MAX	85061019	0102	5102	UN	4,0000	15,08	0,00	60,32	0,00	0,00			0,00
00389	BATERIA DURACELL 9V ALCALINA	85061031	0102	5102	UN	3,0000	25,00	0,00	75,00	0,00	0,00			0,00
18270	FITA PVC 45X40M FITPEL TRANSPARENTE	48114190	0102	5102	RL	3,0000	3,62	0,00	10,86	0,00	0,00			0,00
24847	ENV OF S/RPC 114X229MM C/100	48171000	0500	5405	UN	3,0000	7,69	0,00	23,07	0,00	0,00			0,00

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 24/08/2021 15:01

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

2681

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E		Data Ped: 24/08/2021	
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 28/09/2021					
51081- 1 BATERIA ALCALINA 9V-UND-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	3,00	25,0000	0,0000	0,0000	75,0000
Complemento do item					
56819- 1 CADERNO CAPA DURA GRANDE-UNIDADE-MARCA				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	6,00	5,1100	0,0000	0,0000	30,6600
Complemento do item 96 FOLHAS JANDAIA					
56820- 1 CADERNO CAPA DURA PEQUENO-UNIDADE-SAO				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	4,00	4,0200	0,0000	0,0000	16,0800
Complemento do item					
56901- 1 CADERNO ESPIRAL PEQUENO-UNIDADE-SAO				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,00	3,0800	0,0000	0,0000	15,4000
Complemento do item					
56911- 1 CADERNO ESPIRAL GRANDE-UNIDADE-SAO				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	2,00	5,5000	0,0000	0,0000	11,0000
Complemento do item TILIBRA 80F					
56996- 1 CAIXA ARQUIVO MORTO -UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	15,0	4,0800	0,0000	0,0000	61,2000
Complemento do item					
57794- 1 CANETA AZUL BIC-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	50,0	0,7500	0,0000	0,0000	37,5000
Complemento do item BIC					
57824- 1 CANETA RETROPROJETOR AZUL -UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0	3,0000	0,0000	0,0000	30,0000
Complemento do item					
57885- 1 CANETA RETROPROJETOR PRETA -UND-MARCA				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,00	3,0000	0,0000	0,0000	15,0000
Complemento do item					
62091- 1 CLIPS P/PAPEL 3.0 500G-CAIXA-GASFER/ACC				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	6,00	11,2000	0,0000	0,0000	67,2000
Complemento do item					
62111- 3 CLIPS P/PAPEL 8/0 500G-CAIXA 500G-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	3,00	11,2000	0,0000	0,0000	33,6000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 24/08/2021 15:01

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

2681

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E		Data Ped: 24/08/2021	
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 28/09/2021					
63733- 1 CORRETIVO LIQUIDO 18ML-UNIDADE-MARCA:				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,00	2,0000	0,0000	0,0000	10,0000
Complemento do item					
66515- 1 ENVELOPE BRANCO OFICIO -UNIDADE-MARCA				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	300,	0,0769	0,0000	0,0000	23,0700
Complemento do item					
66606- 1 ENVELOPE PARDO 25X35-UNIDADE-MARCA				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1.00	0,3093	0,0000	0,0000	309,3000
Complemento do item					
68299- 1 EXTRATOR GRAMPO-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	4,00	1,5800	0,0000	0,0000	6,3200
Complemento do item					
70026- 1 FITA ADESIVA P/ESCRITORIO 45MMX45M-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	3,00	3,6200	0,0000	0,0000	10,8600
Complemento do item					
72308- 1 GRAMPO 26/06 C/5000 UNIDADES-CAIXA-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	7,00	4,9500	0,0000	0,0000	34,6500
Complemento do item					
75796- 1 LIVRO ATA COM 100 FOLHAS-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,00	9,9500	0,0000	0,0000	49,7500
Complemento do item 100 F					
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	30,0	19,3000	0,0000	0,0000	579,0000
Complemento do item					
80676- 1 PASTA PAPELAO C/ELASTICO-UNIDADE-SAO				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	3,00	2,3400	0,0000	0,0000	7,0200
Complemento do item					
81498- 1 PILHA PEQUENA AA-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	24,0	2,5133	0,0000	0,0000	60,3192
Complemento do item C/6 ENERGIZER					
81656- 1 PINCEL ATOMICO AZUL-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,00	2,1500	0,0000	0,0000	10,7500
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 24/08/2021 15:01

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

2681

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E Data Ped: 24/08/2021
 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 28/09/2021

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.493,6792
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.493,6792	0,0000	0,0100	0,0000	1.493,6692



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0987 / 00000050131-X
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TIAGO PASCUTI MARTINS EPP
CPF/CNPJ:	07.778.698/0001-10
Valor:	R\$ 1.807,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/09/2021
Data / Hora da operação:	10/09/2021 15:31:29

Código da operação:	00143189
Chave de segurança:	8EFHYNHTC9213AR5

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

1807,50

Int

RECEBEMOS DE TIAGO PASCUTI MARTINS EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000044178 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente TIAGO PASCUTI MARTINS EPP R HUMBERTO ORTOLAN, 1290 CENTRO Cep:14160-660 SERTAOZINHO/SP Fone: 1639422771	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000044178 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3521 0807 7786 9800 0110 5500 1000 0441 7812 4112 4220 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 135210976011571 24/08/2021 11:25:08
--	--

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

DESTINATARIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41		24/08/2021		24/08/2021	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA	
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		CENTRO		14180-000		24/08/2021	
MUNICIPIO		FONE/FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PONTAL		1639531716		SP		664142752117	
FATURA						HORA ENTRADA/SAÍDA	
001						11:24:22	
28/09/2021							
575,40							

001	28/09/2021	575,40																	
-----	------------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

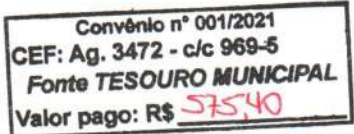
CALCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS				575,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				575,40

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6				0,000	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%
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$ 206,28 Federal Fonte: IBPT Protocolo: 135210976011571 Fatura: 1) 28/09/2021 575,40 -> PAGTO: 28/09/2021 - DEPOSITO - VENCIMENTO TODO DIA 28 DO MES 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: 2652	RESERVADO AO FISCO 
---	---

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 18/08/2021 13:55

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

2652

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 81 - TIAGO PASCUTI MARTINS - EPP Data Ped: 18/08/2021
 Prz.Entr: 7 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 VENCIMENTO P/28/09/2021

63605- 1 COPO DESC(P/AGUA 180ML CX/25X100UN) -PT	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	150,	3,8360	0,0000	0,0000	575,4000
Complemento do item	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

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 18/08/2021 13:55

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

2651

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 81 - TIAGO PASCUTI MARTINS - EPP	Data Ped: 18/08/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 40 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 32 - LIMPEZA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO P/28/09/2021		
4136- 1 BOM AR -FRASCO-	Não Entregou	
(32) LIMPEZA	8,00 7,8500 0,0000 0,0000	62,8000
Complemento do item		
4156- 1 PAPEL TOALHA P/MÃOS PCT C/1000-PACOTE-	Não Entregou	
(32) LIMPEZA	100, 7,9900 0,0000 0,0000	799,0000
Complemento do item		
55128- 1 BOTA PLASTICA P/LIMPEZA CANO CURTO-PAR-	Não Entregou	
(32) LIMPEZA	7,00 52,9000 0,0000 0,0000	370,3000
Complemento do item 2 N° 36,2 N°38,2N°40 1 N°42		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.232,1000
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 1.232,1000 0,0000 0,0000 0,0000 1.232,1000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8404 / 00000001589-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CORTICAL COM E PROD CIRURG LTDA
CPF/CNPJ:	69.069.904/0001-70
Valor:	R\$ 39,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/09/2021
Data / Hora da operação:	10/09/2021 15:31:47

Código da operação:	00143839
Chave de segurança:	66CPRFWUK9H5V4E

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

Recebe(mos) de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 23/08/2021 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 13,00

NF-e
Nº 000.975.297
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 000.975.297
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0869 0699 0400 0170 5500 3000 9752 9712 0069 0445

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

135210972539182 23/08/2021 17:28:36

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

23/08/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

23/08/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:28:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 975297 - Valor Original: R\$ 13,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 13,00

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 10/10/2021

Valor : R\$13,00

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

13,00

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

13,00

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 DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
13597	FIO OSSEO LISO 1.5X300MM REF:2315300 Valor aproximado dos tributos R\$2,89 Fonte:IBPT.LOTE: 7364/20, Reg. ANVISA: 80057410013, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 0702031348	90211020	040	5114	UN	1,00	13,0000	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-6
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 13,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: (3521 0869 0699 0400 0170 5500 3000 9752 9619 1085 1706)

HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: HERMINIA RODRIGUES DA SILVA, DATA DA CIRURGIA: 17/08/2021, MEDICO: DR. RICARDO MANUEL E FLOREZ-80, CRM: 95762, 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: 35210869069904000170550030009752961910851706 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$2,89 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

341
8404
01589-6.

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 30/08/2021 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 26,00

NF-e
Nº 000.977.593
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 000.977.593
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0869 0699 0400 0170 5500 3000 9775 9311 4163 2517

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

135211001505199 30/08/2021 10:45:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

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

30/08/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

30/08/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEPHONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:45:00

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

TELEPHONE / FAX

(16)3953-1716

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 977593 - Valor Original: R\$ 26,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 26,00

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 10/10/2021

Valor : R\$ 26,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

26,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
13597	FIO OSSEO LISO 1.5X300MM REF:2315300 Valor aproximado dos tributos R\$2,89 Fonte:IBPT.LOTE: 2402/21, Reg. ANVISA: 80057410013, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 0702031348	90211020	040	5114	UN	1,00	13,0000	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13597	FIO OSSEO LISO 1.5X300MM REF:2315300 Valor aproximado dos tributos R\$2,89 Fonte:IBPT.LOTE: 2402/21, Reg. ANVISA: 80057410013, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 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 0869 0699 0400 0170 5500 3000 9775 9211 7034 4004)

HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: YAGO PIETRO DA SILVA GUADAGNINI,

DATA DA CIRURGIA: 11/08/2021, 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:

35210869069904000170550030009775921170344004 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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8404 / 00000001589-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CORTICAL COM E PRODUT CIRURG LTDA
CPF/CNPJ:	69.069.904/0001-70
Valor:	R\$ 26,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/09/2021
Data / Hora da operação:	10/09/2021 15:40:00

Código da operação:	00146680
Chave de segurança:	S38RT15F2JCZQA6V

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: 05/08/2021 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 26,00

NF-e
Nº 000.969.190
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 000.969.190
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0869 0699 0400 0170 5500 3000 9691 9014 9935 5211

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

135210890764236 05/08/2021 09:39:17

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 05/08/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL		UF SP	DATA DA SAÍDA 05/08/2021
		TELEFONE / FAX (16)3953-1716	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 09:38:00

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: 969190 - Valor Original: R\$ 26,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Liquido: R\$ 26,00
-----------------	--

PARCELAS

Número : 001	
Vencimento : 10/10/2021	
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 DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
13589	FIO OSSEO LISO 2.0X300MM REF:2320300 Valor aproximado dos tributos R\$2,89 Fonte:IBPT.LOTE: 7048/20, Reg. ANVISA: 80057410013, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 0702031348	90211020	040	5114	UN	1,00	13,0000	0,00	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: 7048/20, Reg. ANVISA: 80057410013, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 0702031348	90211020	040	5114	UN	1,00	13,0000	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-8
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 26,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NF-e Ref.:3521 0869 0699 0400 0170 5500 3000 9691 8912 2743 1871)
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: EUNICE EDWIGES DA COSTA. DATA DA
CIRURGIA: 03/08/2021, 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:
35210869069904000170550030009691891227431871 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$5,78 Fonte:IBPT, conf. Lei
12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

341
8404
01589-6

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6520 / 00000104069-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMA LTDA
CPF/CNPJ:	49.228.695/0001-52
Valor:	R\$ 1.468,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/09/2021
Data / Hora da operação:	10/09/2021 15:39:43

Código da operação:	00147181
Chave de segurança:	SVCS5YV239J1016W

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

Nº: 000.213.479

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0849 2286 9500 0152 5500 0000 2134 7911 1645 7794

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
135210960944424 20/08/2021 10:58:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
20/08/2021

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP
14180-000

DATA DE SAÍDA
20/08/2021

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3953-1716

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	28/09/2021	1468,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.468,20		264,28	0,00	0,00	1.468,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		1.468,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

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
4

ESPÉCIE
Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
24,00

PESO LIQUIDO
0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
037519	ALGODAO 500G NEVOA Lote:122020E Qtde: 10 Venc: 31/12/2025	3005.90.90	000	5102	RL	10,00	11,6500	116,50	0,00	116,50	20,97	0,00	18,00	0,00
040089	SONDA ASP.TRAQUEAL N.14 MEDSONDA Lote:59430 Qtde: 20 Venc: 31/03/2025	9018.39.29	000	5102	PCT	20,00	0,6223	12,45	0,00	12,45	2,24	0,00	18,00	0,00
054842	INDICADOR BIOLOGICO A VAPOR 1UN-CLEAN 24HS Lote:S758-3 Qtde: 28 Venc: 31/12/2022 Lote:SD192 Qtde: 2 Venc: 30/11/2022	3821.00.00	500	5102	UND	30,00	5,7500	172,50	0,00	172,50	31,05	0,00	18,00	0,00
055554	SONDA GASTRICA LEVINE N.16 MARK MED Lote:17119 Qtde: 39 Venc: 30/06/2025	9018.39.29	000	5102	PCT	39,00	1,2500	48,75	0,00	48,75	8,78	0,00	18,00	0,00
061116	COMPR.GAZE 7,5X7,5 EST.9F 10UN LIVIA C51 Lote:049-1 Qtde: 2000 Venc: 31/07/2026	3005.90.90	000	5102	PCT	2.000,00	0,5590	1.118,00	0,00	1.118,00	201,24	0,00	18,00	0,00

ATENÇÃO SAC
RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES
Serão aceitas se efetuadas em até 48 horas após entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 61,20 Lista Neutra 1.407,00
Tele vendas ELEONICE - Conferente Lia - End. Conf. B
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PED. N 2658/2021

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
Valor pago: R\$ **1.468,20**

Cliente: 529 Pedido: 558922

Impresso em 20/08/2021 10:59:16 por Ana Claudia

e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com.br

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 23/08/2021 07:49

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

2658

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA		Data Ped: 18/08/2021	
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 28/09/2021					
3986- 1 ATTEST INDICADOR BIOL.P/ VAPOR-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0	5,7500	0,0000	0,0000	172,5000
Complemento do item					
4043- 1 SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL DESC.N.14-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0	0,6223	0,0000	0,0000	12,4460
Complemento do item					
48653- 1 ALGODAO HIDROFILO PACOTE COM 500G-PACOTE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0	11,6500	0,0000	0,0000	116,5000
Complemento do item					
62765- 1 COMPRESSA DE GASE 7,5X7,5 9FIOS C/10				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2.00	0,5590	0,0000	0,0000	1.118,0000
Complemento do item					
89151- 1 SONDA GASTRICA N.16-UNIDADE-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	39,0	1,2500	0,0000	0,0000	48,7500
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.468,1960

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.468,1960	0,0000	0,0000	0,0000	1.468,1960



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0031 / 00000004512-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	J FARIA DISTRIB DE PROD DE HIGIENE PROF
CPF/CNPJ:	38.935.094/0001-63
Valor:	R\$ 1.588,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/09/2021
Data / Hora da operação:	10/09/2021 15:39:26

Código da operação:	00147663
Chave de segurança:	W6S5W3CZPCJYX7MK

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

3-38.935.094/0001-63 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS
 TANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: IRM. STA. CASA MIS. DE PONTAL, CIDADE:
 AL-SP - CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

NF-e
Nº 233227
 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA EMISSÃO 14/08/2021	VALOR TOTAL DA NOTA 1.588,00
---------------------	---	----------------------------	---------------------------------



J. FARIA
 PRODUTOS DE HIGIENE PROF. 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 233227

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso
3521 0838 9350 9400 0163 5500 1000 2332 2711 0014 5827

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210932977359 - 14/08/2021 09:57:17
---	--

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 14/08/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS N. 753 SN		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX (16) 3953-1716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DE ENTRADA/SAÍDA 15/08/2021
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR
001	30/09/2021	1.588,00									

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
269,00	48,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,32	1.588,00
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	519,26	47,64	1.588,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTI	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
2	VOLUME				
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO			PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
			122,800	100,000	

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
782	NIPPO-SOFT FIX BLUE AMACIANTE BB 50L	29239050	000	5102	BO	1.0000	269,0000	269,00	269,00	48,42	0,00	18,00	0,00
8978	JET - TEX 900 N BB 50L	34029039	060	5405	BO	1.0000	1.319,0000	1.319,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

15/08/2021
Propa
[Signature]

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **1.588,00**

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 00619002511	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 INFORMAÇÃO: VDA: 010014582; VND: GETULIO DONIZETI; PEDIDO DE COMPRA: 2643; Código Cliente: 00003145

RESERVADO AO FISCO

001
 0031
 4512-8

SIH-R<HCOMP0004>

Emissão 12/08/2021 14:40

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2643

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 35 - J FARIA DIST DE PROD DE HIG PROFI.	Data Ped: 12/08/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 32 - LIMPEZA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO PARA DIA 28/09/2021		
4162- 1 SABAO LIQUIDO (JET-TEX 900N 50L)-GALAO-	Não Entregou	
(32) LIMPEZA	1,00 1.319,0000 0,0000 0,0000	1.319,0000
Complemento do item		
4263- 1 AMACIANTE(NI-SOFT FIX BB 50L)-GALAO-	Não Entregou	
(32) LIMPEZA	1,00 269,0000 0,0000 0,0000	269,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.588,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	1.588,0000
1.588,0000	0,0000
0,0000	0,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6520 / 00000104069-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LUMAR COMECIO DE PROD FARMA LTDA
CPF/CNPJ:	49.228.695/0001-52
Valor:	R\$ 199,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/09/2021
Data / Hora da operação:	10/09/2021 15:39:09

Código da operação:	00148155
Chave de segurança:	UX4YUZSM2WKL673N

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: 000.213.478

SÉRIE:0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0849 2286 9500 0152 5500 0000 2134 7811 1517 8983

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
135210960750248 20/08/2021 10:29:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmãndade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
20/08/2021

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP
14180-000

DATA DE SAÍDA
20/08/2021

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3953-1716

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	28/09/2021	199,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
199,20		31,79	0,00	0,00	199,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		199,20

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	
0	Caixa(s)			0,00		0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
042450	MAXALGINA(DIPIRONA)GOTAS 10ML(H) Lote:2983A Qtde: 10 Venc: 30/04/2023	3003.90.79	500	5102	FR	10,00	1,0300	10,30	0,00	10,30	1,85	0,00	18,00	0,00
044277	LORASLIV(LORATADINA) 10MG 12CP Lote:61117 Qtde: 3 Venc: 28/02/2023	3004.90.69	000	5102	CX	3,00	1,6500	4,95	0,00	4,95	0,89	0,00	18,00	0,00
046832	LEVOFLOXACINO 500MG EV.7CP(G) PRATI Lote:20D36M Qtde: 8 Venc: 30/04/2022	3004.90.99	500	5102	ENV	8,00	4,5500	36,40	0,00	36,40	4,37	0,00	12,00	0,00
052913	HIDRAPLEX(REHIDRATANTE)PO 1EV.27,9G(H) Lote:0006725 Qtde: 50 Venc: 31/07/2023	3003.90.39	500	5102	SCH	50,00	0,6171	30,85	0,00	30,85	5,55	0,00	18,00	0,00
058458	CLOREXIDINA 0,5% ANTISSEP.ALCO.TOP 100ML.C/ALM Lote:0136 Qtde: 24 Venc: 31/01/2023	3004.90.47	000	5102	FR	24,00	1,7800	42,72	0,00	42,72	7,69	0,00	18,00	0,00
059059	HALOXIN(HIDR.ALUMINIO) 60MG/ML MENTA 240ML(H) Lote:11820 Qtde: 6 Venc: 31/03/2022	3004.90.99	000	5102	FR	6,00	7,1300	42,78	0,00	42,78	7,70	0,00	18,00	0,00
059351	MAL.DEXCL+BETAM.120ML(G) CIMED Lote:1923090 Qtde: 1 Venc: 31/12/2021 Lote:2018991 Qtde: 7 Venc: 30/09/2022	3003.90.83	000	5102	FR	8,00	3,9000	31,20	0,00	31,20	3,74	0,00	12,00	0,00

ATENÇÃO SAC
RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES
Serão aceitas se efetuadas em até 48 horas após entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 79,18 Lista Negativa 120,02
Televendas ELEONICE - Conferente Lia - End. Conf. 0
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PED. N 2666/2021

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 199,20

Cliente: 529 Pedido: 559007

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/08/2021 14:00

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

2666

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA		Data Ped: 19/08/2021	
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/28/09/2021			
4110- 1 REHIDRAT 90G PO-ENVELOPE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0	0,6171	0,0000	0,0000	30,8550
Complemento do item					
4300- 2 CLOREXEDINE SOL.ALCOOLICA 0,5% 100ML-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	24,0	1,7800	0,0000	0,0000	42,7200
Complemento do item					
16214- 2 CELESTAMINE XAROPE 120 ML -FRASCO-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	8,00	3,9000	0,0000	0,0000	31,2000
Complemento do item					
21350- 2 DIPIRONA 500 MG/ML 10 ML-FRASCO-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0	1,0300	0,0000	0,0000	10,3000
Complemento do item					
27169- 2 HIDROXIDO DE ALUMINIO 240 ML -FRASCO-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	6,00	7,1300	0,0000	0,0000	42,7800
Complemento do item					
29853- 1 LEVOFLOXACINO 500MG CPR-CPR-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	56,0	0,6500	0,0000	0,0000	36,4000
Complemento do item					
30521- 1 LORATADINA 10 MG CP -COMPRIMIDO-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	36,0	0,1375	0,0000	0,0000	4,9500
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 199,2050

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

199,2050 0,0000 0,0000 0,0000 199,2050



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000010517-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI ME
CPF/CNPJ:	04.267.148/0001-48
Valor:	R\$ 1.039,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/09/2021
Data / Hora da operação:	10/09/2021 15:38:52

Código da operação:	00148558
Chave de segurança:	VHXV639RFA1EXMJM

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



Tel/Fax: (16) 3953-2823

MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL - ME

RUA LOURENÇO DE BARROS MOURA 105
CENTRO - CEP 14180-000
PONTAL/SP

Fone: (16) 3953-2823 graficaterra@outlook.com

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.183

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0804 2671 4800 0148 5500 1000 0001 8310 0000 3955

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

135211003132348 30/08/2021 14:51:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550.070.735.119

INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.267.148/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

30/08/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

(16)3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	294,67	1.039,00
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	1.039,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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 DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
40	PEDIDI DE EXAME	53071010	060	5102	UN	30	2,80	84,00	0,00	0,00	0,00	0	0	26,42
16	PRESCRICAO MEDICA	48102290	060	5102	UN	50	12,50	625,00	0,00	0,00	0,00	0	0	180,00
27	RECEITUARIO	63042000	060	5102	UN	20	4,20	84,00	0,00	0,00	0,00	0	0	18,65
54	MEMORANDO	63042000	060	5102	UN	20	4,20	84,00	0,00	0,00	0,00	0	0	18,65
17	IDENTIFICACAO DE SORO	53061000	060	5102	UN	30	2,80	84,00	0,00	0,00	0,00	0	0	26,42
42	MATERIAL UTILIZADO	53071010	060	5102	UN	10	7,80	78,00	0,00	0,00	0,00	0	0	24,53

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos Federais, Estaduais e Municipais: R\$ 294,67 28,36% Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOIRO MUNICIPAL
Valor pago! R\$ 1.039,00

756
3214
10517-1

Recebemos de MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL - ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 30/08/2021. Valor Total: R\$ 1.039,00. Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - PONTAL/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.000.183

SÉRIE: 1

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 30/08/2021 09:25

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2653

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 92 - MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI		Data Ped: 18/08/2021		
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:		
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		Status do pedido: Não Entregou				
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO PARA DIA 28/09/2021						
4064- 1 BLOCO DE PEDIDO DE EXAME-BLOCO-				Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	30,0	2,8000	0,0000	0,0000	84,0000	
Complemento do item						
4069- 1 BLOCO DE PRESCRIÇÃO MEDICA C/CARBONO-BLOCO-				Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	50,0	12,5000	0,0000	0,0000	625,0000	
Complemento do item						
4070- 1 BLOCO DE RECEITUARIO-BLOCO-				Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	20,0	4,2000	0,0000	0,0000	84,0000	
Complemento do item						
54185- 1 BLOCO DE MEMORANDO -BLOCO -				Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	20,0	4,2000	0,0000	0,0000	84,0000	
Complemento do item						
54239- 1 BLOCO DE IDENTIFICAÇÃO DE LEITO-BLOCO-				Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	30,0	2,8000	0,0000	0,0000	84,0000	
Complemento do item						
101564- 1 BLOCO DE MATERIAL UTILIZADO-BLOCO-MARCA				Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	10,0	7,8000	0,0000	0,0000	78,0000	
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.039,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.039,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.039,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000010721-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA
CPF/CNPJ:	61.666.855/0001-40
Valor:	R\$ 7.159,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/09/2021
Data / Hora da operação:	10/09/2021 15:38:35

Código da operação:	00149440
Chave de segurança:	3F981P5J3T0C8VS3

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 11260
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 0861 6668 5500 0140 5500 1000 0112 6011 1893 5697

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

DESTINATARIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social CNPJ / CPF Data da Emissão
9664 Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal 55.110.753/0001-41 27/08/21
 Endereço Bairro / Distrito CEP Data da Saída
Ananias Da Costa Freitas 14.180-000
 Município Fone / Fax UF Inscrição Estadual Hora da Saída
Pontal 39531716 SP ISENTO 09:49:15

FATURA	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
Fatura	27/09/2021							

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
3.111,47	183,70	0,00	0,00	0,00	3.373,28		
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.373,28		

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
207594	- Bacon Soft Pig Peca Kg	02101200	000	5.929	UN	1,040	29,80	30,99	30,99	5,58	0,00	18	
100571	+ Coxao Mole Kg	02013000	000	5.929	UN	14,274	42,45	605,94	605,94	33,33	0,00	55	
100566	+ Paleta Kg	02013000	000	5.929	UN	13,998	35,90	502,53	502,53	27,64	0,00	55	
100549	+ Maca Da Paleta Kg	02013000	000	5.929	UN	13,195	37,60	496,13	496,13	27,29	0,00	55	
268305	+ Jerked Beef Frigor Trazeiro 500g	02102000	000	5.929	UN	8,000	26,90	215,20	215,20	11,84	0,00	55	
106460	+ Lombo Suino Congelado	02031900	000	5.929	UN	9,795	17,90	175,33	175,33	9,64	0,00	55	
100470	+ Coxa/Sobrecoxa Congelada	02071400	000	5.929	UN	20,000	10,99	219,80	219,80	12,09	0,00	55	
177563	Seara Coxinha Da Asa Pacote 1kg	02071400	000	5.929	UN	5,000	15,70	78,50	78,50	4,32	0,00	55	
100433	+ Peito Frango C/Osso Congelado	02071400	000	5.929	UN	29,930	13,95	417,52	417,52	22,96	0,00	55	
101223	+ Perdigao Ling.Toscana Trad/Ap.Nabrassa	16010000	060	5.929	UN	5,980	21,50	128,57	0,00	0,00	0,00	ST	
101278	Sadia Ling.Calabresa Granel	16010000	060	5.929	UN	2,908	29,60	86,08	0,00	0,00	0,00	ST	
100009	- Queijo Mussarela Marcas Peca/Pedaco	04061010	000	5.929	UN	2,048	33,90	69,43	69,43	12,50	0,00	18	
111388	Sadia Salsicha Hot Dog 500gr C/10u	16010000	060	5.929	UN	4,000	11,79	47,16	0,00	0,00	0,00	ST	
100559	+ Musculo Kg	02013000	000	5.929	UN	10,010	29,98	300,10	300,10	16,51	0,00	55	

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 3.373,28

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

DADOS ADICIONAIS
 Informações Complementares Reservado ao Fisco
 Protocolo NFE 135210991913371
 00111893569
 Valor Total Dos Impostos 511,88
 Ref. Cupons Fiscais: PDV: 011 Cupom:46090 Data:26/08/21 Chave(s) SAT ECF: 000160492\35210861666855000140590001604922932

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 26/08/2021 16:02

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

2690

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	Data Ped: 25/08/2021
Prz.Entr: 3 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
79522- 1 MIOLO/MAÇA PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	13,1 37,6000 0,0000 0,0000	496,1320
Complemento do item		
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	29,9 13,9500 0,0000 0,0000	417,5235
Complemento do item		
85704- 1 SALSICHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,00 23,5800 0,0000 0,0000	47,1600
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.373,2799

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.373,2799	0,0000	0,0000	0,0000	3.373,2799

Hanci

 COMPRAS

Adriana

 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

2690

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 25/08/2021	
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					
4205- 1 CARNE SECA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00	53,8000	0,0000	0,0000	215,2000
Complemento do item					
4219- 1 COXINHA DA ASA FR.-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,00	15,7000	0,0000	0,0000	78,5000
Complemento do item					
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,04	33,9000	0,0000	0,0000	69,4272
Complemento do item					
4600- 1 PEIXINHO BOVINO MOIDO-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	13,9	35,9000	0,0000	0,0000	502,5282
Complemento do item					
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,04	29,8000	0,0000	0,0000	30,9920
Complemento do item					
63861- 1 COXA/SOBRECOXA FRANGO(C/OSSO)-KG-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0	10,9900	0,0000	0,0000	219,8000
Complemento do item					
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,2	42,4506	0,0000	0,0000	605,9399
Complemento do item					
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,90	29,6000	0,0000	0,0000	86,0768
Complemento do item					
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,98	21,5000	0,0000	0,0000	128,5700
Complemento do item					
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	9,79	17,9000	0,0000	0,0000	175,3305
Complemento do item					
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	29,9800	0,0000	0,0000	300,0998
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

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VALOR R\$	
01	1,0	gr	Bacon manta (Softpig)	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	35,90	502,60
04	14,0	kg	Miolo ou Maça da paleta	peça	pt c/2kg	37,60	526,40
05	4,0	kg	Carne seca Minerva (Frigol)	pt	pt c/500g	26,90	215,20
06	10,0	kg	Lombo suino Premiada congelado	peça	pç c/2c/kg	17,90	179,00
07	20,0	kg	Coxa/sobrecoxa frango	peça	congelado	10,99	219,80
08	5,0	kg	Coxinha da asa	peça	congelado	15,70	78,50
09	30,0	kg	Peito de frango c/osso	peça	congelado	13,95	418,50
10	6,0	kg	Lingüiça perdigão na brasa	pacote	pt c/1kg	21,50	129,00
11	3,0	kg	Lingüiça Calabresa Sadia	pacote	pt c/1kg	29,60	88,80
12	2,0	kg	Mussarela Sadia (Matilat)	peça	pç c/1kg	33,90	67,80
13	2,0	kg	Salsicha hot dog Sadia	pacote	pt c/500g	11,79	47,16
14	10,0	kg	Musculo kg			29,98	299,80
						R\$3396,66	
Data emissão: 24 / 08 / 2021				Data entrega: 26 / 08/ 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							

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: 25/08/2021 14:38

Pagina:0001

Orçamento núm.10771 Emp.00001 Cadastro 24/08/2021 Entrega
-----Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI.LTDA
-----Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descricao	Valor	Qtde.	Total
0001	000804-4/	BACON MANTA FATIADO KG	38,50	1,00	38,50
0002	102629-0/7899567219085	CHARQUE FRIBOI 400G DIANTEIRO	23,99	10,00	239,90
0003	000853-2/	3MUSSARELA PECA KG	34,90	2,00	69,80
0004	000514-2/	4COXAO MOLE S/CAPA CAIXA 55	39,90	14,00	558,60
0005	000428-2/	4MACA PALETA BOVINA KG CAIXA 85	35,99	14,00	503,86
0006	000164-9/	4MUSCULO DIANTEIRO CAIXA (VENDA)	29,99	10,00	299,90
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	16,99	30,00	509,70
0011	000324-7/	5SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG	13,98	2,00	27,96
0012	001406-9/	6LING.PERDIGAO CALABRESA DEFUMADA K	21,99	3,00	65,97
0013	001575-2/	6LING.SADIA TOSCANA KG	19,90	6,00	119,40
0014	000161-8/	6LOMBO SUINO KG	18,99	10,00	189,90

Valor Frete:0,00**Outras Despesas:0,00****Total Geral:3.427,90**

Observações



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA: 25/08/2021

Folha: 1

VENDATC

REGISTRO:0100000183

DATA:31/07/21

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716

1639531717

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UNIT.	TOTAL
08503-0	CHARQUE MINERVA 400GR DIANTEIRO	10,00	19,98	199,80
OBSERVAÇÃO:				
01286-6	FRANGO COX DA ASA KG	5,00	13,99	69,95
OBSERVAÇÃO:				
02219-5	FRANGO COXA SOBR GRANEL KG	20,00	12,89	257,80
OBSERVAÇÃO:				
00591-6	FRANGO PEITO KG	30,00	14,69	440,70
OBSERVAÇÃO:				
06583-8	BACON FATIADO KG	1,00	37,00	37,00
OBSERVAÇÃO:				
16962-5	LING PERD TOSCANA NABRASA KG	6,00	19,89	119,34
OBSERVAÇÃO:				
00475-8	LING SADIA CALAB DEFUMADA KG -LKS	3,00	23,90	71,70
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	10,00	22,90	229,00
OBSERVAÇÃO:				
SUB-TOTAL:				3.558,45
DESCONTO:				0,00
TAXA:				0,00
ENCARGOS:				0,00
TOTAL:				3.558,45

OBSERVAÇÕES:PREÇOS PODEM ESTAR SUJEITOS A ALTERAÇÃO


OPERADOR

CLIENTE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
 Nº 11209
 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 0861 6668 5500 0140 5500 1000 0112 0911 1882 7700

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 **Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal** CNPJ/CPF **55.110.753/0001-41** Data de Emissão **06/08/21**
 Endereço **Ananias Da Costa Freitas** Bairro / Distrito **Pontal** CEP **14.180-000** Data da Saída
 Município **Pontal** Fone / Fax **39531716** UF **SP** Inscrição Estadual **ISENTO** Hora da Saída **12:06:37**

FATURA Fatura Valor Fatura Vencimento Valor Fatura Vencimento

DEPOSITO EM CONTA SIGMOCREB REGENCIA: 3214/ C/C: 10.721-2

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 3.467,19 Valor do ICMS 214,97 Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00 Valor do ICMS Substituição 0,00 Valor Total dos Produtos 3.786,47
 Valor do Frete 0,00 Valor do Seguro 0,00 Desconto 0,00 Outras Despesas acessórias 0,00 Valor do IPI 0,00 Valor Total da Nota 3.786,47

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
100571	+ Coxao Mole Kg	02013000	000	5.929	UN	13,994	38,90	544,37	544,37	29,94	0,00	55	
100549	+ Maca Da Paleta Kg	02013000	000	5.929	UN	14,600	38,00	554,80	554,80	30,51	0,00	55	
100566	+ Paleta Kg	02013000	000	5.929	UN	14,345	36,00	516,42	516,42	28,40	0,00	55	
100559	+ Musculo Kg	02013000	000	5.929	UN	10,538	29,90	315,08	315,08	17,33	0,00	55	
268305	+ Jerked Beef Frigor Trazeiro 500g	02102000	000	5.929	UN	8,000	19,50	156,00	156,00	8,58	0,00	55	
100504	+ Lombo Suino Kg	02101900	000	5.929	UN	11,634	24,90	289,69	289,69	15,93	0,00	55	
275727	Copacol File Tilapia Pacote 800gr	03046100	000	5.929	UN	6,000	44,70	268,20	268,20	18,77	0,00	07	
100470	+ Coxa/Sobrecoxa Congelada	02071400	000	5.929	UN	20,000	8,98	179,60	179,60	9,88	0,00	55	
177563	Seara Coxinha Da Asa Pacote 1kg	02071400	000	5.929	UN	10,000	13,80	138,00	138,00	7,59	0,00	55	
100433	+ Peito Frango C/Osso Congelado	02071400	000	5.929	UN	30,346	11,30	342,91	342,91	18,86	0,00	55	
208124	+ Perdigao Linguica Calabreza Kg	16010000	060	5.929	UN	5,106	22,90	116,93	0,00	0,00	0,00	ST	
101223	+ Perdigao Ling.Toscana Tradi/Ap.Nabrasa	16010000	060	5.929	UN	5,128	21,50	110,25	0,00	0,00	0,00	ST	
101353	- Sardia Bacon Manta Granel	02101200	000	5.929	UN	2,196	32,90	72,24	72,24	13,00	0,00	18	
235075	- Queijo Mussarela Presidente Kg	04061010	020	5.929	UN	3,078	43,80	134,82	89,88	16,18	0,00	18	
111388	Sardia Salsicha Hot Dog 500gr C/10u	16010000	060	5.929	UN	4,000	11,79	47,16	0,00	0,00	0,00	ST	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares Protocolo NFE 135210897243547 Reservado ao Fisco

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-6
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 3.786,47

SIH-R<HCMP0004>	Emissão 06/08/2021 15:24	No. Página 2
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		No. Pedido 2625
CNPJ: 55.110.753/0001-41		
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	
Pedido de Compra		

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	Data Ped: 04/08/2021
Prz.Entr: 3 DIAS	Cond.Pagto: 50 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	10,5 29,9000 0,0000 0,0000	315,0862
Complemento do item		
79522- 1 MIOLO/MAÇA PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	14,6 38,0000 0,0000 0,0000	554,8000
Complemento do item		
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	30,3 11,3000 0,0000 0,0000	342,9098
Complemento do item		
85704- 1 SALSICHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,00 23,5800 0,0000 0,0000	47,1600
Complemento do item		

Totais:	Total Bruto dos itens:	3.786,4734
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido		
3.786,4734	0,0000	0,0000
		0,0000
		3.786,4734

Hanci

COMPRAS

[Assinatura]

ADMINISTRAÇÃO

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 04/08/2021	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 50 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4205- 1 CARNE SECA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00	39,0000	0,0000	0,0000	156,0000
Complemento do item					
4219- 1 COXINHA DA ASA FR.-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	13,8000	0,0000	0,0000	138,0000
Complemento do item					
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,07	43,8000	0,0000	0,0000	134,8164
Complemento do item					
4600- 1 PEIXINHO BOVINO MOIDO-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,3	36,0000	0,0000	0,0000	516,4200
Complemento do item					
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,19	32,9000	0,0000	0,0000	72,2484
Complemento do item					
63861- 1 COXA/SOBRECOXA FRANGO(C/OSSO)-KG-MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0	8,9800	0,0000	0,0000	179,6000
Complemento do item					
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	13,9	38,9000	0,0000	0,0000	544,3666
Complemento do item					
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,80	55,8750	0,0000	0,0000	268,2000
Complemento do item					
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,10	22,9000	0,0000	0,0000	116,9274
Complemento do item					
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,12	21,5000	0,0000	0,0000	110,2520
Complemento do item					
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	11,6	24,9000	0,0000	0,0000	289,6866
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 CARNES				TEL. 3953 -1951		Nº 001-08/2021	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	TIPO ENTREGA	VR.UNIT.	VR.TOTAL
01	14,0	kg	Coxão mole s/gordura	Bife finos	pt c/1kg	38,90	544,60
02	14,0	kg	Maça Paleta bovina	peça	pt c/2kg	38,00	532,00
03	14,0	kg	Peixinho da paleta magro	Moido	pt c/1kg	36,00	504,00
04	9,0	kg	Musculo bovino	peça	12pt/750g	29,90	269,10
05	4,0	kg	Carne seca (Frigol)	Pacote	10 pt c/400g	19,50	195,00
06	12,0	kg	Lombo suino	peça	pt c/3kg	24,90	298,80
07	4,8	kg	File de Tilapia Copacol(congelado)	pacote	6 pt c/800g	44,70	268,20
08	20,0	kg	Coxa/sobrecoxa frango	peça	congelado	8,98	179,60
09	10,0	kg	Coxinha da asa	pacote	congelado	13,80	138,00
10	30,0	kg	Peito de frango c/osso	peça	congelado	11,30	339,00
11	5,0	kg	Linguiça Calabresa Perdigão	pacote	pt c/1kg	22,90	114,50
12	6,0	kg	Linguiça na brasa Perdigão	pacote	pt c/1kg	21,50	129,00
13	2,0	kg	Bacon em manta (Sadia)	Fatiado	pt c/500g	32,50	65,00
14	3,0	kg	Mussarela boa (Gaivota)	peça	Fatiar	43,80	131,40
15	2,0	kg	Salsicha hot dog Sadia	Pacote	pt c/500g	11,79	47,16
							3.755,36

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.E.J.:10.228.189/0001.28 Inscricao Estadual: 550082194110

Data/Hora: 03/08/2021 16:08

Pagina:0001

Orçamento núm.10740 Emp.00001 Cadastro 03/08/2021 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	34,90	2,00	69,80
0002	100327-7/7898213800165	CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	21,99	10,00	219,90
0003	027427-2/7891527039351	FILE TILAPIA COPACOL 400G	26,90	12,00	322,80
0004	020854-3/	MUSSARELA PECA A VACUO KG	39,90	3,00	119,70
0005	000514-2/	4COXAO MOLE S/CAPA CAIXA 55	39,99	14,00	559,86
0006	000428-2/	4MACA PALETA BOVINA KG CAIXA 85	31,90	14,00	446,60
0007	000164-9/	4MUSCULO DIANTEIRO CAIXA (VENDA)	29,99	9,00	269,91
0008	000537-1/	4PALETA PEIXINHO KG CAIXA 59	35,99	14,00	503,86
0009	000339-1/	5COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	10,98	20,00	219,60
0010	000342-1/	5COXINHA DA ASA FRANGO KG	15,99	10,00	159,90
0011	000187-8/	5FRANGO PEITO C/OSSO KG	15,49	30,00	464,70
0012	000324-7/	5SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG	12,98	2,00	25,96
0013	001406-9/	6LING.PERDIGAO CALABRESA DEFUMADA K	22,99	5,00	114,95
0014	001575-2/	6LING.SADIA TOSCANA KG	19,80	6,00	118,80
0015	000161-8/	6Lombo Suino KG	22,99	12,00	275,88

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:3.892,22

Observações



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 03/08/2021

Folha : 1

VENDATC

REGISTRO:0100000169

DATA:03/08/21

ASSOCIADO:0001-BRANKO

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716
1639531717
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UNIT.	TOTAL
08503-0	CHARQUE MINERVA 400GR DIANTEIRO	10,00	19,98	199,80
OBSERVAÇÃO:				
01286-6	FRANGO COX DA ASA KG	10,00	13,99	139,90
OBSERVAÇÃO:				
02219-5	FRANGO COXA SOBR GRANEL KG	20,00	12,89	257,80
OBSERVAÇÃO:				
00591-6	FRANGO PEITO KG	30,00	14,69	440,70
OBSERVAÇÃO:				
06583-8	BACON FATIADO KG	2,00	37,00	74,00
OBSERVAÇÃO:				
19837-4	FILE TILAPIA COPACOL 400GR IQF	12,00	26,90	322,80
OBSERVAÇÃO:				
03881-4	LING PERD CALABRESA KG LCP420	5,00	26,80	134,00
OBSERVAÇÃO:				
01166-5	LING SADIA TOSCANA KG	6,00	16,99	101,94
OBSERVAÇÃO:				
00577-0	QUEIJO MUSSARELA FATIAR KG	3,00	44,80	134,40
OBSERVAÇÃO:				
00410-3	SALSICHA SADIA HOT DOG 500GR SAH	4,00	13,69	54,76
OBSERVAÇÃO:				
00619-0	CARNE BOV COXAO MOLE KG	14,00	39,90	558,60
OBSERVAÇÃO:				
00633-5	CARNE BOV MUSCULO KG	9,00	36,90	332,10
OBSERVAÇÃO:				
00635-1	CARNE BOV PALETA KG	14,00	38,90	544,60
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:				4.086,80
DESCONTO:				0,00
TAXA:				0,00
ENCARGOS:				0,00
TOTAL:				4.086,80

OBSERVAÇÕES:PREÇOS E PESOS SUJEITO A ALTERAÇÕES AO EFETUAR AS COMPRAS

OPERADOR

CLIENTE

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000039678-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HERNANDEZ E CESAR LTDA
CPF/CNPJ:	55.110.407/0001-63
Valor:	R\$ 466,97
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/09/2021
Data / Hora da operação:	10/09/2021 15:37:57

Código da operação:	00152231
Chave de segurança:	QSPFUMXAVES25JXT

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

000.010.363
SÉRIE 1
FOLHA 1/2


CHAVE DE ACESSO

3521 0855 1104 0700 0163 5500 1000 0103 6310 1010 4558

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 REGISTRADORAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210949818020 18/08/2021 10:46:33

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

18/08/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

18/08/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

16 3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:43:53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	25,10	VALOR ICMS	1,76	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	466,97
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								TOTAL DA NOTA	466,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
			1-Destinatário				
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
00525-8	1X1 OVOS BRANCOS DZ Cód. Barras: 7898129370790	04071100	040	5929	UN	3,000	6,8900	20,67	0,00	0,00	
00643-2	1X1 ABACATE KG Cód. Barras: 9990000064328	08044000	040	5929	KG	1,745	5,9885	10,45	0,00	0,00	
00644-0	1X1 ABACAXI PEÇA 1KG Cód. Barras: 9990000064403	08043000	040	5929	UN	2,000	3,6000	7,20	0,00	0,00	
00648-3	1X1 ALHO A GRANEL KG Cód. Barras: 9990000064830	07032090	000	5929	KG	1,050	23,9048	25,10	25,10	1,76	7
00652-1	1X1 BANANA NÂNICA KG Cód. Barras: 9990000065219	08039000	040	5929	KG	3,150	4,8889	15,40	0,00	0,00	
00655-6	1X1 BATATA KG Cód. Barras: 9990000065561	07019000	040	5929	KG	11,755	2,7895	32,79	0,00	0,00	
00660-2	1X1 BERINJELA KG Cód. Barras: 9990000066025	07093000	040	5929	KG	1,470	10,9796	16,14	0,00	0,00	
00665-3	1X1 CABOTCHA KG Cód. Barras: 9990000066537	07099300	040	5929	KG	3,510	1,9886	6,98	0,00	0,00	
00669-6	1X1 CEBOLA NACIONAL KG Cód. Barras: 9990000066964	07031019	040	5929	KG	7,945	1,9899	15,81	0,00	0,00	
00670-0	1X1 CENOURA KG Cód. Barras: 9990000067008	07061000	040	5929	KG	5,025	2,1891	11,00	0,00	0,00	
00672-6	1X1 CHUCHU KG Cód. Barras: 9990000067268	07095900	040	5929	KG	4,935	6,7903	33,51	0,00	0,00	
00678-5	1X1 LARANJA KG Cód. Barras: 9990000067855	08051000	040	5929	KG	5,190	1,6898	8,77	0,00	0,00	
00680-7	1X1 LÍMÃO TAITI KG Cód. Barras: 9990000068074	08055000	040	5929	KG	3,075	2,8911	8,89	0,00	0,00	
00684-0	20X1 MAMÃO FORMOSA KG Cód. Barras: 9990000068401	08072000	040	5929	KG	2,325	4,8903	11,37	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 IMPOSTO REC. ATRAVES-CUPOM(S): 18/08/2021 24 249562 NF EMITIDA DE ACORDO
 C/PARAGRAF. 20. ART. 135-RICMS-VR APROXIMADO TRIBUTOS-FEDERAL R\$ 19,61

ESTADUAL R\$82,28-FONTE IBPT CHAVE: 11AEAD

*CUPOM FISCAL REF: Mod=2C, N° ECF=024, N° COO=249562

RESERVADO AO FISCO

 Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 466,97

UnifE | NF-e OPEN Source | www.unife.com.br

Gerado em 18/08/2021 às 10:46 pelo UnIDANFE 3.7.10 Free | www.unidanfe.com.br

 RECEBEMOS DE HERNANDEZ E CESAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.010.363. EMISSÃO:
 18/08/2021 VALOR TOTAL: 466,97 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
000.010.363
SÉRIE 1

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

000.010.363
SÉRIE 1
FOLHA 2/2


CHAVE DE ACESSO

3521 0855 1104 0700 0163 5500 1000 0103 6310 1010 4558

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 REGISTRADORAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210949818020 18/08/2021 10:46:33

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	ALIQ ICMS
00686-6	IXI MANDIOQUINHA SALSA KG Cód. Barras: 9990000068661	07141000	040	5929	KG	2,000	10,9900	21,98	0,00	0,00	
00691-2	IXI MELANCIA KG Cód. Barras: 9990000069125	08071100	040	5929	KG	8,760	1,6895	14,80	0,00	0,00	
00706-4	IXI REPOLHO VERDE KG Cód. Barras: 9990000070640	07049000	040	5929	KG	2,575	3,9883	10,27	0,00	0,00	
00711-0	IXI VAGEM KG Cód. Barras: 9990000071104	07089000	040	5929	KG	1,665	28,9910	48,27	0,00	0,00	
00829-0	IXI COUVE 80GR Cód. Barras: 9990000082902	07049000	040	5929	UN	2,000	3,9900	7,98	0,00	0,00	
01088-0	IXI TOMATE SALADA KG Cód. Barras: 9990000108800	07020000	040	5929	KG	10,470	4,9895	52,24	0,00	0,00	
10602-0	IXI MANGA PALMER KG Cód. Barras: 9990001060206	08045020	040	5929	KG	2,265	4,9890	11,30	0,00	0,00	
22318-2	IXI ABOBORA ITALIA KG Cód. Barras: 9990002231827	07149000	040	5929	KG	5,900	12,8898	76,05	0,00	0,00	
	<p>Item 00829-0 no ato de entrega foi substituído o produto, porém mantido o mesmo de couve por alface</p>										

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 24/08/2021 15:48

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

2683

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA Data Ped: 17/08/2021
 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

Totais:

Total Bruto dos itens: 466,9707


Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
466,9707	0,0000	0,0000	0,0000	466,9707



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 17/08/2021	
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 (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,02	2,1891	0,0000	0,0000	11,0002
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,93	6,7903	0,0000	0,0000	33,5101
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,19	1,6898	0,0000	0,0000	8,7701
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,07	2,8911	0,0000	0,0000	8,8901
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,32	4,8903	0,0000	0,0000	11,3699
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	10,9900	0,0000	0,0000	21,9800
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,26	4,9890	0,0000	0,0000	11,3001
Complemento do item					
77896- 1 MELANCIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,76	1,6895	0,0000	0,0000	14,8000
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,57	3,9883	0,0000	0,0000	10,2699
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,4	4,9895	0,0000	0,0000	52,2401
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,66	28,9910	0,0000	0,0000	48,2700
Complemento do item					

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 17/08/2021	
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	6,8900	0,0000	0,0000	20,6700
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,74	5,9885	0,0000	0,0000	10,4499
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	3,6000	0,0000	0,0000	7,2000
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,51	1,9886	0,0000	0,0000	6,9800
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,90	12,8898	0,0000	0,0000	76,0498
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	3,9900	0,0000	0,0000	7,9800
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,05	23,9048	0,0000	0,0000	25,1000
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,15	4,8889	0,0000	0,0000	15,4000
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	11,7	2,7895	0,0000	0,0000	32,7906
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,47	10,9796	0,0000	0,0000	16,1400
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	7,94	1,9899	0,0000	0,0000	15,8098
Complemento do item					



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 17/08/2021

Folha : 1

VENDATC

REGISTRO:0100000175

DATA:17/08/21

ASSOCIADO:0001-BRANKO

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	5,99	5,99
OBSERVAÇÃO:				
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	2,00	3,60	7,20
OBSERVAÇÃO:				
00645-9	ABOBORA KG	6,00	9,69	58,14
OBSERVAÇÃO:				
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,00	23,90	23,90
OBSERVAÇÃO:				
00652-1	BANANA NANICA KG	3,00	4,89	14,67
OBSERVAÇÃO:				
00655-6	BATATA KG	12,00	2,79	33,48
OBSERVAÇÃO:				
00660-2	BERINJELA KG	1,50	10,98	16,47
OBSERVAÇÃO:				
00665-3	CABOTCHA KG	4,00	1,99	7,96
OBSERVAÇÃO:				
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,00	1,99	15,92
OBSERVAÇÃO:				
00670-0	CENOURA KG	5,00	2,19	10,95
OBSERVAÇÃO:				
00672-6	CHUCHU KG	5,00	6,79	33,95
OBSERVAÇÃO:				
00829-0	COUVE 80GR	2,00	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:				
00678-5	LARANJA KG	5,00	1,69	8,45
OBSERVAÇÃO:				
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,00	2,89	8,67
OBSERVAÇÃO:				
00684-0	MAMAQ FORMOSA KG	2,00	4,89	9,78
OBSERVAÇÃO:				
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,00	10,99	21,98
OBSERVAÇÃO:				
10602-0	MANGA PALMER KG	2,00	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:				
00691-2	MELANCIA KG	6,00	1,69	10,14
OBSERVAÇÃO:				
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,00	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:				
01088-0	TOMATE SALADA KG	10,00	4,99	49,90
OBSERVAÇÃO:				
00711-0	VAGEM KG	1,50	28,99	43,48
OBSERVAÇÃO:				
SUB-TOTAL:				427,64
DESCONTO:				0,00
TAXA:				0,00
ENCARGOS:				0,00
TOTAL:				427,64

OBSERVAÇÕES:PREÇOS E PESOS SUJEITO A ALTERAÇÕES AO EFETUAR A COMPRA


OPERADOR

CLIENTE



Supermercado Andruccioli Ltda
 3953-6091Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal -
 SP.CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

COTAÇÃO DE PREÇOS				TEL.(16)3953-	/3953-	Nº006-08/2021
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	02	pç	Abacaxi perola graudo		3,99	7,98
02	1,0	kg	Abacate	2 pçs	6,79	6,79
03	6,0	kg	Abobrinha	450/650g	11,30	67,80
04	1,0	kg	Alho a granel		19,90	19,90
05	3,0	kg	Banana nanica colorida		4,59	13,77
06	12,0	kg	Batata inglesa	100 a 140g	3,75	45,00
07	1,5	kg	Berinjela		11,99	17,98
08	4,0	kg	Cabotiá	02 pç	2,40	9,60
09	8,0	kg	Cebola nacional	100 a 160g	2,20	17,60
10	5,0	kg	Cenoura média		3,20	16,00
11	5,0	kg	Chuchu		4,79	23,95
12	5,0	kg	Laranja		2,79	13,95
13	3,0	kg	Limão taiti		3,99	11,97
14	2,0	kg	Mamão formoso colorido	2 pc	2,98	5,96
15	2,0	kg	Mandioquinha salsa a granel		11,30	22,60
16	2,0	kg	Manga palmer		2,99	5,98
17	6,0	kg	Melancia		1,99	11,94
18	2,0	kg	Repolho	02 pç	3,99	7,98
19	10,0	kg	Tomate salada		3,99	39,90
20	1,5	kg	Vagem		24,60	36,90
21	02	mç	Couve		3,99	7,98
22	03	dz	Ovos brancos		5,99	17,97
						R\$ 429,50

Obs: Os Produtos acima poderão sofrer alterações de pesos e valores.

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: 17/08/2021 15:19

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

Pagina:0001

Orçamento núm.10752 Emp.00001 Cadastro 17/08/2021 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	3,00	22,47
0002	000003-1 /	1ABACATE KG	5,58	1,00	5,58
0003	001760-2 /	1ABACAXI PEROLA PECA	3,99	2,00	7,98
0004	000002-4 /	1ABOBORA CAIPIRA KG	9,99	6,00	59,94
0005	000020-8 /	1ALHO ROXO KG	28,60	1,00	28,60
0006	000026-0 /	1BANANA NANICA KG	3,31	3,00	9,93
0007	000030-7 /	1BATATA EXTRA KG	4,62	12,00	55,44
0008	000007-9 /	1BERINJELA KG	9,97	1,50	14,96
0009	000032-1 /	1CABOTCHA KG	3,02	4,00	12,10
0010	000040-6 /	1CEBOLA NACIONAL GRANEL KG	2,49	8,00	19,92
0011	000042-0 /	1CENOURA GRANEL KG	2,69	5,00	13,47
0012	000044-4 /	1CHUCHU KG	5,39	5,00	26,95
0013	000054-3 /	1LARANJA PERA KG	2,31	5,00	11,55
0014	000057-4 /	1LIMAO TAITHI KG	2,77	3,00	8,32
0015	000061-1 /	1MAMAO FORMOSA KG	1,93	2,00	3,85
0016	000065-9 /	1MANDIOCA SALSA KG	10,27	2,00	20,53
0017	000066-6 /	1MANGA PALMER KG	5,13	2,00	10,27
0018	000071-0 /	1MELANCIA KG	1,85	6,00	11,09
0019	000096-3 /	1REPOLHO VERDE KG	3,21	2,00	6,42
0020	001276-8 /	1TOMATE PIZZADORO KG	2,87	10,00	28,69
0021	000104-5 /	1VAGEM KG	27,51	1,50	41,26
0022	000004-8 /	1VERDURAS FOLHA	4,99	2,00	9,98

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:429,30

Observações

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000056573-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LOPES E SICHIERI LTDA
CPF/CNPJ:	05.635.083/0001-09
Valor:	R\$ 2.000,04
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/09/2021
Data / Hora da operação:	10/09/2021 15:37:42

Código da operação:	00153416
Chave de segurança:	MG62LJK3L4STZE2M

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 2.000,04	NF-e Nº: 000.000.478 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	

LOPES e SICCHIERI LTDA RUA PADRE BERNADINO POST, 41 SALA 02 MANOEL FERNANDES Pontal SP TEL/FAX: 1639532171 CEP: 14180000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.478 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3521 0805 6350 8300 0109 5500 1000 0004 7811 4142 8455
		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 135211006965367 - 31/08/2021 09:25:40
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 31/08/2021
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 31/08/2021
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX (00) 00000-0000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:25:24	

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 FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 268,98	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.000,04		VALOR TOTAL DA NOTA 2.000,04			

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			

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	103,0000	9,98000000000	1.027,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,25
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	53,0000	9,98000000000	528,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71,14
46	pao hot dog 2	19059090	0 400	5102	KG	42,0000	9,98000000000	419,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,37
63	farinha de rosca	19059090	0 400	5102	KG	3,0000	8,00000000000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,22

756
3214
056573-3

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 2.000,04

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENCIMENTO 01/10/2021	RESERVADO AO FISCO

LOPES & SICCHIERI LTDA = PANIFICADORA MIRAGE
CNPJ 05.635.083/0001-09 = INSC EST 550.043.506.115
RUA: PADRE BERNARDINO POST N°41 CEP 14.180-000
B. MANOEL FERNANDES PONTAL SP F. (16) 3953-2171

ORÇAMENTO

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

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

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

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 1º DIA UTIL APÓS 30 DIAS DA
EMISSÃO 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

mensagem
Responder ...

Encaminhar

Excluir

Imprimir

Arquivo

Marcar

Mais

Anterior

Próximo

x Criar e...

E-mail

Contatos

Calendário

Configuraç...

Sobre

Sair

Webmail
Home

Fwd: Orçamento de pães



Para padariaeconfeitaria9dejulho@gmail.com em 2021-08-12 11:21

✉ Detalhes

PROGRAMAÇÃO PÃES- 2021.xls (~273 KB) ▾

Bom dia!

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

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

Nossa política de compra, visa programar mensalmente a quantidade e o tipo de pães diariamente a receber, e o recebimento se dará 02 vezes ao dia, manhã (07:00/07:30h), tarde(13:00/13:30), de segunda a sábado e aos domingos e feriados, a entrega será numa única vez (07:00/07:30h). A nota fiscal é emitida no final de cada mês, após a somatória dos pães com seus respectivos valores e o pagamento, será realizado após 30 dias após efetuar a nota fiscal.

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

Mini pão frances

Mini pão hot

Pão hot dog grande

Farinha de rosca

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

grata

Darci

*Retornar a cotação sem logotipo
Empresa e sem assinatura
(em anexo)*

ORÇAMENTO DE PÃES

Resposta orçamento:

Mini pão francês: R\$ 10,90Kg

Mini pão hot dog: R\$ 15,00Kg

Pão hot dog grande R\$ 1,00unidade

Farinha de rosca R\$ 7,00Kg


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

Padaria 9 de Julho

Lilian

Fwd: Orçamento de pães

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

 PROGRAMAÇÃO PÃES- 2021.xls (~273 KB)

Bom dia!

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

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

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

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

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

Mini pão frances
Mini pão hot
Pão hot dog grande
Farinha de rosca

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

grata
Darci

não retornou a cotação

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000028155-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
CPF/CNPJ:	10.228.189/0001-28
Valor:	R\$ 4.285,88
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/09/2021
Data / Hora da operação:	10/09/2021 15:37:25

Código da operação:	00154395
Chave de segurança:	QKYZ07MKJ61X6LXX

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

4 285,88 Int.
BEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 25/08/2021 VALOR TOTAL: 391,40
SA. N.º: IRMADA DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL,
ADO: SP.

NF-e 000008694

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 000008694
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
35210810228189000128550010000086941001989240

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

135210983897167 25/08/2021 17:24:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMADA DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

25/08/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

25/08/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

17:24:29

FATURA/ DUPLICATA

24/09/2021 - R\$ 391,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

27,04

VALOR DO ICMS

1,89

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

391,40

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

391,40

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
31	IABACATE KG	08044000	040	5102	KG	1,158	6,2900	7,28					
17602	IABACAXI PEROLA PECA	08043000	040	5102	UN	2,000	4,9900	9,98					
7153	IABOBORA ESPECIAL KG	07099990	040	5102	KG	6,100	8,9900	54,84					
208	IALHO ROXO KG	07032090	000	5102	KG	1,086	24,9000	27,04	27,04	1,89		7,00	
260	IBANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	3,092	3,4500	10,67					
307	IBATATA EXTRA KG	07019000	040	5102	KG	12,070	2,6000	31,38					
314	IBETERRABA KG	07069000	040	5102	KG	1,714	1,7500	3,00					
321	ICABOTCHA KG	07099300	040	5102	KG	3,684	2,8000	10,32					
406	ICEBOLA NACIONAL GRANEL KG	07031019	040	5102	KG	8,150	1,9900	16,22					
420	ICENOURA GRANEL KG	07061000	040	5102	KG	4,026	2,5400	10,23					
444	ICHUCHU KG	07070000	040	5102	KG	4,270	2,9900	12,77					
543	ILARANJA PERA KG	08051000	040	5102	KG	4,290	2,3000	9,87					
574	ILIMAO TAITHI KG	08055000	040	5102	KG	3,188	2,7500	8,77					
659	IMANDIOCA SALSA KG	07141000	040	5102	KG	2,038	9,9900	20,36					
925	IQUIABO KG	07070000	040	5102	KG	1,514	13,9900	21,18					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vend: 1-SUPERMERCADO BIZARRI LTDA - Ped.Venda nº 10787
Endereço de entrega vinculado ao(s) Pedido(s) de Venda 10787: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,
n:753 CENTRO, PONTAL-SP

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-6
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 391,40

RECEBEMOS DO SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 25/08/2021 VALOR TOTAL: 391,40
 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 000008694

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SÉRIE 1

SUPERMERCADOS
bizarri
 Barato de fato

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 000008694
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/2

0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA 1



CHAVE DE ACESSO
 35210810228189000128550010000086941001989240

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 135210983897167 25/08/2021 17:24:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 550082194110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE CNPJ DO EMITENTE 10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO 25/08/2021

ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 25/08/2021

MUNICÍPIO PONTAL FONE/FAX 3953-1716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA SAÍDA 17:24:29

FATURA/ DUPLICATA
 24/09/2021 - R\$ 391,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA Sem Transporte Cód. ANT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
963	IREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	2,878	2,8900	8,32					
8211	ISALSA INDUSTRIAL	07108000	040	5102	PC	1,000	34,9900	34,99					
12768	ITOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5102	KG	10,470	4,8000	50,26					
1045	IVAGEM KG	07089000	040	5102	KG	1,072	27,0000	28,94					
72861	OVOS KANEBAKO MED.BRC DZ	04072100	040	5102	UN	2,000	7,4900	14,98					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Pedido de Compra

Tipo Pedido:	PRODUTO	Fornecedor:	125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	Data Ped:	24/08/2021
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					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,15	1,9900	0,0000	0,0000	16,2185
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,02	2,5400	0,0000	0,0000	10,2260
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,27	2,9900	0,0000	0,0000	12,7673
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,29	2,3000	0,0000	0,0000	9,8670
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,18	2,7500	0,0000	0,0000	8,7670
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,03	9,9900	0,0000	0,0000	20,3596
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,87	2,8900	0,0000	0,0000	8,3174
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,4	4,8000	0,0000	0,0000	50,2560
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,07	27,0000	0,0000	0,0000	28,9440
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 391,3821

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

391,3821 0,0000 0,0000 0,0000 391,3821



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

2689

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 24/08/2021	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	7,4900	0,0000	0,0000	14,9800
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,00	34,9900	0,0000	0,0000	34,9900
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,51	13,9900	0,0000	0,0000	21,1809
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,15	6,2900	0,0000	0,0000	7,2838
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	4,9900	0,0000	0,0000	9,9800
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,68	2,8000	0,0000	0,0000	10,3152
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,10	8,9900	0,0000	0,0000	54,8390
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,08	24,9000	0,0000	0,0000	27,0414
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,09	3,4500	0,0000	0,0000	10,6674
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0	2,6000	0,0000	0,0000	31,3820
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,71	1,7500	0,0000	0,0000	2,9995
Complemento do item					

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

UA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

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

N.F.J.:10.228.189/0001.28 Inscricao Estadual: 550082194110

Data/Hora: 24/08/2021 16:13

Pagina:0001

Orçamento núm.10787

Emp.00001 Cadastro 25/08/2021

Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descrição	Valor	Qtde.	Total
0001	007286-1/7898245390269	OVOS KANEBAKO MED.BRC DZ	7,49	2,00	14,98
0002	000003-1/	1ABACATE KG	6,29	1,00	6,29
0003	001760-2/	1ABACAXI PEROLA PECA	4,99	2,00	9,98
0004	000715-3/	1ABOBORA ESPECIAL KG	8,99	6,00	53,94
0005	000020-8/	1ALHO ROXO KG	24,90	1,00	24,90
0006	000026-0/	1BANANA NANICA KG	3,45	3,00	10,35
0007	000030-7/	1BATATA EXTRA KG	2,60	12,00	31,20
0008	000031-4/	1BETERRABA KG	1,75	1,50	2,63
0009	000032-1/	1CABOTCHA KG	2,80	4,00	11,20
0010	000040-6/	1CEBOLA NACIONAL GRANEL KG	1,99	8,00	15,92
0011	000042-0/	1CENOURA GRANEL KG	2,54	4,00	10,16
0012	000044-4/	1CHUCHU KG	2,99	4,00	11,96
0013	000409-1/	1COUVE FLOR UND	6,99	2,00	13,98
0014	000054-3/	1LARANJA PERA KG	2,30	4,00	9,20
0015	000057-4/	1LIMAO TAITHI KG	2,75	3,00	8,25
0016	000065-9/	1MANDIOCA SALSAS KG	9,99	2,00	19,98
0017	000092-5/	1QUIABO KG	13,99	1,50	20,99
0018	000096-3/	1REPOLHO VERDE KG	2,89	3,00	8,67
0019	000821-1/	1SALSAS INDUSTRIAL	34,99	1,00	34,99
0020	001276-8/	1TOMATE PIZZADORO KG	4,80	10,00	48,00
0021	000104-5/	1VAGEM KG	27,00	1,00	27,00

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:394,57

Observações



Supermercado Andrucoli Ltda

Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687 / 3953-6091 Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124. Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP. CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

COTAÇÃO DE PREÇOS

TEL. 3953- 1951

Nº 007-08/2021

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VALOR R\$	
01	02	pç	Abacaxi perola graudo		3,98	7,96
02	1,0	kg	Abacate	kg	6,79	6,79
03	1,0	kg	Alho a granel		25,60	25,60
04	6,0	kg	Abobrinha caipira media		9,99	59,94
05	3,0	kg	Banana nanica +verde media	100 a 140g	2,99	8,97
06	12,0	kg	Batata inglesa extra media	180 a220g	2,49	29,88
07	1,5	kg	Beterraba media		3,55	5,32
08	4,0	kg	Cabotia	02 pç	1,99	7,96
09	8,0	kg	Cebola media	100 a 180g	2,39	19,12
10	4,0	kg	Cenoura média	100 a 160g	1,98	7,92
11	4,0	kg	Chuchu		4,79	19,16
12	4,0	kg	Laranja pera		2,65	10,60
13	3,0	kg	Limão taity casca lisa		3,20	9,60
14	2,0	kg	Mandioquinha salsa	02pç	10,50	21,00
15	1,5	kg	Quiabo novo		19,90	29,85
16	3,0	kg	Repolho branco	1kg c/um	3,99	11,97
17	10,0	kg	Tomate salada medio		5,25	52,50
18	1,0	kg	Vagem manteiga		25,90	25,90
19	03	mç	Alface crespá		3,99	11,97
20	02	mç	Almeirão		3,99	7,98
21	02	pç	Couve flor		3,99	7,98
22	01	mç	Salsa industrial		39,00	39,00
23	02	dz	Ovos brancos		5,99	11,98

Data emissão: 24/ 08 /2021

R\$ 438,95

Obs: Os produtos acima podem sofrer alteração de pesos e valores.

RECEDEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/08/2021 VALOR TOTAL: 3.894,48
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 000008682

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE
FREITAS
PONTAL / SP
CEP: 14180-000
FONE: (16)39532580
E-MAIL: nfebizarrí@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000008682
SÉRIE 1
FOLHA 1/4

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO
35210810228189000128550010000086821001988005

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210975207398 24/08/2021 09:37:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

24/08/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

24/08/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

09:37:27

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

921,24

VALOR DO ICMS

152,42

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.894,48

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

3.894,48

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
68307	ACHOC.NESCAU 400G TRADICIONAL	18069000	060	5929	UN	2,000	6,9900	13,98					
122771	ACUCAR CRISTAL DOCE VIDA 5K	17019900	060	5929	UN	24,000	15,9900	383,76					
231862	ADOC.LINEA PO 50 ENVELOPES	21069090	000	5929	UN	8,000	6,9900	55,92	55,92	10,07		18,00	
66228	ARROZ MARCON 5K T1	10063021	040	5929	UN	18,000	17,9000	322,20					
182348	AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO PURO	15091000	060	5929	UN	1,000	22,9900	22,99					
28004	BISC.MARILAN 350G MAIZENA	19053100	060	5929	UN	20,000	4,4900	89,80					
27861	BISC.MARILAN 400G AGUA/SAL	19053100	060	5929	UN	20,000	4,4900	89,80					
64354	CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	09012100	060	5929	UN	50,000	11,9900	599,50					
1023572	CALDO MAGGI 57G CARNE	21041011	000	5929	UN	15,000	1,5900	23,85	23,85	4,29		18,00	
1036381	CAMOMILA KININO 5G	09022000	060	5929	UN	20,000	3,7900	75,80					
32230	COCO RALADO SOCOCO 100G	08011100	000	5929	UN	6,000	4,9900	29,94	29,94	5,39		18,00	
25607	COLORIFICO KININO 70G	21039021	060	5929	UN	6,000	2,9900	17,94					
32131	CR.LEITE NESTLE 300G LATA	04015021	060	5929	UN	2,000	7,6800	15,36					
26642	CREME CEBOLA MAGGI 68G	21041011	000	5929	UN	3,000	5,4500	16,35	16,35	2,94		18,00	
55482	DETERG.YPE 500ML CLEAR TRADICIONAL	34022000	060	5929	UN	40,000	1,6900	67,60					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. CF-e-SAT: 206 - COO: 13111
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 3.894,48

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/08/2021 VALOR TOTAL: 3.894,48
 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 000008682

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
 RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS
 PONTAL / SP
 CEP: 14180-000
 FONE: (16)39532580
 E-MAIL: nfebizarrí@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000008682
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/4

0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA 1



CHAVE DE ACESSO
 35210810228189000128550010000086821001988005

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210975207398 24/08/2021 09:37:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

24/08/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

24/08/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

09:37:27

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
1051469	DOCE PREDILECTA 350G MARRON GLACE	20079990	060	5929	UN	2,000	6,9900	13,98					
26307	ERVA DOCE KININO 20G	09096110	000	5929	UN	20,000	3,7900	75,80	75,80	13,64		18,00	
1064315	ESPONJA DF.SCOTCH BRITE 4UN MULTIUSO	68053090	060	5929	UN	6,000	6,6900	40,14					
61971	FAR.MAND.SIAMAR 500G BRANCA	11062000	000	5929	UN	6,000	2,7900	16,74	16,74	1,17		7,00	
1040401	FAR.MILHO DEUSA 500G	11022000	000	5929	UN	2,000	3,7900	7,58	7,58	0,53		7,00	
233941	FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	11010010	000	5929	UN	3,000	4,5900	13,77	13,77	0,96		7,00	
100557	FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	07133399	040	5929	UN	30,000	8,9900	269,70					
82266	FERM.BIOL.DONA BENTA FERMIX 10G	21023000	000	5929	UN	6,000	0,9900	5,94	5,94	1,07		18,00	
81306	FERM.PO DR.OETKER 100G POTE	21023000	000	5929	UN	2,000	2,7900	5,58	5,58	1,00		18,00	
110310	FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA LONGOS	36050000	000	5929	UN	12,000	2,8900	34,68	34,68	6,24		18,00	
68772	FUBA KININO 500G MIMOSO	11022000	000	5929	UN	10,000	3,2900	32,90	32,90	2,30		7,00	
31264	GELATINA APTI 35G ABACAXI	21069029	000	5929	UN	6,000	1,1500	6,90	6,90	1,24		18,00	
31240	GELATINA APTI 35G LIMAO	21069029	000	5929	UN	6,000	1,1500	6,90	6,90	1,24		18,00	
31233	GELATINA APTI 35G MORANGO	21069029	000	5929	UN	6,000	1,1500	6,90	6,90	1,24		18,00	
46657	GELATINA APTI 35G UVA	21069029	000	5929	UN	6,000	1,1500	6,90	6,90	1,24		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/08/2021 VALOR TOTAL: 3.894,48
 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 000008682

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 000008682
 SÉRIE 1
 FOLHA 3/4

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO
 35210810228189000128550010000086821001988005

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210975207398 24/08/2021 09:37:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

24/08/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

24/08/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

09:37:27

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
116442	GOIABADA PREDILECTA 300G SACHE	20079910	060	5929	UN	2,000	3,7900	7,58					
57554	LA ACO BOMBRILO 60G	73231000	000	5929	UN	14,000	2,4900	34,86	34,86	6,27		18,00	
1096842	LEITE PO NINHO 380G FORT+FIBRAS	04022110	060	5929	UN	2,000	14,4900	28,98					
86172	LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	34029039	060	5929	UN	24,000	2,6900	64,56					
1085112	MAC.SANTA AMALIA 500G AZUL PARAFUSO	19021900	000	5929	UN	6,000	2,4900	14,94	14,94	1,05		7,00	
83102	MARG.QUALY 500G S/SAL	15171000	060	5929	UN	48,000	7,4900	359,52					
23320	MOLHO TOM.FUGINI 300G SACHE TRADICIONAL	21032010	060	5929	UN	12,000	1,1900	14,28					
1029567	OLEO SOJA VILA VELHA 900ML	15079011	060	5929	UN	40,000	7,4900	299,60					
113908	PACOCA BALATORE 195G EMBRULHADA	20079990	060	5929	UN	6,000	4,8900	29,34					
54591	PANO MN.CONF.PRATO BAINHA LISO	63071000	000	5929	UN	30,000	5,2900	158,70	158,70	28,57		18,00	
1063851	PAPEL ALUM.BRICOFLEX 45CMX4M	76071110	000	5929	UN	2,000	4,2500	8,50	8,50	1,53		18,00	
1090642	QUEIJO RAL.RELIQUIA DA CANASTRA 50G FINO	04062000	000	5929	UN	10,000	4,9900	49,90	49,90	8,98		18,00	
56977	SABAO BARRA YPE 1K NEUTRO	34011900	000	5929	UN	2,000	10,7900	21,58	21,58	3,88		18,00	
1081671	SABAO PO OMO 800G VERDE/SANITIZA HIGIENIZA	34022000	060	5929	UN	3,000	8,9800	26,94					
63470	SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	25010020	000	5929	UN	6,000	3,4900	20,94	20,94	1,47		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/08/2021 VALOR TOTAL: 3.894,48
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 000008682

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 000008682
SÉRIE 1
FOLHA 4/4

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO
3521081022818900012855001000086821001988005

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210975207398 24/08/2021 09:37:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

24/08/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

24/08/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

09:37:27

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
144285	SAPOLIO RADIUM 250G CLASSICO	34054000	000	5929	UN	4,000	8,7900	35,16	35,16	6,33		18,00	
27489	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.CAJU	20093100	000	5929	UN	12,000	3,2900	39,48	39,48	7,11		18,00	
213080	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.GOIABA	20098990	060	5929	UN	6,000	5,5900	33,54					
27519	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.MARACUJA	21069010	000	5929	UN	6,000	6,9900	41,94	41,94	7,55		18,00	
27502	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	20096100	060	5929	UN	5,000	5,2900	26,45					
39529	SUCO PO MID 25G ABACAXI	21069010	000	5929	UN	30,000	0,9900	29,70	29,70	5,35		18,00	
39444	SUCO PO MID 25G LARANJA	21069010	000	5929	UN	45,000	0,9900	44,55	44,55	8,02		18,00	
39482	SUCO PO MID 25G LIMAO	21069010	000	5929	UN	30,000	0,9900	29,70	29,70	5,35		18,00	
39574	SUCO PO MID 25G MANGA	21069010	000	5929	UN	30,000	0,9900	29,70	29,70	5,35		18,00	
156196	TOALHA PAPEL MILI 110F	48183000	060	5929	UN	10,000	5,9900	59,90					
68857	VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL CLARO	22090000	000	5929	UN	6,000	2,4900	14,94	14,94	1,05		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 24/08/2021 14:04

No. Página

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

5

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2649

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 16/08/2021	
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					
85686- 1 SAL REFINADO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	3,4900	0,0000	0,0000	20,9400
Complemento do item					
90335- 1 SUCO DE CAJU-FR-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0	3,2900	0,0000	0,0000	39,4800
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	6,00	5,5900	0,0000	0,0000	33,5400
Complemento do item					
90384- 1 SUCO DE UVA-FR-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,00	5,2900	0,0000	0,0000	26,4500
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: 3.894,4800

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.894,4800	0,0000	0,0000	0,0000	3.894,4800



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 24/08/2021 14:04

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

2649

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 16/08/2021	
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					
68500- 1 FERMENTO QUIMICO PO LA C/100G-LA-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	2,7900	0,0000	0,0000	5,5800
Complemento do item					
71109- 1 FOSFORO EXTRA LONGO CX/50 PAL.-CX-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0	2,8900	0,0000	0,0000	34,6800
Complemento do item					
71501- 1 FUBA C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	3,2900	0,0000	0,0000	32,9000
Complemento do item					
72035- 1 GELATINA C/SABORES DIV.-UN-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0	1,1500	0,0000	0,0000	27,6000
Complemento do item					
72187- 1 GOIABADA C/300G-UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	3,7900	0,0000	0,0000	7,5800
Complemento do item					
76946- 1 MACARRAO PARAFUSO C/500G-PT -MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	2,4900	0,0000	0,0000	14,9400
Complemento do item					
77495- 2 MARGARINA S/SAL 500G-UN -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	48,0	7,4900	0,0000	0,0000	359,5200
Complemento do item					
79157- 1 OLEO SOJA C/900ML-FR-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	40,0	7,4900	0,0000	0,0000	299,6000
Complemento do item					
79716- 1 PAPEL ALUMINIO 7,5X4,5MT(GD) -RL-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	4,2500	0,0000	0,0000	8,5000
Complemento do item					
79935- 1 PAPEL TOALHA P/COZINHA C/2RL-UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	5,9900	0,0000	0,0000	59,9000
Complemento do item					
83860- 1 QUEIJO RALADO C/50G-PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	4,9900	0,0000	0,0000	49,9000
Complemento do item					

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 16/08/2021	
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					
62200- 1 COCO RALADO 100G-PT- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	4,9900	Não Entregou 0,0000	0,0000	29,9400
Complemento do item					
62583- 3 COLORAU-PT-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	2,9900	Não Entregou 0,0000	0,0000	17,9400
Complemento do item					
63952- 1 CREME LEITE C/300G-LA-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	7,6800	Não Entregou 0,0000	0,0000	15,3600
Complemento do item					
64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	40,0	1,6900	Não Entregou 0,0000	0,0000	67,6000
Complemento do item					
67088- 2 ERVA DOCE -PT-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0	3,7900	Não Entregou 0,0000	0,0000	75,8000
Complemento do item					
67465- 1 LÃ DE AÇO (BOMBRIL)-PT- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0	2,4900	Não Entregou 0,0000	0,0000	34,8600
Complemento do item					
68275- 1 MOLHO DE TOMATE C/340G-LA-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0	1,1900	Não Entregou 0,0000	0,0000	14,2800
Complemento do item					
68408- 3 FARINHA MANDIOCA C/500G-PT-MARCA (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	2,7900	Não Entregou 0,0000	0,0000	16,7400
Complemento do item					
68411- 2 FARINHA MILHO C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	3,7900	Não Entregou 0,0000	0,0000	7,5800
Complemento do item					
68445- 1 FARINHA DE TRIGO -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	4,5900	Não Entregou 0,0000	0,0000	13,7700
Complemento do item					
68482- 2 FEIJAO CARIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0	8,9900	Não Entregou 0,0000	0,0000	269,7000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 24/08/2021 14:04

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

2649

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 16/08/2021	
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					
29622- 1 LEITE PO NINHO - 4-LA 400G-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	14,4900	0,0000	0,0000	28,9800
Complemento do item					
41397- 2 SUCO OU REFRESCO/PO(SABORES DIV.)-PT-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	135,	0,9900	0,0000	0,0000	133,6500
Complemento do item					
46838- 1 ACHOCOLATADO NESCAU 400G-LA -MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	6,9900	0,0000	0,0000	13,9800
Complemento do item					
47031- 1 AÇUCAR CRISTAL-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	120,	3,1980	0,0000	0,0000	383,7600
Complemento do item					
47260- 1 ADOÇANTE DIET PO C/50UN (SACHE)-CX-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,00	6,9900	0,0000	0,0000	55,9200
Complemento do item					
49888- 3 ARROZ TIPO 1 -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	90,0	3,5800	0,0000	0,0000	322,2000
Complemento do item					
50398- 1 AZEITE DE OLIVA -UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,00	22,9900	0,0000	0,0000	22,9900
Complemento do item					
54771- 2 BOLACHA AGUA/SAL C/400G-PT -MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0	4,4900	0,0000	0,0000	89,8000
Complemento do item					
54781- 2 BOLACHA MAIZENA C/400G-PT -MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0	4,4900	0,0000	0,0000	89,8000
Complemento do item					
56935- 1 CAFE PO 500G-PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	50,0	11,9900	0,0000	0,0000	599,5000
Complemento do item					
57551- 2 CAMOMILA -PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0	3,7900	0,0000	0,0000	75,8000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 24/08/2021 14:04

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

2649

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 16/08/2021	
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					
4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA (C/3/4UN)-PT-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	6,6900	0,0000	0,0000	40,1400
Complemento do item					
4149- 1 LIMPA ALUMINIO 500ML-FR-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0	2,6900	0,0000	0,0000	64,5600
Complemento do item					
4163- 1 SABAO EM PÓ 1 KG-CX-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	8,9800	0,0000	0,0000	26,9400
Complemento do item					
4164- 1 SABAO BARRA/PEDRA (PT C/5)-UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	10,7900	0,0000	0,0000	21,5800
Complemento do item					
4183- 1 SAPOLEO CREMOSO 300ML-FR-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00	8,7900	0,0000	0,0000	35,1600
Complemento do item					
4203- 1 CALDO DE CARNE-CX-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0	1,5900	0,0000	0,0000	23,8500
Complemento do item					
4212- 1 CREME DE CEBOLA PT C/68G-PT-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	5,4500	0,0000	0,0000	16,3500
Complemento do item					
4214- 1 DOCE AMENDOIM EMBALADO (200 A 300G)-PT-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	4,8900	0,0000	0,0000	29,3400
Complemento do item					
4215- 1 DOCE MARRON GLACÊ C/350G -PT-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	6,9900	0,0000	0,0000	13,9800
Complemento do item					
4216- 1 FERMENTO BIOLOGICO SECO-PT-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	0,9900	0,0000	0,0000	5,9400
Complemento do item					
4338- 1 PANOS DE PRATO ALGODAO-UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0	5,2900	0,0000	0,0000	158,7000
Complemento do item					

Orçamento núm.10749 Emp.00001 Cadastro 14/08/2021 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	006830-7 / 7891000053508	ACHOC.NESCAU 400G 2.0*	6,99	2,00	13,98
0002	012277-1 / 7897214400053	ACUCAR CRISTAL DOCE VIDA 5K	15,99	24,00	383,76
0003	023186-2 / 7896001250710	ADOC.LINEA PO 50 ENVELOPES	6,99	8,00	55,92
0004	006622-8 / 7896337600012	ARROZ MARCON 5K T1	17,90	18,00	322,20
0005	018234-8 / 7891042101670	AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO PURO	22,99	1,00	22,99
0006	002786-1 / 7896003703245	BISC.MARILAN 400G AGUA/SAL	4,49	20,00	89,80
0007	002800-4 / 7896003703078	BISC.MARILAN 400G MAIZENA	4,49	20,00	89,80
0008	006435-4 / 7896656800681	CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	11,99	50,00	599,50
0009	102357-2 / 7891000250150	CALDO MAGGI 57G CARNE	1,59	15,00	23,85
0010	103638-1 / 7897005101961	CAMOMILA KININO 5G	3,79	20,00	75,80
0011	003223-0 / 7896004400013	COCO RALADO SOCOCO 100G	4,99	6,00	29,94
0012	002560-7 / 7897005100957	COLORIFICO KININO 70G	2,99	6,00	17,94
0013	002664-2 / 7891000538500	CREME CEBOLA MAGGI 68G	5,45	3,00	16,35
0014	003213-1 / 7891000120101	CR.LEITE NESTLE 300G LATA	7,68	2,00	15,36
0015	005548-2 / 7896098900253	DETERG.YPE 500ML CLEAR TRADICIONAL	1,69	40,00	67,60
0016	105146-9 / 7896292302884	DOCE PREDILECTA 350G MARROM GLACE	6,99	2,00	13,98
0017	002630-7 / 7897005100414	ERVA DOCE KININO 20G	3,79	20,00	75,80
0018	106431-5 / 7891040222476	ESPONJA DF.SCOTCH BRITE 4UN MULTIUS	6,69	6,00	40,14
0019	006197-1 / 7896069510566	FAR.MAND.SIAMAR 500G BRANCA	2,79	6,00	16,74
0020	104040-1 / 7896117600089	FAR.MILHO DEUSA 500G	3,79	2,00	7,58
0021	023394-1 / 7898234850019	FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	4,59	3,00	13,77
0022	010055-7 / 7896200115407	FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	8,99	30,00	269,70
0023	008226-6 / 7896005271964	FERM.BIOL.DONA BENTA FERMIX 10G	0,99	6,00	5,94
0024	008130-6 / 7891048040003	FERM.PO DR.OETKER 100G POTE	2,79	2,00	5,58
0025	011031-0 / 7896007941254	FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA LONGOS	2,89	12,00	34,68
0026	006877-2 / 7897005100087	FUBA KININO 500G MIMOSO	3,29	10,00	32,90
0027	003126-4 / 7896327514138	GELATINA APTI 35G ABACAXI	1,15	6,00	6,90
0028	003124-0 / 7896327514145	GELATINA APTI 35G LIMAO	1,15	6,00	6,90
0029	003123-3 / 7896327514114	GELATINA APTI 35G MORANGO	1,15	6,00	6,90
0030	004665-7 / 7896327514121	GELATINA APTI 35G UVA	1,15	6,00	6,90
0031	011644-2 / 7896292330061	GOIABADA PREDILECTA 300G SACHE	3,79	2,00	7,58
0032	005755-4 / 7891022861198	LA ACO BOMBRILO 60G	2,49	14,00	34,86
0033	109684-2 / 7891000340882	LEITE PO NINHO 380G FORT+FIBRAS	14,49	2,00	28,98
0034	008617-2 / 7896527700201	LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	2,69	24,00	64,56
0035	108511-2 / 7896021300952	MAC.SANTA AMALIA 500G AZUL PARAFUSO	2,49	6,00	14,94
0036	008310-2 / 7893000383005	MARG.QUALY 500G S/SAL	7,49	48,00	359,52
0037	002332-0 / 7897517206086	MOLHO TOM.FUGINI 300G SACHE TRADICI	1,19	12,00	14,28
0038	102956-7 / 7896277400055	OLEO SOJA VILA VELHA 900ML	7,49	40,00	299,60
0039	011390-8 / 7898483030088	PACOCA BALATORE 195G EMBRULHADA	4,89	6,00	29,34
0040	005459-1 / 7898345690023	PANO MN.CONF.PRATO BAINHA LISO	5,29	30,00	158,70
0041	011048-8 / 7896300500028	PAPEL ALUM.PRATSY 45CMX7.5M	8,49	1,00	8,49
0042	109064-2 / 7898924049488	QUEIJO RAL.RELIQUIA DA CANASTRA 50G	4,99	10,00	49,90
0043	005697-7 / 7896098900109	SABAO BARRA YPE 1K NEUTRO	10,79	2,00	21,58
0044	108167-1 / 7891150072138	SABAO PO OMO 800G VERDE/SANITIZA HI	8,98	3,00	26,94
0045	006347-0 / 7896035210001	SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	3,49	6,00	20,94
0046	014428-5 / 7891022861044	SAPOLIO RADIUM 250G CLASSICO	8,79	4,00	35,16
0047	002748-9 / 7896000554369	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.CAJU	3,29	12,00	39,48
0048	021308-0 / 7896000559265	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.GOIABA	5,59	6,00	33,54
0049	002751-9 / 7896000555359	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.MARACUJ	6,99	6,00	41,94
0050	002750-2 / 7896000556066	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	5,29	6,00	31,74

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: 16/08/2021 16:33

Pagina: 0002

Orçamento núm. 10749 Emp. 00001 Cadastro 14/08/2021 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0051	003952-9 / 7891132082407	SUCO PO MID 25G ABACAXI	0,99	30,00	29,70
0052	003944-4 / 7891132082322	SUCO PO MID 25G LARANJA	0,99	45,00	44,55
0053	003948-2 / 7891132082223	SUCO PO MID 25G LIMAO	0,99	30,00	29,70
0054	003957-4 / 7891132082483	SUCO PO MID 25G MANGA	0,99	30,00	29,70
0055	015619-6 / 7896104998724	TOALHA PAPEL MILI 110F	5,99	10,00	59,90
0056	006885-7 / 7896048284976	VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL CLARO	2,49	6,00	14,94

Valor Frete: 0,00

Outras Despesas: 0,00

Total Geral: 3.899,76

Observações



01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

DATA : 13/08/2021

Folha : 1

VENDATC

REGISTRO:0100000172

DATA:13/08/21

ASSOCIADO:0001-BRANKO

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
16148-9	ACHOC NESCAU 400GR 2,0	2,00	6,99	13,98
OBSERVAÇÃO:				
00510-0	ACUC CRIST DOCE VIDA 5KG	24,00	15,98	383,52
OBSERVAÇÃO:				
18252-4	ADOC LOWCUCAR PO 30GR C/ STEVIA	8,00	11,89	95,12
OBSERVAÇÃO:				
09420-0	ARROZ MARCON T 1 5KG	18,00	17,80	320,40
OBSERVAÇÃO:				
10705-0	AZEITE OLIVA GALLO PURO 500ML VIDRO	1,00	19,98	19,98
OBSERVAÇÃO:				
18698-8	BISC MARILAN 350GR CRACKER AGUA E SAL	20,00	5,69	113,80
OBSERVAÇÃO:				
04687-6	BISC MARILAN 350GR MAIZENA	20,00	5,69	113,80
OBSERVAÇÃO:				
13466-0	CAFE UTAM 500GR EXTRA FORTE	50,00	11,49	574,50
OBSERVAÇÃO:				
05442-9	CALDO KNORR 57GR CARNE	15,00	1,69	25,35
OBSERVAÇÃO:				
05095-4	CAMOMILA VERANITA 7GR	20,00	2,69	53,80
OBSERVAÇÃO:				
11510-0	COCO RALADO COCO SHOW 100GR	6,00	2,99	17,94
OBSERVAÇÃO:				
08337-2	COLORIFICO SINHA 100GR	6,00	0,99	5,94
OBSERVAÇÃO:				
03559-9	CR LEITE NESTLE 300GR	2,00	6,98	13,96
OBSERVAÇÃO:				
15302-8	CREME CEBOLA KININO 65GR	3,00	2,69	8,07
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	6,00	3,49	20,94
OBSERVAÇÃO:				
00900-8	FAR MILHO YOKI 500GR	2,00	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:				
09428-5	FAR TRIGO NITA 1KG PAPEL	3,00	4,99	14,97
OBSERVAÇÃO:				
24039-7	FEIJAO CARIOCA SOLITO PREMIUM TP1 1KG	30,00	8,99	269,70
OBSERVAÇÃO:				
04781-3	FERMENTO PO DONA BENTA FERMIX 10GR	6,00	1,19	7,14
OBSERVAÇÃO:				
00526-6	FERMENTO PO ROYAL 100GR	2,00	2,49	4,98
OBSERVAÇÃO:				
00901-6	FUBA YOKI 500GR	10,00	1,99	19,90
OBSERVAÇÃO:				
01574-1	GELAT APTI 35GR MORANGO	24,00	1,29	30,96
OBSERVAÇÃO:				
06732-6	GOIABADA VAL 300GR	2,00	2,49	4,98
OBSERVAÇÃO:				
00559-2	LEITE PO NINHO INSTANTANEO 380GR	2,00	16,99	33,98
OBSERVAÇÃO:				
10267-9	MAC D BENTA 500GR SEMOLA PARAFUSO	6,00	2,49	14,94
OBSERVAÇÃO:				
15048-7	MARROM GLACE PREDILECTA 350GR BLOCO	2,00	7,99	15,98
OBSERVAÇÃO:				
04563-2	MOLHO TOM FUGINI 300GR SACHET	12,00	1,15	13,80
OBSERVAÇÃO:				
11878-8	OLEO SOJA VILA VELHA 900ML PET	40,00	7,68	307,20
OBSERVAÇÃO:				



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 13/08/2021

Folha : 2

VENDATC

16864-5	QUEIJO RALADO MOCOCA 40GR	10,00	2,79	27,90
OBSERVAÇÃO:				
00320-4	SAL CISNE 1KG	6,00	3,49	20,94
OBSERVAÇÃO:				
27657-0	VINAGRE CASTELO ALCOOL COLORIDO 750ML	6,00	2,99	17,94
OBSERVAÇÃO:				
00470-7	MARG QUALY 500GR S/S	48,00	7,99	383,52
OBSERVAÇÃO:				
01381-1	DET LIQ YPE 500ML CLEAR	40,00	1,69	67,60
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:				
00884-2	PANO PRATO MINE OVERLOQUE LISO 40X60CM	30,00	4,69	140,70
OBSERVAÇÃO:				
20472-2	PAP ALUM WYDA PRATIC 45X7,5MT	1,00	6,89	6,89
OBSERVAÇÃO:				
01382-0	SABAO PEDRA YPE NEUTRO SUN	2,00	9,69	19,38
OBSERVAÇÃO:				
16017-2	SANITIZANTE PO OMO 800GR LAVAGEM PERFEITA	3,00	8,99	26,97
OBSERVAÇÃO:				
00232-1	SAPOLIO RADIUM CR 250ML TRAD	4,00	8,79	35,16
OBSERVAÇÃO:				
08765-3	TOALHA PAPEL YURI 2UN	10,00	3,49	34,90
OBSERVAÇÃO:				
07827-1	REFRES TANG LARANJA	150,00	0,99	148,50
OBSERVAÇÃO:				
01320-0	SUCO MAGUARY PET 500ML CAJU	12,00	2,99	35,88
OBSERVAÇÃO:				
01321-8	SUCO MAGUARY PET 500ML MARACUJA	6,00	6,99	41,94
OBSERVAÇÃO:				
00977-6	SUCO MAGUARY PET 500ML UVA	6,00	6,99	41,94
OBSERVAÇÃO:				
09158-8	SUCO VAL 500ML GOIABA	6,00	3,99	23,94
OBSERVAÇÃO:				

SUB-TOTAL:	3.847,49
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	3.847,49

OBSERVAÇÕES: PREÇOS E MARCAS SUJEITO A ALTERAÇÕES AO EFETUAR AS COMPRAS

OPERADOR

CLIENTE

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000393-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA
CPF/CNPJ:	18.217.519/0001-91
Valor:	R\$ 1.340,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/09/2021
Data / Hora da operação:	10/09/2021 15:34:58

Código da operação:	00154844
Chave de segurança:	90513YASRY3WJ2HF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

Emissão: 25/08/2021 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 1.340,00

NF-e
Nº 000.001.731
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.001.731
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0818 2175 1900 0191 5500 1000 0017 3110 0711 8857

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
135210982189181 25/08/2021 12:50:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550024992115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
18.217.519/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
25/08/2021

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 *****

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA DA SAÍDA
25/08/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

UF
SP

TELEFONE / FAX
(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
12:49:00

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 001731 - Valor Original: R\$ 1.340,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.340,00

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 25/09/2021
Valor : R\$1.340,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 293,73 (21,92 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.340,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.340,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
000045	GLP EM CILINDRO P45	27111910	0500	5656	UN	4,00	335,00	0,00	1340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ag 07/11
c/c 13 000 393 - 8
San tander

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
Valor pago: R\$ **1.340,00**

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 25/08/2021 13:58

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

2688

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 256 - GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA	Data Ped: 17/08/2021
Prz.Entr: 7 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.Reg-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4277- 1 GLP 45KG (GÁS)-UN-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00 335,0000 0,0000 0,0000	1.340,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.340,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	1.340,0000
1.340,0000	0,0000
0,0000	0,0000

Harci

 COMPRAS

estiva

 ADMINISTRAÇÃO



Gabriel Moreira Souza Ltda

Bom dia , conforme combinado segue os valores da cotação de gás p45 , seguindo os preços com a data de hoje 13/08

Gas p45 335,00 R\$ com o prazo para pagamento de 30 dias no boleto.

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

cotação do glp



De Gilson Santos <gilsondasilva_santos@outlook.com>

Para snd@iscmpontal.com.br <snd@iscmpontal.com.br>

Data 2021-08-12 11:06

GILSON DA SILVA SANTOS GAS E AGUA ME

AGUA MINERAL DE 20 LITROS P/ 30 DIAS 12,00

GLP DE 13 KILOS PARA 30 DIAS 90,00

GLP DE 45 QUILOS PARA 30 DIAS 335,00

RE: cotação de preços de gás P45

De depgaspontal pontal <depgaspontal@hotmail.com>
Para snd@iscmpontal.com.br <snd@iscmpontal.com.br>
Data 2021-08-17 13:59

De: depgaspontal pontal <depgaspontal@hotmail.com>
Enviado: quarta-feira, 11 de agosto de 2021 12:59
Para: snd@iscmpontal.com.br <snd@iscmpontal.com.br>
Assunto: RE: cotação de preços de gás P45

BOA TARDE,
GÁS P-45 -348,00.

VENCIMENTO 30 DIAS.....

ATT.

De: snd@iscmpontal.com.br <snd@iscmpontal.com.br>
Enviado: segunda-feira, 9 de agosto de 2021 13:05
Para: depgaspontal@hotmail.com <depgaspontal@hotmail.com>
Assunto: cotação de preços de gás P45

Boa tarde!
Solicito orçamento de gás P45
Por favor, retornar pelo
e-mail:snd@iscmpontal.com.br

Grata
Darci

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000116662-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GENIVALDO DA SILVA SOUZA MEI
CPF/CNPJ:	26.027.058/0001-12
Valor:	R\$ 550,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/09/2021
Data / Hora da operação:	10/09/2021 15:33:56

Código da operação:	00155562
Chave de segurança:	T4U5WP8CV9PYL4WR

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

Int



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



Número da NFS-e
97
Código de Verificação de Autenticidade
39CWWPPLI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/08/2021 às 20:41:58
Chave de Acesso
493163MD0HFSNIVECJ0IVZ1INWY79AWD

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 17/08/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Manutenção em válvula e carga de gás r22 Springer 24.000 BTUs sala 02 de cirurgia	250,00	R\$ 250,00
1,00	UN	Retirada e solda de condensadora Komeco 12.000 BTUs e recarga de gás r22 berçário	300,00	R\$ 300,00

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 989-6
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 550,00

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	0,00%	0000140000001	4322302		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 550,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 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\$ 550,00

Informações Complementares

001
2477 116662-0

RECEBI(EMOS) DE GENIVALDO DA SILVA SOUZA 34798582875 - MEI. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 97 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 39CWWPPLI.

Data

CPF/RG

Assinatura



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 22/08/23	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO Zuleika	DEPARTAMENTO Financeiro	EMITENTE Renata	DEPARTAMENTO Adm.
Solicitado autorização para pagamento de NF 97 Gerinaldo do filho, baixa referente a fido e carga de gás em aparelhos de ar condicionado conforme especificação em nota fiscal.			
		Renata Cristina Pereira Gerente Operacional CPF: 138.637.238-21	
Zuleika Ap. Favaretto Gerente Geral CPF: 019.932.768-82		Renata Pereira	
ASSINATURA:			



Cel: (16) 99123-3384

Instalação - Manutenção - Higienização

geu_souza10@hotmail.com

CNPJ: 26.027.058-0001-12

Aceitamos Cartões   

INSTALAÇÃO MANUTENÇÃO HIGIENIZAÇÃO ORÇAMENTO

Nome: SANTA CASA de PONTAL

End.: _____

Bairro: centro Cidade: PONTAL

Fone: _____ Próxima manutenção: 16, 08, 21

Quant.	Unid.	Discriminação dos Serviços	P. Unit.	Total
01		Ar-condicionado Spencer 21.000 btus (SALA DE CIRURGIA)		
*		CARGA DE GÁS R-22		25000
01		Ar-condicionado Komac 11000 btus quadrado		
*		SEDA NA CONDENSADORA		30000
*		CARGA DE GÁS R-22		

26.027.058/0001-12

GEU AR-CONDICIONADOS

Rua Jaime Mechelin, 126

Orlando Fonseca - Cep 14130-000

Pontal - SP

TOTAL 550,00

Obs:

Responsável

Pontal/SP

16 de Agosto

de 20

21



TECNO-FRIO

REFRIGERAÇÃO E AR CONDICIONADO

FONE: (16) 3953-2457 Nº

357



Avenida Ettore Quaranta, 552 - B. Santa Catarina - Fone: (16) 3953-2457 - CEP 14.180-000 - Pontal - SP

Nome: SANTA CASA DE PONTAL

End.: _____ Nº: _____

Cidade: PONTAL Bairro: _____

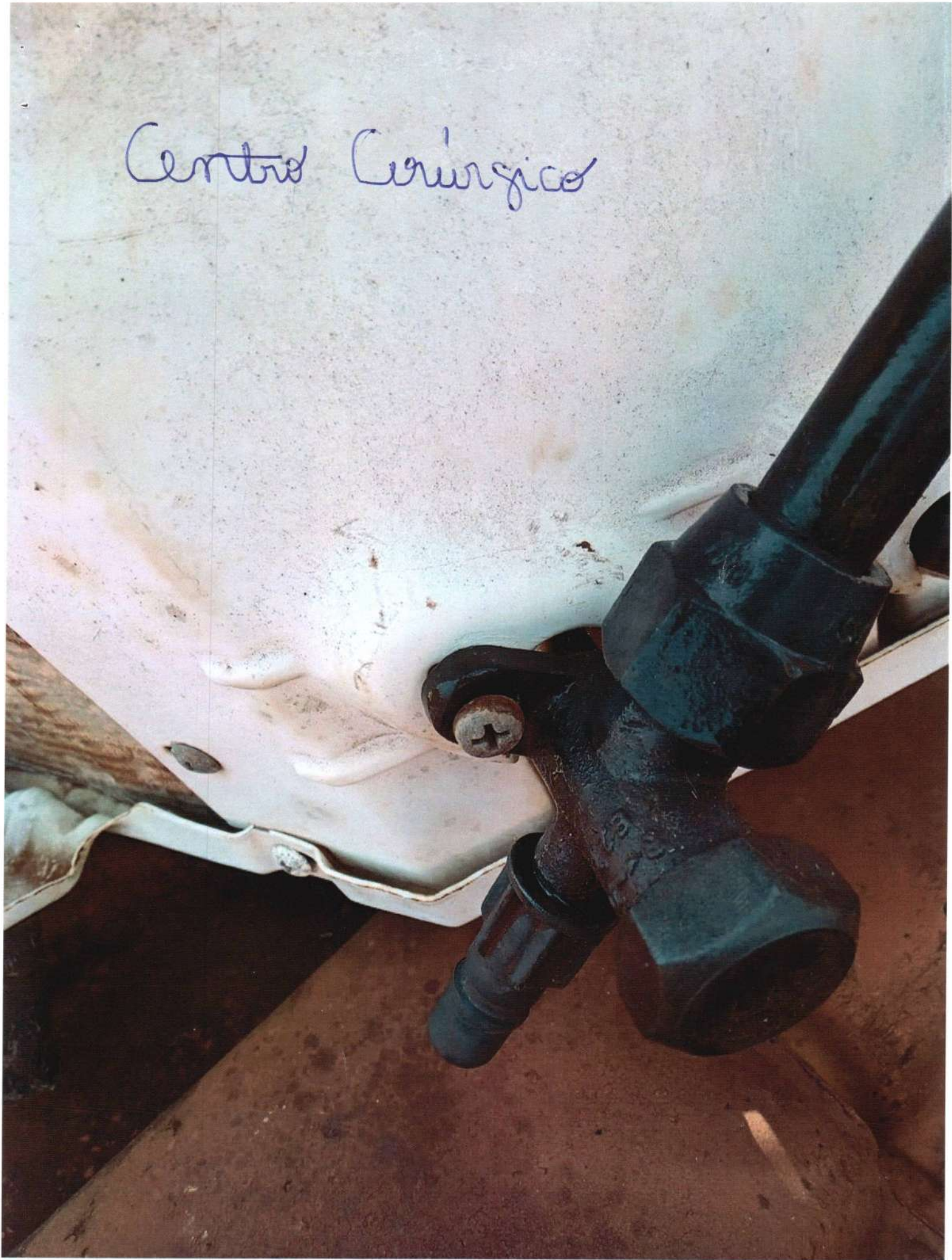
Fone: _____ Data: 17.08.21

Quant.	Discriminação dos Serviços	Valor
01	AR CONDICIONADO SPRINGER 24000 BTUS (SALA 02 CIRURGIA)	
*	CARGA DE GÁS R-22	27000
01	AR CONDICIONADO KORECO 12000 BTUS (BERSÁRIO)	
*	SOLDA NA CONDENSADORA	31000
*	CARGA DE GÁS R-22	
*	LIMPEZA	
	15 511.216/0001-99	
	JOSÉ MESSIAS ALVES OLIVEIRA MEI	
	Av. Ettore Quaranta, nº 552	
	Santa Catarina - CEP 14.180-000	
	PONTAL - SP	

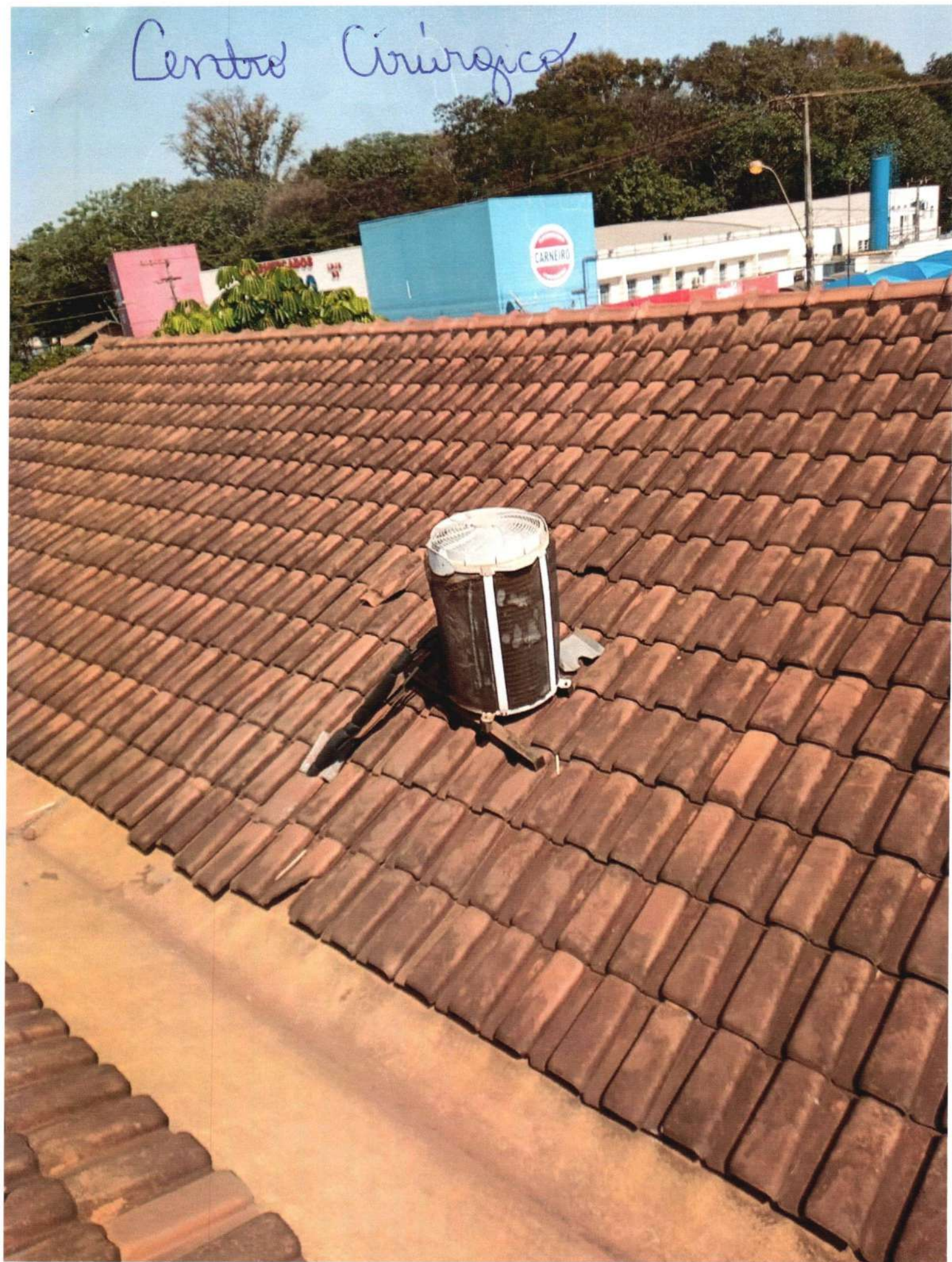
Valor Total R\$

58000

Centro Cirurgico



Centro Cirurgico



Bercaris



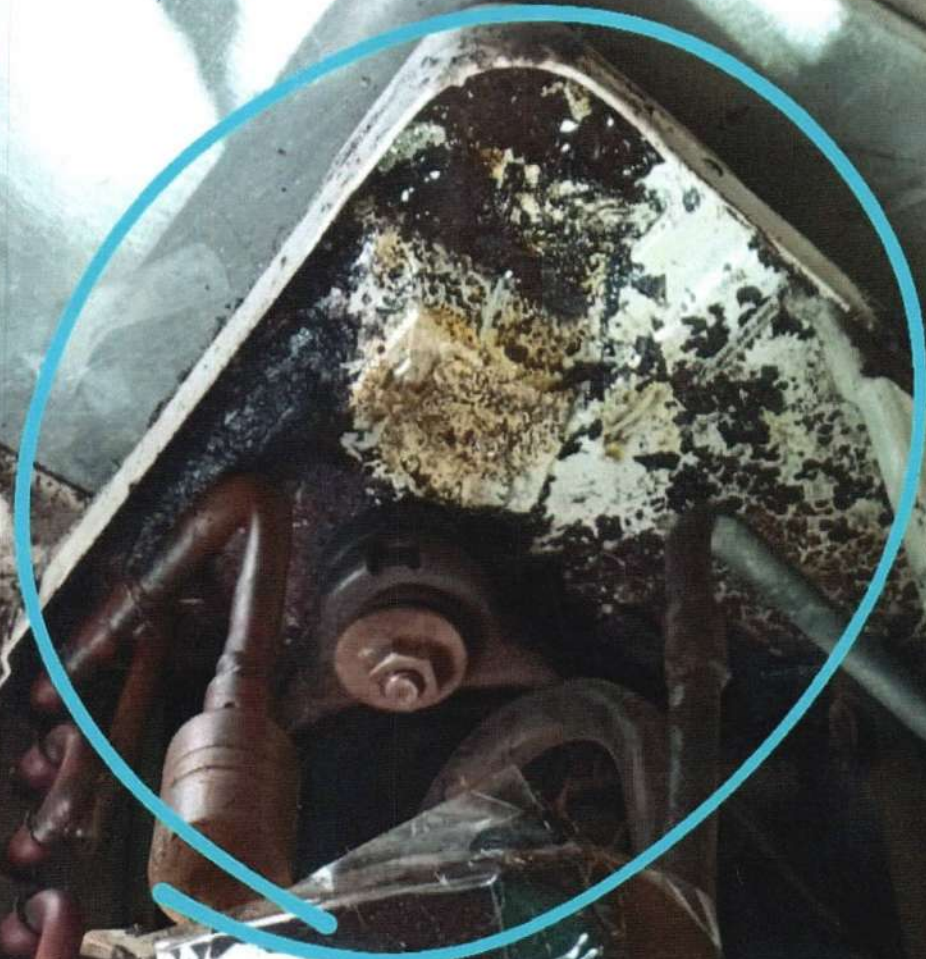
Bergaris



Berganid



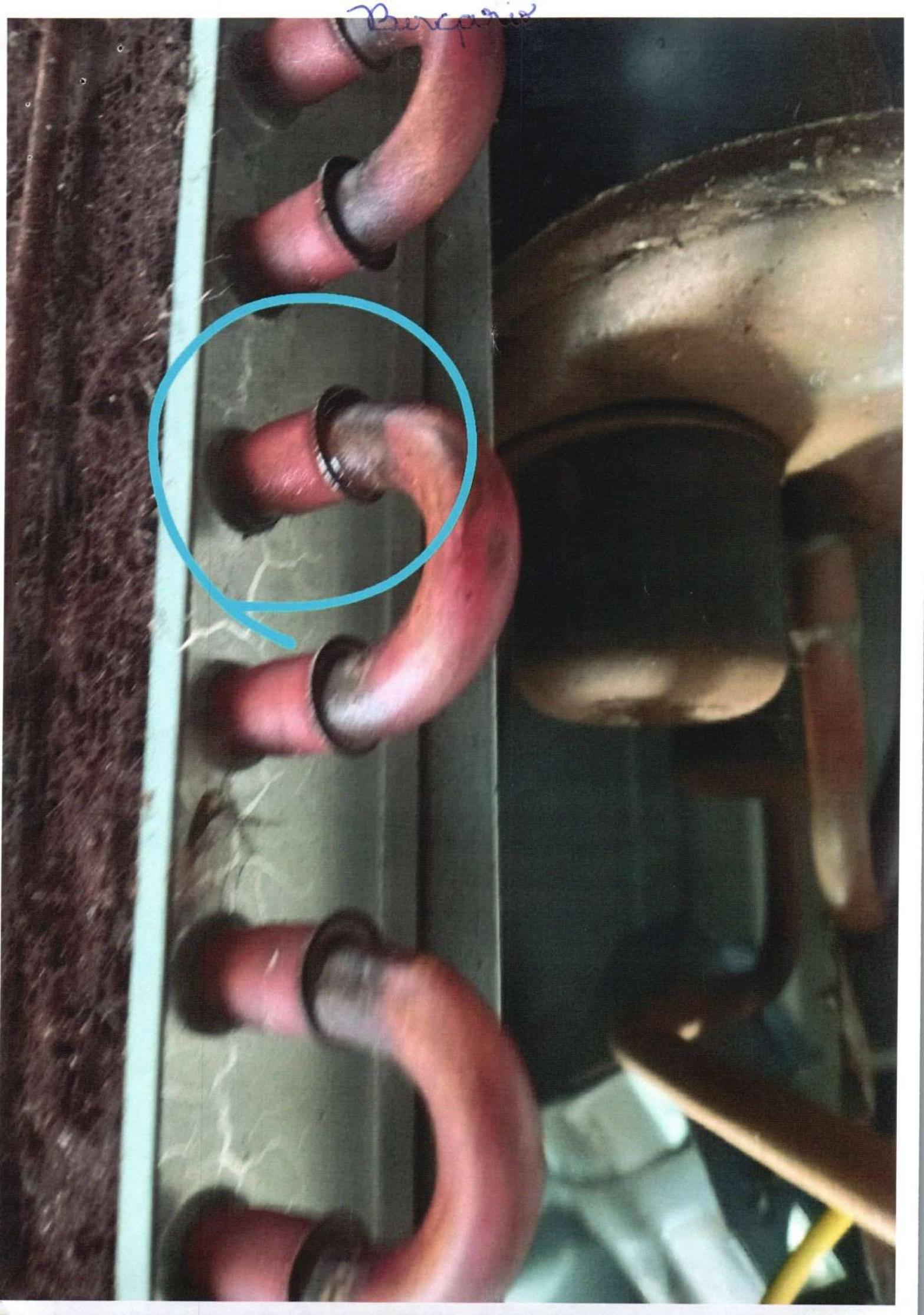
Bergario



0 27,0



Burcepinis



bençari



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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4500 / 00000024868-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FULLTEC INDUST COM E MANUT LTDA
CPF/CNPJ:	07.759.127/0001-38
Valor:	R\$ 6.798,97
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/09/2021
Data / Hora da operação:	10/09/2021 15:34:27

Código da operação:	00156016
Chave de segurança:	65JNZAQK2SRX949X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO
DE EQUIP. LTDA.**

CNPJ: 07.759.127/0001-38 | Inscrição Estadual: 9036065920 | Inscrição Municipal: 05000231

RUA DR PLINIO GONCALVES MARQUES, 1264 - PINHEIRINHO

Curitiba - PR - CEP: 81880-300

Telefone: (41) 3298-2096

FATURA nº 0000001084

Emissão: Curitiba (PR), 6 de setembro de 2021.

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

Pontal - SP - CEP: 14180-000

gabriel@fulltecgases.com.br

Objeto da Locação:

Descrição	Valor Total
LOCAÇÃO MENSAL	7.763,38

LOCAÇÃO MENSAL DE USINA GERADORA DE OXIGÊNIO OXY O2 OXY-5

CONFORME CONTRATO ASSINADO ENTRE AS PARTES EM 01 FEVEREIRO 2016.

EQUIPAMENTO INSTALADO NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL.

DATA VENCIMENTO: 16 DE SETEMBRO 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

REF: SANTA CASA PONTAL PARCELA AGOSTO 2021

Total Bruto	Descontos	Total Líquido
7.763,38	964,41	6.798,97

Vencimento: dia 16/09/2021 no valor de R\$ 6.798,97

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOIRO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 6.798,97

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0050 / 00000034897-X
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TAS JET COM DE MAT PARA INF EIRELI
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Valor:	R\$ 1.658,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/09/2021
Data / Hora da operação:	10/09/2021 15:34:43

Código da operação:	00156615
Chave de segurança:	FRGXCKF2HVTSSQ1G

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

Teod.

Riquar 969-5
3658,00

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI
 RUA BRASIL, 2447
 CEP: 15800-030 - Bairro: JD BRASIL
 Município: Catanduva - SP
 E-mail: FINANCIERO@TASJETCATANDUVA.COM.BR
 Fone: (17) 3521-3160



Número da NFS-e

20210000003975

Data do Serviço

Código Verificador

31/08/2021

b99087b0b

CNPJ / CPF **Inscrição Estadual** **Inscrição Municipal**
 07.999.815/0001-75 260.159.017.113 27945

 MUNICIPIO DE CATANDUVA/SP Secretaria Municipal de Finanças Fone: (17) 3531-9100 - nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	31/08/2021	Exigível	Catanduva/SP

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				Catanduva/SP			
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753							
Cidade Pontal	UF SP	Fone (16) 3953-1719	CEP 14180-000				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual				
E-mail *****							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇO DE IMPRESSÃO 697 PAGINAS R\$500,00 REAIS FRANQUIA. Alíquota Efetiva: 5,00%.	2.591,00	5,00	129,55	Não

Código do Serviço 13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.	Código NBS *****						
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 2.591,00	Valor do ISSQN Próprio 129,55	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 129,55	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e	2.591,00	Valor Líquido da NFS-e	2.591,00				

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\$60,89; Est: R\$0,00; Fed: R\$348,49; Total Aprox: R\$409,38. Fonte: IBPT.

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **1.658,00**

Consulta realizada em 31/08/2021 às 09:17:40.
 Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal



20210000003975b99087b0b07999815000175

Recebi(emos) de TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	20210000003975 Número da NFS-e Competência 31/08/2021 NFS-e b99087b0b	Número de Controle do Município 001 0050 34897-X
--	--	--

Consulta realizada em 31/08/2021 às 09:17:40.
 Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*pagto plano furacao (pauca)***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:** 10/09/2021**Data/hora da operação:** 10/09/2021 15:18:39**Código da operação:** 865566567**Chave de segurança:** X8175A6STX1XF627**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*logto servid saude (racial)***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:** 10/09/2021**Data/hora da operação:** 10/09/2021 15:32:58**Código da operação:** 865834343**Chave de segurança:** ZQ9C7J8UJ79ZJH2A**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Pago 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\$ 779,65**Data de débito:** 10/09/2021**Data/hora da operação:** 10/09/2021 15:33:39**Código da operação:** 865849128**Chave de segurança:** AGQZV7WXC26KX62X**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*valor ajustado devido 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:** 10/09/2021**Data/hora da operação:** 10/09/2021 15:33:19**Código da operação:** 865834974**Chave de segurança:** GLQJNXJWFF5007TW**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*pagto Medicat@ racial***Conta origem:** 3472 / 003 / 00000969-5**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 760,00**Data de débito:** 10/09/2021**Data/hora da operação:** 10/09/2021 15:34:11**Código da operação:** 865860045**Chave de segurança:** 5UJ0AC7H4HZ3X7RE**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000969-5**Conta destino:** 4237 / 003 / 00000962-2**Nome destinatário:** INSTITUTO PA G P IPAGES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 22.000,00**Data de débito:** 10/09/2021**Data/hora da operação:** 10/09/2021 15:38:20**Código da operação:** 865932391**Chave de segurança:** 6GPVCF3W75RUA2L6**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

Número da
NFS-e
22



Data e Hora da Emissão	01/09/2021 16:14:25	Competência	1/9/2021	Código de Verificação	DOWTVHRMK
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 AGOSTO DE 2.021.

ASSOCIAÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS, NÃO SUJEITA A TRIBUTAÇÃO

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

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 22.000,00

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\$	22.000,00			Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	22.000,00		
(-) 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	22.000,00		
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00		
(-) ISS Retido	0,00			2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não		
(=) Valor Líquido R\$	22.000,00			Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	440,00		
				2-Não					

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

Avisos

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.61878 98989.119122 00001.445311 9 87600000128000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	01/10/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	13/09/2021
Valor Nominal do Boleto:	1.280,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.280,00
Valor Pago (R\$):	1.280,00

Data/hora da operação:	13/09/2021 11:47:51
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	056301659
Chave de segurança:	0F0PE0XNX7RYV5V3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

969
INT

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N° 533595
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3121 0860 6659 8100 0975 5500 1000 5335 9511 5323 3497
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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131214304611181 20/08/2021 23:11:15

CNPJ 60.665.981/0009-75

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 INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO 20/08/2021

CEP 14180-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 20/08/2021

HORA DE SAÍDA/ENTRADA 23:10:21 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 0093024669, Valor original: 1.280,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 1.280,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	01/10/2021	1.280,00						

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
1.280,00	153,60	0,00	0,00	0,00	1.280,00
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	1.280,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPI TDA

ENDEREÇO
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

MUNICÍPIO CAMPINAS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111

CPNJ / CPF 06.321.409/0007-81

8,616 8,616

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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 IPI
000000000001000053	ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA L 2121841 V 30.06.2023 Q 8,000. Vlr. aprox. trib.: 250,36. ENC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049700040097	30049029	000	6107	UN	8,0000	160,000000	1.280,00	0,00	1.280,00	153,60		12,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO 24.08.21 ✓

C. P. D. 24.08.21 ✓

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. PEDIDO COMPRA 2663 COMPRADORA LUCIA 19 08 2021. Base calculo ICMS: R\$ 1.280,00 Valor ICMS partilha: R\$ 76,80 ICMS FECP: R\$ 0,00. Ordem de venda: 5418166. Remessa: 83051665.

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 989-5
Fonte TESOIRO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 1.280,00

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/08/2021 10:38

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2663

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 27 - UNIÃO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL	Data Ped: 19/08/2021
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		
16494- 1 CETOPROFENO 100 MG IV FR-FRA. AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	400, 3,2000 0,0000 0,0000	1.280,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.280,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.280,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.280,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

INSTRUÇÕES:

JRS: VL P/DIA ATRASO R\$3,20 A PARTIR DE 02/10/21

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

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

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.61878 98989.119122 00001.445311 9 87600000128000			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	
6187989891-9		533595001	01/10/2021	1.280,00	1.280,00	
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						

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.61878 98989.119122 00001.445311 9 87600000128000		
Local de Pagamento					
PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL					
Data de Vencimento					
01/10/2021					
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
20/08/2021	533595001	DM	N	13/09/2021	6187989891-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor	(=) Valor do Documento
533595001	31	R\$	0.00000		1.280,00
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
JRS: Vl p/Dia Atraso R\$3,20 A PARTIR DE 02/10/21					
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
					1.280,00

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	Ficha de Compensação
				Autenticação Mecânica	





2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2021
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	55.110.753/0001-41
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
SANTA CASA DE PONTAL / (16) 3953-1716	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 2.082,24
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 2.082,24
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20092021 34720030000969 00426524	


Data de débito:	20/09/2021
Data/hora da operação:	20/09/2021

Código da operação:	00426524
Chave de segurança:	6QQ57SMH61R85WRV

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


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL 1639531716	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2021
Conta 969-5	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.082,24
DARF válido para pagamento até 20/09/2021 Domicílio tributário do contribuinte: PONTAL	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6905 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.082,24

85600000020-3 82240064126-9 31551107530-3 00117081243-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL 1639531716	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2021
Conta 969-5	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.082,24
DARF válido para pagamento até 20/09/2021 Domicílio tributário do contribuinte: PONTAL	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6905 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.082,24

85600000020-3 82240064126-9 31551107530-3 00117081243-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOIRO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 2.082,24



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2021
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	55.110.753/0001-41
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
SANTA CASA DE PONTAL / (16) 3953-1716	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 4.453,14
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 4.453,14
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20092021 347200300000969 00426611	

Data de débito:	20/09/2021
Data/hora da operação:	20/09/2021

Código da operação:	00426611
Chave de segurança:	782WTVVGA59458Z

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL 1639531716	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2021
	Conta 969-5	
DARF válido para pagamento até 20/09/2021 Domicílio tributário do contribuinte: PONTAL NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6905 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	4.453,14
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	4.453,14

8569000044-4 53140064126-6 31551107530-3 00159521243-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL 1639531716	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2021
	Conta 969-5	
DARF válido para pagamento até 20/09/2021 Domicílio tributário do contribuinte: PONTAL NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6905 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	4.453,14
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	4.453,14

8569000044-4 53140064126-6 31551107530-3 00159521243-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOIRO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 4.453,14



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2021
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	55.110.753/0001-41
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
SANTA CASA DE PONTAL / (16) 3953-1716	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 2.271,97
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 2.271,97
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20092021 347200300000969 00426684	

Data de débito:	20/09/2021
Data/hora da operação:	20/09/2021

Código da operação:	00426684
Chave de segurança:	G6L01EPAU124PMPM

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.271,97
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	2.271,97
	11 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		
SENDA (Versão:5.0.0) 15/09/2021 11:01:29		

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.271,97
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	2.271,97
	11 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		
SENDA (Versão:5.0.0) 15/09/2021 11:01:29		

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ 2.271,97

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000109092-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RENAN QUARANTA
CPF/CNPJ:	406.031.108-19
Valor:	R\$ 2.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	20/09/2021
Data / Hora da operação:	20/09/2021 16:21:54

Código da operação:	00166084
Chave de segurança:	JHFKQK8RY0HGUM70

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				Número da NFS-e 8	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade 8YFIJMQJE	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 15/09/2021 às 10:49:53	
						Chave de Acesso 4993335HNLCPABEQCVNWVJK8Q75WKM	
Para certificação de autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.							
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Exigível				PONTAL-SP		PONTAL - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						15/09/2021	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Não Possui		04 - Fixo	

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

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

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços Advocatícios/ Referência: Agosto/2021	2.000,00	R\$ 2.000,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil				
LC 116/2003: 17.14					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Advocacia					0,00%	0000170000014	6911701		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00			

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.000,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
001 2477 10.9092, -5	(fluxo) 406.031.108-19

RECEBI(EMOS) DE RENAN QUARANTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8YFIJMQJE .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

LANÇADO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4277 / 00000007058-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CARVALHO E COSTA ADV ASSOCIADOS
CPF/CNPJ:	04.707.335/0001-03
Valor:	R\$ 2.359,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	20/09/2021
Data / Hora da operação:	20/09/2021 16:22:13

Código da operação:	00167255
Chave de segurança:	SF2HQKXW2LMU4RE2

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

969-5

Carvalho e Costa Advogados Associados

Rua Marechal Rondon, 621 - Jardim América
 CEP 14020-220 - Fone (16) 9792-4008 - Ribeirão Preto - SP
 recepcao@ravecontabilidade.com.br
 Inscrição Municipal 10348901 - CPF/CNPJ 04.707.335/0001-03



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência da NFS-e 14/09/2021	Data de Emissão da NFS-e 14/09/2021 10:51:20	Código de Verificação de Autenticidade 95 51 AC	Número da Nota Fiscal 153
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas	Número 753	Complemento	Bairro Centro	
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br	

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

Serviços Advocatícios.
 Valor aproximado dos Tributos 11,71%

Convênio n° 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **2.359,00**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 171400 - Advocacia.	Alíquota 4,68	Item da LC116/2003 1714	Cód. Nacional Atividade Econômica 6911701			
Valor Total dos Serviços R\$ 2.359,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.359,00	Total do ISSQN R\$ 110,40	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 2.359,00

Informações Complementares

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." .

756
 4277
 7058-0

LANÇADO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0183 / 00013004822-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROSSIN GUIMARAES CLIN MEDICA SS LTDA
CPF/CNPJ:	14.185.525/0001-53
Valor:	R\$ 1.131,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	20/09/2021
Data / Hora da operação:	20/09/2021 16:22:31

Código da operação:	00167639
Chave de segurança:	1ZA41QYM9Z75UA39

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero Nota Fiscal: **649** Data Emissão: **15/09/2021** Chave: **BOMWBME X****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: Sertaozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 09/2021 Dt. Prestação: 15/09/2021

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

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 PRESTADOS

1.205,62

Convênio nº 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**

Repasse/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 15/09/2021	RECEBI DA EMPRESA ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 649	
Chave BOMWBME X	
Local / Data	Assinatura

LANÇADO

33
 183
 13.004822-0

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000063263-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R3 CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	34.129.327/0001-80
Valor:	R\$ 2.296,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	20/09/2021
Data / Hora da operação:	20/09/2021 16:22:48

Código da operação:	00167883
Chave de segurança:	6YUQ7UYJ25HLANCQ

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
98
Código de Verificação de Autenticidade
35Z8XKD6M
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/09/2021 às 11:21:50
Chave de Acesso
500077FSI9B2G1RHDNP7U872UIIRA058

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 20/09/2021
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 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 MUCICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO NUMERO 001 REF O MES DE AGOSTO/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	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610101	Código da Obra	Código ART
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
3204
63263-5

RECEBI(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 98 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 35Z8XKD6M.

Data

CPF/RG

Assinatura

LANÇADO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4500 / 00000024868-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FULLTEC INDUST COM E MANUT DE EQUIP LTDA
CPF/CNPJ:	07.759.127/0001-38
Valor:	R\$ 393,55
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	20/09/2021
Data / Hora da operação:	20/09/2021 16:24:01

Código da operação:	00169819
Chave de segurança:	SE536RUMKPGZLZ9A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO
DE EQUIP. LTDA.**

CNPJ: 07.759.127/0001-38 | Inscrição Estadual: 9036065920 | Inscrição Municipal: 05000231

RUA DR PLINIO GONCALVES MARQUES, 1264 - PINHEIRINHO

Curitiba - PR - CEP: 81880-300

Telefone: (41) 3298-2096

FATURA nº 0000001085

Emissão: Curitiba (PR), 6 de setembro de 2021..

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

Pontal - SP - CEP: 14180-000

gabriel@fulltecgases.com.br

Objeto da Locação:

Descrição

LOCAÇÃO MENSAL DE USINA GERADORA DE OXIGÊNIO MODELO FULLOXY40
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

Valor Total

15.000,00

COMPETÊNCIA: PARCELA 07/23

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

DATA VENCIMENTO: 16 DE SETEMBRO DE 2021

O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO NA CONTA DE:

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

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

CONTA CORRENTE: 24868-1

CNPJ: 07 759 127/0001-38

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

Vencimento: dia 16/09/2021 no valor de R\$ 15.000,00

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOIRO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 393,55

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

Via Internet Banking CAIXA

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

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

Data de débito:	20/09/2021
Data / Hora da operação:	20/09/2021 16:24:18

Código da operação:	00178993
Chave de segurança:	C690HKN04QZYL89R

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				Número da NFS-e 45	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade SQTK214GL	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/09/2021 às 15:58:07	
						Chave de Acesso 499620018QZ9HAPLJQAI33LV9GYIYR8D	
						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	Local da Prestação				
		PONTAL-SP	PONTAL - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				16/09/2021			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS			
2 - Não	2 - Não	Não Possui		04 - Fixo			

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

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

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição			Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Prestação de serviços reparos, consertos e manutenção.			1.400,00	R\$ 1.400,00	

Serviços Manutenção predial conforme contrato.

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 07.05	Aliquota	Atividade Município	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	Desconto Condicionado	
R\$ 1.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.400,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00	

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> Convênio nº 001/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ 1.400,00 </div>	

RECEBI(EMOS) DE FRANCIS VANDERLEI GALVAO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 45 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SQTK214GL.

Data

CPF/RG

Assinatura

LANÇADO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRUR E ENDOSC DO AP DIGESTIVO
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 7.348,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	23/09/2021
Data / Hora da operação:	23/09/2021 14:04:24

Código da operação:	00115063
Chave de segurança:	X0LYESYNYWZ6AC1A

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
1072
Código de Verificação de Autenticidade
IL1E8NSPL
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/09/2021 às 07:43:04
 Chave de Acesso
 500646005JALQN6CB7SUT7ZPIS370OMH

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/09/2021
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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLÍNICA MÉDICA CONF. CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REF. O MES DE AGOSTO /2021 DR RAFAEL	8.000,00	R\$ 8.000,00

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 7.348,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630501	Construção Civil	
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 8.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.000,00	Total do ISS R\$ 160,00	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (8.000,00 x 0,65%) R\$ 52,00	COFINS (8.000,00 x 3,00%) R\$ 240,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (8.000,00 x 1,50%) R\$ 120,00	CSLL (8.000,00 x 1,00%) R\$ 80,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	--	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 7.348,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (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

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 7.348,00

RECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1072** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000070440-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERV MEDICOS
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R\$ 7.992,27
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	23/09/2021
Data / Hora da operação:	23/09/2021 14:04:57

Código da operação:	00134389
Chave de segurança:	TG6PQ8H6RRL7TUGS

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 Obstetricia Servicos Medicos S/s

Rua Miguel Del Ré,000087 - Jardim Califórnia
 CEP 14026-080 - Fone: (16)98848-0829 - Ribeirão Preto - SP
 gustavonardotto@me.com
 Inscrição Municipal 20002945 - CPF/CNPJ 14.860.259/0001-17



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Dt Competência NFS-e 23/09/2021	Dt Emissão NFS-e 23/09/2021	Código de Verificação de Autenticidade 13 5 A D9	Número da Nota Fiscal 99
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas		Número 753	Complemento	Bairro Centro
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br	

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE AGOSTO/2021

Convênio n° 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 7.992,27

Convênio n° 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 7.992,27

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40101 - Medicina	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8610102			
Valor Total dos Serviços R\$ 8.516,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.516,00	Total do ISSQN R\$ 170,32	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 55,35	COFINS R\$ 255,48	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 127,74	CSLL R\$ 85,16	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	---------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 7.992,27

Informações Complementares

756
 3214
 70440-7

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036610-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
CPF/CNPJ:	21.667.568/0001-30
Valor:	R\$ 2.844,59
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	23/09/2021
Data / Hora da operação:	23/09/2021 14:05:21

Código da operação:	00134505
Chave de segurança:	2W47GW6K8YAQVLGA

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 285 Código de Verificação de Autenticidade 620M2AHDO Data e Hora de Emissão da NFS-e 23/09/2021 às 07:54:51 Chave de Acesso 500653ZAIEXSFTN1J88GV0F4K9V5K9B	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS PONTAL-SP		Local da Prestação PONTAL - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Competência	
2 - Não		2 - Não		Não Possui		23/09/2021	
Tipo ISS		03 - Sobre Faturamento					
Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.							

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
21.667.568/0001-30		ISENTA		000008550		000030651	
Nome/Razão Social				CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA			
Logradouro				Complemento		Bairro	
RUA APRÍGIO DE ARAUJO, 290						CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14180-000		PONTAL-SP		16-3953-1565		cdccarolo@yahoo.com.br	

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

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE AGOSTO/2021	3.097,00	R\$ 3.097,00			

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-8
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 2.844,59

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Medicina e biomedicina				2,00%	0000040000001	8630503	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 3.097,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.097,00	R\$ 61,94	1 - Sim	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS (3.097,00 x 0,65%)	COFINS (3.097,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.097,00 x 1,50%)	CSLL (3.097,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 20,13	R\$ 92,91	R\$ 0,00	R\$ 46,46	R\$ 30,97	R\$ 0,00		

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.844,59 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$416,55 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$71,54

Informações Complementares							
<p>756 3214 36610-2</p>							

RECEBI(EMOS) DE CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 285 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 620M2AHDO.							
Data		CPF/RG			Assinatura		
/ /							

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036984-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R\$ 7.348,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	23/09/2021
Data / Hora da operação:	23/09/2021 14:05:45

Código da operação:	00134633
Chave de segurança:	396YJLQ4Z2G4C2E7

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
416
Código de Verificação de Autenticidade
H4WME1MU0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/09/2021 às 07:40:38
Chave de Acesso
 5006459UUBHCA2R6Z5AB1EQ9SEND4V7K

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/09/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.182.151/0001-40	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008601	Cadastro 000030926	Nome/Razão Social CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO
Logradouro RUA ELPÍDIO VICENTE, 325	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1357	E-mail luciano@3ax.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE AGOSTO/2021	8.000,00	R\$ 8.000,00

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 989-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 7348,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços R\$ 8.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.000,00	Total do ISS R\$ 160,00	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Construção Civil**Retenções de Impostos**

PIS (8.000,00 x 0,65%)	COFINS (8.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.000,00 x 1,50%)	CSLL (8.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 52,00	R\$ 240,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00	R\$ 80,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.348,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

756
 3214
 36984-5

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 416 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO H4WME1MU0.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00001300425-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA PEDIATRICA JOSE C HIRONO EPP
CPF/CNPJ:	02.243.424/0001-02
Valor:	R\$ 14.696,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	23/09/2021
Data / Hora da operação:	23/09/2021 14:06:09

Código da operação:	00134715
Chave de segurança:	5C62KLA17P4ZYF8E

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 452 Código de Verificação de Autenticidade B73DVGFKS Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/09/2021 às 09:48:25 Chave de Acesso 5004267S6CBO7HE87YI8TBV4FKT8GU0W	
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 22/09/2021	
Competência		Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	
Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.							

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 02.243.424/0001-02		RG/Inscrição Estadual ISENTO		Inscrição Municipal 4568		Cadastro 000027233	
Nome/Razão Social CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.							
Logradouro RUA GUILHERME SILVA, 619				Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14180-000		Cidade PONTAL-SP		Telefone 16-3953-5503		E-mail uniacontabil2008@hotmail.com	

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

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS DE RETAGUARDA DE CLINICA PEDIÁTRICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO NUMERO 001 REFERENTE O MES DE AGOSTO/2021	16.000,00	R\$ 16.000,00			
							

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
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							

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 452 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO B73DVGFKS .							
Data		CPF/RG		Assinatura			

33
711
1300425-2

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3235 / 00000000069-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI
CPF/CNPJ:	39.846.876/0001-99
Valor:	R\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	23/09/2021
Data / Hora da operação:	23/09/2021 14:06:32

Código da operação:	00135030
Chave de segurança:	6JQRYV5C7UNS5N4G

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			
Tukahara Psiquiatria Eireli Avenida Independência, 003840 - SALA 322 - Residencial Flórida CEP 14026-160 - Fone (16) 9725-1020 - Ribeirão Preto - SP Inscrição Municipal 20125903 - CPF/CNPJ 39.846.876/0001-99							
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica							
Natureza da Operação		Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade			
Tributação no município		22/09/2021	22/09/2021 10:27:02	ED F8 7A			
Número do RPS	Serie do RPS			Data de Emissão do RPS	Número da Nota Fiscal		
					45		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online							
Dados do Tomador de Serviços							
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal	Razão Social				
55.110.753/0001-41			IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
Endereço		Número	Complemento	Bairro			
Rua Ananias da Costa Freitas		753		Centro			
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail				
14180-000	Pontal / SP		contasmedicas@iscmpontal.com.br				
Local dos Serviços							
Pontal - São Paulo							
Descrição dos Serviços							
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE PSQUIATRIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE AGOSTO/2021							
							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN							
Atividade do Município			Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica		
41500 - Psicanalise.			2,00	415	8650003		
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.000,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 100,00	Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da Nota Fiscal						R\$ 5.000,00	
Informações Complementares							
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."							

001
3235
0069-8

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000192-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEdia LTDA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R\$ 7.508,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	23/09/2021
Data / Hora da operação:	23/09/2021 14:06:55

Código da operação:	00135113
Chave de segurança:	HWXPULYX1X0NX0RG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.





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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e		
Esculapio Clinica de Ortopedia Ltda Rodovia Antônio Machado Sant'Anna, 000001 - KM 3,8 - Jardim Manoel Penna CEP 14098-505 - Ribeirão Preto - SP ancheschi@stz.flash.tv.br Inscrição Municipal 13935101 - CPF/CNPJ 06.324.647/0001-55						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação		Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade		
Tributação no município		22/09/2021	22/09/2021 10:19:29	60 E6 F8		
Número do RPS	Serie do RPS			Data de Emissão do RPS	Número da Nota Fiscal	
					58	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online						
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal	Razão Social			
55.110.753/0001-41			IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
Endereço		Número	Complemento	Bairro		
Rua Ananias da Costa Freitas		753		Centro		
CEP	Cidade / UF	Telefone		e-mail		
14180-000	Pontal / SP			contasmedicas@iscmpontal.com.br		
Local dos Serviços						
Ribeirão Preto - São Paulo						
Descrição dos Serviços						
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE AGOSTO/2021						
						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município			Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica	
40302 - Clínicas			2,00	403	8630503	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido
R\$ 8.000,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 160,00	Não
						Desconto Condicionado
						R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
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
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 7.508,00	
Informações Complementares						

33

711

13000192-9

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2891 / 00000027725-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED SERV RP SERVICOS MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	12.563.132/0001-00
Valor:	R\$ 5.011,59
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	23/09/2021
Data / Hora da operação:	23/09/2021 14:07:21

Código da operação:	00135182
Chave de segurança:	09PGPJ7X1X8S8SLG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/		Série do Documento
		Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Med Serv RP Servicos Medicos SS

Rua Barretos, 001441 - Vila Elisa
 CEP 14075-000 - Ribeirão Preto - SP
 danybonifacio@gmail.com
 Inscrição Municipal 14611801 - CPF/CNPJ 12.563.132/0001-00

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação	Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal 216
Tributação no município	22/09/2021	22/09/2021 12:27:57	B0 C7 E4	
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

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 AGOSTO/2021

Convênio n° 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-8
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 5.011,59

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			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.340,00	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

Valor Líquido da Nota Fiscal**R\$ 5.011,59****Informações Complementares**

001
 2891
 27725-8

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000063263-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R3 CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	34.129.327/0001-80
Valor:	R\$ 27.555,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	23/09/2021
Data / Hora da operação:	23/09/2021 14:07:46

Código da operação:	00135611
Chave de segurança:	5Z65Q8MF045QF652

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 104 Código de Verificação de Autenticidade 4V12U2OJZ Data e Hora de Emissão da NFS-e 23/09/2021 às 08:58:01 Chave de Acesso 500679A293OZJ98G1V6BQFGXM4JPZ88F	
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 23/09/2021	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Não Possui		03 - Sobre Faturamento	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
34.129.327/0001-80				000009805		000036616	
Nome/Razão Social		R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA					
Logradouro		Complemento		Bairro			
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		SALA 01		CENTRO			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14180-000		PONTAL-SP					

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

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE ANESTESIOLOGIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE AGOSTO/2021	30.000,00	R\$ 30.000,00			

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 27.555,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03		Aliquota		Atividade Município		Código CNAE
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
R\$ 30.000,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 30.000,00
						Total do ISS
						R\$ 600,00
						ISS Retido
						1 - Sim
						Desconto Condicionado
						R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (30.000,00 x 0,65%)		COFINS (30.000,00 x 3,00%)		INSS		IRRF (30.000,00 x 1,50%)
R\$ 195,00		R\$ 900,00		R\$ 0,00		R\$ 450,00
						CSLL (30.000,00 x 1,00%)
						R\$ 300,00
						Outras Retenções
						R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 27.555,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		
<p>756 3214 63263-5</p>		

RECEBI(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 104 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4V12U2OJZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURG ENDOSCOPIA AP DIGESTIVO
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 9.791,21
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	23/09/2021
Data / Hora da operação:	23/09/2021 14:08:11

Código da operação:	00135700
Chave de segurança:	0N2UPJ7UE5GRV3VG

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
1073
 Código de Verificação de Autenticidade
N47PZ6UK0
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/09/2021 às 07:46:32
 Chave de Acesso
 500648KOWK9IKTACWT81Q0JM4SZ95MVE

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/09/2021
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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. 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 AGOSTO/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

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\$ 10.660,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.660,00	R\$ 213,20	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.660,00 x 0,65%)	COFINS (10.660,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.660,00 x 1,50%)	CSLL (10.660,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 69,29	R\$ 319,80	R\$ 0,00	R\$ 159,90	R\$ 106,60	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.791,21

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.433,77 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$232,39 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

756
3214
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 1073 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0767 / 00013002723-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	N A M SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	42.152.681/0001-53
Valor:	R\$ 4.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	23/09/2021
Data / Hora da operação:	23/09/2021 14:08:32

Código da operação:	00137728
Chave de segurança:	XVE3V6J6K546GNEK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492


Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

	Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/		Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
N. A. M. Servicos Medicos Ltda Rua Doutor Elias Boainain, 1020 - QUADRA 28 - Loteamento Terras de Florença CEP 14028-787 - Fone: (16)2133-4433 - Ribeirão Preto - SP Inscrição Municipal 20132413 - CPF/CNPJ 42.152.681/0001-53			

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica				
Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência da NFS-e 22/09/2021	Data de Emissão da NFS-e 22/09/2021 16:02:58	Código de Verificação de Autenticidade 25 50 BF	Número da Nota Fiscal 1
Número do RPS 1	Série do RPS RPS - Recibo Provisórios de Serviços		Data de Emissão do RPS 22/09/2021	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços				
CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço R ANANIAS COSTA FREITAS		Número 753	Complemento -	Bairro CENTRO
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP		Telefone	e-mail
Local dos Serviços Pontal - São Paulo				

Descrição dos Serviços	
000001 - PRESTACAO DE SERVICOS *****	
HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE RETAGUARDA DE CLÍNICA MÉDICA NA SANTA CASA CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVÊNIO 001, REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO 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".	
	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN							
Atividade do Município 40101 - Medicina				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503	
Valor Total dos Serviços R\$ 4.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.000,00	Total do ISSQN R\$ 80,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	

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

Valor Líquido da Nota Fiscal	R\$ 4.000,00
-------------------------------------	---------------------

Informações Complementares
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

033
0767
000130027238

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000291-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABUD SERV RADIOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R\$ 593,26
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	23/09/2021
Data / Hora da operação:	23/09/2021 14:08:57

Código da operação:	00139378
Chave de segurança:	J4C7U1PZXPSXZ6FS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:
18398Data Emissão:
22/09/2021Chave:
YRRVWIJF**ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA**

RUA SEBASTIAO SAMPAIO - 765 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-050

CNPJ/CPF: 51.819.357/0001-37

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: 16 3946-8300

Inscrição Municipal: 109750

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 09/2021 Dt. Prestação: 22/09/2021

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

Sub. Tributário: Não

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail: rafaela.carlatavares@bol.com.br

Endereço Cobrança:

Telefone:

Inscrição Municipal:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

Referente a serviços prestados em exames de Alto Custo no mês de Agosto/2021 para a Santa Casa de Pontal.

890,00

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 145,15

33
2129
13.000.291-6Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 970-9
Fonte MAC/SUS
Valor pago: R\$ 242,00Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 593,26

RETENÇÕES								DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	13,35	PIS	5,79	COFINS	26,70	CSLL	8,90	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e											TOTAL LIQUIDO					
890,00	Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	890,00	Aliquota	2,00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	17,80							835,26	

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

Recortar Aqui

Data Emissão 22/09/2021	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 18398	
Chave YRRVWIJF	
Local / Data	Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 4.296,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	24/09/2021
Data / Hora da operação:	24/09/2021 10:56:19

Código da operação:	00124367
Chave de segurança:	GPVfyQG1YnJcMwUZ

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

LANÇADO



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



Número da NFS-e
1618

Código de Verificação de Autenticidade
UHML4DZLV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/09/2021 às 08:52:05

Chave de Acesso
500883DGKX0EWO6APBVOKROD8OU6Z183

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/09/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.184.079/0001-34	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5767	Cadastro 000012686	Nome/Razão Social INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-6931	E-mail luizfernando@contabil.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001. REFERENTE O MES DE AGOSTO/2021	4.387,00	R\$ 4.387,00

Convênio n° 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 4.296,25

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,0686%	0000040000001	8650099			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.387,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.387,00	R\$ 90,75	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.296,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO : DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG. 2324 - C/C 38457-7

RECEBI(EMOS) DE INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1618 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UHML4DZLV.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2829 / 00000010063-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNA SANTOS PACHECO CIA LTDA EPP
CPF/CNPJ:	329.460.028-37
Valor:	R\$ 4.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	24/09/2021
Data / Hora da operação:	24/09/2021 10:56:45

Código da operação:	00124597
Chave de segurança:	G01LM88QHZKJPA50

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.




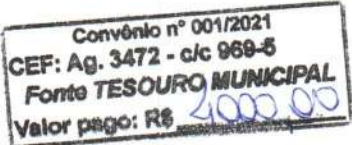
SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

LANÇADO

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e			
Bruna Santos Pacheco & Cia Ltda - EPP Rua Barão do Amazonas, 002139 - BLOCO: B1 - Jardim Sumaré CEP 14025-110 - Fone 16994366556 - Ribeirão Preto - SP fenixcon@convex.com.br Inscrição Municipal 20107468 - CPF/CNPJ 21.992.446/0001-10							
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica							
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência da NFS-e 23/09/2021	Data de Emissão da NFS-e 23/09/2021 14:30:19	Código de Verificação de Autenticidade 1D 67 80			
Número do RPS	Série do RPS			Data de Emissão do RPS	Número da Nota Fiscal 65		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online							
Dados do Tomador de Serviços							
CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL					
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas		Número 753	Complemento	Bairro Centro			
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br				
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo							
Descrição dos Serviços SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE AGOSTO/2021.							
							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN							
Atividade do Município 40101 - Medicina			Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503		
Valor Total dos Serviços R\$ 4.000,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.000,00	Total do ISSQN R\$ 80,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos							
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00	
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 4.000,00		
Informações Complementares							

237
 2829
 10063-3
 fuzica: 329 460 028-37

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*(feitas 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\$ 16.371,69**Data de débito:** 29/09/2021**Data/hora da operação:** 29/09/2021 14:23:02**Código da operação:** 087016191**Chave de segurança:** K3RSGQA7XPP6ASG2**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