

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

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

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
CONVÊNIO Nº 002/2021 - RECURSO PRÓPRIO	01/07/2021	31/12/2021	R\$ 1.892.231,10

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
06/08/2021	R\$ 104.688,29	15/08/2186	00001	R\$ 104.688,29
23/08/2021	R\$ 187.747,79	23/08/2021	00001	R\$ 187.747,79
				R\$ 292.436,08
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			R\$	-
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO			R\$	292.436,08
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	58,78
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)			R\$	292.494,86
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)			R\$	292.494,86

(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 AGOSTO/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 (R\$)
Recursos Humanos (SALÁRIOS)			R\$ 91.577,23	R\$ 91.577,23	
Recursos Humanos (FÉRIAS)			R\$ 6.367,45	R\$ 6.367,45	
Encargos Social			R\$ 8.739,28	R\$ 8.739,28	
MAT/MED			R\$ 859,57	R\$ 859,57	
Gênero Alimentícios			R\$ 5.651,90	R\$ 5.651,90	
Outros materiais de consumo			R\$ 1.616,60	R\$ 1.616,60	
Serviços médicos			R\$ 142.430,32	R\$ 142.430,32	
Serviços de terceiros				R\$ -	
Locação Diversas			R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00	
Utilidades públicas				R\$ -	
Manutenção				R\$ -	
Impostos			R\$ 4.371,78	R\$ 4.371,78	
Bens e materias permanentes				R\$ -	
Obras				R\$ -	
Outras despesas				R\$ -	
Despesas financeiras e bancárias				R\$ -	
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 266.614,13	R\$ 266.614,13	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.

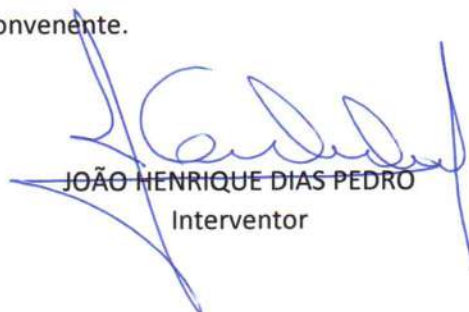
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, 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\$	292.494,86
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	266.614,13
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	25.880,73
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	25.880,73

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, 17 de setembro de 2.021


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 5948	Emissão 17/09/2021
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%) 0,3250	No Ano(%) 1,2016	Nos Últimos 12 Meses(%) 1,1965	Cota em: 30/07/2021 1,720244	Cota em: 31/08/2021 1,725835
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

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 003.00000971-7	Mês/Ano 08/2021	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	0,00	0,000000
Aplicações	163.100,00C	94.577,841769
Resgates	137.278,05D	79.581,777412
Rendimento Bruto no Mês	58,78C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	25.880,73C	14.996,064357
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
09 / 08	APLICACAO	13.100,00C	7.609,421742
20 / 08	RESGATE	8.728,22D	5.062,959041
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 08	APLICACAO	150.000,00C	86.968,420027
26 / 08	RESGATE	114.054,31D	66.117,520827
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
27 / 08	RESGATE	8.712,82D	5.050,081679
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
30 / 08	RESGATE	5.782,70D	3.351,215863
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	0,00	IRRF	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	



Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000971-7

Data: 21/09/2021 - 14:08

Mês: Agosto/2021

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
06/08/2021	000001	CRED TED	104.688,29 C	104.688,29 C
06/08/2021	061649	TEV MESM T	91.577,23 D	13.111,06 C
09/08/2021	456555	APLICACAO	13.100,00 D	11,06 C
20/08/2021	877324	PAG GPS	8.739,28 D	8.728,22 D
20/08/2021	727220	RESG AUTOM	8.728,22 C	0,00 C
23/08/2021	000001	CRED TED	187.747,79 C	187.747,79 C
24/08/2021	121618	ENVIO TED	5.000,00 D	182.747,79 C
25/08/2021	246421	APLICACAO	150.000,00 D	32.747,79 C
26/08/2021	443920	PAG DARF	189,04 D	32.558,75 C
26/08/2021	443958	PAG DARF	923,83 D	31.634,92 C
26/08/2021	444003	PAG DARF	3.258,91 D	28.376,01 C
26/08/2021	115644	ENVIO TED	115.490,03 D	87.114,02 D
26/08/2021	116171	ENVIO TED	5.492,63 D	92.606,65 D
26/08/2021	116318	ENVIO TED	6.750,97 D	99.357,62 D
26/08/2021	117118	ENVIO TED	6.570,62 D	105.928,24 D
26/08/2021	117813	ENVIO TED	7.918,59 D	113.846,83 D
26/08/2021	118276	ENVIO TED	207,48 D	114.054,31 D
26/08/2021	727220	RESG AUTOM	114.054,31 C	0,00 C
27/08/2021	320261	PAG BOLETO	324,20 D	324,20 D
27/08/2021	320719	PAG BOLETO	404,57 D	728,77 D
27/08/2021	321113	PAG BOLETO	524,40 D	1.253,17 D
27/08/2021	321408	PAG BOLETO	67,20 D	1.320,37 D
27/08/2021	321808	PAG BOLETO	1.025,00 D	2.345,37 D
27/08/2021	271438	TEV MESM T	6.367,45 D	8.712,82 D
27/08/2021	727220	RESG AUTOM	8.712,82 C	0,00 C
30/08/2021	188683	ENVIO TED	130,80 D	130,80 D
30/08/2021	191222	ENVIO TED	4.256,80 D	4.387,60 D

21/09/2021

I n-ter-net....Ba_n-king:::CAI XA

30/08/2021	191493	ENVIO TED	802,46 D	5.190,06 D
30/08/2021	191701	ENVIO TED	592,64 D	5.782,70 D
30/08/2021	727220	RESG AUTOM	5.782,70 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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

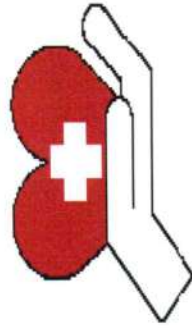
Conta origem: 3472 / 003 / 00000971-7**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 91.577,23**Data de débito:** 06/08/2021**Data/hora da operação:** 06/08/2021 16:49:24**Código da operação:** 061649**Chave de segurança:** 82GT0TTXEEKGC1GS**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



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 - AGOSTO 2021 VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 01/07/2021

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
SALÁRIOS									
31/07/2021	HOLERITE		ALINE FRANCIELLE DOS SANTOS PASSARELLI	R\$ 3.232,57	R\$ 389,59	R\$ 2.842,98	06/08/2021	61649	971-7
31/07/2021	HOLERITE		ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	R\$ 3.067,22	R\$ 337,06	R\$ 2.730,16	06/08/2021	61649	971-7
31/07/2021	HOLERITE		ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	R\$ 1.915,04	R\$ 281,19	R\$ 1.633,85	06/08/2021	61649	971-7
31/07/2021	HOLERITE		CELIO FLAVIO MANTOVANI	R\$ 2.832,56	R\$ 1.875,25	R\$ 957,31	06/08/2021	61649	971-7
31/07/2021	HOLERITE		CESAR AUGUSTO MACHADO	R\$ 1.391,08	R\$ 108,69	R\$ 1.282,39	06/08/2021	61649	971-7
31/07/2021	HOLERITE		CINTIA APARECIDA ALVES MORAES	R\$ 3.676,64	R\$ 591,59	R\$ 3.085,05	06/08/2021	61649	971-7
31/07/2021	HOLERITE		ERICA FERNANDA DA SILVA	R\$ 1.390,00	R\$ 153,75	R\$ 1.236,25	06/08/2021	61649	971-7
31/07/2021	HOLERITE		FLAVIANA REGINA NEGRÃO	R\$ 1.607,30	R\$ 249,49	R\$ 1.357,81	06/08/2021	61649	971-7
31/07/2021	HOLERITE		GILDETE AMADOR DE SOUZA NEVES	R\$ 3.186,40	R\$ 359,23	R\$ 2.827,17	06/08/2021	61649	971-7
31/07/2021	HOLERITE		GILMAR DOS SANTOS	R\$ 6.135,55	R\$ 1.663,90	R\$ 4.471,65	06/08/2021	61649	971-7
31/07/2021	HOLERITE		GUILHERME DE SOUZA FONSECA	R\$ 1.939,59	R\$ 229,12	R\$ 1.710,47	06/08/2021	61649	971-7
31/07/2021	HOLERITE		JESSICA CRISTINA VICENTE	R\$ 1.517,80	R\$ 120,10	R\$ 1.397,70	06/08/2021	61649	971-7
31/07/2021	HOLERITE		JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA	R\$ 1.441,27	R\$ 133,75	R\$ 1.307,52	06/08/2021	61649	971-7
31/07/2021	HOLERITE		JOSE DOS SANTOS	R\$ 7.544,29	R\$ 1.750,49	R\$ 5.793,80	06/08/2021	61649	971-7
31/07/2021	HOLERITE		JULIANA RODRIGUES FREIRES	R\$ 1.390,00	R\$ 164,64	R\$ 1.225,36	06/08/2021	61649	971-7
31/07/2021	HOLERITE		LISLAINE CARLA MOREIRA	R\$ 1.420,00	R\$ 111,30	R\$ 1.308,70	06/08/2021	61649	971-7
31/07/2021	HOLERITE		LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	R\$ 1.902,65	R\$ 174,73	R\$ 1.727,92	06/08/2021	61649	971-7
31/07/2021	HOLERITE		MARCIO GLEIZER DE SOUZA	R\$ 3.480,64	R\$ 531,12	R\$ 2.949,52	06/08/2021	61649	971-7
31/07/2021	HOLERITE		MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA	R\$ 6.487,60	R\$ 1.459,90	R\$ 5.027,70	06/08/2021	61649	971-7
31/07/2021	HOLERITE		NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS	R\$ 3.373,66	R\$ 426,30	R\$ 2.947,36	06/08/2021	61649	971-7
31/07/2021	HOLERITE		MELINE RODRIGUES CAMBREA	R\$ 1.428,02	R\$ 137,17	R\$ 1.290,85	06/08/2021	61649	971-7

31/07/2021	HOLERITE	NATHALIA HELENA DOS SANTOS BIM	R\$ 1.518,27	R\$ 152,35	R\$ 1.365,92	06/08/2021	61649	971-7
31/07/2021	HOLERITE	OSWALDO PEREIRA DOS ANJOS JUNIOR	R\$ 2.957,35	R\$ 403,20	R\$ 2.554,15	06/08/2021	61649	971-7
31/07/2021	HOLERITE	PATROCINIA SALETE PEREIRA	R\$ 1.876,53	R\$ 209,05	R\$ 1.667,48	06/08/2021	61649	971-7
31/07/2021	HOLERITE	RAQUEL VERAS DA LUZ	R\$ 1.492,54	R\$ 108,60	R\$ 1.383,94	06/08/2021	61649	971-7
31/07/2021	HOLERITE	RENATA ROSA SANTA FÉ SEVERINO	R\$ 6.225,30	R\$ 1.262,36	R\$ 4.962,94	06/08/2021	61649	971-7
31/07/2021	HOLERITE	ROSELI ELIAS	R\$ 2.405,00	R\$ 485,40	R\$ 1.919,60	06/08/2021	61649	971-7
31/07/2021	HOLERITE	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	R\$ 1.965,04	R\$ 312,60	R\$ 1.652,44	06/08/2021	61649	971-7
31/07/2021	HOLERITE	WESLEY LIMA DE AGUIAR	R\$ 1.621,58	R\$ 129,44	R\$ 1.492,14	06/08/2021	61649	971-7
31/07/2021	HOLERITE	WILLON REZENDE DE ANDRADE	R\$ 1.637,47	R\$ 150,87	R\$ 1.486,60	06/08/2021	61649	971-7
		TRANSF. C/C 20-9 - PAGTO FGTS	R\$ 7.576,25		R\$ 7.576,25	06/08/2021	61649	971-7
		PENSÃO ALIMENTICIA	R\$ 418,00		R\$ 418,00	06/08/2021	61649	971-7
		FALTAS INJUSTIFICADA	R\$ 90,60		R\$ 90,60	06/08/2021	61649	971-7
		REPOUSO REMUNERADO	R\$ 90,60		R\$ 90,60	06/08/2021	61649	971-7
		ADIANTAMENTO FÉRIAS	R\$ 9.625,67		R\$ 9.625,67	06/08/2021	61649	971-7
		VALE TRANSPORTE	R\$ 318,48		R\$ 318,48	06/08/2021	61649	971-7
		CONVÊNIO FUNERÁRIA	R\$ 32,00		R\$ 32,00	06/08/2021	61649	971-7
		MENSALIDADE SINDICAL	R\$ 220,00		R\$ 220,00	06/08/2021	61649	971-7
		SEGURO DE VIDA	R\$ 637,50		R\$ 637,50	06/08/2021	61649	971-7
		CONV. PLANO SAÚDE SERMED	R\$ 548,10		R\$ 548,10	06/08/2021	61649	971-7
		PLANO ODONTOLÓGICO SERMED	R\$ 427,55		R\$ 427,55	06/08/2021	61649	971-7
		RESCISÃO	R\$ 914,85		R\$ 914,85	06/08/2021	61649	971-7
		AVISO PRÉVIO INDENIZADO	R\$ 3.080,90		R\$ 3.080,90	06/08/2021	61649	971-7
			R\$ 106.039,46	R\$ 14.462,23	R\$ 91.577,23			

FÉRIAS

27/08/2021	RECIBO	GILMAR DOS SANTOS	R\$ 5.353,89	R\$ 991,47	R\$ 4.362,42	27/08/2021	690175045	971-7
27/08/2021	RECIBO	WESLEY LIMA DE AGUIAR	R\$ 2.185,19	R\$ 180,16	R\$ 2.005,03	27/08/2021	690175045	971-7
			R\$ 7.539,08	R\$ 1.171,63	R\$ 6.367,45			

ENCARGO SOCIAL

31/07/2021	DARF	GPS - INSS	R\$ 8.739,28		R\$ 8.739,28	20/08/2021	877324	971-7
					R\$ -			
			R\$ 8.739,28	-	R\$ 8.739,28			

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
MATERIAIS/MEDICAMENTOS									
11/08/2021	Nfe	1202435	DUPATRI HOSP COM IMP EXT	R\$ 324,20		R\$ 324,20	27/08/2021	39320261	971-7
06/08/2021	Nfe	53169	ATIVA COMÉRCIO HOSP	R\$ 404,57		R\$ 404,57	27/08/2021	39320719	971-7
06/08/2021	Nfe	212733	LUMAR COM DE PROD FARM	R\$ 45,36		R\$ 45,36	30/08/2021	188683	971-7
11/08/2021	Nfe	213007	LUMAR COM DE PROD FARM	R\$ 85,44		R\$ 85,44	30/08/2021	188683	971-7
				R\$ 859,57	R\$ -	R\$ 859,57			
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS									
23/07/2021	NFSe	8589	SUPERMERCADO BIZARRI	R\$ 359,92		R\$ 359,92	30/08/2021	191222	971-7
20/07/2021	NFSe	8571	SUPERMERCADO BIZARRI	R\$ 3.896,88		R\$ 3.896,88	30/08/2021	191222	971-7
14/07/2021	NFSe	11151	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI	R\$ 396,44		R\$ 396,44	30/08/2021	191493	971-7
07/07/2021	NFSe	11142	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI	R\$ 406,02		R\$ 406,02	30/08/2021	191493	971-7
21/07/2021	NFSe	10281	HERNANDEZ E CESAR LTDA	R\$ 592,64		R\$ 592,64	30/08/2021	191701	971-7
				R\$ 5.651,90	R\$ -	R\$ 5.651,90			
OUTROS MATERIAS DE CONSUMO									
27/07/2021	NFSe	2877	SS CLEAN SERV E PROD DE LIMPEZA	R\$ 524,40		R\$ 524,40	27/08/2021	39321113	971-7
22/07/2021	NFSe	8899	R. MARCON PROD DE LIMPEZA	R\$ 67,20		R\$ 67,20	28/08/2021	39321408	971-7
16/07/2021	NFSe	21079	TAS JET COMERCIO DE MAT P/ INF	R\$ 1.025,00		R\$ 1.025,00	27/08/2021	39321808	971-7
				R\$ 1.616,60	R\$ -	R\$ 1.616,60			
SERVIÇOS MÉDICOS									
25/08/2021	NFSe	94	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA (PARCIAL)	R\$ 115.490,03		R\$ 115.490,03	26/08/2021	115644	971-7
25/08/2021	NFSe	95	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 5.980,00	R\$ 487,37	R\$ 5.492,63	26/08/2021	116171	971-7
25/08/2021	NFSe	446	CLÍN. PEDIÁTRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO	R\$ 7.350,00	R\$ 599,03	R\$ 6.750,97	26/08/2021	116318	971-7
25/08/2021	NFSe	228	FUNDO DE ASSIST. LAB. DE SERT (PARCIAL)	R\$ 6.570,62		R\$ 6.570,62	26/08/2021	117118	971-7
24/08/2021	NFSe	18100	ABUD SERV RADIOLÓGICOS	R\$ 8.437,50	R\$ 518,91	R\$ 7.918,59	26/08/2021	117813	971-7
24/08/2021	NFSe	18103	ABUD SERV RADIOLÓGICOS	R\$ 207,48		R\$ 207,48	26/08/2021	118276	971-7
				R\$ 144.035,63	R\$ 1.605,31	R\$ 142.430,32			

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
LOCAÇÕES DIVERSAS									
04/08/2021	NFSe	1059	FULLTEC IND COM E MANUT DE EQUIP	R\$ 5.000,00		R\$ 5.000,00	24/08/2021	121618	971-7
						R\$ -			
				R\$ 5.000,00	R\$ -	R\$ 5.000,00			
IMPOSTOS									
31/08/2021	DARF		IRRF - RESCISÃO	R\$ 189,04		R\$ 189,04	26/08/2021	443920	971-7
31/08/2021	DARF		IRRF - FÉRIAS	R\$ 923,83		R\$ 923,83	26/08/2021	443958	971-7
31/08/2021	DARF		IRRF - SALÁRIOS	R\$ 3.258,91		R\$ 3.258,91	26/08/2021	444003	971-7
						R\$ -			
				R\$ 4.371,78	R\$ -	R\$ 4.371,78			
TOTAL				R\$ 283.853,30	R\$ 17.239,17	R\$ 266.614,13			

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000	Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1
---	--

Funcionário 0331 - ALINE FRANCIELLE DOS SANTOS PASSARELLI CBO 2235-05 Função ENFERMEIRO	Admissão 01/07/2016 Referência JULHO/2021
---	---

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	29,000000	2.919,33	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	212,57	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	1,000000	100,67	
2009	INSS S/ SALARIO	9,440000		305,30
2010	IRRF S/ SALARIO	15,000000		84,29

Convênio n° 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **2.842,98**

		Total de Proventos		Total de Descontos	
		3.232,57		389,59	
		Valor Líquido		2.842,98	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
3.020,00	3.232,57	3.232,57	258,60	2.927,27	03

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

 DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000	Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1
---	--

Funcionário 0385 - ANA PAULA DOS SANTOS SILVA CBO 2235-05 Função ENFERMEIRO	Admissão 01/06/2018 Referência JULHO/2021
---	---

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.718,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00	
283	ADIC NOTURNO 35%	24,270000	129,22	
2009	INSS S/ SALARIO	9,310000		285,45
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		51,61

Convênio nº 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ 2.730,16

		Total de Proventos 3.067,22		Total de Descontos 337,06	
		Valor Líquido ➔		2.730,16	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.718,00	3.067,22	3.067,22	245,37	2.592,18	02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa

0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Município

PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento

MENSAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

0007 - ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA

Admissão

01/10/1991

CBO

Função

3222-30 AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Referência

JULHO/2021

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00	
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		217,45	
283	ADIC NOTURNO 35%	7,590000	22,59	
114	CONVENIO FUNERARIA			32,00
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
295	SEGURO DE VIDA			73,34
2009	INSS S/ SALARIO	8,140000		155,85

Convênio n° 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **1.633,85**

Total de Proventos

1.915,04

Total de Descontos

281,19

Valor Líquido ➔**1.633,85**Salário Base
1.455,00Sal. Contr. INSS
1.915,04Base Calc. FGTS
1.915,04FGTS do Mês
153,20Base Calc. IRRF
1.759,19Faixa IRRF
01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 108/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Município

PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento

MENSAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

0287 - CELIO FLAVIO MANTOVANI

Admissão

16/08/2013

CBO

Função

4221-05 RECEPCIONISTA 8 HORAS DIARIAS

Referência

JULHO/2021

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	14,000000	1.122,33	
2501	FERIAS		1.282,67	
2502	1/3 FERIAS		427,56	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			1.572,81
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED			25,15
2009	INSS S/ SALARIO	9,080000		257,29

Convênio nº 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte TESOIRO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 957,31

Total de Proventos

2.832,56

Total de Descontos

1.875,25

Valor Líquido

957,31

Salário Base

2.405,00

Sal.Contr. INSS

2.832,56

Base Calc.FGTS

2.832,56

FGTS do Mês

226,60

Base Calc.IRRF

1.002,46

Faixa IRRF

01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 108/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**Recibo de Pagamento**

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Folha de Pagamento

MENSAL

Município

PONTAL SP 14.180-000

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

0465 - CESAR AUGUSTO MACHADO

Admissão

26/02/2021

CBO

Função

4221-05 RECEPCIONISTA, EM GERAL

Referência

JULHO/2021

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.390,00	
283	ADIC NOTURNO 35%	0,240000	1,08	
2009	INSS S/ SALARIO	7,810000		108,69


Convênio nº 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 1.282,39

Total de Proventos

1.391,08

Total de Descontos

108,69

Valor Líquido **1.282,39**

Salário Base

1.390,00

Sal.Contr. INSS

1.391,08

Base Calc.FGTS

1.391,08

FGTS do Mês

111,28

Base Calc.IRRF

1.282,39

Faixa IRRF

01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 108/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Município

PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento

MENSAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

0447 - CINTIA APARECIDA ALVES DE MORAES

Admissão

02/02/2021

CBO

Função


2235-05 ENFERMEIRO

Referência

JULHO/2021

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.718,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00	
283	ADIC NOTURNO 35%	104,000000	549,64	
286	VALE TRANSPORTE		189,00	
2007	DESC.VALE-TRANSPORTE			163,08
2009	INSS S/ SALARIO	9,740000		339,54
2010	IRRF S/ SALARIO	15,000000		88,97

Convênio nº 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **3.085,05**

		Total de Proventos		Total de Descontos	
		3.676,64		591,59	
		Valor Líquido 		3.085,05	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.718,00	3.487,64	3.487,64	279,01	2.958,51	03

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 108/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Município

PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento

MENSAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

0228 - ERICA FERNANDA DA SILVA

Admissão

10/05/2011

CBO

Função

4221-05 RECEPCIONISTA 6 HORAS DIARIAS

Referência

JULHO/2021

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.390,00	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED			25,15
2009	INSS S/ SALARIO	7,810000		108,60

Convênio n° 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 1.236,25

			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.390,00	153,75	
			Valor Líquido ➔	1.236,25	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.390,00	1.390,00	111,20	1.281,40	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 108/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento

MENSAL

CNPJ
55.110.753/0001-41
Página
1/1

Funcionário
0058 - FLAVIANA REGINA NEGRAO
CBO Função
4221-05 RECEPCIONISTA 6 HORAS DIARIAS

Admissão
04/05/2009

Referência

JULHO/2021

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.390,00	
283	ADIC NOTURNO 35%	80,240000	217,30	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
295	SEGURO DE VIDA			25,89
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED			75,45
2009	INSS S/ SALARIO	7,970000		128,15

Convênio nº 002/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
Valor pago: R\$ **1.357,81**

			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.607,30	249,49	
			Valor Líquido ➔	1.357,81	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.607,30	1.607,30	128,58	1.099,97	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 108/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Município

PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento

MENSAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

0060 - GILDETE AMADOR DE SOUZA NEVES

CBO

Função

2235-05 ENFERMEIRO

Admissão


01/12/2004

Referência

JULHO/2021

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.718,00	
24	HORA EXTRA 100 % ...	7,000000	211,40	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00	
283	ADIC NOTURNO 35%	7,000000	37,00	
2009	INSS S/ SALARIO	9,410000		299,76
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		59,47

Convênio nº 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte TESOUREO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 2.827,17

			Total de Proventos	Total de Descontos	
			3.186,40	359,23	
			Valor Líquido 	2.827,17	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.718,00	3.186,40	3.186,40	254,91	2.697,05	02

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 108/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Município

PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento

MENSAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

0152 - GILMAR DOS SANTOS

Admissão

01/11/1983

CBO Função

3241-15 TEC EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA

Referência

JULHO/2021

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.366,66	
18	HRS SOB AVISO A DISTANCIA		341,40	
248	ADIC INSAL 40%	40,000000	946,66	
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		277,47	
302	HORA EXTRA 90 %	42,000000	1.573,83	
304	ADIC. INSAL.SOBRE HORAS EXTRAS		629,53	
295	SEGURO DE VIDA			307,74
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED			75,45
2009	INSS S/ SALARIO	11,580000		710,25
2010	IRRF S/ SALARIO	27,500000		570,46

Convênio nº 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 4.471,65

		Total de Proventos		Total de Descontos	
		6.135,55		1.663,90	
		Valor Líquido →		4.471,65	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.366,66	6.135,55	6.135,55	490,84	5.235,71	05

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Município

PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento

MENSAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

0260 - GUILHERME DE SOUZA FONSECA

Admissão

12/04/2012


CBO

Função

5174-10 PORTEIRO

Referência

JULHO/2021

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00		
283	ADIC NOTURNO 35%	84,590000	198,29		
286	VALE TRANSPORTE		321,30		
295	SEGURO DE VIDA			27,98	
2007	DESC.VALE-TRANSPORTE			72,00	
2009	INSS S/ SALARIO	7,980000		129,14	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.939,59	229,12	
			Valor Líquido 	1.710,47	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.618,29	1.618,29	129,46	1.489,15	01

Convênio nº 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **1.710,47**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Município

PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento

MENSAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

0463 - JESSICA CRISTINA VICENTE

Admissão

26/02/2021

CBO

Função

4221-05 RECEPCIONISTA, EM GERAL

Referência

JULHO/2021

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.390,00	
283	ADIC NOTURNO 35%	47,170000	127,80	
2009	INSS S/ SALARIO	7,910000		120,10

Convênio n° 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 1.397,70

			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.517,80	120,10	
			Valor Líquido ➔	1.397,70	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.517,80	1.517,80	121,42	1.397,70	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 108/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Município

PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento

MENSAL

Página

CNPJ

55.110.753/0001-41

1/1

Funcionário

0307 - JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA

Admissão

23/04/2014

CBO

Função

4221-05 RECEPCIONISTA 6 HORAS DIARIAS

Referência

JULHO/2021

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	29,000000	1.343,67	
2003	SALARIO FAMILIA	1,000000	51,27	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	1,000000	46,33	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED			25,15
2009	INSS S/ SALARIO	7,810000		108,60


Convênio n° 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **1.307,52**

Total de Proventos

1.441,27

Total de Descontos

133,75

Valor Líquido **1.307,52**

Salário Base

1.390,00

Sal.Contr. INSS

1.390,00

Base Calc.FGTS

1.390,00

FGTS do Mês

111,20

Base Calc.IRRF

1.281,40

Faixa IRRF

01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 108/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Município

PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento

MENSAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

0165 - JOSE DOS SANTOS

Admissão

01/02/1980

CBO

Função

3241-15 TEC EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA

Referência

JULHO/2021

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.366,66	
18	HRS SOB AVISO A DISTANCIA		341,40	
248	ADIC INSAL 40%	40,000000	946,66	
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		322,23	
302	HORA EXTRA 90 %	68,000000	2.548,10	
304	ADIC. INSAL.SOBRE HORAS EXTRAS		1.019,24	
2009	INSS S/ SALARIO	11,690000		751,97
2010	IRRF S/ SALARIO	27,500000		998,52

Convênio nº 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 5.793,80

Total de Proventos

7.544,29

Total de Descontos

1.750,49

Valor Líquido

5.793,80

Salário Base

2.366,66

Sal.Contr. INSS

6.433,57

Base Calc.FGTS

7.544,29

FGTS do Mês

603,54

Base Calc.IRRF

6.792,32

Faixa IRRF

05

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Município

PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento

MENSAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

0171 - JULIANA RODRIGUES FREIRES

Admissão

04/02/2010

CBO

Função


4221-05 RECEPCIONISTA 6 HORAS DIARIAS

Referência

JULHO/2021

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.390,00	
295	SEGURO DE VIDA			56,04
2009	INSS S/ SALARIO	7,810000		108,60

Convênio nº 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte TESOIRO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 1.225,36

		Total de Proventos		Total de Descontos	
		1.390,00		164,64	
		Valor Líquido 		1.225,36	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.390,00	1.390,00	111,20	1.091,81	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 108/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Município

PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento

MENSAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

0348 - LISLAINE CARLA MOREIRA

Admissão

02/01/2017

CBO

Função


5174-10 PORTEIRO

Referência

JULHO/2021

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00	
2009	INSS S/ SALARIO	7,840000		111,30

Convênio nº 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **1.308,70**

		Total de Proventos		Total de Descontos	
		1.420,00		111,30	
		Valor Líquido 		1.308,70	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.420,00	1.420,00	113,60	1.308,70	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Município

PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento

MENSAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

0343 - LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS

Admissão

21/09/2016

CBO

Função

3222-30 AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Referência

JULHO/2021

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00	
283	ADIC NOTURNO 35%	80,280000	227,65	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,130000		154,73

Convênio nº 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 1.727,92

Total de Proventos

1.902,65

Total de Descontos

174,73

Valor Líquido

**1.727,92**

Salário Base

1.455,00

Sal.Contr. INSS

1.902,65

Base Calc.FGTS

1.902,65

FGTS do Mês

152,21

Base Calc.IRRF

1.747,92

Faixa IRRF

01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Município

PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento

MENSAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

0098 - MARCIO GLEIZER DE SOUZA

Admissão

01/02/2006


CBO

Função

2235-05 ENFERMEIRO

Referência

JULHO/2021

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	2.718,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00		
283	ADIC NOTURNO 35%	24,000000	126,84		
286	VALE TRANSPORTE		415,80		
2024	FALTAS INJUSTIFICADAS	1,000000		90,60	
2025	REPOUSO SEMANAL REMUNERADO	1,000000		90,60	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED			75,45	
2009	INSS S/ SALARIO	9,130000		263,42	
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		11,05	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			3.480,64	531,12	
			Valor Líquido 	2.949,52	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.718,00	2.883,64	2.883,64	230,69	2.051,45	02

Convênio nº 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **2.949,52**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Município

PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento

MENSAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

0104 - MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA

Admissão

18/01/2001

CBO Função


3241-15 TEC EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA

Referência

JULHO/2021

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.366,66	
18	HRS SOB AVISO A DISTANCIA		341,40	
248	ADIC INSAL 40%	40,000000	946,66	
302	HORA EXTRA 90 %	54,000000	2.023,49	
304	ADIC. INSAL.SOBRE HORAS EXTRAS		809,39	
2009	INSS S/ SALARIO	11,690000		751,97
2010	IRRF S/ SALARIO	27,500000		707,93

Convênio nº 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 5.027,70

			Total de Proventos	Total de Descontos	
			6.487,60	1.459,90	
			Valor Líquido 	5.027,70	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.366,66	6.433,57	6.487,60	519,00	5.735,63	05

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Município

PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento

MENSAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

0182 - NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS

CBO

Função

2235-05 ENFERMEIRO

Admissão


01/03/2010

Referência

JULHO/2021

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	26,000000	2.355,60	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	190,58	
283	ADIC NOTURNO 35%	88,000000	465,08	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	4,000000	362,40	
2009	INSS S/ SALARIO	9,590000		323,59
2010	IRRF S/ SALARIO	15,000000		102,71

Convênio nº 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 2.947,36

			Total de Proventos	Total de Descontos	
			3.373,66	426,30	
			Valor Líquido 	2.947,36	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.718,00	3.373,66	3.373,66	269,89	3.050,07	03

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 108/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL				Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716				Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000				CNPJ 55.110.753/0001-41	
Município PONTAL SP 14.180-000				Página 1/1	
Funcionário 0354 - MELINE RODRIGUES CAMBREA				Admissão 01/02/2017	
CBO Função 4221-05 RECEPCIONISTA 6 HORAS DIARIAS				Referência JULHO/2021	

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	29,000000	1.343,67	
283	ADIC NOTURNO 35%	14,040000	38,02	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	1,000000	46,33	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED			25,15
2009	INSS S/ SALARIO	7,840000		112,02

Convênio nº 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **1.290,85**

			Total de Proventos	Total de Descontos
			1.428,02	137,17
			Valor Líquido	1.290,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.428,02	1.428,02	114,24	1.316,00	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**Recibo de Pagamento**

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Folha de Pagamento

MENSAL

Município

PONTAL SP 14.180-000

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

0306 - NATHALIA HELENA DOS SANTOS BIM

Admissão

22/04/2014

CBO

Função

4221-05 RECEPCIONISTA 6 HORAS DIARIAS

Referência

JULHO/2021

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.467,00	
2003	SALARIO FAMILIA	1,000000	51,27	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
295	SEGURO DE VIDA			16,82
2009	INSS S/ SALARIO	7,880000		115,53


Convênio nº 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **1.365,92**

Total de Proventos

1.518,27

Total de Descontos

152,35

Valor Líquido **1.365,92**

Salário Base

1.467,00

Sal.Contr. INSS

1.467,00

Base Calc.FGTS

1.467,00

FGTS do Mês

117,36

Base Calc.IRRF

1.351,47

Faixa IRRF

01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 108/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41
	Página 1/1

Funcionário 0373 - OSVALDO PEREIRA DOS ANJOS JUNIOR	Admissão 01/10/2017
CBO 5101-20	Referência JULHO/2021
Função CHEFE DE PORTARIA	

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.530,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00	
283	ADIC NOTURNO 35%	42,090000	207,35	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
295	SEGURO DE VIDA			66,57
2009	INSS S/ SALARIO	9,210000		272,27
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		44,36

Convênio nº 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **2.554,15**

		Total de Proventos	Total de Descontos		
		2.957,35	403,20		
		Valor Líquido ➔	2.554,15		
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.530,00	2.957,35	2.957,35	236,58	2.495,49	02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**Recibo de Pagamento**

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Folha de Pagamento

MENSAL

Município

PONTAL SP 14.180-000

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

0117 - PATROCINIA SALETE PEREIRA

Admissão

03/05/1993

CBO

Função

3222-30 AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Referência

JULHO/2021

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00	
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		201,53	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
295	SEGURO DE VIDA			36,67
2009	INSS S/ SALARIO	8,120000		152,38

Convênio nº 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte TESOUREO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 1.667,48

		Total de Proventos		Total de Descontos	
		1.876,53		209,05	
		Valor Líquido ➡		1.667,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.876,53	1.876,53	150,12	1.724,15	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Município

PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento

MENSAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

0460 - RAQUEL VERAS DA LUZ

Admissão

16/02/2021

CBO

Função


4221-05 RECEPCIONISTA 6 HORAS DIARIAS

Referência

JULHO/2021

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.390,00	
2003	SALARIO FAMILIA	2,000000	102,54	
2009	INSS S/ SALARIO	7,810000		108,60

Convênio nº 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 1.383,94

		Total de Proventos		Total de Descontos	
		1.492,54		108,60	
		Valor Líquido 		1.383,94	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.390,00	1.390,00	111,20	1.091,81	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Município

PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento

MENSAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

0124 - RENATA ROSA SANTA FE SEVERINO

Admissão

15/06/2001

CBO

Função


3241-15 TEC EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA

Referência

JULHO/2021

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.366,66	
18	HRS SOB AVISO A DISTANCIA		341,40	
248	ADIC INSAL 40%	40,000000	946,66	
302	HORA EXTRA 90 %	49,000000	1.836,13	
304	ADIC. INSAL.SOBRE HORAS EXTRAS		734,45	
2009	INSS S/ SALARIO	11,610000		722,82
2010	IRRF S/ SALARIO	27,500000		539,54

Convênio nº 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 4.962,94

			Total de Proventos	Total de Descontos	
			6.225,30	1.262,36	
			Valor Líquido 	4.962,94	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.366,66	6.225,30	6.225,30	498,02	5.123,30	05

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Recibo de Pagamento

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Folha de Pagamento

MENSAL

Município

PONTAL SP 14.180-000

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

0130 - ROSELI ELIAS

Admissão

01/09/2008

CBO Função

4201-25 SUPERVISOR DE RECEPCIONISTAS

Referência

JULHO/2021

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.405,00	
295	SEGURO DE VIDA			26,45
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			252,96
2009	INSS S/ SALARIO	8,570000		205,99

Convênio nº 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 1.919,60

Total de Proventos

2.405,00

Total de Descontos

485,40

Valor Líquido **1.919,60**

Salário Base

2.405,00

Sal.Contr. INSS

2.405,00

Base Calc.FGTS

2.405,00

FGTS do Mês

192,40

Base Calc.IRRF

1.946,05

Faixa IRRF

02

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 108/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0238 - SUSAN MARA DA CRUZ PORTO CBO 4221-05 Função RECEPCIONISTA 6 HORAS DIARIAS				Admissão 05/08/2011 Referência JULHO/2021	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.390,00		
2003	SALARIO FAMILIA	2,000000	102,54		
286	VALE TRANSPORTE		472,50		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
2007	DESC.VALE-TRANSPORTE			83,40	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED			100,60	
2009	INSS S/ SALARIO	7,810000		108,60	
			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Convênio nº 002/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ 1.652,44 </div>		
PARABENS POR MAIS UM ANO DE COLABORACAO EM NOSSA EQUIPE			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.965,04	312,60	
			Valor Líquido	1.652,44	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.390,00	1.390,00	111,20	712,63	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Município

PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento

MENSAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

0392 - WESLEY LIMA DE AGUIAR

Admissão

08/10/2018

CBO Função

4221-05 RECEPCIONISTA 6 HORAS DIARIAS

Referência

JULHO/2021

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.390,00	
283	ADIC NOTURNO 35%	85,410000	231,58	
2009	INSS S/ SALARIO	7,980000		129,44

Convênio nº 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 1.492,14

		Total de Proventos		Total de Descontos	
		1.621,58		129,44	
		Valor Líquido ➔		1.492,14	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.621,58	1.621,58	129,72	1.492,14	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Município

PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento

MENSAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

0319 - WILLON REZENDE DE ANDRADE

CBO

Função

5174-10 PORTEIRO

Admissão

01/04/2015

Referência

JULHO/2021

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00	
283	ADIC NOTURNO 35%	93,120000	217,47	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
2009	INSS S/ SALARIO	7,990000		130,87


Convênio nº 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 1.486,60

Total de Proventos

1.637,47

Total de Descontos

150,87

Valor Líquido **1.486,60**

Salário Base

1.200,00

Sal.Contr. INSS

1.637,47

Base Calc.FGTS

1.637,47

FGTS do Mês

130,99

Base Calc.IRRF

1.506,60

Faixa IRRF

01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 108/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Folha Pagamento - 07/2021

Data : 14/09/2021

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 14:33

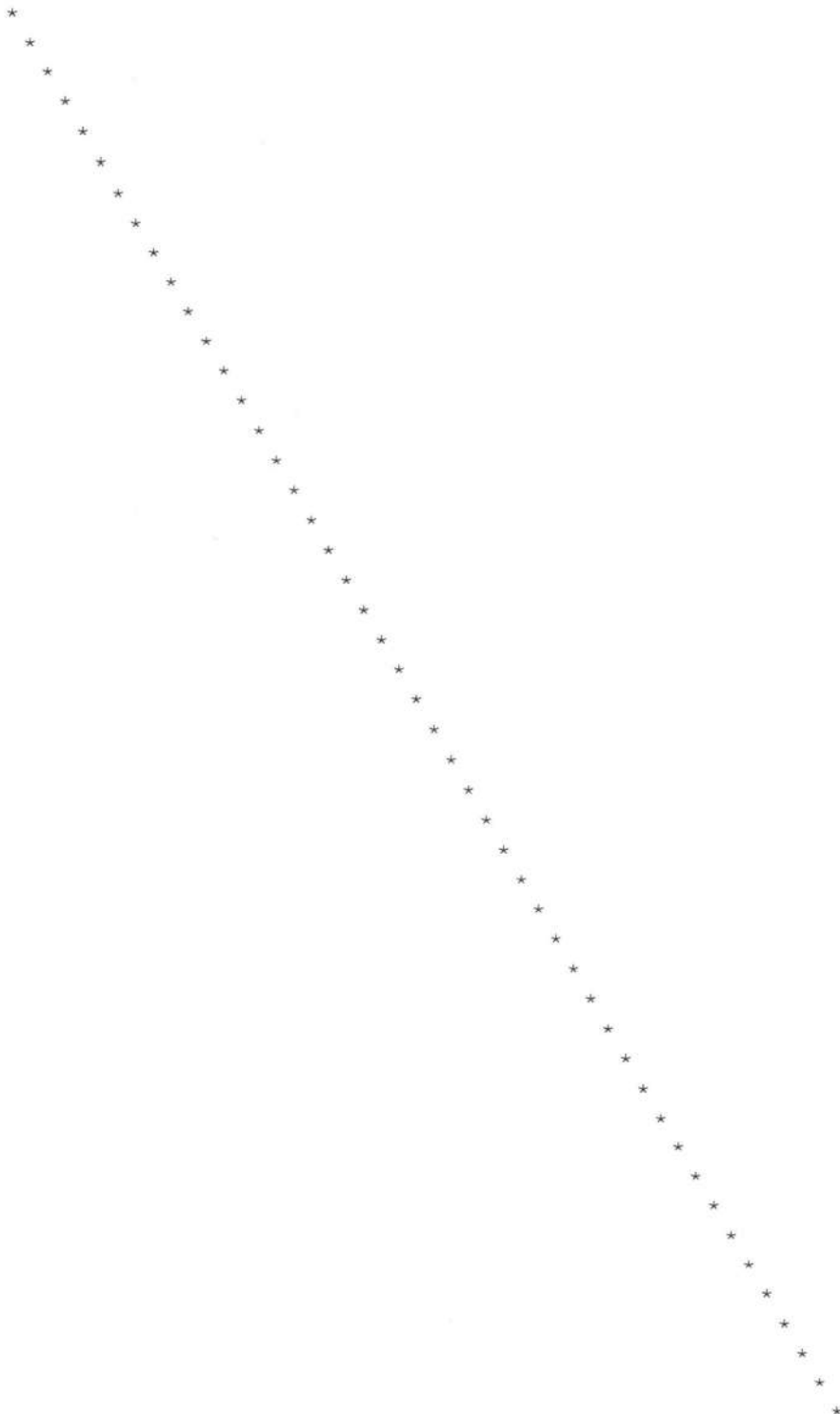
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0012

Centro de Custo: 025 - ENFERMEIRO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0331 ALINE FRANCIELLE DOS SANTOS PASSARI	3.020,00	3.232,57	389,59	2.842,98	305,30	258,60	84,29
0385 ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	2.718,00	3.067,22	337,06	2.730,16	285,45	245,37	51,61
0447 CINTIA APARECIDA ALVES DE MORAES	2.718,00	3.676,64	591,59	3.085,05	339,54	279,01	88,97
0448 DENISE DOS SANTOS FERREIRA	2.718,00	4.393,12	4.393,12	0,00	208,33	214,52	189,04
0060 GILDETE AMADOR DE SOUZA NEVES	2.718,00	3.186,40	359,23	2.827,17	299,76	254,91	59,47
0098 MARCIO GLEIZER DE SOUZA	2.718,00	3.480,64	531,12	2.949,52	263,42	230,69	11,05
0182 NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS	2.718,00	3.373,66	426,30	2.947,36	323,59	269,89	102,71
TOTAL:		24.410,25	7.028,01	17.382,24	2.025,39	1.752,99	587,14



Folha Pagamento - 07/2021

Data : 14/09/2021

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

Hora : 14:33

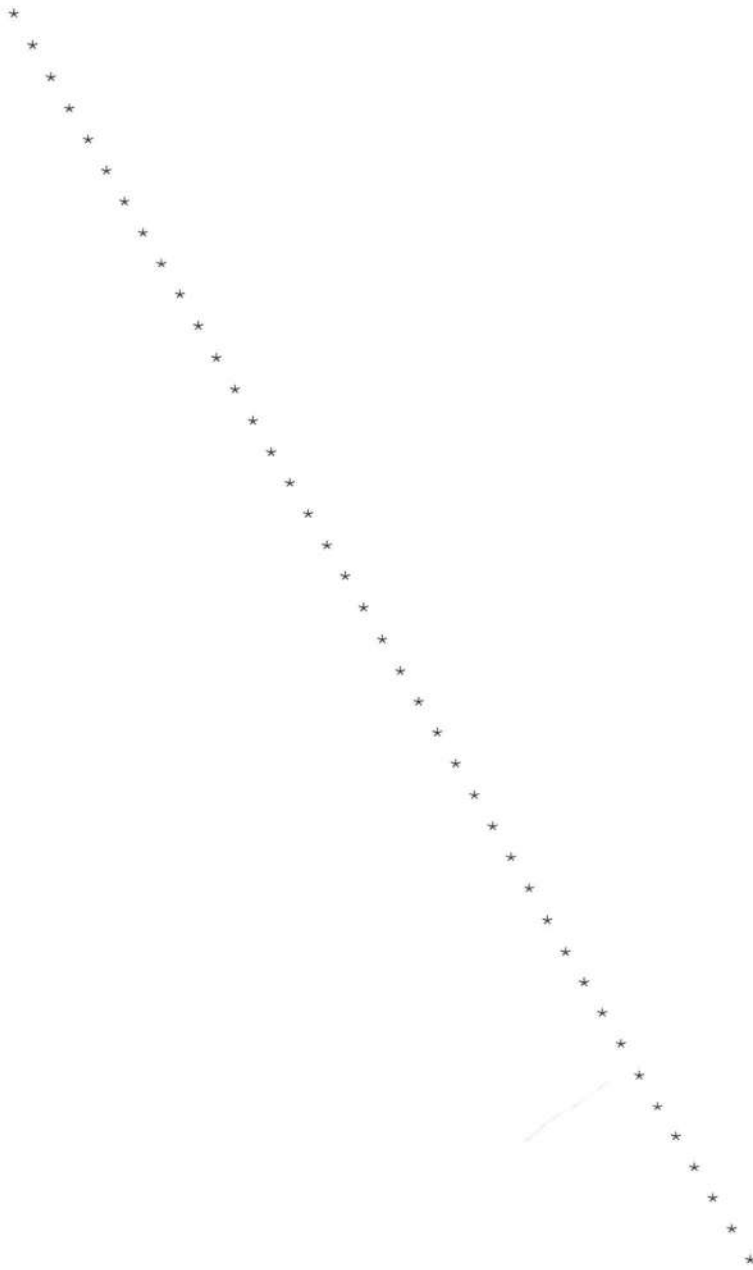
CNPJ/CEI : **55.110.753/0001-41** CPF:

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

Folha: 0003

Centro de Custo: **003 - RECEPCAO**

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0287 CELIO FLAVIO MANTOVANI	2.405,00	2.832,56	1.875,25	957,31	257,29	226,60	0,00
0465 CESAR AUGUSTO MACHADO	1.390,00	1.391,08	108,69	1.282,39	108,69	111,28	0,00
0228 ERICA FERNANDA DA SILVA	1.390,00	1.390,00	153,75	1.236,25	108,60	111,20	0,00
0058 FLAVIANA REGINA NEGRAO	1.390,00	1.607,30	249,49	1.357,81	128,15	128,58	0,00
0463 JESSICA CRISTINA VICENTE	1.390,00	1.517,80	120,10	1.397,70	120,10	121,42	0,00
0307 JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA	1.390,00	1.441,27	133,75	1.307,52	108,60	111,20	0,00
0171 JULIANA RODRIGUES FREIRES	1.390,00	1.390,00	164,64	1.225,36	108,60	111,20	0,00
0354 MELINE RODRIGUES CAMBREA	1.390,00	1.428,02	137,17	1.290,85	112,02	114,24	0,00
0223 NATALIA APARECIDA MOREIRA	1.390,00	295,14	295,14	0,00	0,00	0,00	0,00
0306 NATHALIA HELENA DOS SANTOS BIM	1.467,00	1.518,27	152,35	1.365,92	115,53	117,36	0,00
0460 RAQUEL VERAS DA LUZ	1.390,00	1.492,54	108,60	1.383,94	108,60	111,20	0,00
0130 ROSELI ELIAS	2.405,00	2.405,00	485,40	1.919,60	205,99	192,40	0,00
0238 SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	1.390,00	1.965,04	312,60	1.652,44	108,60	111,20	0,00
0392 WESLEY LIMA DE AGUIAR	1.390,00	1.621,58	129,44	1.492,14	129,44	129,72	0,00
TOTAL:		22.295,60	4.426,37	17.869,23	1.720,21	1.697,60	0,00



Folha Pagamento - 07/2021

Data : 14/09/2021

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 14:33

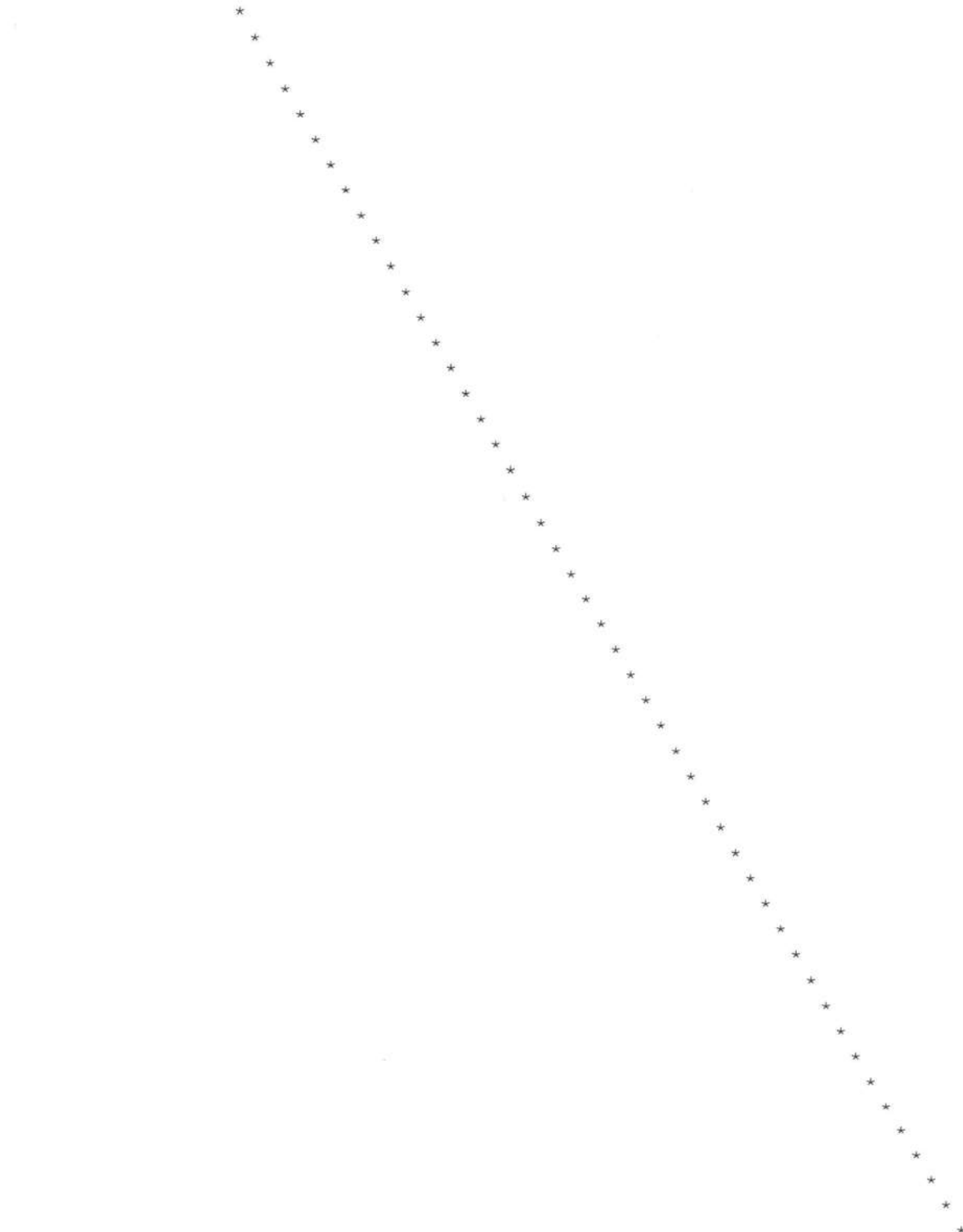
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0007

Centro de Custo: 009 - PORTARIA

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0260 GUILHERME DE SOUZA FONSECA	1.200,00	1.939,59	229,12	1.710,47	129,14	129,46	0,00
0073 JOSE CLAUDIO DE ANDRADE	1.902,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0348 LISLAINE CARLA MOREIRA	1.200,00	1.420,00	111,30	1.308,70	111,30	113,60	0,00
0373 OSVALDO PEREIRA DOS ANJOS JUNIOR	2.530,00	2.957,35	403,20	2.554,15	272,27	236,58	44,36
0274 PAULO ROBERTO DE ANDRADE	1.200,00	2.777,77	2.777,77	0,00	198,16	187,18	0,00
0319 WILLON REZENDE DE ANDRADE	1.200,00	1.637,47	150,87	1.486,60	130,87	130,99	0,00
TOTAL:		10.732,18	3.672,26	7.059,92	841,74	797,81	44,36



Folha Pagamento - 07/2021

Data : 14/09/2021

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 14:33

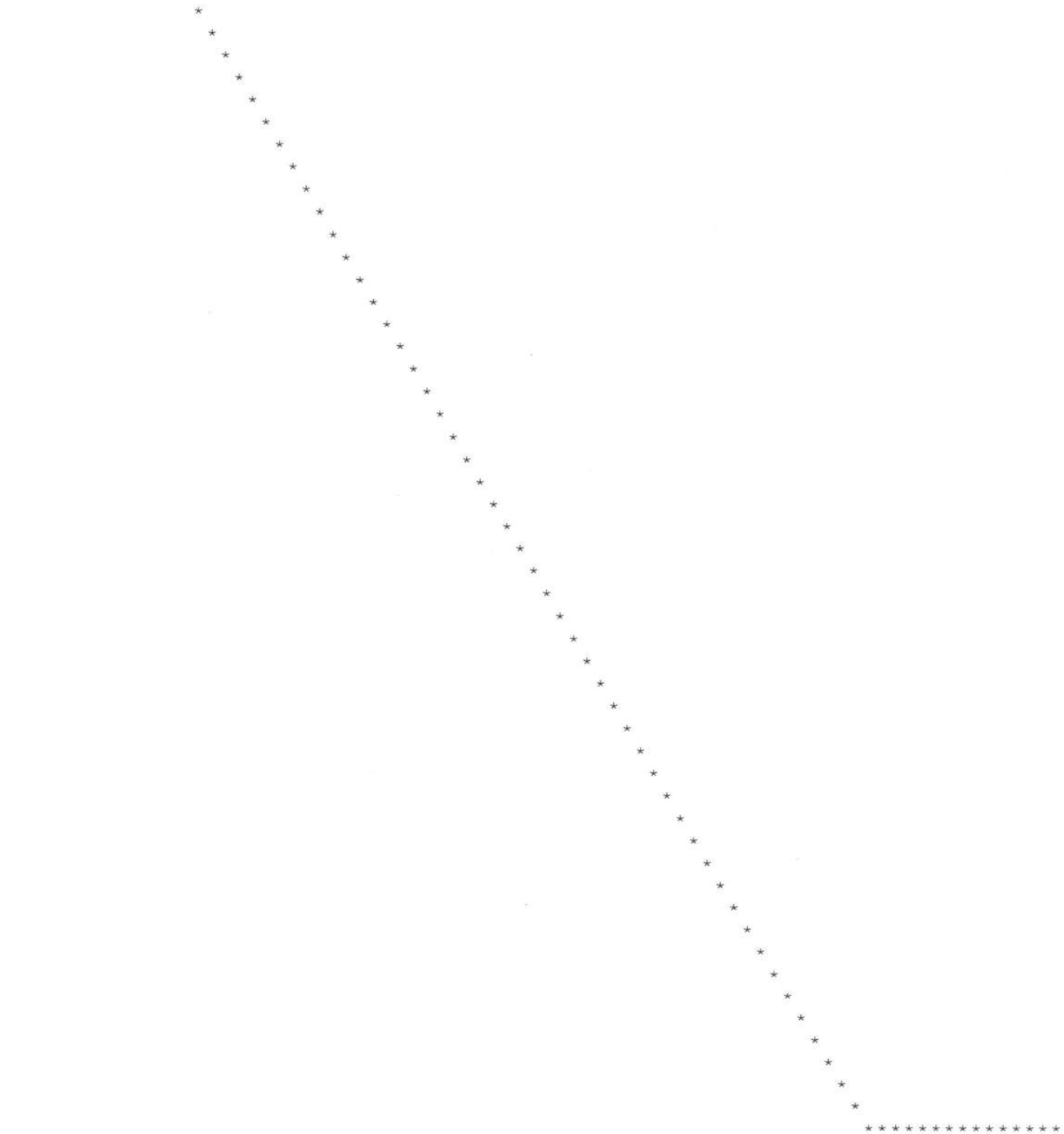
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0008

Centro de Custo: 019 - RADIOLOGIA

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0370 GABRIEL ARTHUR DA SILVA	2.366,66	7.587,05	7.587,05	0,00	751,97	606,96	0,00
0152 GILMAR DOS SANTOS	2.366,66	6.135,55	1.663,90	4.471,65	710,25	490,84	570,46
0165 JOSE DOS SANTOS	2.366,66	7.544,29	1.750,49	5.793,80	751,97	603,54	998,52
0104 MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA	2.366,66	6.487,60	1.459,90	5.027,70	751,97	519,00	707,93
0124 RENATA ROSA SANTA FE SEVERINO	2.366,66	6.225,30	1.262,36	4.962,94	722,82	498,02	539,54
TOTAL:		33.979,79	13.723,70	20.256,09	3.688,98	2.718,36	2.816,45



Folha Pagamento - 07/2021

Data : 14/09/2021

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 14:33

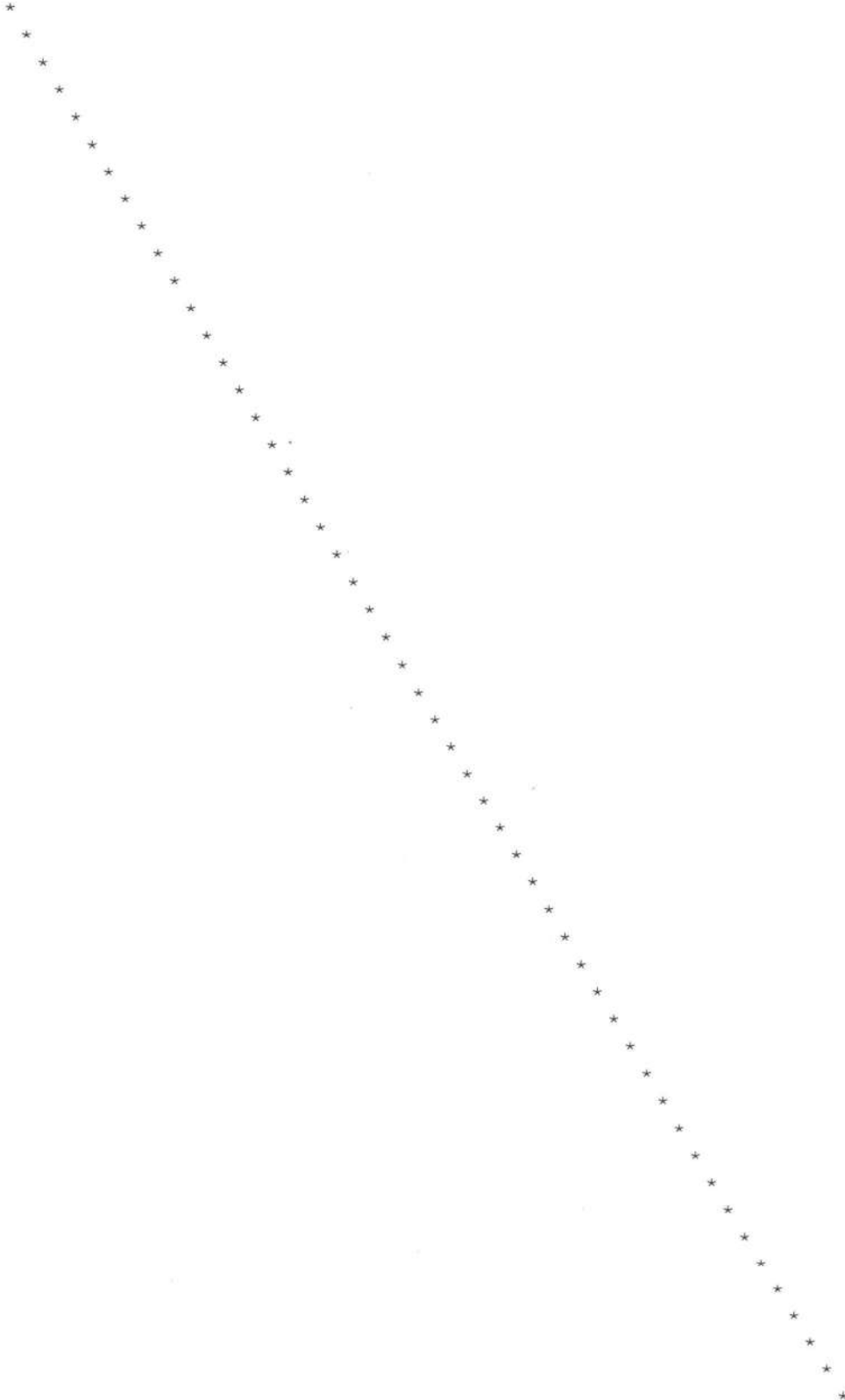
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0010

Centro de Custo: 022 - AUX. ENFERMAGEM

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0007 ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	1.455,00	1.915,04	281,19	1.633,85	155,85	153,20	0,00
0343 LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	1.455,00	1.902,65	174,73	1.727,92	154,73	152,21	0,00
0117 PATROCINIA SALETE PEREIRA	1.455,00	1.876,53	209,05	1.667,48	152,38	150,12	0,00
TOTAL:		5.694,22	664,97	5.029,25	462,96	455,53	0,00



Folha Pagamento - 07/2021

Data : 14/09/2021

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 14:33

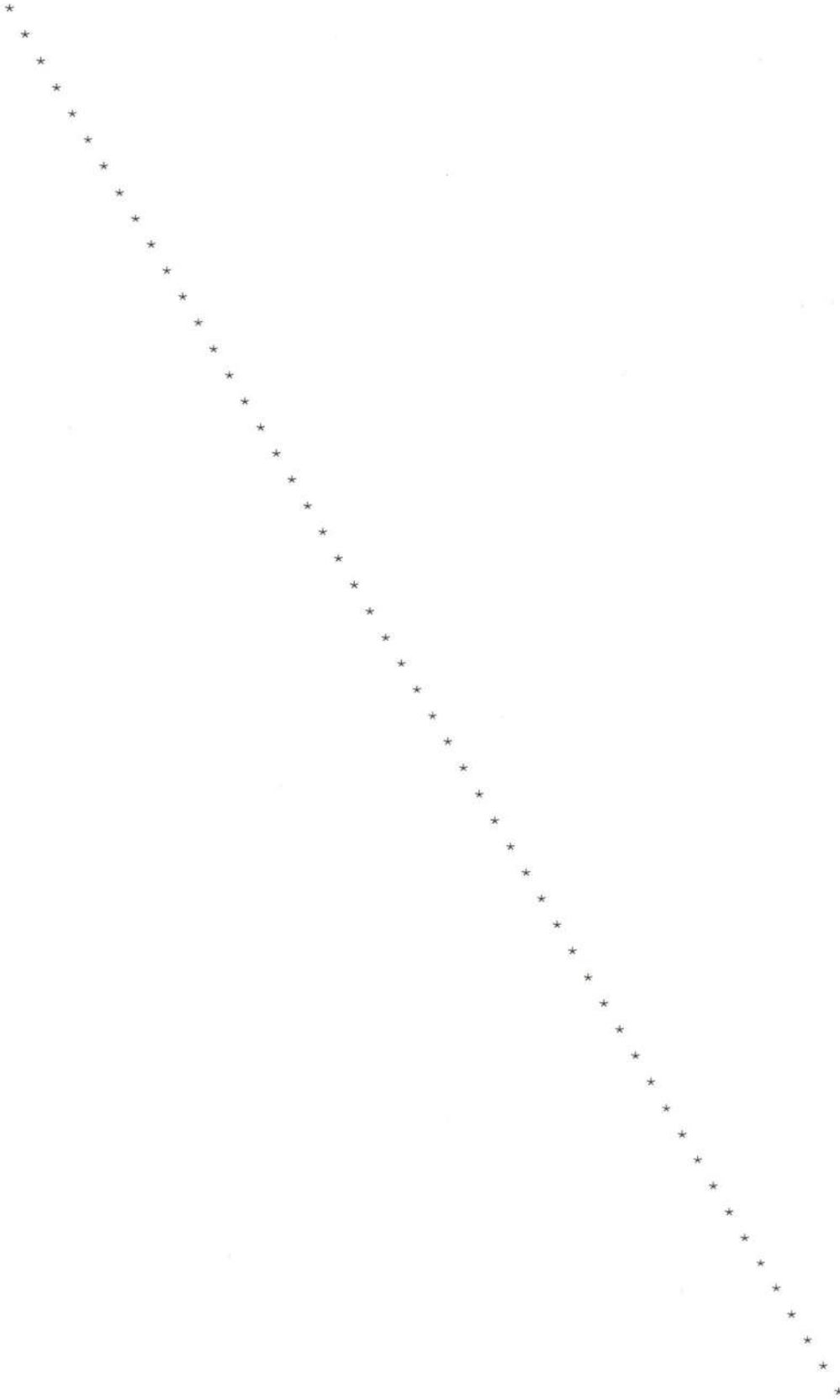
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0014

Centro de Custo: 027 - DEP.SOCIAL

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



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000971-7**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 6.367,45**Data de débito:** 27/08/2021**Data/hora da operação:** 27/08/2021 14:38:40**Código da operação:** 690175045**Chave de segurança:** EC74U89JK6GT53JL**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



ESPELHO DO REMESSA Nº : 000720
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENIENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

Ocorrência

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
24207	27/08/2021	4.362,42	GILMAR DOS SANTOS	

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 02 de agosto de 2021

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **GILMAR DOS SANTOS**, portador(a) da CTPS nº **0005339** série **00359**, que serão concedidas Férias de **01/09/2021** a **30/09/2021**, referente ao período aquisitivo de **01/11/2019** a **31/10/2020**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **30/08/2021**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.



Gilmar dos Santos
Empregado(a)

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

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0152-GILMAR DOS SANTOS**

Admissão: 01/11/1983
Folha: 05

CTPS/Série: 0005339/00359 CPF: 082.910.838-60 Livro: 04

Aquisição: 01 de novembro de 2019 a 31 de outubro de 2020
Gozo : 01 de setembro de 2021 a 30 de setembro de 2021
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0	Salario Base :	2.366,66
Dias Gozo :	30		Medias Eventos :	1.648,76
Dias Abono :			Remuneração Base:	4.015,42
Dias Licença:	0			

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	30,000000	4.015,42	5011	INSS	11,220000	600,82
5002	1/3 FERIAS	1,000000	1.338,47	5012	IRRF	22,500000	390,65

Total Proventos: **5.353,89** Total Descontos: **991,47**
Valor Líquido -> **4.362,42**

Venho através deste Declarar que recebi de(a), IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº 55.110.753/0001-41 a importância de R\$ 4.362,42 (Quatro Mil, Trezentos e Sessenta e Dois Reais, e Quarenta e Dois Centavos) conforme demonstrativo acima.

PONTAL/SP, 30 de agosto de 2021.

Gilmar dos Santos
GILMAR DOS SANTOS

Data de Retorno
01/10/2021

Convênio nº 002/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ **4.362,42**



ESPELHO DO REMESSA Nº : 000725
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENIENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
24212	27/08/2021	2.005,03	WESLEY LIMA DE AGUIAR	

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 02 de agosto de 2021

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **WESLEY LIMA DE AGUIAR**, portador(a) da CTPS nº **0071291** série **00441**, que serão concedidas Férias de **01/09/2021** a **30/09/2021**, referente ao período aquisitivo de **08/10/2019** a **07/10/2020**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **30/08/2021**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0392-WESLEY LIMA DE AGUIAR**

Admissão: **08/10/2018**

CTPS/Série: **0071291/00441** CPF: **449.523.728-47** Livro: **15**

Folha:

Aquisição: **08** de **outubro** de **2019** a **07** de **outubro** de **2020**
 Gozo : **01** de **setembro** de **2021** a **30** de **setembro** de **2021**
 1/3 Abono:
 Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0	Dias Desconsiderar:	0	Salario Base :	1.390,00
Dias Gozo :	30			Medias Eventos :	248,89
Dias Abono :				Remuneração Base:	1.638,89
Dias Licença:	0				

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	30,000000	1.638,89	5011	INSS	8,240000	180,16
5002	1/3 FERIAS	1,000000	546,30				

Total Proventos:	2.185,19	Total Descontos:	180,16
		Valor Líquido ->	2.005,03

Venho através deste Declarar que recebi de(a), IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº 55.110.753/0001-41 a importância de R\$ 2.005,03 (Dois Mil, e Cinco Reais, e Tres Centavos) conforme demonstrativo acima.

PONTAL/SP, 30 de agosto de 2021.

Data de Retorno
01/10/2021

WESLEY LIMA DE AGUIAR


Convênio nº 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ **2.005,03**



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 / 00000971-7

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	04- COMPETÊNCIA	07/2021
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE	05- IDENTIFICADOR	55110753000141
	06- VALOR DO INSS	8.739,28
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07-	
	08-	
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11- VALOR TOTAL	8.739,28
		12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20082021 347200300000971 877324

Data/hora da operação:	20/08/2021 07:35:58
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	00877324
Chave de segurança:	Y25S6PSQRN57KUTE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Convênio nº 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte TESOIRO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 8.739,28



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 00000971-7

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03308.841208 00043.833177 4 87260000032420
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/08/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	27/08/2021
Valor Nominal do Boleto:	324,20
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	324,20
Valor Pago (R\$):	324,20

Data/hora da operação:	27/08/2021 15:28:06
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039320261
Chave de segurança:	KSQME3KY9LE065R2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)

Nº 1202435
SÉRIE 1



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA
AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 1202435
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

5221 0804 0278 9400 0326 5500 1001 2024 3510 0036 8385

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
152214302275438 11/08/2021 14:43:00

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
11/08/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
11/08/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
14:42

FATURA / DUPLICATA

001 28/08/2021 324,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
249,40	29,93	0,00	0,00	324,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				324,20

NOME / RAZÃO SOCIAL
VEICULO PROPRIO (90)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
04027894000326

ENDEREÇO
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO
CATALAO

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104444304

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			1,30	1,30

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
7565	ATENSINA 0,150MG C/30 CP - BOEHRINGER (Lote: C93517, Qtde: 20, Dt Val: 31/03/2024, Data Fab: 01/03/2021)	30049069	020	6108	CX	20	7,6800	153,60	127,99	15,36		12,00	
13439	SONDA P/NUTRICAO N.12-EMBRAMED SONDA P-NUTRICAO ENTERAL TIPO DUBOFDE POLIURETANO ADULTOREF 1905G (Lote: 2100017636, Qtde: 3, Dt Val: 31/05/2024, Data Fab: 01/06/2021)	90183921	040	6108	UN	3	8,3000	24,90					
24249	TRAMADOL 50MG 60/1ML GEN-TEUTO A2 (Lote: 9068093, Qtde: 2, Dt Val: 31/01/2023, Data Fab: 01/01/2021)	30049039	520	6108	CX	2	72,8500	145,70	121,41	14,57		12,00	

Convênio nº 002/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 324,20

CONTROLE DE MERCADORIA			
PORTARIA			
ALMOXARIFADO	13.08.21		
C. P. D.	13.08.21		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA
Operador: 464 - COMERCIAL PRIVADO
ITEM 2 ISENÇÃO DE ICMS REF CONVENIO 01/99
ITEMS 1,3 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 2 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITEMS 1,3 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 2 ISENÇÃO DE ICMS REF CONVENIO 01/99
ITEM 3 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITEM 1 DIFAL DE ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial, nos autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 37,92, Federal, R\$ 7,99, Estadual, R\$ 29,93

ADMINISTRAÇÃO DE FISCO

AP Nº

DIRETORIA



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-618

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 1202435
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

5221 0804 0278 9400 0326 5500 1001 2024 3510 0036 8385

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

152214302275438 11/08/2021 14:43:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ
04.027.894/0003-26

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 1288765
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Redespacho...: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadua
l.:633751854115 - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP


RESERVADO AO FISCO

		001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
28/08/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
324,20				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	33088412000043833	21202435U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
28/08/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
324,20	33088412000043833	21202435U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do receptor				Data entrega

99

		001-9	00190.00009 03308.841208 00043.833177 4 87260000032420		
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA					VENCIMENTO
					28/08/2021
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
11/08/2021	21202435U	DM	N	11/08/2021	33088412000043833
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	17	R\$			324,20
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)					(-) DESCONTO/ABATIMENTO
Cobrar Juros de R\$ 0,32 ao dia após o vencimento.					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
TITULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO.					(+) MULTA/MORA
NAO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO.					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
COBRANCA BANCO DO BRASIL					(=) Valor Cobrado
Pagador	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			CNPJ.: 55.110.753/0001-41	
	R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO				
	CEP.: 14180-000 PONTAL-SP				
Pagador/Avalista				CNPJ.:	



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 11/08/2021 09:33

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

2639

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 122 - DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP		Data Ped: 11/08/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 15 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4048- 1 Sonda P/ALIM.ENTERAL C/GUIA N.12 ADULTO-					
(4) FARMÁCIA	3,00	8,3000	0,0000	0,0000	24,9000
Complemento do item					
17701- 1 ATENSINA 0,150MG CPR (CLONIDINA)-CRP-					
(4) FARMÁCIA	600,	0,2560	0,0000	0,0000	153,6000
Complemento do item					
43801- 1 TRAMAL 50MG/ML AMP 1ML -AMPOLA-MARCA					
(4) FARMÁCIA	120,	1,2140	0,0000	0,0000	145,6800
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 324,1800

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
324,1800	0,0000	0,0000	0,0000	324,1800



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000971-7

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.85426 49000.000007 40152.801011 9 87260000040457
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	04.274.988/0001-38
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/08/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	27/08/2021
Valor Nominal do Boletto:	404,57
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	404,57
Valor Pago (R\$):	404,57

Data/hora da operação:	27/08/2021 15:28:39
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039320719
Chave de segurança:	AM2M145TTT773H5S

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



99

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.053.169
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0804 2749 8800 0138 5500 1000 0531 6910 1462 7738
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582596876113**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ / CPF: **04.274.988/0001-38**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135210898695147 - 06/08/2021 16:09:55**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME - RAZÃO SOCIAL: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**
CNPJ / CPF: **55.110.753/0001-41**
DATA DA EMISSÃO: **06/08/2021**
ENDEREÇO: **R ANANIAS COSTA FREITAS, 753**
BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**
CEP: **14180-000**
MUNICÍPIO: **PONTAL**
UF: **SP**
FONE / FAX: **1639531716**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **28/08/2021**
Valor **RS 404,57**

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
404,57	49,17	0,00	0,00	0,00	0,00	404,57
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	404,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA**
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEICULO:
UF: **SP**
CNPJ / CPF: **23.246.316/0001-63**
ENDEREÇO: **AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRA LOTE 4**
MUNICÍPIO: **RIO CLARO**
UF: **SP**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **587220280115**
QUANTIDADE: **1**
ESPÉCIE: **Volumes**
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: **1,640**
PESO LÍQUIDO: **1,640**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O.CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
45050	CARVEDILOL 3,125MG (GEN) CT C/ 30 CP/EMS G+ PMC: 2,74 Lote: 2G1999 Qtd: 30 Fab: 13/04/2021 Val: 13/04/2023 FCI:FC00FA21-E348-4B1A-84B0-797E442C8F73	30049069	500	5102	CP	30	0,1230	3,69	3,69	0,44			12,00	
48399	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/AUROBINDO PHARMA G+ PMC: 2,68 Lote: ACF7520001A Qtd: 150 Fab: 01/12/2020 Val: 30/11/2022	30049079	200	5102	CP	150	0,4000	60,00	60,00	7,20			12,00	
38538	ELOTIN SOL OTO GOT 5ML/ELOFAR S+ Lote: 21011 Qtd: 5 Fab: 11/01/2021 Val: 30/01/2024	30041011	000	5102	FR	5	2,0800	10,40	10,40	1,87			18,00	
36954	TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO/A2 G+ Lote: 9069382 Qtd: 240 Fab: 27/04/2021 Val: 27/04/2023	30049039	000	5102	AP	240	1,3770	330,48	330,48	39,66			12,00	

Convênio nº 002/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
Valor pago: R\$ **404,57**

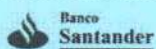
CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARFADO
C. P. D.
ADMINISTRAÇÃO
RESERVADO AO FISCO
AP Nº
DIRETORIA

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: **PEDIDO 2628**
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1462773
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\$ 60,07 Estadual: R\$ 48,55 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITÁ, 290
Cep: 14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
Fone: (16) 3993-9100**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Ident. Beneficiário 0289 / 8542490	Data do Documento 06/08/2021	Vencimento 28/08/2021
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 53169-01	Nosso Número: 0040152	Valor do Documento: 404,57

Autenticação Mecânica

**033-0****03399.85426 49000.000007 40152.801011 9 87260000040457**

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.					Vencimento 28/08/2021
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Agência/Ident. Beneficiário 0289 / 8542490
Data do documento: 06/08/2021	No. do documento 53169-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/08/2021	Nosso Número 0040152-8
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 404,57
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 1,21 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 8,09 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 425 unidade(s)/ 1 volumes de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (04.274.988/0001-38) os produtos constantes da nota fiscal 000053169 serie 001 e pedido 1462773 de 06/08/2021

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 000053169

() 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 000053169

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: _____

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 11/08/2021 07:59

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2628

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 148 - ATIVA RPO		Data Ped: 05/08/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 15 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					
15477- 1 CARVEDILOL 3,125MG CPR-CRP-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	30,0	0,1230	0,0000	0,0000	3,6900
Complemento do item					
17760- 1 CLOPIDOGREL 75MG CPR-CRP-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	150,	0,4000	0,0000	0,0000	60,0000
Complemento do item					
35531- 2 OTOSYNALAR 5 ML GTS -FRASCO-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	5,00	2,0800	0,0000	0,0000	10,4000
Complemento do item					
43758- 1 TRAMAL 100MG/2ML AMP -AMP-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	240,	1,3770	0,0000	0,0000	330,4800
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 404,5700

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
404,5700	0,0000	0,0000	0,0000	404,5700



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000971-7
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 COM DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ:	49.228.695/0001-52
Valor:	R\$ 130,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	30/08/2021
Data / Hora da operação:	30/08/2021 15:56:20

Código da operação:	00188683
Chave de segurança:	GHLLKLFEG54U9T9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

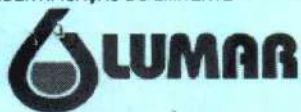
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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: 000.212.733

SÉRIE:0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0849 2286 9500 0152 5500 0000 2127 3311 8058 2564

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

99

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210896646952 06/08/2021 10:28:20

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
06/08/2021

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP
14180-000

DATA DE SAÍDA
06/08/2021

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3953-1716

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	05/09/2021	45,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
45,36	8,16	0,00	0,00	45,36
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00		0,00	0,00	
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				45,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
LUMAR COM. PROD. FARM. LTDA.	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	3			49.228.695/0001-52
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA WILSON BEGO, 745	FRANCA	SP	310.049.440.111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixa(s)			3,00	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	
058389	INDAHEX 0,2% (CLOREXIDINA) AQUOSA C/ALM.100ML Lote:007.07/21 Qtde: 24 Venc: 31/07/2023	3003.90.57	000	5102	FR	24,00	1,8900	45,36	0,00	45,36	8,16	0,00	18,00	0,00

CCENTRO DE FARMACIA
11 08 21
11 08 21
ADMINISTRAÇÃO
DIRETORIA

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

Convênio nº 002/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
Fonte TESOIRO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 45,36

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Neutra 45,36 Tele vendas ELEONICE - Conferente Vera - End. Conf. B Local Entrega Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - CEP 14180-000 BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3 PED. N 2614/2021	
Cliente: 529 Pedido: 557295	

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 11/08/2021 07:54

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2638

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	Data Ped: 06/08/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 15 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		
62145- 2 CLOREXEDINA 0,2% SOL. AQUOSA 100ML -	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	24,0 1,8900 0,0000 0,0000	45,3600
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 45,3600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
45,3600	0,0000	0,0000	0,0000	45,3600



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP: 14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.213.007

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0849 2286 9500 0152 5500 0000 2130 0711 1630 4369

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

135210919719785 11/08/2021 16:27:50

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

11/08/2021

ENDEREÇO

Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO

Centro

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA

11/08/2021

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

(16)3953-1716

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	28/08/2021	85,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
85,44		15,38	0,00	0,00	85,44
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		85,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,00

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
058458	CLOREXIDINA 0.5% ANTISEP. ALCO. TOP 100ML.C/ALM Lote: 0136 Qtde: 48 Venc: 31/01/2023	3004.90.47	000	5102	FR	48,00	1,7800	85,44	0,00	85,44	15,38	0,00	18,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

IMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

ATENÇÃO
SAC

RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES

Serão aceitas se efetuadas em até
48 horas após entrega.

Convênio nº 002/2021

CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7

Fonte TESOUREO MUNICIPAL

Valor pago: R\$ 85,44

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Negativa 85,44
Televendas ELEONICE - Conferente Vera - End. Conf. B
Local Entrega Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - CEP 14180-000
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PED. N 2640/2021

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 529 Pedido: 558431

Impresso em 11/08/2021 16:32:41 por Ana Claudia

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

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 11/08/2021 10:30

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2640

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	Data Ped: 11/08/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 15 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		
4300- 2 CLOREXEDINE SOL.ALCOOLICA 0,5% 100ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	48,0 1,7800 0,0000 0,0000	85,4400
Complemento do item		

Totais:	Total Bruto dos itens:	85,4400
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido =	Total do Pedido	
85,4400 0,0000 0,0000 0,0000	85,4400	



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000971-7
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\$ 4.256,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	30/08/2021
Data / Hora da operação:	30/08/2021 15:56:38

Código da operação:	00191222
Chave de segurança:	RJKQCPW5X3YX41C6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.



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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 23/07/2021 VALOR TOTAL: 359,92										NF-e 000008589			
NOME DO EMITENTE: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, GO: SP.										SÉRIE 1 96			
DATA DE RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR							4256,80			
 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 N° 000008589 SÉRIE 1 FOLHA 1/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA			 CHAVE DE ACESSO 35210710228189000128550010000085891001971660 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora							
NATUREZA DE OPERAÇÃO					PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO								
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE					135210834742855 23/07/2021 12:53:34								
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE			INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE			CNPJ DO EMITENTE							
550082194110						10.228.189/0001-28							
DESTINATÁRIO/ REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL					CNPJ/CPF			DATA EMISSÃO					
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL					55.110.753/0001-41			23/07/2021					
ENDEREÇO				BAIRRO/ DISTRITO			CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA				
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO			14180-000		23/07/2021				
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA				
PONTAL			3953-1716		SP		ISENTO		12:53:34				
FATURA/ DUPLICATA													
SEM PAGAMENTO													
Jene 25/08													
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				
32,50		2,28							359,92				
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
										359,92			
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/ RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF			
				Sem Transporte									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO			UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
1						0		0,00		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
31	IABACATE KG	08044000	040	5929	KG	1,180	5,3220	6,28					
17602	IABACAXI PEROLA PECA	08043000	040	5929	UN	2,000	6,4900	12,98					
24	IABOBORA CAIPIRA KG	07099300	040	5929	KG	2,206	3,9801	8,78					
208	I ALHO ROXO KG	07032090	000	5929	KG	1,094	29,7075	32,50	32,50	2,28		7,00	
260	IBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,904	3,5916	10,43					
307	IBATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	12,000	1,9100	22,92					
79	IBERINJELA KG	07093000	040	5929	KG	2,146	6,8406	14,68					
321	ICABOTCHA KG	07099300	040	5929	KG	4,100	3,3707	13,82					
406	ICEBOLA NACIONAL GRANEL KG	07031019	040	5929	KG	8,185	1,2804	10,48					
420	ICENOURA GRANEL KG	07061000	040	5929	KG	4,172	3,1903	13,31					
444	ICHUCHU KG	07070000	040	5929	KG	4,684	5,3202	24,92					
154	IGENGIBRE KG	07069000	040	5929	KG	1,056	7,0928	7,49					
543	ILARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	4,146	2,1491	8,91					
574	ILIMAO TAITHI KG	08055000	040	5929	KG	3,094	3,2612	10,09					
635	IMANDIOCA KG	07141000	040	5929	KG	5,000	3,9800	19,90					
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO							
Ref. CF-e-SAT: 202 - COO: 14514 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal 237 2324 28155-7						Convênio nº 002/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ 359,92							

RECEBIMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 23/07/2021 VALOR TOTAL: 359,92
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL,
 ESTADO: SP.

NF-e 000008589

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
 N° 000008589
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/2
 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1



CHAVE DE ACESSO
 35210710228189000128550010000085891001971660

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: 135210834742855 23/07/2021 12:53:34

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO: 23/07/2021
 ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14180-000 DATA ENTRADA/SAÍDA: 23/07/2021
 MUNICÍPIO: PONTAL FONE/FAX: 3953-1716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA SAÍDA: 12:53:34

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
666	1MANGA PALMER KG	08045020	040	5929	KG	3,384	3,9894	13,50					
895	1PIMENTAO COLORIDO KG	07096000	040	5929	KG	0,884	19,1403	16,92					
963	1REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	2,360	3,5890	8,47					
12768	1TOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5929	KG	11,678	4,3501	50,80					
1045	1VAGEM KG	07089000	040	5929	KG	2,184	10,4808	22,89					
48	1VERDURAS FOLHA	07051900	040	5929	UN	2,000	3,9900	7,98					
72670	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	04072100	040	5929	UN	3,000	7,2900	21,87					

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: _____ RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 23/07/2021 11:28

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br


2612

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA Data Ped: 20/07/2021
 Prz.Entr: 3 DIAS Cond.Pagto: 35 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido

Totais:	Total Bruto dos itens:	359,9121
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
359,9121	0,0000	0,0000	0,0000	359,9121



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2612

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 20/07/2021	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,18	1,2800	0,0000	0,0000	10,4768
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,17	3,1900	0,0000	0,0000	13,3087
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,68	5,3200	0,0000	0,0000	24,9189
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,14	2,1500	0,0000	0,0000	8,9139
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,09	3,2600	0,0000	0,0000	10,0864
Complemento do item					
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,00	3,9800	0,0000	0,0000	19,9000
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,38	3,9900	0,0000	0,0000	13,5022
Complemento do item					
81553- 1 PIMENTAO COLORIDO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,88	19,1400	0,0000	0,0000	16,9198
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,36	3,5900	0,0000	0,0000	8,4724
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	11,6	4,3500	0,0000	0,0000	50,7993
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,18	10,4800	0,0000	0,0000	22,8883
Complemento do item					

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2612

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 20/07/2021	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4223- 1 GENGIBRE-KG-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,05	7,0900	0,0000	0,0000	7,4870
Complemento do item					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	7,2900	0,0000	0,0000	21,8700
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,18	5,3200	0,0000	0,0000	6,2776
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	6,4900	0,0000	0,0000	12,9800
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,10	3,3700	0,0000	0,0000	13,8170
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,20	3,9800	0,0000	0,0000	8,7799
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	1,09	29,7100	0,0000	0,0000	32,5027
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,90	3,5900	0,0000	0,0000	10,4325
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESIA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0	1,9100	0,0000	0,0000	22,9200
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,14	6,8400	0,0000	0,0000	14,6786
Complemento do item					

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

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

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

Data/Hora: 19/07/2021 15:54

Pagina:0001

Orçamento núm.10709 Emp.00001 Cadastro 19/07/2021 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	007267-0 / 7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	7,29	3,00	21,87
0002	000003-1/	1ABACATE KG	5,32	1,00	5,32
0003	001760-2/	1ABACAXI PEROLA PECA	6,49	2,00	12,98
0004	000002-4/	1ABOBORA CAIPIRA KG	3,98	2,00	7,97
0005	000020-8/	1ALHO ROXO KG	29,70	1,00	29,70
0006	000026-0/	1BANANA NANICA KG	3,59	3,00	10,77
0007	000030-7/	1BATATA EXTRA KG	1,91	12,00	22,97
0008	000007-9/	1BERINJELA KG	6,83	2,00	13,67
0009	000032-1/	1CABOTCHA KG	3,37	4,00	13,47
0010	000040-6/	1CEBOLA NACIONAL GRANEL KG	1,28	8,00	10,21*
0011	000042-0/	1CENOURA GRANEL KG	3,19	4,00	12,76
0012	000044-4/	1CHUCHU KG	5,32	4,00	21,27
0013	000015-4/	1GENGIBRE KG	7,09	1,00	7,09
0014	000054-3/	1LARANJA PERA KG	2,15	4,00	8,61
0015	000057-4/	1LIMAO TAITHI KG	3,26	3,00	9,79
0016	000063-5/	1MANDIOCA KG	3,99	5,00	19,94
0017	000066-6/	1MANGA PALMER KG	3,99	3,00	11,96
0018	000089-5/	1PIMENTAO COLORIDO KG	19,14	1,00	19,14
0019	000092-5/	1QUIABO KG	22,99	1,50	34,49
0020	000096-3/	1REPOLHO VERDE KG	3,59	2,00	7,18
0021	001276-8/	1TOMATE PIZZADORO KG	4,35	10,00	43,50
0022	000104-5/	1VAGEM KG	10,48	2,00	20,96
0023	000004-8/	1VERDURAS FOLHA	3,99	7,00	27,93

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:393,55

Observações



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA: 19/07/2021

Folha: 1

VENDATC

REGISTRO:0100000158

DATA:19/07/21

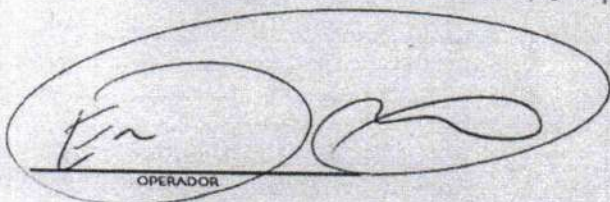
ASSOCIADO:0001-BRANKO

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	4,69	4,69
OBSERVAÇÃO:				
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	2,00	3,69	7,38
OBSERVAÇÃO:				
00645-9	ABOBORA KG	2,00	9,98	19,96
OBSERVAÇÃO:				
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	2,00	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:				
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,00	17,90	17,90
OBSERVAÇÃO:				
00652-1	BANANA NANICA KG	3,00	3,69	11,07
OBSERVAÇÃO:				
00655-6	BATATA KG	12,00	1,49	17,88
OBSERVAÇÃO:				
00660-2	BERINJELA KG	2,00	7,79	15,58
OBSERVAÇÃO:				
00665-3	CABOTCHA KG	4,00	2,39	9,56
OBSERVAÇÃO:				
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,00	1,69	13,52
OBSERVAÇÃO:				
00670-0	CENOURA KG	4,00	4,49	17,96
OBSERVAÇÃO:				
00672-6	CHUCHU KG	4,00	5,89	23,56
OBSERVAÇÃO:				
00829-0	COUVE 80GR	3,00	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:				
00675-0	GENGIBRE KG	1,00	12,99	12,99
OBSERVAÇÃO:				
00678-5	LARANJA KG	4,00	2,48	9,92
OBSERVAÇÃO:				
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,00	3,89	11,67
OBSERVAÇÃO:				
10602-0	MANGA PALMER KG	3,00	4,49	13,47
OBSERVAÇÃO:				
06271-5	PIMENTAO VERMELHO KG	1,00	19,98	19,98
OBSERVAÇÃO:				
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,00	3,89	7,78
OBSERVAÇÃO:				
00292-5	RUCULA 80GR	2,00	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:				
01088-0	TOMATE SALADA KG	10,00	4,99	49,90
OBSERVAÇÃO:				
00711-0	VAGEM KG	2,00	18,99	37,98
OBSERVAÇÃO:				
SUB-TOTAL:				371,35
DESCONTO:				0,00
TAXA:				0,00
ENCARGOS:				0,00
TOTAL:				371,35

OBSERVAÇÕES: PREÇOS SUJEITO A ALTERAÇÕES AO EFETUAR A COMPRA


OPERADOR

CLIENTE



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

COTAÇÃO DE PREÇOS

TEL.(16)

Nº016-07/2021

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	02	pç	Abacaxi perola		4,50	9,00
02	1,0	kg	Abacate	2 pçs	5,60	5,60
03	1,0	kg	Alho a granel		19,80	19,80
04	2,0	kg	Abobrinha caipira		9,99	19,98
05	3,0	kg	Banana nanica +verde media	100 a 140g	3,99	11,97
06	12,0	kg	Batata inglesa extra media	180 a220g	1,99	23,88
07	2,0	kg	Berinjela		6,99	13,98
08	4,0	kg	Cabotiá	02 pçs	2,79	11,16
09	8,0	kg	Cebola media	100 a180g	2,49	19,92
10	4,0	kg	Cenoura média	100 a 160g	2,89	11,56
11	4,0	kg	Chuchu		2,99	11,96
12	1,0	kg	Gengibre		12,99	12,99
13	4,0	kg	Laranja pera		2,25	9,00
14	3,0	kg	Limão taity casca lisa		2,39	7,17
15	5,0	kg	Mandioca amarela c/casca		3,99	19,95
16	3,0	kg	Manga Palmer		4,45	13,35
17	1,0	kg	Pimentão vermelho		19,20	19,20
18	1,5	kg	Quiabo novo		18,70	28,05
19	2,0	kg	Repolho branco	pç de 1kg c/	3,99	7,98
20	10,0	kg	Tomate salada medio		5,99	59,90
21	2,0	kg	Vagem manteiga		17,50	35,00
22	2,0	mç	Alface crespas		3,99	7,98
23	03	mç	Couve manteiga		3,99	11,97
24	02	mç	Rúcula		3,49	6,98
25	03	dz	Ovos brancos		5,99	17,97

416,30

Obs: Os Produtos acima podem sofrer alterações de pesos e preços.

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 20/07/2021 VALOR TOTAL: 3.896,88
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, EST: SP.

NF-e 000008571

SÉRIE 1 96

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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
 N° 000008571
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/2
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
 35210710228189000128550010000085711001969750

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 135210820156848 20/07/2021 17:36:09

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 20/07/2021
 ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
 BAIRRO/ DISTRITO CENTRO
 CEP 14180-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA 20/07/2021
 MUNICÍPIO PONTAL
 FONE/FAX 3953-1716
 UF SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
 HORA SAÍDA 17:36:09

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
3.601,07	223,27			3.896,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.896,88

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA Cód. ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF

Endereço Sem Transporte MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

1 0 0,00 0,00



CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5944	3PRESUNTO SUINCO COZINHA PREMIADA KG	16010000	060	5929	KG	1,976	19,4990	38,53					
5142	4COXAO MOLE S/CAPA CAIXA 55	02013000	000	5929	KG	14,015	42,7899	599,70	599,70	32,98		5,50	
1649	4MUSCULO DIANTEIRO CAIXA (VENDA)	02013000	000	5929	KG	12,105	32,9897	399,34	399,34	21,96		5,50	
12263	4PALETA MIOLO MACA KG CAIXA	02013000	000	5929	KG	14,040	35,9900	505,30	505,30	27,79		5,50	
5371	4PALETA PEIXINHO KG CAIXA 59	02013000	000	5929	KG	14,085	35,4498	499,31	499,31	27,46		5,50	
3391	5COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	02071400	000	5929	KG	20,205	9,9802	201,65	201,65	11,09		5,50	
3421	5COXINHA DA ASA FRANGO KG	02071400	000	5929	KG	9,970	13,9900	139,48	139,48	7,67		5,50	
1878	5FRANGO PEITO C/OSSO KG	02071400	000	5929	KG	29,470	13,9902	412,29	412,29	22,68		5,50	
3247	5SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG	16010000	060	5929	KG	2,000	13,9800	27,96					
14069	6LING.PERDIGAO CALABRESA DEFUMADA KG	16010000	060	5929	KG	5,024	21,8989	110,02					
4497	6LING.PERDIGAO NABRASA KG	16010000	060	5929	KG	6,025	19,8008	119,30					
1618	6LONBO SUTINO KG	02031900	000	5929	KG	12,000	19,9900	239,88	239,88	13,19		5,50	
8044	BACON MANTA FATIADO KG	02101200	000	5929	KG	2,060	29,8981	61,59	61,59	11,09		18,00	
1003277	CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	02102000	000	5929	UN	8,000	21,9900	175,92	175,92	9,68		5,50	
1001754	FILE TILAPIA COPACOL 800G	03046100	000	5929	UN	6,000	42,9000	257,40	257,40	18,02		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref. CF-e-SAT: 202 - COO: 14429 / CF-e-SAT: 203 - COO: 21009 / CF-e-SAT: 204 - COO: 23227
 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
 Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 3.896,88

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 20/07/2021 VALOR TOTAL: 3.896,88 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, EST. AB: SP.												NF-e 000008571	
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 000008571 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1				 CHAVE DE ACESSO 35210710228189000128550010000085711001969750 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora					
NATUREZA DE OPERAÇÃO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO							
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE						135210820156848 20/07/2021 17:36:09							
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE				INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE				CNPJ DO EMITENTE					
550082194110								10.228.189/0001-28					
DESTINATÁRIO/ REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL						CNPJ/CPF			DATA EMISSÃO				
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						55.110.753/0001-41			20/07/2021				
ENDEREÇO				BAIRRO/ DISTRITO			CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA				
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO			14180-000		20/07/2021				
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA SAÍDA				
PONTAL			3953-1716		SP	ISENTO			17:36:09				
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	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF			
					Sem Transporte								
ENDEREÇO					MUNICÍPIO							UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
1						0		0,00		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	
4060	MUSSARELA FATIADA KG	04061010	000	5929	KG	3,042	35,9007	109,21	109,21	19,66		18,00	
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES								RESERVADO AO FISCO					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 21/07/2021 11:44

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

2583

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 16/07/2021	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0	19,9900	0,0000	0,0000	239,8800
Complemento do item					
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,1	32,9900	0,0000	0,0000	399,3440
Complemento do item					
79522- 1 MIOLO/MAÇA PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0	35,9900	0,0000	0,0000	505,2996
Complemento do item					
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	29,4	13,9900	0,0000	0,0000	412,2853
Complemento do item					
83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,97	19,5000	0,0000	0,0000	38,5320
Complemento do item					
85704- 1 SALSICHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	13,9800	0,0000	0,0000	27,9600
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.896,8846


Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.896,8846	0,0000	0,0000	0,0000	3.896,8846



 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

2583

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 16/07/2021	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4205- 1 CARNE SECA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,20	54,9750	0,0000	0,0000	175,9200
Complemento do item					
4219- 1 COXINHA DA ASA FR.-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	9,97	13,9900	0,0000	0,0000	139,4803
Complemento do item					
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,04	35,9000	0,0000	0,0000	109,2078
Complemento do item					
4600- 1 PEIXINHO BOVINO MOIDO-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0	35,4500	0,0000	0,0000	499,3133
Complemento do item					
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,06	29,9000	0,0000	0,0000	61,5940
Complemento do item					
63861- 1 COXA/SOBRECOXA FRANGO(C/OSSO)-KG-MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,2	9,9800	0,0000	0,0000	201,6459
Complemento do item					
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0	42,7900	0,0000	0,0000	599,7019
Complemento do item					
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,80	53,6250	0,0000	0,0000	257,4000
Complemento do item					
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,39	21,9000	0,0000	0,0000	30,5724
Complemento do item					
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,62	21,9000	0,0000	0,0000	79,4532
Complemento do item					
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,02	19,8000	0,0000	0,0000	119,2950
Complemento do item					

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

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

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

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

Data/Hora: 15/07/2021 11:50

Pagina:0001

Orçamento núm.10697 Emp.00001 Cadastro 15/07/2021 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	29,90	2,00	59,80
0002	100327-7/7898213800165	CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	21,99	8,00	175,92
0003	100175-4/7891527062991	FILE TILAPIA COPACOL 800G	42,90	6,00	257,40
0004	000406-0/	MUSSARELA FATIADA KG	35,90	3,00	107,70
0005	000594-4/	3PRESUNTO SUINCO COZINHA PREMIADA K	19,50	2,00	39,00
0006	000514-2/	4COXAO MOLE S/CAPA CAIXA 55	42,79	14,00	599,06
0007	000428-2/	4MACA PALETA BOVINA KG CAIXA 85	35,99	14,00	503,86
0008	000164-9/	4MUSCULO DIANTEIRO CAIXA (VENDA)	32,99	12,00	395,88
0009	000537-1/	4PALETA PEIXINHO KG CAIXA 59	35,45	14,00	496,30
0010	000339-1/	5COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	9,98	20,00	199,60
0011	000342-1/	5COXINHA DA ASA FRANGO KG	13,99	10,00	139,90
0012	000187-8/	5FRANGO PEITO C/OSSO KG	13,99	30,00	419,70
0013	000324-7/	5SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG	13,98	2,00	27,96
0014	001406-9/	6LING.PERDIGAO CALABRESA DEFUMADA K	21,90	5,00	109,50
0015	000449-7/	6LING.PERDIGAO NABRASA KG	19,80	6,00	118,80
0016	000161-8/	6LOMBO SUINO KG	19,99	12,00	239,88

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:3.890,26

Observações



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA: 15/07/2021

Folha: 1

VENDATC

REGISTRO:0100000157 DATA:15/07/21 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
08503-0	CHARQUE MINERVA 400GR DIANTEIRO	8,00	19,98	159,84
OBSERVAÇÃO:				
01286-6	FRANGO COX DA ASA KG	10,00	13,99	139,90
OBSERVAÇÃO:				
02219-5	FRANGO COXA SOBR GRANEL KG	20,00	11,99	239,80
OBSERVAÇÃO:				
00591-6	FRANGO PEITO KG	30,00	12,89	386,70
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:				
16962-5	LING PERD TOSCANA NABRASA KG	6,00	19,89	119,34
OBSERVAÇÃO:				
00417-0	PRESUNTO SADIA COZIDO 5/CAPA KG PCON	2,00	34,00	68,00
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:				
00628-9	CARNE BOV MACA PALETA KG	14,00	38,90	544,60
OBSERVAÇÃO:				
00633-5	CARNE BOV MUSCULO KG	12,00	36,90	442,80
OBSERVAÇÃO:				
00638-6	CARNE BOV PEIXINHO KG	14,00	36,90	516,60
OBSERVAÇÃO:				
01340-4	LOMBO SUINO KG	12,00	22,90	274,80
OBSERVAÇÃO:				
SUB-TOTAL:				4.170,94
DESCONTO:				0,00
TAXA:				0,00
ENCARGOS:				0,00
TOTAL:				4.170,94

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

OPERADOR

CLIENTE

Supermercado Andrucioi Ltda

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

Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.

Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.

CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110



COTAÇÃO DE PREÇOS				TEL. 3953	Nº 012-07/2021		
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	43,90	614,60
02	14,0	kg	Miolo/Maça Paleta bovina	peça	pt c/2kg	46,50	651,00
03	14,0	kg	Peixinho da paleta magro	Moido	pt c/1kg	37,50	525,00
04	12,0	kg	Musculo bovino	peça	16pt/750g	37,50	450,00
05	3,2	kg	Carne seca (Frigol)	Pacote	8 pt c/400g	24,10	192,80
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	7,99	159,80
09	10,0	kg	Coxinha da asa	pacote	congelado	15,70	157,00
10	30,0	kg	Peito de frango c/osso	peça	congelado	11,30	339,00
11	5,0	kg	Lingüiça Calabresa Perdigão	pacote	pt c/1kg	22,90	114,50
12	6,0	kg	Linguiça na brasa Perdigão	pacote	pt c/1kg	25,70	154,20
13	2,0	kg	Bacon em manta (Sadia)	Fatiado	pt c/500g	32,90	65,80
14	2,0	kg	Presunto Sadia	peça	pç	29,90	59,80
15	3,0	kg	Mussarela (Gaivota)	peça	pç	43,80	131,40
16	2,0	kg	Salsicha hot dog Sadia	Pacote	pt c/500g	11,99	23,98
							4.205,88

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000971-7
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\$ 802,46
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	30/08/2021
Data / Hora da operação:	30/08/2021 15:57:02

Código da operação:	00191493
Chave de segurança:	TG7XWGQVJNT605W4

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 Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 11151
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 0761 6668 5500 0140 5500 1000 0111 5111 1870 7122

Natureza da Operação

Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social 9664 Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 Data da Emissão 14/07/21
Endereço Ananias Da Costa Freitas Bairro / Distrito Centro CEP 14.180-000 Data da Saída
Município Pontal Fone / Fax 39531716 UF SP Inscrição Estadual ISENTO Hora da Saída 11:56:30

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
25/08/2021 DEPOSITO BANCARIO						

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	396,44

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	396,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
O PRÓPRIO	O MESMO				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
100598	* Abacaxi	08043000	040	5.929	UN	3,000	3,99	11,97	0,00	0,00	0,00	IS	
100597	* Abacate	08044000	040	5.929	UN	1,175	5,60	6,58	0,00	0,00	0,00	IS	
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	3,135	7,99	25,05	0,00	0,00	0,00	IS	
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	3,120	3,75	11,70	0,00	0,00	0,00	IS	
125792	* Batata Doce Roxa	07142000	040	5.929	UN	3,165	2,40	7,60	0,00	0,00	0,00	IS	
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	15,380	2,39	36,76	0,00	0,00	0,00	IS	
100601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	2,075	6,99	14,50	0,00	0,00	0,00	IS	
100604	* Beterraba Kg	07069000	040	5.929	UN	1,655	1,98	3,28	0,00	0,00	0,00	IS	
100704	* Cebola	07031019	040	5.929	UN	6,035	1,98	11,95	0,00	0,00	0,00	IS	
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	5,015	2,89	14,49	0,00	0,00	0,00	IS	
100710	* Chuchu Kg	07099990	040	5.929	UN	3,930	5,60	22,01	0,00	0,00	0,00	IS	
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	6,085	1,99	12,11	0,00	0,00	0,00	IS	
100636	* Limao Thaiti	08055000	040	5.929	UN	2,025	2,39	4,84	0,00	0,00	0,00	IS	
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	2,390	3,60	8,60	0,00	0,00	0,00	IS	
100651	* Manga Palmer Kg	08045020	040	5.929	UN	1,970	4,19	8,25	0,00	0,00	0,00	IS	
100674	* Quiabo	07089000	040	5.929	UN	1,515	16,90	25,60	0,00	0,00	0,00	IS	
100683	* Repolho Verde	07049000	040	5.929	UN	1,380	2,90	4,00	0,00	0,00	0,00	IS	
100694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	10,105	5,99	60,53	0,00	0,00	0,00	IS	
100728	* Vagem	07089000	040	5.929	UN	1,500	17,45	26,18	0,00	0,00	0,00	IS	
100610	* Alface Crespa/Lisa	07051100	040	5.929	UN	2,000	3,99	7,98	0,00	0,00	0,00	IS	
250708	* Almeirao	07051100	040	5.929	UN	2,000	3,99	7,98	0,00	0,00	0,00	IS	
100717	* Couve Flor	07041000	040	5.929	UN	2,000	6,75	13,50	0,00	0,00	0,00	IS	
100690	* Salsa Maco	20060000	040	5.929	UN	1,000	39,00	39,00	0,00	0,00	0,00	IS	
100751	Ovos Brancos Gr.Kaeggs/Mumbuca/Nita	04071100	040	5.929	UN	2,000	5,99	11,98	0,00	0,00	0,00	IS	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Protocolo NFE 135210792533204 00111870712	<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>Convênio nº 002/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ 396,44</p> </div>

BANCO - SICOQB COCRE 756 AGENCIA: 3214 C/CORRENTE:10721-2
Valor Total Dos Impostos 43,42
Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:148527 Data:14/07/21 Chave(s) SAT ECF: 000160492\35210761666855000140590001604922887

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 16/07/2021 11:31

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2582

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	Data Ped: 13/07/2021
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		
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,1 5,9900 0,0000 0,0000	60,5290
Complemento do item		
93351- 1 VAGEM-KG-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,50 17,4500 0,0000 0,0000	26,1750
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 396,4413

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
396,4413	0,0000	0,0000	0,0000	396,4413



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>	Emissão 16/07/2021 11:31	No. Página 2
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		No. Pedido 2582
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: 13/07/2021	
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					
51056- 1 BATATA DOCE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,16	2,4000	0,0000	0,0000	7,5960
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,07	6,9900	0,0000	0,0000	14,5043
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,65	1,9800	0,0000	0,0000	3,2769
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,03	1,9800	0,0000	0,0000	11,9493
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,01	2,8900	0,0000	0,0000	14,4934
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,93	5,6000	0,0000	0,0000	22,0080
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,08	1,9900	0,0000	0,0000	12,1092
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,02	2,3900	0,0000	0,0000	4,8398
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,39	3,6000	0,0000	0,0000	8,6040
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,97	4,1900	0,0000	0,0000	8,2543
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,38	2,9000	0,0000	0,0000	4,0020
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 16/07/2021 11:31

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2582

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 13/07/2021	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	5,9900	0,0000	0,0000	11,9800
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,00	39,0000	0,0000	0,0000	39,0000
Complemento do item					
4329- 1 COUVE FLOR-UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	6,7500	0,0000	0,0000	13,5000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,51	16,9000	0,0000	0,0000	25,6035
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,17	5,6000	0,0000	0,0000	6,5800
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	3,9900	0,0000	0,0000	11,9700
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,13	7,9900	0,0000	0,0000	25,0487
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					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	3,9900	0,0000	0,0000	7,9800
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,12	3,7500	0,0000	0,0000	11,7000
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,3	2,3900	0,0000	0,0000	36,7582
Complemento do item					

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
 Nº 11142
 Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO



96

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

3521 0761 6668 5500 0140 5500 1000 0111 4211 1867 7461

Natureza da Operação

Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.

Inscrição Estadual

Inscrição Estadual subst. tributário

CNPJ

61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

CNPJ / CPF

Data da Emissão

9664 Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal

55.110.753/0001-41

07/07/21

Endereço

Bairro / Distrito

CEP

Ananias Da Costa Freitas

Centro

14.180-000

Município

Fone / Fax

UF

Inscrição Estadual

Hora da Saída

Pontal

39531716

SP

ISENTO

15:49:52

FATURA

Fatura

Vencimento

Valor Fatura

Vencimento

Valor Fatura

Vencimento

Valor

20/08/2021 DEPOSITO BANCARIO : SICOOB COCRED 756 AGENCIA 3214 C/CORRENTE:10721-2

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

8,24

Valor do ICMS

1,48

Base de Cálculo do ICMS Substituição

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor Total dos Produtos

406,02

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

406,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

Frete por Conta

Código ANTT

Placa do Veículo

UF

CNPJ / CPF

O PRÓPRIO

O MESMO

Endereço

Município

UF

Inscrição Estadual

Quantidade

Especie

Marca

Numeração

Peso Bruto

0,000

Peso Líquido

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
100598	* Abacaxi	08043000	040	5.929	UN	3,000	3,75	11,25	0,00	0,00	0,00	IS	
100597	* Abacate	08044000	040	5.929	UN	0,975	4,79	4,67	0,00	0,00	0,00	IS	
100617	* Alho Granel	07032090	020	5.929	UN	1,070	19,80	21,19	8,24	1,48	0,00	18	
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	6,040	5,60	33,82	0,00	0,00	0,00	IS	
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	3,170	2,49	7,89	0,00	0,00	0,00	IS	
125792	* Batata Doce Roxa	07142000	040	5.929	UN	3,000	1,59	4,77	0,00	0,00	0,00	IS	
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	15,055	1,59	23,94	0,00	0,00	0,00	IS	
100604	* Beterraba Kg	07069000	040	5.929	UN	1,640	2,59	4,25	0,00	0,00	0,00	IS	
100704	* Cebola	07031019	040	5.929	UN	6,080	2,49	15,14	0,00	0,00	0,00	IS	
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	5,080	3,68	18,69	0,00	0,00	0,00	IS	
100710	* Chuchu Kg	07099990	040	5.929	UN	4,035	5,60	22,60	0,00	0,00	0,00	IS	
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	6,065	2,25	13,65	0,00	0,00	0,00	IS	
100636	* Limao Thaiti	08055000	040	5.929	UN	2,095	2,39	5,01	0,00	0,00	0,00	IS	
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	2,515	1,59	4,00	0,00	0,00	0,00	IS	
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000	040	5.929	UN	2,000	9,50	19,00	0,00	0,00	0,00	IS	
100651	* Manga Palmer Kg	08045020	040	5.929	UN	1,975	3,99	7,88	0,00	0,00	0,00	IS	
100674	* Quiabo	07089000	040	5.929	UN	1,445	14,70	21,24	0,00	0,00	0,00	IS	
100683	* Repolho Verde	07049000	040	5.929	UN	2,445	1,99	4,87	0,00	0,00	0,00	IS	
100694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	12,145	6,75	81,98	0,00	0,00	0,00	IS	
100728	* Vagem	07089000	040	5.929	UN	1,475	14,60	21,54	0,00	0,00	0,00	IS	
100610	* Alface Crespa/Lisa	07051100	040	5.929	UN	2,000	3,99	7,98	0,00	0,00	0,00	IS	
250708	* Almeirão	07051100	040	5.929	UN	2,000	3,99	7,98	0,00	0,00	0,00	IS	
100717	* Couve Flor	07041000	040	5.929	UN	2,000	6,60	13,20	0,00	0,00	0,00	IS	
192082	Ovos Brancos Medio	04071100	040	5.929	UN	2,000	5,99	11,98	0,00	0,00	0,00	IS	
102211	Veranita Colorifico 40gr	21039021	060	5.929	UN	10,000	1,75	17,50	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	Reservado ao Fisco	<p>Convênio nº 002/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ 406,02</p>
Protocolo NFE 00111867746	135210765075886	
Valor Total Dos Impostos	72,78	
Ref. Cupons Fiscais: PDV: 013 Cupom:211924 Data:07/07/21 Chave(s) SAT ECF: 000160492\3521076166685500014059000160492288		

Recebemos de:	Supermercado Andrucioi Ltda	os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado	NF -e
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		Nº 11142 SÉRIE 1

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 16/07/2021 10:41

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2581

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 06/07/2021	
Prz. Entr: 3 DIAS		Cond. Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,44 1,9900		0,0000 0,0000 4,8656	
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		12,1 6,7500		0,0000 0,0000 81,9788	
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,47 14,6000		0,0000 0,0000 21,5350	
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 406,0014
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 406,0014 0,0000 0,0000 0,0000 406,0014



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 16/07/2021 10:41

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

2581

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 06/07/2021	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
51056- 1 BATATA DOCE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	1,5900	0,0000	0,0000	4,7700
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,64	2,5900	0,0000	0,0000	4,2476
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,08	2,4900	0,0000	0,0000	15,1392
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,08	3,6800	0,0000	0,0000	18,6944
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,03	5,6000	0,0000	0,0000	22,5960
Complemento do item					
62583- 3 COLORAU-PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	1,7500	0,0000	0,0000	17,5000
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,06	2,2500	0,0000	0,0000	13,6463
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,09	2,3900	0,0000	0,0000	5,0071
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,51	1,5900	0,0000	0,0000	3,9989
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	9,5000	0,0000	0,0000	19,0000
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,97	3,9900	0,0000	0,0000	7,8803
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>	Emissão 16/07/2021 10:41	No. Página 1
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		No. Pedido 2581
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: 06/07/2021	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	5,9900	0,0000	0,0000	11,9800
Complemento do item					
4329- 1 COUVE FLOR-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	6,6000	0,0000	0,0000	13,2000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,44	14,7000	0,0000	0,0000	21,2415
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,97	4,7900	0,0000	0,0000	4,6703
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	3,7500	0,0000	0,0000	11,2500
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,04	5,6000	0,0000	0,0000	33,8240
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	3,9900	0,0000	0,0000	7,9800
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,07	19,8000	0,0000	0,0000	21,1860
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	3,9900	0,0000	0,0000	7,9800
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,17	2,4900	0,0000	0,0000	7,8933
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0	1,5900	0,0000	0,0000	23,9375
Complemento do item					

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000971-7
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\$ 592,64
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	30/08/2021
Data / Hora da operação:	30/08/2021 15:57:27

Código da operação:	00191701
Chave de segurança:	96VZQXE0M9GXGEKH

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

96

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 1-SAÍDA 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0755 1104 0700 0163 5500 1000 0102 8110 1010 3739 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 135210823922446 21/07/2021 12:28:58	
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 21/07/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	FONE / FAX 16 3953-1716	INSCRIÇÃO ESTADUAL 14180-000
			DATA DA SAÍDA 21/07/2021
			HORA DA SAÍDA 12:25:51

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CÁLC ICMS 292,88	VALOR ICMS 52,73	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 592,64
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 592,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL 1-Destinatário		FRETE POR CONTA 1-Destinatário	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 80124	ESPÉCIE CX	MARCA PROPRIA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
00232-1	12X1 SAPOLIO RADIUM CR 250ML TRAD Cód. Barras: 7891022617009 <i>ok</i>	34054000	000	5929	UN	3	8,79	26,37	26,37	4,75	18
00244-5	1X1 ESPONJA ACO BOMBREL 8UN Cód. Barras: 7891022101003 <i>ok</i>	73231000	060	5929	UN	14	2,49	34,86	0,00	0,00	
00884-2	1X1 PANO PRATO MINE OVERLOQUE LISO 40X60CM Cód. Barras: 7898345690528 <i>OK</i>	63071000	000	5929	UN	30	4,69	140,70	140,70	25,33	18
01381-1	24X1 DET LIQ YPE 500ML CLEAR Cód. Barras: 7896098900253 <i>ok</i>	34022000	060	5929	UN	60	1,69	101,40	0,00	0,00	
01382-0	20X1 SABAO PEDRA YPE NEUTRO 5UN Cód. Barras: 7896098900109 <i>ok</i>	34011900	000	5929	UN	3	9,69	29,07	29,07	5,23	18
07862-0	12X1 LIMPA ALUM LIMPEX 500ML Cód. Barras: 7896527700201 <i>ok</i>	34029039	060	5929	UN	30	2,49	74,70	0,00	0,00	
08765-3	12X1 TOALHA PAPEL YURI 2UN Cód. Barras: 7896075301080 <i>ok</i>	48189090	060	5929	UN	10	3,49	34,90	0,00	0,00	
08814-5	1X1 FOSFORO FIAT LUX EXT/LONGO 50 Cód. Barras: 7896007941254 <i>ok</i>	36050000	000	5929	UN	24	3,49	83,76	83,76	15,08	18
09097-2	60X1 ESPONJA BRILHUS MULTIUSO LV4 PG3 Cód. Barras: 7896001045149 <i>ok</i>	68053090	060	5929	UN	6	2,99	17,94	0,00	0,00	
12437-0	20X1 DET PO OMO LV800GR PG700GR LAV PERFEITA Cód. Barras: 7891150064324 <i>ok</i>	34022000	060	5929	UN	4	8,99	35,96	0,00	0,00	
20472-2	25X1 PAP ALUM WYDA PRATIC 45X7,5MT Cód. Barras: 7898930672472 <i>ok</i>	76071110	000	5929	UN	2	6,49	12,98	12,98	2,34	18

Convênio nº 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte TESOIRO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 592,64

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO REC. ATRAVES-CUPOM(S): 21/07/2021 24 246037 NF EMITIDA DE ACORDO C/PARAGRAF. 20. ART. 135-RICMS-VR APROXIMADO TRIBUTOS-FEDERAL R\$ 76,75 ESTADUAL R\$106,68-FONTE IBPT CHAVE: 11AEAD *CUPOM FISCAL REF: Mod=2C, Nº ECF=024, Nº COO=246037	RESERVADO AO FISCO 756 3214 39678-8
---	---

UniNF-e NF-e OPEN Source www.uninf.com.br		Gerado em 21/07/2021 às 12:29 pelo UniDANFE 3.7.10 Free www.unidante.com.br	
RECEBEMOS DE HERNANDEZ E CESAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.010.281. EMISSÃO: 21/07/2021 VALOR TOTAL: 592,64 DESTINATÁRIO: 50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP		NF-e 000.010.281 SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/07/2021 17:03

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2611

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA Data Ped: 20/07/2021
 Prz.Entr: 3 DIAS Cond.Pagto: 35 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido

Totais:

Total Bruto dos itens: 592,6400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
592,6400	0,0000	0,0000	0,0000	592,6400


COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/07/2021 17:03

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

2611

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 20/07/2021	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA (C/3/4UN)-PT-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	2,9900	0,0000	0,0000	17,9400
Complemento do item					
4149- 1 LIMPA ALUMINIO 500ML-FR-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0	2,4900	0,0000	0,0000	74,7000
Complemento do item					
4163- 1 SABAO EM PÓ 1 KG-CX-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00	8,9900	0,0000	0,0000	35,9600
Complemento do item					
4164- 1 SABAO BARRA/PEDRA (PT C/5)-UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	9,6900	0,0000	0,0000	29,0700
Complemento do item					
4183- 1 SAPOLEO CREMOSO 300ML-FR-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	8,7900	0,0000	0,0000	26,3700
Complemento do item					
4338- 1 PANOS DE PRATO ALGODAO-UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0	4,6900	0,0000	0,0000	140,7000
Complemento do item					
64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML-UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0	1,6900	0,0000	0,0000	101,4000
Complemento do item					
67465- 1 LÃ DE AÇO (BOMBRIL)-PT-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0	2,4900	0,0000	0,0000	34,8600
Complemento do item					
71109- 1 FOSFORO EXTRA LONGO CX/50 PAL.-CX-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0	3,4900	0,0000	0,0000	83,7600
Complemento do item					
79716- 1 PAPEL ALUMINIO 7,5X4,5MT(GD)-RL-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	6,4900	0,0000	0,0000	12,9800
Complemento do item					
79935- 1 PAPEL TOALHA P/COZINHA C/2RL-UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	3,4900	0,0000	0,0000	34,9000
Complemento do item					



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 21/07/2021

Folha : 1

VENDATC

REGISTRO:0100000160 DATA:21/07/21 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
01381-1	DET LIQ YPE 500ML CLEAR	60,00	1,69	101,40
OBSERVAÇÃO:				
00244-5	ESPONJA ACO BOMBRILO 8UN	14,00	2,29	32,06
OBSERVAÇÃO:				
09097-2	ESPONJA BRILHUS MULTIUSO LV4 PG3	6,00	2,99	17,94
OBSERVAÇÃO:				
08814-5	FOSFORO FIAT LUX EXT/LONGO 50 PALITOS	24,00	3,49	83,76
OBSERVAÇÃO:				
07862-0	LIMPA ALUM LIMPEX 500ML	30,00	2,49	74,70
OBSERVAÇÃO:				
00884-2	PANO PRATO MINE OVERLOQUE LISO 40X60CM	30,00	4,69	140,70
OBSERVAÇÃO:				
20472-2	PAP ALUM WYDA PRATIC 45X7,5MT	2,00	6,49	12,98
OBSERVAÇÃO:				
01382-0	SABAO PEDRA YPE NEUTRO 5UN	3,00	9,69	29,07
OBSERVAÇÃO:				
16017-2	SANITIZANTE PO OMO 800GR LAVAGEM PERFEITA	4,00	8,99	35,96
OBSERVAÇÃO:				
00232-1	SAPOLIO RADIUM CR 250ML TRAD	3,00	8,79	26,37
OBSERVAÇÃO:				
08765-3	TOALHA PAPEL YURI 2UN	10,00	3,49	34,90
OBSERVAÇÃO:				
SUB-TOTAL:				589,84
DESCONTO:				0,00
TAXA:				0,00
ENCARGOS:				0,00
TOTAL:				589,84

OBSERVAÇÕES: *Preços sujeitos a alterações ao efetuar a compra*

OPERADOR

CLIENTE



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

COTAÇÃO DE PREÇOS MERCEARIAS

COTAÇÃO DE PREÇOS MERCEARIAS				TEL.		Nº 0015-07/2021	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	60	fr	Detergente Clean	fr c/500ml	Ypê	2,17	130,20
02	06	pt	Esponja espuma p/cozinha	pt c/3 a 4un	Scotch Brite(Condor)	3,79	22,74
03	14	pt	Lã aço (bombril)	pacote	Bombril	1,99	27,86
04	24	pt	Fosforo extra longo	caixa	Fiat lux	4,50	108,00
05	30	pt	Limpa aluminio verde	fr c/500ml	Limpex/Triex (Triex)	2,79	83,70
06	02	pt	Papel aluminio gde	rl c/7,5	Rochedo (Facilita)	6,55	13,10
07	10	pt	Papel toalha picotado branco	pt c/2rl	Milli (Snob)	5,59	55,90
08	04	cx	Sabão po	cx c/1kg (800g)	Omo	10,99	43,96
09	03	pt	Sabão em barra	pt c/5unid.	Ypê	9,50	28,50
10	03	fr	Sapóleo cremoso	fr c/300ml	Radium	8,69	26,07
11	30	und.	Pano de prato liso algodão	unid	s/pinturas	Não tem	Não tem
12	10	unid.	Vasilha plastica c/3div.	Reforçada	Plaslav	12,90	129,00
							R\$ 669,03

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: 19/07/2021 15:45

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

Pagina:0001

Orçamento núm.10708 Emp.00001 Cadastro 19/07/2021 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	109176-2 / 7898121651989	CONSERV.RISCHIOTTO 3DV RETANGULAR	9,95	2,00	19,90
0002	005548-2 / 7896098900253	DETERG.YPE 500ML CLEAR TRADICIONAL	1,99	60,00	119,40
0003	106431-5 / 7891040222476	ESPONJA DF.SCOTCH BRITE 4UN MULTIUS	7,59	6,00	45,54
0004	011031-0 / 7896007941254	FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA LONGOS	3,65	24,00	87,60
0005	005755-4 / 7891022861198	LA ACO BOMBRILO 60G	2,89	14,00	40,46
0006	008617-2 / 7896527700201	LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	2,89	30,00	86,70
0007	005459-1 / 7898345690023	PANO MN.CONF.PRATO BAINHA LISO	5,65	30,00	169,50
0008	011048-8 / 7896300500028	PAPEL ALUM.PRATSY 45CMX7.5M	9,90	2,00	19,80
0009	005697-7 / 7896098900109	SABAO BARRA YPE 1K NEUTRO	10,79	3,00	32,37
0010	108167-1 / 7891150072138	SABAO PO OMO 800G SANITIZA HIGIENIZ	8,98	4,00	35,92
0011	014428-5 / 7891022861044	SAPOLIO RADIUM 250G CLASSICO	7,85	3,00	23,55
0012	015619-6 / 7896104998724	TOALHA PAPEL MILI 110F	6,45	10,00	64,50

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:745,24

Observações



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 00000971-7

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01417.621909 00161.420013 4 87260000052440
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SS CLEAN SERVICOS E PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE
Nome/Razão Social:	SS CLEAN SERVICOS E PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE
CPF/CNPJ:	26.899.530/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERIC PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/08/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	27/08/2021
Valor Nominal do Boleto:	524,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	524,40
Valor Pago (R\$):	524,40

Data/hora da operação:	27/08/2021 15:29:06
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039321113
Chave de segurança:	2WMVSVY17SG9VRHV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SS CLEAN SERV. E PROD. DE LIMPEZA E HIGIENE LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



Avenida Antonio Paschoal, 522 - Jardim
Brasília - SERTÃOZINHO - SP - CEP:
14170-130
Fone: (16)3524-0105

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.002.877
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0726 8995 3000 0107 5500 1000 0028 7715 4142 0235

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210847124188 27/07/2021 08:15:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
664199407117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

26.899.530/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 27/07/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL		UF SP	DATA DA SAÍDA 27/07/2021
UF SP		TELEFONE / FAX (16)3953-1716	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 2877 - Valor Original: R\$ 524,40 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 524,40
-----------------	--

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	28/08/2021
Valor	R\$ 524,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	524,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				524,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CTOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ %
1595	SABAO EM PD - BRILHANTE 1 KG	34012090	0102	5102	UN	0,00	7,90	0,00	17,40	0,00	0,00	0,00	0,00
944	SACO DE LIXO 100 L. BRANCO C/ SIMBOLOGIA INFECTANTE	39232910	0102	5102	UN	9,00	53,00	0,00	477,00	9,00	0,00	0,00	0,00

Convênio nº 002/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
Valor pago: R\$ **524,40**

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO
C. P. D.
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
DIRETORIA

27/07/21
28/07/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PRDIDO DE 2586	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI	



Beneficiário SS CLEAN SERVICOS E PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE ANTONIO PASCHOAL 522 JARDIM BRASILIA SERTÃOZINHO - SP 26.899.530/0001-07 14170-000	Vencimento 28/08/2021	Valor do Documento 524,40
	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 29/08/2021 Juros 0,17%/dia A partir 29/08/2021 multa de 5,00% Não conceder desconto.	Data de Emissão 27/07/2021	(=) Valor cobrado
	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/4176219	
	Nosso Número 1614-2	

Dados do Pagador

Nome do pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERIC PONTAL		Número do Documento 2877	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município PONTAL	UF SP	CEP 14180-000	
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. _____ do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01417.621909 00161.420013 4 87260000052440

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 28/08/2021
Beneficiário SS CLEAN SERVICOS E PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE 26.899.530/0001-07					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/4176219
Data do documento 27/07/2021	N. documento 2877	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 27/07/2021	Nosso número 1614-2
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 524,40
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 29/08/2021 Juros 0,17%/dia A partir 29/08/2021 multa de 5,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERIC PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL - SP 55.110.753/0001-41 14180-000					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/07/2021 16:36

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2586

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 175 - S.S CLEAN SE E PROD. DE LIMP E HIG	Data Ped: 19/07/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 40 DIAS 28/08/21	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		
4163- 1 SABAO EM PÓ 1 KG-CX-	Não Entregou	
(32) LIMPEZA	6,00 7,9000 0,0000 0,0000	47,4000
Complemento do item BRILHANTE		
4168- 1 SACO LIXO BRANCO 100L(INFECTANTE) -PACOTE-	Não Entregou	
(32) LIMPEZA	9,00 53,0000 0,0000 0,0000	477,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 524,4000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
524,4000 0,0000 0,0000 0,0000 524,4000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000971-7

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03100.050008 00005.339171 7 87260000006720
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA . ME
Nome/Razão Social:	R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA . ME
CPF/CNPJ:	18.209.156/0001-42
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA . ME
CPF/CNPJ:	18.209.156/0001-42
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/08/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	27/08/2021
Valor Nominal do Boleto:	67,20
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	67,20
Valor Pago (R\$):	67,20

Data/hora da operação:	27/08/2021 15:29:29
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039321408
Chave de segurança:	HNCGYJ4VZSAQV9CF

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

96

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME

R JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA, 0178
 RES. E COM. PALMARES 14.092.540
 RIBEIRAO PRETO SP
 (16) 3285.0150 contato@higirib.com.br

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1-Saida 1

Nº 000008.899 Série 001

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora

35-21.07-18.209.156/0001-42-55-001-000.008.899-100.006.938-1

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Vendas

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135210828457688 22/07/2021 09:51:54h

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582974310112

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 18.209.156/0001.42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL

Código Cliente

000187

CNPJ / CPF

55.110.753/0001.41

DATA DA EMISSÃO

22/07/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180.000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

22/07/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

(16) 3953.1719

INSC. ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

09:51h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000008899	28/08/2021	67,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3121	SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE 5LT	34013000	0.102	5.102	GL	4,0000	16,8000	0,00	67,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

***** AVISO IMPORTANTE *****
 A HIGIRIB INFORMA QUE NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL. OS BOLETOS SEMPRE SEGUEM ANEXADOS À NOTA FISCAL.

ATENÇÃO
 A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS POR EMAIL. RECENTEMENTE IDENTIFICAMOS UMA FRAUDE ONDE ALGUNS CLIENTES RECEBERAM FALSOS BOLETOS POR EMAIL. EM CASO DE DÚVIDAS LIGUE PARA (16) 3285-0150

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

NUMERO DO PEDIDO 2589 // Cond. Pgto.: BCO.: 007 - BANCO DO BRASIL S/A // ME/EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL * II-NAO GERA CREDITO FISCAL DE IPI/ICMS CONF LEI 123/2006 // PREZADO CLIENTE, A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL, EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO FINANCEIRO PELO TELEFONE (16) 3285-0150 // Vlr. Total Trib. R\$ 15,14 (22,53%) Fonte: IBPT

Convênio nº 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte TESOIRO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 67,20

RESERVADO AO FISCO

CONTROLE DE MERCADORIA

26 07 21 *[assinatura]*

27 07 21 *[assinatura]*

C.P.D.

ADMINISTRAÇÃO

APN

DIRETORIA

Pedido 5.834 Vendedor 8 Pedido compra

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 22/07/2021 AS 09:51:54h

Versão 03.02.00 NF-e 4.0

Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

Ficha Caixa

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 28/08/2021	
Beneficiário R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME - 18.209.156/0001-42 R JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA , N. 0178 - RIBEIRAO PRETO / SP					Agência / Código do Beneficiário 2665-4 / 045000-6	
Data do Documento 22/07/2021	Número do Documento 8.899	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 22/07/2021		Nosso Número 31000500000005339
Uso do Banco		Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 67,20
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,24 AO DIA. APOS VCTO MULTA DE 4,5% APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO						(-) Desconto/Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado
Pagador		IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 PONTAL/SP		CNPJ/CPF 055.110.753/0001-41	Bairro CENTRO	CEP 14.180.000

Recebimento através de cheque Nº _____ do Banco _____ Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 28/08/2021	
Beneficiário R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME - 18.209.156/0001-42 R JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA , N. 0178 - RIBEIRAO PRETO / SP					Agência / Código do Beneficiário 2665-4 / 045000-6	
Data do Documento 22/07/2021	Número do Documento 8.899	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 22/07/2021		Nosso Número 31000500000005339
Uso do Banco		Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 67,20
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,24 AO DIA. APOS VCTO MULTA DE 4,5% APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO						(-) Desconto/Abatimento
Pagador		IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 PONTAL/SP		CNPJ/CPF 055.110.753/0001-41	Bairro CENTRO	CEP 14.180.000

ATENÇÃO
A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS POR EMAIL
RECENTEMENTE IDENTIFICAMOS UMA FRAUDE ONDE
ALGUNS CLIENTES RECEBERAM FALSOS BOLETOS POR EMAIL
EM CASO DE DÚVIDAS LIGUE PARA (16) 3285-0150

Destacar abaixo _____ Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | 00190.00009 03100.050008 00005.339171 7 87260000006720

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 28/08/2021	
Beneficiário R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME - 18.209.156/0001-42 R JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA , N. 0178 - RIBEIRAO PRETO / SP					Agência / Código do Beneficiário 2665-4 / 045000-6	
Data do Documento 22/07/2021	Número do Documento 8.899	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 22/07/2021		Nosso Número 31000500000005339
Uso do Banco		Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 67,20
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,24 AO DIA. APOS VCTO MULTA DE 4,5% APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO						(-) Desconto/Abatimento
Pagador		IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 PONTAL/SP		CNPJ/CPF 055.110.753/0001-41	Bairro CENTRO	CEP 14.180.000

ATENÇÃO
A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS POR EMAIL
RECENTEMENTE IDENTIFICAMOS UMA FRAUDE ONDE
ALGUNS CLIENTES RECEBERAM FALSOS BOLETOS POR EMAIL
EM CASO DE DÚVIDAS LIGUE PARA (16) 3285-0150

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/07/2021 16:38

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

2589

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 108 - R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME		Data Ped: 19/07/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS 28/08/21		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					
4165- 1 SABONETE LIQUIDO 5 LT (ERVA DOCE)-GALAO-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	4,00	16,8000	0,0000	0,0000	67,2000
Complemento do item					
4167- 1 SACO DE PANO BRANCO P/LIMPEZA-UNIDADE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	20,0	2,4990	0,0000	0,0000	49,9800
Complemento do item					
4171- 1 SACO LIXO PRETO 40L-PACOTE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	12,0	15,4000	0,0000	0,0000	184,8000
Complemento do item					
4172- 1 SACO LIXO PRETO P3 100L-PACOTE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	6,00	26,7500	0,0000	0,0000	160,5000
Complemento do item					
4184- 1 SELADOR SELAFLEX -61 5L-GALAO-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	6,00	119,0000	0,0000	0,0000	714,0000
Complemento do item					
63605- 1 COPO DESC(P/AGUA 180ML CX/25X100UN) -PT				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	225,	3,9440	0,0000	0,0000	887,4000
Complemento do item TRANSPARENTE					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.063,8800

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.063,8800	0,0000	0,0000	0,0000	2.063,8800

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000971-7

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02730.755002 00010.478170 5 87130000102500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATI . EI
Nome/Razão Social:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATI . EI
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATI . EI
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/08/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	27/08/2021
Valor Nominal do Boletto:	1.025,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.025,00
Valor Pago (R\$):	1.025,00

Data/hora da operação:	27/08/2021 15:30:00
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039321808
Chave de segurança:	YPNXLGTXTS7M2KC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI EPP
RUA BRASIL, 2447
CENTRO
15800-030 - CATANDUVA - SP
(17) 3521-3160

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 0021079 - S 1 - FL 1/1

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso da NFe para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3521 0707 9998 1500 0175 5500 1000 0210 7918 3890 3240

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210802221311 - 16/07/2021 08:27:16-

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL
260159017113

INSCRIÇÃO ESTADUAL ST

CNPJ
07.999.815/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

16/07/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

16/07/2021

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

1639531719

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:27:15

FATURA

001 15/08/2021 R\$ 1.025,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.025,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.025,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
001966	ETIQUETA BRANCA DIM80X30X1 ROLO -	84439923	0500	5405	UN	50,00	16,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001434	RIBON CERA 110X74 -	84439923	0500	5405	UN	30,00	7,50	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Convênio nº 002/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
Valor pago: R\$ **1.025,00**

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO
C. P. D.
16/07/21
21/07/21

CÁLCULO DO ISSQN

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

CÁLCULO DO DIFAL

Valor ICMS UF do Remetente	Valor ICMS UF de Destino	Valor FCP UF Destino
0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/06 ESTE DOCUMENTO NAO TRANSFERE CREDITO DE ICMS-COMUNICADO CAT-9/99 ICMS REC.P/SUBS.TRIB DLC 53.625/2008 PEDIDO 2576 VENDEDOR.: 0008 TRIB APROX R\$ 205,00 Federal e 136,33 Estadual - Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

www.fwi.com.br

RECEBEMOS DE TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI EPP, OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 16/07/2021 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) VALOR TOTAL: 1.025,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

NF-e
Nº 0021079
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
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					
Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFOR		R\$		2730755000010478-5	
Endereço					
RUA BRASIL 2447 CENTRO CATANDUVA SP - 15800030					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento	
NF 021079-01	19265347	07.999.815/0001-75	28/08/2021	1.025,00	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado	
				1.025,00	
Pagador					
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD - 55.110.753/0001-41					
Instruções				Autenticação mecânica	
JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 2,05 APOS 29.08.2021					
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
///// ATENCAO ///// -> SEGUNDA-VIA					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02730.755002 00010.478170 5 87130000102500			
Pagável em qualquer banco até o vencimento					28/08/2021
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFOR					50-7 / 52315-1
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Acerte	Data process.	Nosso número
16/07/2021	NF 021079-01	DM	N	20/07/2021	2730755000010478-5
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	R\$				1.025,00
Instruções					(-) Desconto/Abatimento
JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 2,05 APOS 29.08.2021					(-) Outras Deduções
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					(-) Mora/Multa
///// ATENCAO ///// -> SEGUNDA-VIA					(-) Outros Acrescimos
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					(=) Valor Cobrado
					1.025,00
Pagador					
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD - 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

SIH-R<HCOMP0004>

Emissão 19/07/2021 10:13

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2576

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 26 - TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA	Data Ped: 06/07/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO PARA DIA 28/08/21		
68093- 1 ETIQUETA COUCHE BRANCA DIM.80X30X1-ROLO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	50,0 16,0000 0,0000 0,0000	800,0000
Complemento do item		
84888- 1 RIBBON CERA 110MM X 74M TLP-UNIDADE-ARGOX	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	30,0 7,5000 0,0000 0,0000	225,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.025,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.025,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.025,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000971-7
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\$ 115.490,03
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	26/08/2021
Data / Hora da operação:	26/08/2021 11:23:05

Código da operação:	00115644
Chave de segurança:	FEKQLRH7GF8M7HAW

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

115 490,03 (971-7)

		Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal				Número da NFS-e 94	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Código de Verificação de Autenticidade M8OZ1AG2Z	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 25/08/2021 às 07:35:04	
						Chave de Acesso 494346U2WC6MNXMJRCSPICDU2GKIDJGX	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo 		Município de Incidência do ISS PONTAL-SP		Local da Prestação PONTAL - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 25/08/2021	
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Não Possui		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
34.129.327/0001-80		000009805	000036616	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753			SALA 01	CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14180-000	PONTAL-SP				

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE PLANTÕES DE URGENCIA E EMERGENCIA CONFORME CONVENIO COM O MUCIPIO DE PONTAL, CONVENIO NUMERO 002 REFERENTE O MES DE JULHO/2021			146.880,00	R\$ 146.880,00

Convênio n° 002/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
Fonte TESOIRO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 115.490,03

Convênio n° 002/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 972-5
Fonte MAC/SUS
Valor pago: R\$ 19.419,25

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04,03		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		2,00%	0000040000003	8610101			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 146.880,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 146.880,00	R\$ 2.937,60	1 - Sim	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos						
PIS (146.880,00 x 0,65%)	COFINS (146.880,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (146.880,00 x 1,50%)	CSLL (146.880,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 954,72	R\$ 4.406,40	R\$ 0,00	R\$ 2.203,20	R\$ 1.468,60	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 134.909,28						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE **R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **94** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **M8OZ1AG2Z**.

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 00000971-7
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\$ 5.492,63
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	26/08/2021
Data / Hora da operação:	26/08/2021 11:23:25

Código da operação:	00116171
Chave de segurança:	V95N8NM69MTUZ9N7

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
95
Código de Verificação de Autenticidade
64QV1FFDB
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/08/2021 às 07:37:32
 Chave de Acesso
 4943476RSLGIRNDLMYG3YQ43M40D53YS

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 25/08/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.129.327/0001-80	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000009805	Cadastro 000036616	Nome/Razão Social R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753			Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE CORRDENAÇÃO TECNICA DE PLANTÕES MEDICOS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 002 REFERENTE O MES DE JULHO/2021	5.980,00	R\$ 5.980,00

Convênio n° 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ **5.492,63**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610101		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.980,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.980,00	R\$ 119,60	1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.980,00 x 0,65%)	COFINS (5.980,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.980,00 x 1,50%)	CSLL (5.980,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 38,87	R\$ 179,40	R\$ 0,00	R\$ 89,70	R\$ 59,80	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.492,63

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

756
 3214
 63263-5

RECEBI(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 95 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 64QV1FFDB.

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 00000971-7
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\$ 6.750,97
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	26/08/2021
Data / Hora da operação:	26/08/2021 11:23:45

Código da operação:	00116318
Chave de segurança:	H3CLH2XFZN2TFSXY

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

971-7



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



Número da NFS-e
446
Código de Verificação de Autenticidade
R48EVDUVK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/08/2021 às 08:10:09
Chave de Acesso
494355ZP7JYYPJRMVNR3U5J9GXCJ9M

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS **Exigível** Número do Processo Município de Incidência do ISS **PONTAL-SP** Local da Prestação **PONTAL - SP**

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência
25/08/2021

Optante Simples Nacional **2 - Não** Incentivo Fiscal **2 - Não** Regime Especial Tributação **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento** Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **02.243.424/0001-02** RG/Inscrição Estadual **ISENTO** Inscrição Municipal **4568** Cadastro **000027233** Nome/Razão Social **CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.**
Logradouro **RUA GUILHERME SILVA, 619** Complemento **CENTRO** 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** Telefone E-mail **rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE PEDIATRIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL - CONVENIO NUMERO 002	7.350,00	R\$ 7.350,00

033
0711
13.00425-2

Convênio nº 002/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 6.750,97

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.350,00	R\$ 147,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (7.350,00 x 0,65%)	COFINS (7.350,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.350,00 x 1,50%)	CSLL (7.350,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 47,78	R\$ 220,50	R\$ 0,00	R\$ 110,25	R\$ 73,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.750,97

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$988,58 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$197,72

Informações Complementares

REF O MES DE JULHO/2021

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 446 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO R48EVDUVK.

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 00000971-7
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 / 00000031040-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO DE ASSIST LABORATORIAL DE STZ
CPF/CNPJ:	54.163.332/0001-16
Valor:	R\$ 6.570,62
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	26/08/2021
Data / Hora da operação:	26/08/2021 11:24:06

Código da operação:	00117118
Chave de segurança:	JQ6C611R4XV2WY7A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

6570,62 (971-7)

Número Nota Fiscal: 228	Data Emissão: 25/08/2021	Chave: XGSHCUEK
-----------------------------------	------------------------------------	---------------------------

FUNDO DE ASSISTENCIA LABORATORIAL DE SERTÃOZINHO S/C LTDA

RUA LELLIS - 1085 - CENTRO - SERTÃOZINHO - SP - 14160-750

CNPJ/CPF: **54.163.332/0001-16** Inscr. Estadual/RG:
 Email:
 Telefone: Inscrição Municipal: **104528**

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
 Exigibilidade: Exigível Simples Nacional: Sim
 Competência: 08/2021 Dt. Prestação: 25/08/2021 ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL
 Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
 Atividade: 04.03 - Clínicas, laboratórios, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Dados do Tomador de Serviço**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail: rh@iscmpontal.com.br

Endereço Cobrança:

Sub. Tributário: Não

Inscrição Municipal:

Telefone: 1639531716

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

SERVIÇOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE EXAMES DE ANALISES CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVÊNIO 002 REFERENTE O MÊS DE JULHO DE 2021. **7.395,11**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

001
2477
31040-9

Convênio nº 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **6.570,62**

Convênio nº 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 972-5
 Fonte **MAC/SUS**
 Valor pago: R\$ **824,49**

RETENÇÕES						DESCONTOS												
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00	
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e											TOTAL LIQUIDO						
7.395,11	Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	7.395,11	Alíquota	2,00%	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	147,90										7.395,11

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

Recortar Aqui

Data Emissão 25/08/2021	RECEBI DA EMPRESA FUNDO DE ASSISTENCIA LABORATORIAL DE SERTÃOZINHO S/C LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 228	
Chave XGSHCUEK	
Local / Data	Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000971-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000291-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R\$ 7.918,59
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	26/08/2021
Data / Hora da operação:	26/08/2021 11:24:25

Código da operação:	00117813
Chave de segurança:	S5YLG1KJ88J1AAQE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

971-7

Número Nota Fiscal: 18100	Data Emissão: 24/08/2021	Chave: ZVALQILB
-------------------------------------	------------------------------------	---------------------------

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: Sertaozinho
 Exigibilidade: Exigível
 Competência: 08/2021 Dt. Prestação: 24/08/2021
 Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
 Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho
 Simples Nacional: Não

Dados do Tomador de Serviço**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Sub. Tributário: Não

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail: rafaela.carlatavares@bol.com.br

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal:

Telefone:

Discriminação dos Serviços	Valor Total
Referente a serviços prestados em Ultrassonografias no mês de julho/2021. 09 Plantões - R\$. 937,50 cada.	8.437,50

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 1.376,15

033
2129
13000291-6

Convênio nº 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **7.918,59**

RETENÇÕES							DESCONTOS										
ISS	0,00	IRRF	126,56	PIS	54,84	COFINS	253,13	CSLL	84,38	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e											TOTAL LIQUIDO					
8.437,50	Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	8.437,50	Aliquota	2,00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	168,75							7.918,59	

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

Recortar Aqui

Data Emissão 24/08/2021	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF 18100		
Chave ZVALQILB	Local / Data	Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000971-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000291-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R\$ 207,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	26/08/2021
Data / Hora da operação:	26/08/2021 11:24:45

Código da operação:	00118276
Chave de segurança:	P62JP43XAY5MUWM1

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

207,48 (971-7)



MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: 18103	Data Emissão: 24/08/2021	Chave: AYAQJYVO
-------------------------------------	------------------------------------	---------------------------

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: 08/2021 Dt. Prestação: 24/08/2021
 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 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: rafaela.carlatavares@bol.com.br Telefone:
 Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços	Valor Total
Referente a serviços prestados em exames radiológicos laudados no mês de julho/2021. 721 laudos - R\$. 7,00 cada	5.047,00

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 823,16

033
2129
13000291-6

Convênio nº 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 207,48

Convênio nº 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 972-5
 Fonte MAC/SUS
 Valor pago: R\$ 4.529,13

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	75,71	32,80	151,41	50,47	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e						TOTAL LIQUIDO	
5.047,00	Repasso/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	100,94		
	0,00	5.047,00	2,00%	ISS SEM RETENÇÃO	4.736,61			

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

Recortar Aqui

Data Emissão 24/08/2021	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 18103	
Chave AYAQJYVO	
Local / Data	Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000971-7
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\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	24/08/2021
Data / Hora da operação:	24/08/2021 16:00:30

Código da operação:	00121618
Chave de segurança:	QSVSPPVUWFJKZMZQ

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

Vamos Contas (magnética)



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 0000001059

Emissão: Curitiba (PR), 4 de agosto de 2021.

Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Rua 24,, 872 - Jardim Paulista

Guaira - SP - CEP: 14790-000

manoel@fulltecgases.com.br

Objeto da Locação: Descrição

LOCAÇÃO MENSAL

Valor Total

15.000,00

LOCAÇÃO MENSAL DE USINA GERADORA DE OXIGÊNIO - MODELO FULLOXY40

COMPETÊNCIA: JULHO/2021

CONFORME CONTRATO ASSINADO ENTRE AS PARTES EM 16 FEVEREIRO 2021.

EQUIPAMENTO INSTALADO NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL.

DATA VENCIMENTO: 12 DE AGOSTO 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 DE MISERICORDIA DE GUAIRA, 4ª PARCELA DE 23

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

Vencimento: dia 04/08/2021 no valor de R\$ 15.000,00

Convênio nº 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte TESOIRO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 5.000,00

(OK) 5000,00 (971-7)
 (OK) 3500,00 (975-0)
 → (OK) 6500,00 (29-9)

Convênio nº 004/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
 Fonte MAC/COVID
 Valor pago: R\$ 3.500,00



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 / 00000971-7

 <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	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/09/2021
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 189,04
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 189,04
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 26082021 347200300000971 00443920		

Data de débito:	26/08/2021
Data/hora da operação:	26/08/2021


Código da operação:	00443920
Chave de segurança:	UF0S0UXTPS461N0N

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

971-7
Conv. 2
1a. via

 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 →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Data limite para acolhimento: 20/09/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	189,04
Observações:	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	189,04
SEMDA (Versão:5.0.0) 23/08/2021 17:53:29	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

2a. via

 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 →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Data limite para acolhimento: 20/09/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	189,04
Observações:	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	189,04
SEMDA (Versão:5.0.0) 23/08/2021 17:53:29	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Rescisão

Convênio nº 002/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
Fonte TESOIRO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 189,04



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 / 00000971-7

 <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	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/09/2021
IRMAND STA CASA DE PONTAL / (16) 3953-1716	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 923,83
<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\$ 923,83
		11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 26082021 347200300000971 00443958

Data de débito:	26/08/2021
Data/hora da operação:	26/08/2021

Código da operação:	00443958
Chave de segurança:	2E2SQN4UFTPGWT1


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

971-7
conv. 2

1a. via

 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 →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	07 VALOR DO PRINCIPAL →	923,83
Data limite para acolhimento: 20/09/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	923,83
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
SEMDA (Versão:5.0.0) 23/08/2021 17:53:29		

2a. via

 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 →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	07 VALOR DO PRINCIPAL →	923,83
Data limite para acolhimento: 20/09/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	923,83
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
SEMDA (Versão:5.0.0) 23/08/2021 17:53:29		

FÉRIAS

Convênio nº 002/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
Valor pago: R\$ **923,83**



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 / 00000971-7

 <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	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
IRMAND STA CASA DE PONTAL / (16) 3953-1716	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 3.258,91
<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\$ 3.258,91
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 26082021 347200300000971 00444003	

Data de débito:	26/08/2021
Data/hora da operação:	26/08/2021

Código da operação:	00444003
Chave de segurança:	U3H2UZM9EHHT3U4Y

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

971-7
Conv. 2

1a. via

 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 →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
Data limite para acolhimento: 20/09/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	07 VALOR DO PRINCIPAL →	3.258,91
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	3.258,91
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
SEDA (Versão:5.0.0) 23/08/2021 17:53:29		

2a. via

 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 →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
Data limite para acolhimento: 20/09/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	07 VALOR DO PRINCIPAL →	3.258,91
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	3.258,91
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
SEDA (Versão:5.0.0) 23/08/2021 17:53:29		

SALÁRIO

Convênio nº 002/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ 3.258,91
--