

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	SETEMBRO 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\$)
02/09/2021	R\$ 859,57	02/09/2021	00001	R\$ 859,57
02/09/2021	R\$ 7.268,50	02/09/2021	00001	R\$ 7.268,50
09/09/2021	R\$ 140.671,36	09/09/2021	00001	R\$ 140.671,36
23/09/2021	R\$ 159.921,24	23/09/2021	00001	R\$ 159.921,24
				R\$ 308.720,67
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			R\$	25.880,73
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO			R\$	308.720,67
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	145,84
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)			R\$	334.747,24
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA			R\$	21.597,54
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)			R\$	356.344,78

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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos (SALÁRIOS)			R\$ 92.199,45	R\$ 92.199,45	
Recursos Humanos (FÉRIAS)				R\$ -	
Encargos Social				R\$ -	
MAT/MED			R\$ 14.758,91	R\$ 14.758,91	
Gênero Alimentícios				R\$ -	
Outros materiais de consumo				R\$ -	
Serviços médicos			R\$ 146.110,13	R\$ 146.110,13	
Serviços de terceiros				R\$ -	
Locação Diversas			R\$ 123,20	R\$ 123,20	
Utilidades públicas				R\$ -	
Manutenção			R\$ 4.876,80	R\$ 4.876,80	
Impostos			R\$ 32.692,80	R\$ 32.692,80	
Bens e materias permanentes				R\$ -	
Obras				R\$ -	
Outras despesas			R\$ 23.814,12	R\$ 23.814,12	
Depesas financeiras e bancárias				R\$ -	
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 314.575,41	R\$ 314.575,41	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.

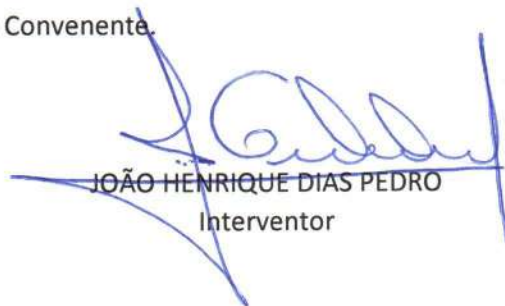
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO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

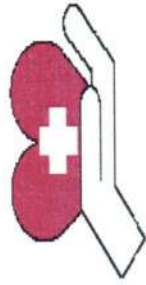
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	356.344,78
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	314.575,41
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	41.769,37
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	41.769,37

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


JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
Interventor

Pontal, 20 de outubro de 2.021



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS - SETEMBRO 2021

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 01/07/2021

DATA	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
SALÁRIOS									
31/08/2021	HOLERITE	31/08/2021	ALINE FRANCIELLE DOS SANTOS PASSARELLI	R\$ 3.210,58		R\$ 3.210,58	09/09/2021	91612	971-7
31/08/2021	HOLERITE	31/08/2021	ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	R\$ 2.965,52		R\$ 2.965,52	09/09/2021	91612	971-7
31/08/2021	HOLERITE	31/08/2021	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	R\$ 1.885,02		R\$ 1.885,02	09/09/2021	91612	971-7
31/08/2021	HOLERITE	31/08/2021	CELIO FLAVIO MANTOVANI	R\$ 2.405,00		R\$ 2.405,00	09/09/2021	91612	971-7
31/08/2021	HOLERITE	31/08/2021	CESAR AUGUSTO MACHADO	R\$ 1.616,04		R\$ 1.616,04	09/09/2021	91612	971-7
31/08/2021	HOLERITE	31/08/2021	CINTIA APARECIDA ALVES MORAES	R\$ 3.592,08		R\$ 3.592,08	09/09/2021	91612	971-7
31/08/2021	HOLERITE	31/08/2021	ERICA FERNANDA DA SILVA	R\$ 1.606,21		R\$ 1.606,21	09/09/2021	91612	971-7
31/08/2021	HOLERITE	31/08/2021	FLAVIANA REGINA NEGRÃO	R\$ 1.649,24		R\$ 1.649,24	09/09/2021	91612	971-7
31/08/2021	HOLERITE	31/08/2021	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	R\$ 7.117,14		R\$ 7.117,14	09/09/2021	91612	971-7
31/08/2021	HOLERITE	31/08/2021	GILDETE AMADOR DE SOUZA NEVES	R\$ 3.511,80		R\$ 3.511,80	09/09/2021	91612	971-7
31/08/2021	HOLERITE	31/08/2021	GILMAR DOS SANTOS	R\$ 3.932,19		R\$ 3.932,19	09/09/2021	91612	971-7
31/08/2021	HOLERITE	31/08/2021	GUILHERME DE SOUZA FONSECA	R\$ 1.639,43		R\$ 1.639,43	09/09/2021	91612	971-7
31/08/2021	HOLERITE	31/08/2021	JESSICA CRISTINA VICENTE	R\$ 1.605,32		R\$ 1.605,32	09/09/2021	91612	971-7
31/08/2021	HOLERITE	31/08/2021	JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA	R\$ 1.441,27		R\$ 1.441,27	09/09/2021	91612	971-7
31/08/2021	HOLERITE	31/08/2021	JOSE DOS SANTOS	R\$ 7.072,14		R\$ 7.072,14	09/09/2021	91612	971-7
31/08/2021	HOLERITE	31/08/2021	JULIANA RODRIGUES FREIRES	R\$ 1.390,00		R\$ 1.390,00	09/09/2021	91612	971-7
31/08/2021	HOLERITE	31/08/2021	LISLAINE CARLA MOREIRA	R\$ 1.420,00		R\$ 1.420,00	09/09/2021	91612	971-7
31/08/2021	HOLERITE	31/08/2021	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	R\$ 2.773,91		R\$ 2.773,91	09/09/2021	91612	971-7
31/08/2021	HOLERITE	31/08/2021	MARCIO GLEIZER DE SOUZA	R\$ 3.461,74		R\$ 3.461,74	09/09/2021	91612	971-7
31/08/2021	HOLERITE	31/08/2021	MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA	R\$ 6.330,23		R\$ 6.330,23	09/09/2021	91612	971-7

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
31/08/2021	HOLERITE	31/08/2021	MELINE RODRIGUES CAMBREA	R\$ 1.409,10		R\$ 1.409,10	09/09/2021	91612	971-7
31/08/2021	HOLERITE	31/08/2021	NATÁLIA APARECIDA MOREIRA	R\$ 295,14		R\$ 295,14	09/09/2021	91612	971-7
31/08/2021	HOLERITE	31/08/2021	NATHÁLIA HELENA DOS SANTOS BIM	R\$ 1.518,27		R\$ 1.518,27	09/09/2021	91612	971-7
31/08/2021	HOLERITE	31/08/2021	NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS	R\$ 3.267,11		R\$ 3.267,11	09/09/2021	91612	971-7
31/08/2021	HOLERITE	31/08/2021	OSWALDO PEREIRA DOS ANJOS JUNIOR	R\$ 5.168,95		R\$ 5.168,95	09/09/2021	91612	971-7
31/08/2021	HOLERITE	31/08/2021	PATROCÍNIA SALETE PEREIRA	R\$ 2.123,99		R\$ 2.123,99	09/09/2021	91612	971-7
31/08/2021	HOLERITE	31/08/2021	PAULO ROBERTO DE ANDRADE	R\$ 1.637,31		R\$ 1.637,31	09/09/2021	91612	971-7
31/08/2021	HOLERITE	31/08/2021	RAQUEL VERAS DA LUZ	R\$ 1.534,91		R\$ 1.534,91	09/09/2021	91612	971-7
31/08/2021	HOLERITE	31/08/2021	RENATA ROSA SANTA FÉ SEVERINO	R\$ 7.117,14		R\$ 7.117,14	09/09/2021	91612	971-7
31/08/2021	HOLERITE	31/08/2021	ROSELI ELIAS	R\$ 2.405,00		R\$ 2.405,00	09/09/2021	91612	971-7
31/08/2021	HOLERITE	31/08/2021	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	R\$ 1.965,04		R\$ 1.965,04	09/09/2021	91612	971-7
31/08/2021	HOLERITE	31/08/2021	WESLEY LIMA DE AGUIAR	R\$ 1.514,61		R\$ 1.514,61	09/09/2021	91612	971-7
31/08/2021	HOLERITE	31/08/2021	WILLON REZENDE DE ANDRADE	R\$ 1.618,02		R\$ 1.618,02	09/09/2021	91612	971-7
				R\$ 92.199,45	R\$ -	R\$ 92.199,45			

MATERIAIS/MEDICAMENTOS

25/08/2021	Nfe	202348	DUPATRI COM. IMP. E EXPORTAÇÃO LTDA	R\$ 112,00		R\$ 112,00	10/09/2021	53690631	971-7
24/08/2021	Nfe	16695	STOCK MED DIST. DE PROD. FARMACEUTICOS	R\$ 1.380,60		R\$ 1.380,60	10/09/2021	53692317	971-7
25/08/2021	Nfe	202340	DUPATRI COM. IMP. E EXPORTAÇÃO LTDA	R\$ 381,50		R\$ 381,50	10/09/2021	53694105	971-7
25/08/2021	Nfe	929706	C M HOSPITALAR S/A - MAFRA	R\$ 440,34		R\$ 440,34	10/09/2021	53698315	971-7
25/08/2021	Nfe	202341	DUPATRI COM. IMP. E EXPORTAÇÃO LTDA	R\$ 381,50		R\$ 381,50	10/09/2021	53702963	971-7
18/08/2021	Nfe	928290	C M HOSPITALAR S/A - MAFRA	R\$ 1.860,45		R\$ 1.860,45	10/09/2021	53703695	971-7
18/08/2021	Nfe	201217	DUPATRI COM. IMP. E EXPORTAÇÃO LTDA	R\$ 182,33		R\$ 182,33	10/09/2021	53704479	971-7
18/08/2021	Nfe	201243	DUPATRI COM. IMP. E EXPORTAÇÃO LTDA	R\$ 2.960,70		R\$ 2.960,70	10/09/2021	53705338	971-7
19/08/2021	Nfe	792742	C M HOSPITALAR S/A - MAFRA	R\$ 233,40		R\$ 233,40	10/09/2021	53706300	971-7
19/08/2021	Nfe	928471	C M HOSPITALAR S/A - MAFRA	R\$ 55,40		R\$ 55,40	10/09/2021	53707441	971-7
19/08/2021	Nfe	201508	DUPATRI COM. IMP. E EXPORTAÇÃO LTDA	R\$ 1.023,55		R\$ 1.023,55	10/09/2021	53708162	971-7
12/08/2021	Nfe	11228	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	R\$ 178,68		R\$ 178,68	10/09/2021	130878	971-7
12/08/2021	Nfe	11227	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	R\$ 421,76		R\$ 421,76	10/09/2021	130878	971-7

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
06/08/2021	Nfe	11210	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	R\$ 304,40		R\$ 304,40	10/09/2021	130878	971-7
25/08/2021	NFSe	21908	ZENAK COM. DE MAT. PARA ESCRITÓRIO	R\$ 240,00		R\$ 240,00	10/09/2021	53693081	971-7
11/08/2021	NFSe	21667	ZENAK COM. DE MAT. PARA ESCRITÓRIO	R\$ 117,60		R\$ 117,60	10/09/2021	53789079	971-7
30/08/2021	NFSe	184	MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI	R\$ 848,00		R\$ 848,00	10/09/2021	126383	971-7
18/08/2021	Nfe	4334	JSSP PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 906,70		R\$ 906,70	10/09/2021	131531	971-7
20/08/2021	Nfe	21214	TAS JET COMERCIO DE MAT. PARA INFORM.	R\$ 960,00		R\$ 960,00	13/09/2021	56393140	971-7
20/08/2021	Nfe	21213	TAS JET COMERCIO DE MAT. PARA INFORM.	R\$ 1.770,00		R\$ 1.770,00	13/09/2021	56393522	971-7
				R\$ 14.758,91	R\$ -	R\$ 14.758,91			

SERVIÇOS MÉDICOS

23/09/2021	NFSe	101	R3 CLINICA MEDICA LTDA	R\$ 5.980,00	487,37	R\$ 5.492,63	23/09/2021	114510	971-7
22/09/2021	NFSe	451	CLINICA PEDIATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO	R\$ 7.910,00	644,67	R\$ 7.265,33	23/09/2021	114708	971-7
22/09/2021	NFSe	18396	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 11.517,84	708,35	R\$ 10.809,49	23/09/2021	114843	971-7
23/09/2021	NFSe	100	R3 CLINICA MEDICA LTDA	R\$ 146.880,00		R\$ 115.490,03	23/09/2021	138089	971-7
22/09/2021	NFSe	231	FUNDO DE ASSIST. LAB. SERT.	R\$ 7.669,66		R\$ 6.845,17	23/09/2021	138816	971-7
22/09/2021	NFSe	18394	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 5.600,00		R\$ 207,48	23/09/2021	139589	971-7
				R\$ 185.557,50	1.840,39	R\$ 146.110,13			

LOCAÇÕES DIVERSAS

06/09/2021	FATURA	1085	FULLTEC INDUST COM E MANUT DE EQUIP	R\$ 15.000,00		R\$ 123,20	20/09/2021	171162	971-7
				R\$ 15.000,00	R\$ -	R\$ 123,20			

MANUTENÇÃO

23/08/2021	Nfe	7661	SICHIERI PROD HIDRAULICOS E SERV LTDA	R\$ 89,20		R\$ 89,20	10/09/2021	53715988	971-7
23/08/2021	Nfe	7663	SICHIERI PROD HIDRAULICOS E SERV LTDA	R\$ 46,90		R\$ 46,90	10/09/2021	53717477	971-7
23/08/2021	NFSe	244	MAZER COM. E MANUT. DE EQUIP. HOSP.	R\$ 185,00		R\$ 185,00	10/09/2021	130281	971-7
23/08/2021	NFe	755	MAZER COM. E MANUT. DE EQUIP. HOSP.	R\$ 3.545,70		R\$ 3.545,70	10/09/2021	130281	971-7
19/08/2021	NFe	28224	M.E. GARABINE PURIFICADORES EPP	R\$ 1.010,00		R\$ 1.010,00	13/09/2021	56392788	971-7
				R\$ 4.876,80	R\$ -	R\$ 4.876,80			

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
IMPOSTOS									
31/08/2021	GUIA		FGTS	R\$ 7.097,34		R\$ 7.097,34	09/09/2021	91612	971-6
31/08/2021	GUIA		ISS	R\$ 3.204,20		R\$ 3.204,20	10/09/2021	6516	971-7
31/08/2021	GPS		INSS	R\$ 8.363,79		R\$ 8.363,79	10/09/2021	810526	971-7
31/08/2021	DARF		CSRF	R\$ 7.842,12		R\$ 7.842,12	20/09/2021	427368	971-7
31/08/2021	DARF		IRRF-PJ	R\$ 2.529,71		R\$ 2.529,71	20/09/2021	427473	971-7
30/09/2021	DARF		IRRF-PF	R\$ 3.655,64		R\$ 3.655,64	20/09/2021	427572	971-7
				R\$ 32.692,80	R\$ -	R\$ 32.692,80			
OUTROS									
23/09/2021	EXTRATO		BLOQUEIO JUDICIAL	R\$ 10.085,26		R\$ 10.085,26	23/09/2021	0	971-7
29/09/2021	EXTRATO		TRANSF. PARA PAGTO SEGURO DE VIDA	R\$ 637,50		R\$ 637,50	10/09/2021	101510	971-7
31/08/2021	EXTRATO		TRANSF. PARA PAGTO FUNERÁRIA	R\$ 32,00		R\$ 32,00	10/09/2021	101510	971-7
31/08/2021	EXTRATO		TRANSF. PARA PAGTO SERMED SAÚDE	R\$ 548,10		R\$ 548,10	10/09/2021	101510	971-7
31/08/2021	EXTRATO		TRANSF. PARA PAGTO SERMED ODONTO	R\$ 427,55		R\$ 427,55	10/09/2021	101511	971-7
31/08/2021	EXTRATO		TRANSF. PARA PAGTO SINDICATO	R\$ 220,00		R\$ 220,00	10/09/2021	101512	971-7
31/08/2021	EXTRATO		SOLANGE LINA DA SILVA	R\$ 418,00		R\$ 418,00	10/09/2021	101513	971-7
31/08/2021	EXTRATO		FÉRIAS PARCIAL	R\$ 11.445,71		R\$ 11.445,71	29/09/2021	291423	971-7
				R\$ 23.814,12	R\$ -	R\$ 23.814,12			
TOTAL				R\$ 368.899,58	1.840,39	R\$ 314.575,41			



Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000971-7

Data: 06/10/2021 - 09:27

Mês: Setembro/2021

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
02/09/2021	000001	CRED TED	859,57 C	859,57 C
02/09/2021	000001	CRED TED	7.268,50 C	8.128,07 C
08/09/2021	431395	APLICACAO	8.128,07 D	0,00 C
09/09/2021	000001	CRED TED	140.671,36 C	140.671,36 C
09/09/2021	091612	TEV MESM T	7.097,34 D	133.574,02 C
09/09/2021	091612	TEV MESM T	92.199,45 D	41.374,57 C
10/09/2021	100859	CRED TEV	21.597,54 C	62.972,11 C
10/09/2021	006516	PG PREFEIT	3.204,20 D	59.767,91 C
10/09/2021	690631	PAG BOLETO	112,00 D	59.655,91 C
10/09/2021	692317	PAG BOLETO	1.380,60 D	58.275,31 C
10/09/2021	693081	PAG BOLETO	240,00 D	58.035,31 C
10/09/2021	694105	PAG BOLETO	381,50 D	57.653,81 C
10/09/2021	698315	PAG BOLETO	440,34 D	57.213,47 C
10/09/2021	702963	PAG BOLETO	381,50 D	56.831,97 C
10/09/2021	703695	PAG BOLETO	1.860,45 D	54.971,52 C
10/09/2021	704479	PAG BOLETO	182,33 D	54.789,19 C
10/09/2021	705338	PAG BOLETO	2.960,70 D	51.828,49 C
10/09/2021	706300	PAG BOLETO	233,40 D	51.595,09 C
10/09/2021	707441	PAG BOLETO	55,40 D	51.539,69 C
10/09/2021	708162	PAG BOLETO	1.023,55 D	50.516,14 C
10/09/2021	715988	PAG BOLETO	89,20 D	50.426,94 C
10/09/2021	717477	PAG BOLETO	46,90 D	50.380,04 C
10/09/2021	789079	PAG BOLETO	117,60 D	50.262,44 C
10/09/2021	810526	PAG GPS	8.363,79 D	41.898,65 C
10/09/2021	126383	ENVIO TED	848,00 D	41.050,65 C
10/09/2021	130281	ENVIO TED	3.730,70 D	37.319,95 C
10/09/2021	130878	ENVIO TED	904,84 D	36.415,11 C

10/09/2021	131531	ENVIO TED	906,70 D	35.508,41 C
10/09/2021	101510	TEV MESM T	637,50 D	34.870,91 C
10/09/2021	101510	TEV MESM T	32,00 D	34.838,91 C
10/09/2021	101510	TEV MESM T	548,10 D	34.290,81 C
10/09/2021	101511	TEV MESM T	427,55 D	33.863,26 C
10/09/2021	101512	TEV MESM T	220,00 D	33.643,26 C
10/09/2021	101513	ENVIO TEV	418,00 D	33.225,26 C
13/09/2021	546219	APLICACAO	19.400,00 D	13.825,26 C
13/09/2021	392788	PAG BOLETO	1.010,00 D	12.815,26 C
13/09/2021	393140	PAG BOLETO	960,00 D	11.855,26 C
13/09/2021	393522	PAG BOLETO	1.770,00 D	10.085,26 C
20/09/2021	427368	PAG DARF	7.842,12 D	2.243,14 C
20/09/2021	427473	PAG DARF	2.529,71 D	286,57 D
20/09/2021	427572	PAG DARF	3.655,64 D	3.942,21 D
20/09/2021	171162	ENVIO TED	123,20 D	4.065,41 D
20/09/2021	727220	RESG AUTOM	14.150,67 C	10.085,26 C
23/09/2021	613848	APLICACAO	13.811,11 D	3.725,85 D
23/09/2021	000001	CRED TED	159.921,24 C	156.195,39 C
23/09/2021	114510	ENVIO TED	5.492,63 D	150.702,76 C
23/09/2021	114708	ENVIO TED	7.265,33 D	143.437,43 C
23/09/2021	114843	ENVIO TED	10.809,49 D	132.627,94 C
23/09/2021	138089	ENVIO TED	115.490,03 D	17.137,91 C
23/09/2021	138816	ENVIO TED	6.845,17 D	10.292,74 C
23/09/2021	139589	ENVIO TED	207,48 D	10.085,26 C
23/09/2021	000000	DB VLR BLV	10.085,26 D	0,00 C
29/09/2021	291423	TEV MESM T	11.445,71 D	11.445,71 D
29/09/2021	727220	RESG AUTOM	11.445,71 C	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 5948	Emissão 14/10/2021
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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

Rentabilidade do Fundo

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

Administradora

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

Cliente

Nome IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 003.00000971-7	Mês/Ano 09/2021	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	25.880,73C	14.996,064357
Aplicações	41.339,18C	23.913,923826
Resgates	25.596,38D	14.792,167483
Rendimento Bruto no Mês	145,84C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	41.769,37C	24.117,820699
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
08 / 09	APLICACAO	8.128,07C	4.705,609573
13 / 09	APLICACAO	19.400,00C	11.226,208683
20 / 09	RESGATE	14.150,67D	8.182,117243
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
23 / 09	APLICACAO	13.811,11C	7.982,105569
29 / 09	RESGATE	11.445,71D	6.610,050239
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

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

0,00

0,00

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*feito FGTS***Conta origem:** 3472 / 003 / 00000971-7**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 7.097,34**Data de débito:** 09/09/2021**Data/hora da operação:** 09/09/2021 16:12:33**Código da operação:** 853069502**Chave de segurança:** YXER4V7XA7GSNZP2**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*pagto salario***Conta origem:** 3472 / 003 / 00000971-7**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 92.199,45**Data de débito:** 09/09/2021**Data/hora da operação:** 09/09/2021 16:12:10**Código da operação:** 853060739**Chave de segurança:** 62V3MGRZCRVMPKKH**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Folha Pagamento - 08/2021

Data : 20/10/2021

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 16:42

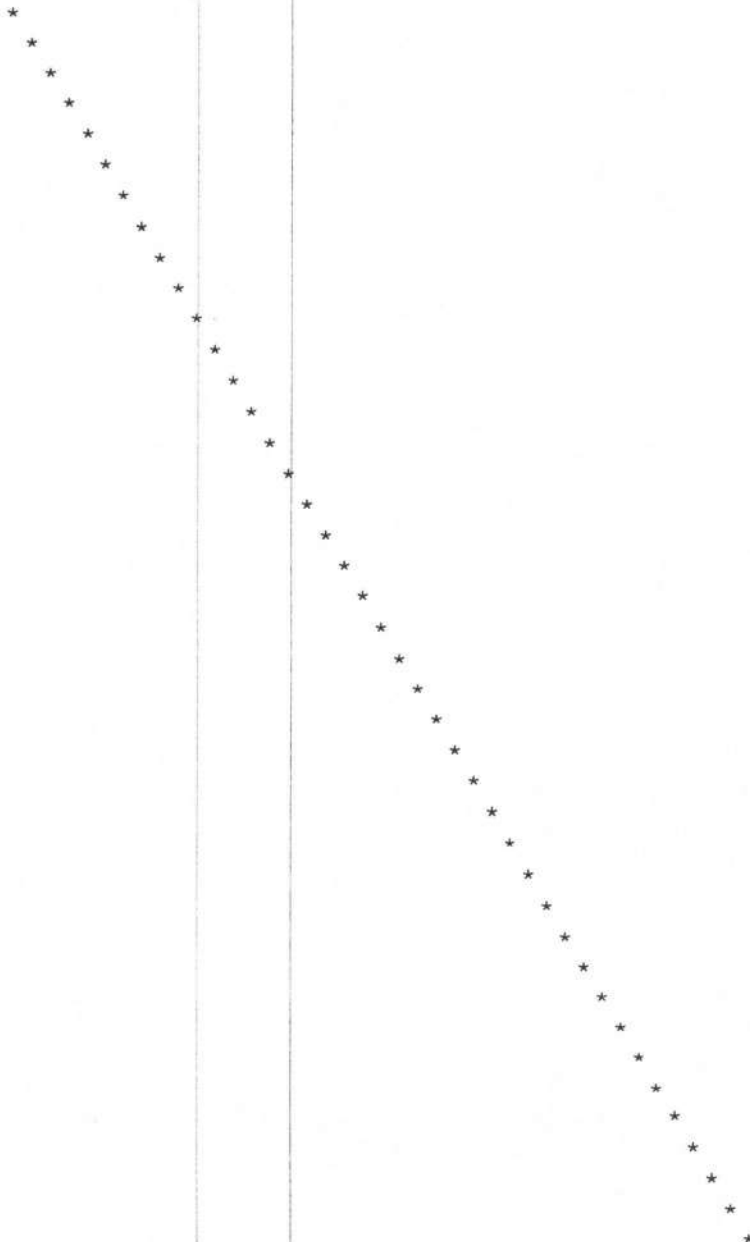
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0003

Centro de Custo: 003.01 - RECEPCAO URG/EMERGENCIA

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0058 FLAVIANA REGINA NEGRAO	1.390,00	1.649,24	253,27	1.395,97	131,93	131,93	0,00
0130 ROSELI ELIAS	2.405,00	2.405,00	485,40	1.919,60	205,99	192,40	0,00
0171 JULIANA RODRIGUES FREIRES	1.390,00	1.390,00	164,64	1.225,36	108,60	111,20	0,00
0223 NATALIA APARECIDA MOREIRA	1.390,00	295,14	295,14	0,00	0,00	0,00	0,00
0228 ERICA FERNANDA DA SILVA	1.390,00	1.606,21	173,20	1.433,01	128,05	128,49	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
0287 CELIO FLAVIO MANTOVANI	2.405,00	2.405,00	273,26	2.131,74	205,99	192,40	22,12
0306 NATHALIA HELENA DOS SANTOS BIM	1.467,00	1.518,27	152,35	1.365,92	115,53	117,36	0,00
0307 JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA	1.390,00	1.441,27	133,75	1.307,52	108,60	111,20	0,00
0354 MELINE RODRIGUES CAMBREA	1.390,00	1.409,10	135,46	1.273,64	110,31	112,72	0,00
0392 WESLEY LIMA DE AGUIAR	1.390,00	1.514,61	119,81	1.394,80	119,81	121,16	0,00
0460 RAQUEL VERAS DA LUZ	1.390,00	1.534,91	112,41	1.422,50	112,41	114,58	0,00
0463 JESSICA CRISTINA VICENTE	1.390,00	1.605,32	127,97	1.477,35	127,97	128,42	0,00
0465 CESAR AUGUSTO MACHADO	1.390,00	1.616,04	128,94	1.487,10	128,94	129,28	0,00
TOTAL:		22.355,15	2.868,20	19.486,95	1.712,73	1.702,34	22,12



Folha Pagamento - 08/2021

Data : 20/10/2021

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

Hora : 16:42

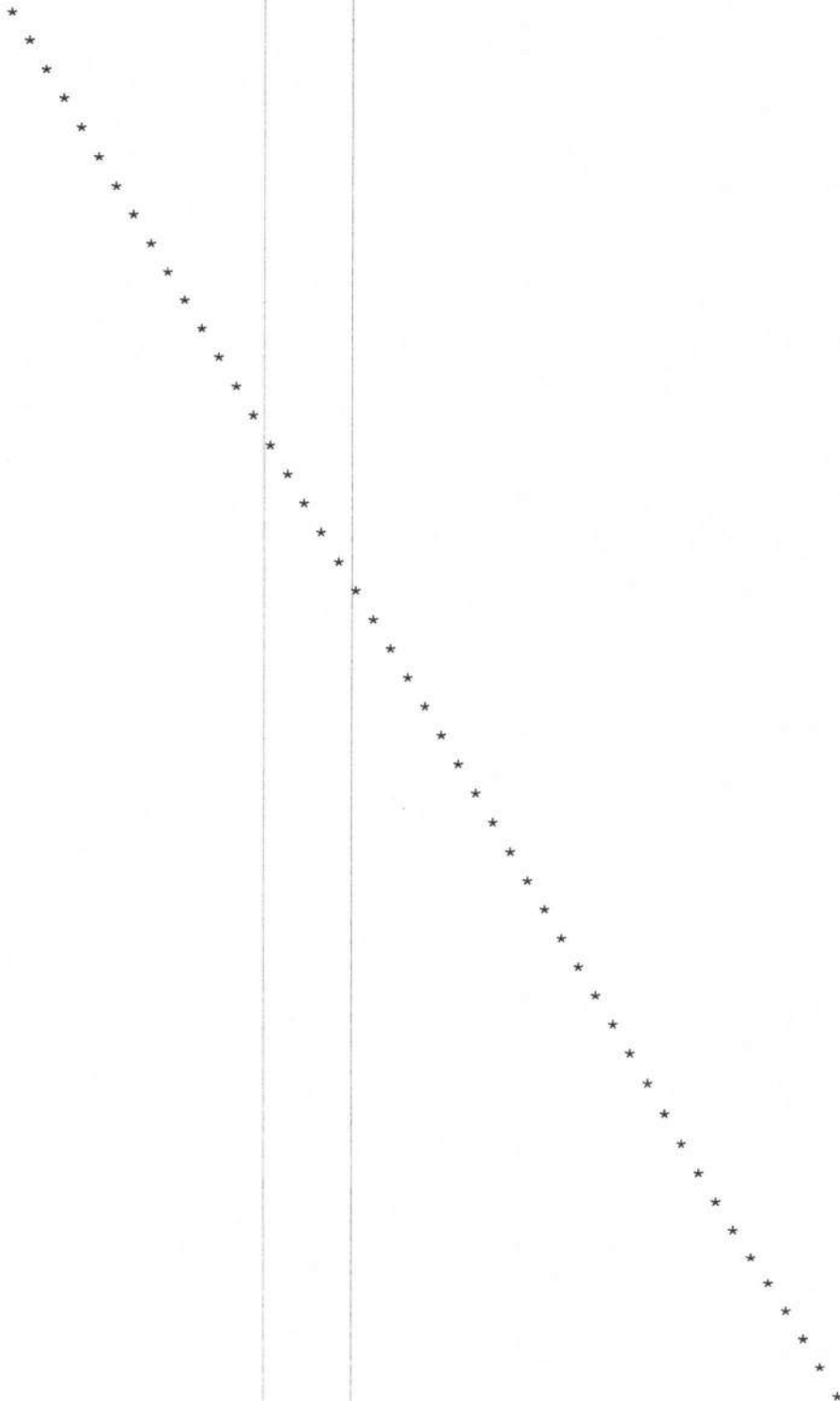
CNPJ/CEI : **55.110.753/0001-41** CPF:

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

Folha: 0009

Centro de Custo: **009.01 - PORTARIA URG/EMERGENCIA**

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0073 JOSE CLAUDIO DE ANDRADE	1.902,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0260 GUILHERME DE SOUZA FONSECA	1.200,00	1.639,43	186,61	1.452,82	110,63	113,01	0,00
0274 PAULO ROBERTO DE ANDRADE	1.200,00	1.637,31	1.006,85	630,46	130,85	130,98	0,00
0319 WILSON REZENDE DE ANDRADE	1.200,00	1.618,02	149,12	1.468,90	129,12	129,44	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	5.168,95	4.457,81	711,14	376,49	300,12	0,00
TOTAL:		11.483,71	5.911,69	5.572,02	858,39	787,15	0,00



Folha Pagamento - 08/2021

Data : 20/10/2021

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 16:42

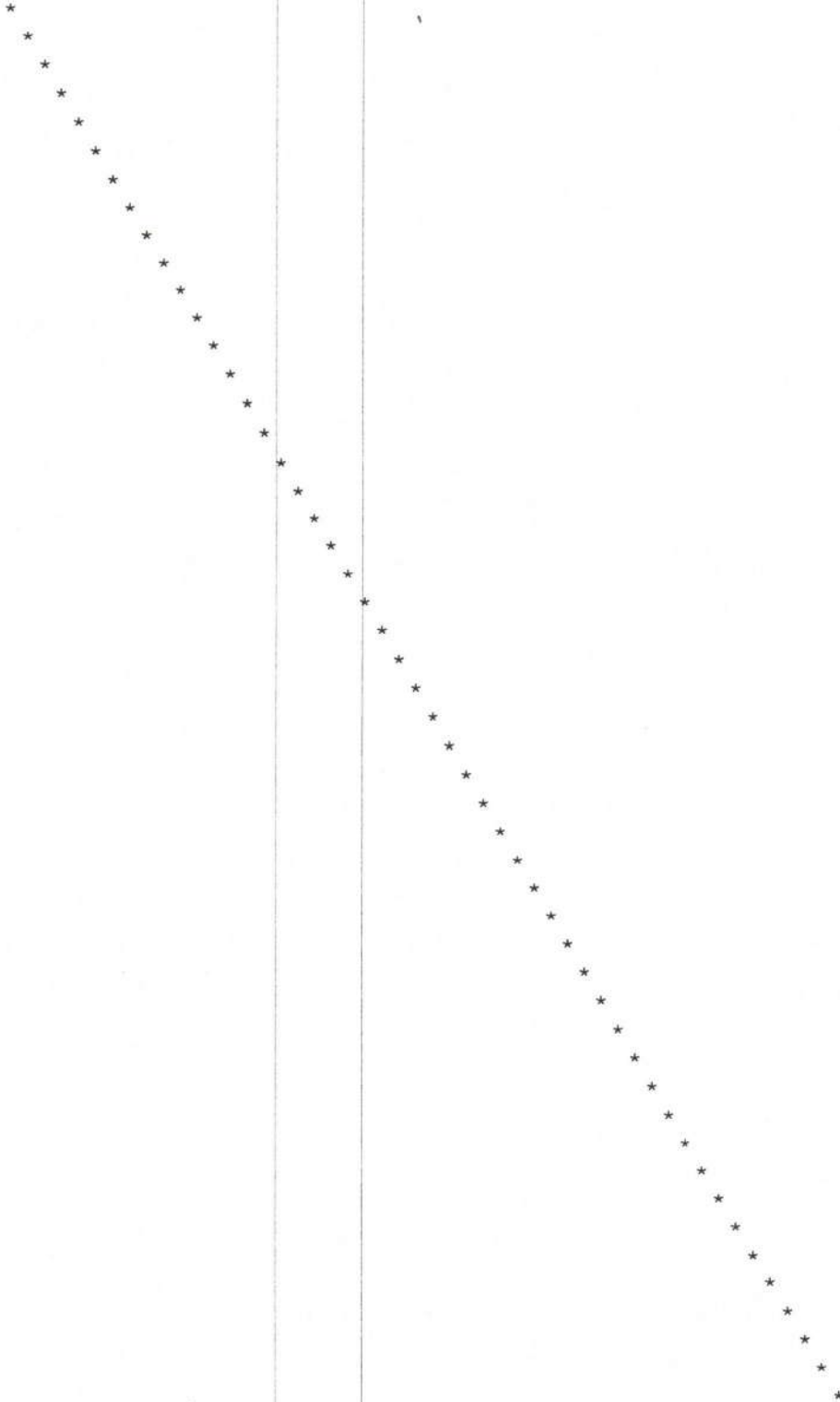
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0010

Centro de Custo: 019.01 - RADIOLOGIA URG/EMERGENCIA

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0104 MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA	2.366,66	6.330,23	1.406,14	4.924,09	737,51	506,41	668,63
0124 RENATA ROSA SANTA FE SEVERINO	2.366,66	7.117,14	1.528,75	5.588,39	751,97	569,37	776,78
0152 GILMAR DOS SANTOS	2.366,66	3.932,19	931,29	3.000,90	401,78	314,57	146,32
0165 JOSE DOS SANTOS	2.366,66	7.072,14	1.620,65	5.451,49	751,97	565,77	868,68
0370 GABRIEL ARTHUR DA SILVA	2.366,66	7.117,14	1.528,75	5.588,39	751,97	569,37	776,78
TOTAL:		31.568,84	7.015,58	24.553,26	3.395,20	2.525,49	3.237,19



Folha Pagamento - 08/2021

Data : 20/10/2021

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 16:42

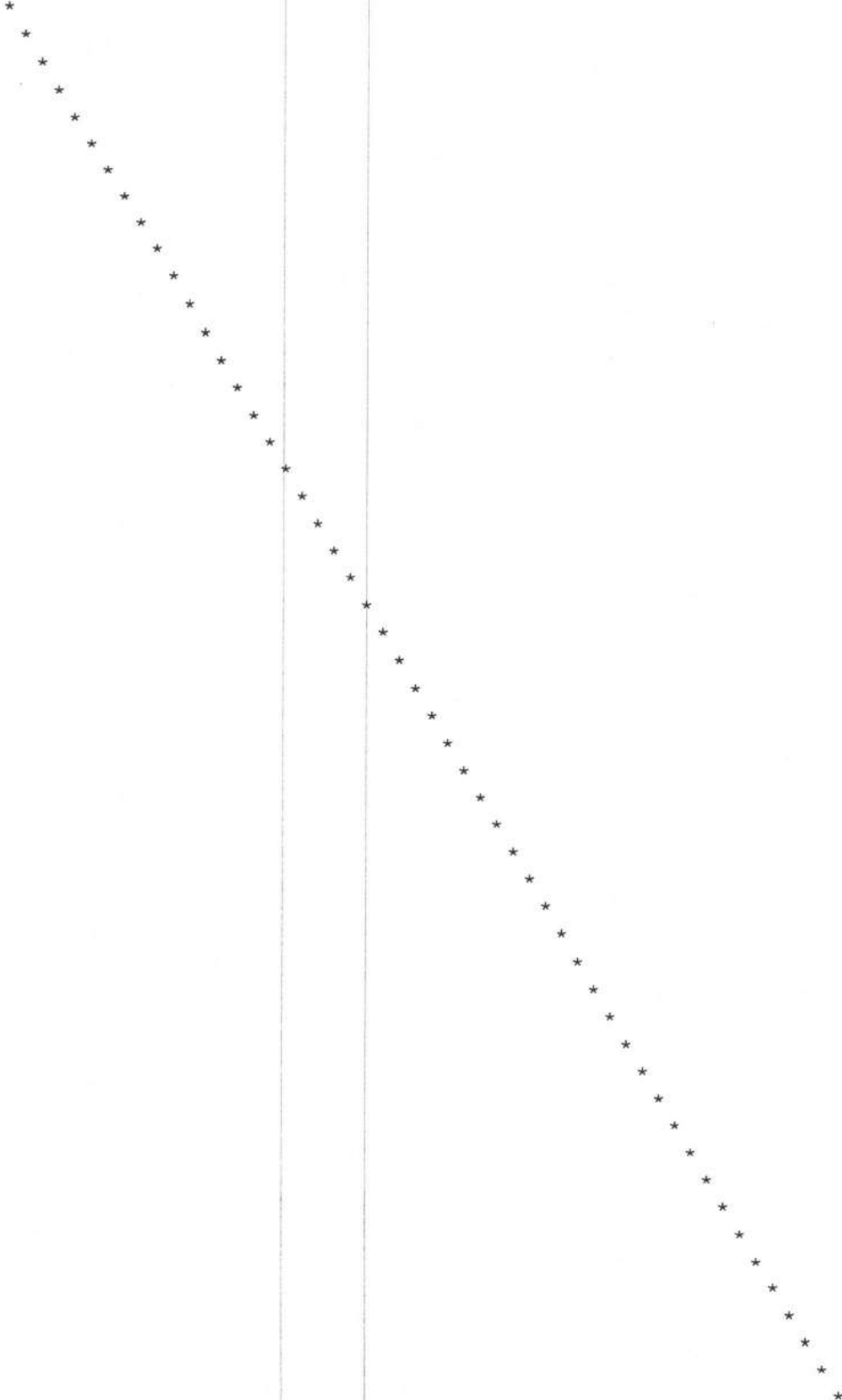
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0012

Centro de Custo: 022.01 - AUX ENFERMAGEM URG/EMERGENCIA

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0007 ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	1.455,00	1.885,02	278,49	1.606,53	153,15	150,80	0,00
0117 PATROCINIA SALETE PEREIRA	1.455,00	2.123,99	231,32	1.892,67	174,65	169,91	0,00
0343 LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	1.455,00	2.773,91	2.742,03	31,88	250,26	221,91	0,00
TOTAL:		6.782,92	3.251,84	3.531,08	578,06	542,62	0,00



Folha Pagamento - 08/2021

Data : 20/10/2021

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

Hora : 16:42

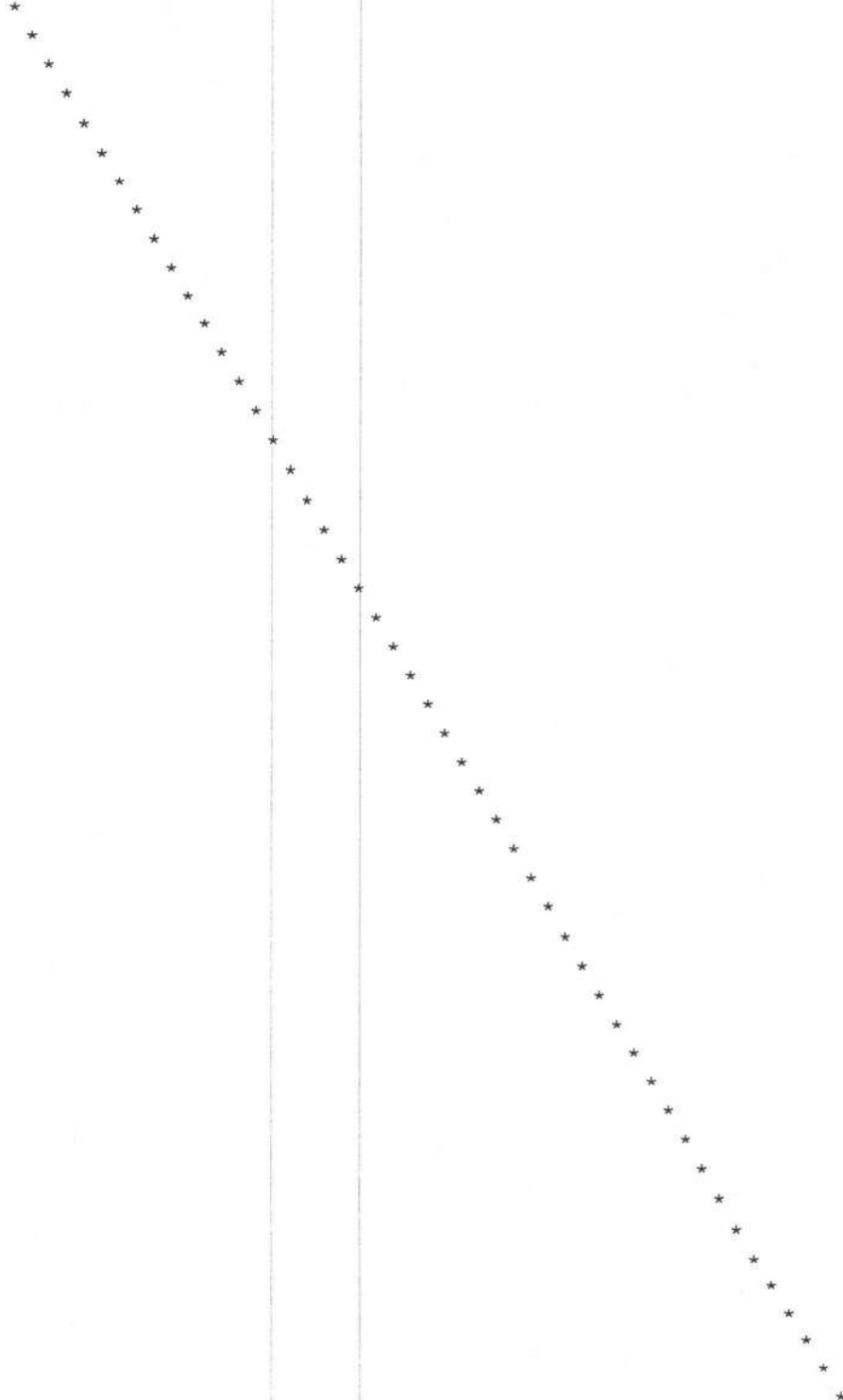
CNPJ/CEI : **55.110.753/0001-41** CPF:

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

Folha: 0014

Centro de Custo: **025.01 - ENFERMEIRO URG/EMERGENCIA**

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0060 GILDETE AMADOR DE SOUZA NEVES	2.718,00	3.511,80	435,02	3.076,78	342,93	280,94	92,09
0098 MARCIO GLEIZER DE SOUZA	2.718,00	3.461,74	531,12	2.930,62	263,42	230,69	11,05
0182 NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS	2.718,00	3.267,11	398,29	2.868,82	309,44	261,36	88,85
0331 ALINE FRANCIELLE DOS SANTOS PASSARI	3.020,00	3.210,58	384,04	2.826,54	302,66	256,84	81,38
0385 ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	2.718,00	2.965,52	318,15	2.647,37	273,25	237,24	44,90
0447 CINTIA APARECIDA ALVES DE MORAES	2.718,00	3.592,08	568,85	3.023,23	327,71	272,24	78,06
TOTAL:		20.008,83	2.635,47	17.373,36	1.819,41	1.539,31	396,33



**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000029-9
Conta destino:	3472 / 003 / 00000971-7
Nome remetente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R\$ 21.597,54
Data/hora da operação:	10/09/2021 08:59:21

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000971-7**Representação numérica do código de barras:**

816000000322 042034072027 109100204204 005376950084

Convênio: PM DE PONTAL-SP**Valor:** 3.204,20**Identificação da operação:** ISS CONTA 971 7**Data de débito:** 10/09/2021**Data/hora da operação:** 10/09/2021**Código da operação:** 00006516**Chave de segurança:** AQVKEM4JJ2K24S2E

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



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

971-7

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2021

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

Base de Cálculo R\$ 160.210,00	Qtde Notas 3	Vencimento 10/09/2021	Referência 8/2021	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-537695-4-8	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário			Receita Principal 12 - ISS Tomador
Valor Original R\$ 3.204,20	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 3.204,20	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 09/09/2021 15:21:55 por: IRMANDADE SANTA CASA

Convênio nº 002/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
Valor pago: R\$ 3.204,20

	Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal 45.352.267/0001-86	Exercício: 2021
Contribuinte IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS	Número 00753	Complemento
CEP 14180-000	Bairro CENTRO	Cidade PONTAL-SP
Vencimento 10/09/2021	Código de Baixa 2-537695-4-8	Cadastro 000003715
Módulo 2 - Mobiliário		Receita Principal 12 - ISS Tomador
Valor Original R\$ 3.204,20	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00
Juros R\$ 0,00		Total Recebido R\$ 3.204,20
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.		

Autenticação Mecânica

8160000032-2 04203407202-7 10910020420-4 00537695008-4



**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 03308.841109 00050.671171 4 87570000011200
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:	28/09/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	10/09/2021
Valor Nominal do Boleto:	112,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	112,00
Valor Pago (R\$):	112,00

Data/hora da operação:	10/09/2021 14:58:18
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	053690631
Chave de segurança:	LYTGMNRL8FFKHV2X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 202348
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0804 0278 9400 0750 5500 1000 2023 4810 0025 2355

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210982541037 25/08/2021 13:55:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL 671.392.680.115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584) CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO 25/08/2021
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA ENTRADA/SAIDA 25/08/2021
MUNICÍPIO PONTAL FONE/FAX 1639531716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAIDA 13:55

FATURA / DUPLICATA	
001	28/09/2021 112,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
112,00	20,16	0,00	0,00	112,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	112,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - RIBEIRAO PRETO (63) FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41 MUNICÍPIO SANTOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
5,00 0,05

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
12691	ATADURA CREPE 13F 06CMX 1,80M EUROPA - POLARFIX (Lote: 49205, Qtde: 12, Dt Val: 02/06/2026 ,Data Fab: 02/06/2021)Lote: 49205, Qtde: 23, Dt Val: 02/06/2026 ,Data Fab: 02/06/2021)	30059090	000	5102	DZ	35	3.2000	112,00	112,00	20,16		18,00	

Convênio nº 002/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 112,00

CONTROLE DE ENTREGA
PROPRIETARIA
26/08/21
26/08/21
RESERVADO AO FISCO
ARF Nº
DIRETORIA

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
Operador: 164 - COMERCIAL PRIVADO
ITEM 1
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 28,66, Federal, R\$ 8,50, Estadual, R\$ 20,16
Pedido: 2264RR
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 25/08/2021 08:12

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2685

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA	Data Ped: 25/08/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 28 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO P/28/09/2021		
50027- 1 ATADURA CREPE 6CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	420, 0,2666 0,0000 0,0000	111,9720
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 111,9720

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
111,9720	0,0000	0,0000	0,0000	111,9720



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

		001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
28/09/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
112,00				
(-) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	33088411000050671	2202348U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
28/09/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
112,00	33088411000050671	2202348U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do receptor				Data entrega

		001-9	00190.00009 03308.841109 00050.671171 4 87570000011200		
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA					VENCIMENTO
					28/09/2021
BENEFICIÁRIO					AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50					3359-6 / 2034-6
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
25/08/2021	2202348U	DM	N	25/08/2021	33088411000050671
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	17	R\$			112,00
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)					(-) DESCONTO/ABATIMENTO
Cobrar Juros de R\$ 0,11 ao dia após o vencimento.					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
TÍTULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO.					(+) MULTA/MORA
NAO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO.					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					COBRANCA BANCO DO BRASIL
Pagador	IRM DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			CNPJ.: 55.110.753/0001-41	(=) Valor Cobrado
	R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO				
	CEP.: 14180-000 PONTAL-SP				
Pagador/Avalista					CNPJ.:



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de 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:	34191.09008 41132.300736 30446.970003 2 87570000138060
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	STOCK MED D P F LTDA
Nome/Razão Social:	STOCK MED D P F LTDA
CPF/CNPJ:	20.650.862/0001-77
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/09/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	10/09/2021
Valor Nominal do Boleto:	1.380,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.380,60
Valor Pago (R\$):	1.380,60

Data/hora da operação:	10/09/2021 14:59:18
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	053692317
Chave de segurança:	T5FTT3A5KP7NS8LG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**STOCK MED DISTRIBUIDORA DE
PRODUTOS FARMACEUTICOS
LTD A EPP**

 RUA MIRALUZ, 261
HIGIENÓPOLIS
RIO DE JANEIRO - RJ
21061040

Fone: (21) 2427-6963

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

 Nº: 16695
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1


CHAVE DE ACESSO

3321.0820.6508.6200.0177.5500.1000.0166.9516.5066.5628

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou re

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333210137532530 / 24/08/2021 - 15:10:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

86731053

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

20.650.862/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

24/08/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

24/08/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

16994167261

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS

NÚMERO

753

COMPLEMENTO

CEP

14180-000

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

16994167261

FATURA / DUPLICATA

001 28/09/2021 1.380,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + ICF ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.380,60
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.380,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ / CPF

01125797000620

ENDEREÇO

RODOVIA WASHINGTON LUIS

MUNICÍPIO

DUQUE DE CAXIAS

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

2,000

PESO LÍQUIDO

0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
02190	+ CLONAZEPAM 2,5MG 20ML CX C 1 FR (B1) (G) HIPOLABOR Lt: 0120 21 Val: 31 01 2023	30049069	060	6108	FR	5	3,220000	0,00	16,10	0,00	0,00	0,00	0	0
00771	+ FENITOINA 50MG ML 5ML IM IV CX C 10 AMP (C1) (FENTAL) CRISTALIA Lt: 21010785 Val.: 21 01 2023	30049065	060	6108	AMP	50	8,600000	0,00	430,00	0,00	0,00	0,00	0	0
05207	HYVIT K (FITOMENADIONA) 10MG 1ML CX C 50 AMP Reg. MS: 1038700750013 HYPOFARMA Lt: 21030247 Val.: 31 03 2023	30049099	050	6108	AMP	50	4,050000	0,00	202,50	0,00	0,00	0,00	0	0
02419	METILERGOMETRINA, M.AL 0,2MG ML 1ML CX C 50 AMP (ERGOMETRIN) Reg. MS: 1049701260058 UNIAO QUIMICA Lt: 2109990 Val.: 30 03 2023	30049099	060	6108	AMP	200	3,660000	0,00	732,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

(60)-Imposto Retido por Subst. Tributaria-Conv. Icms No 76 94-ICMS UF destino: 82,84-ICMS UF Origem: 0,00-FCP: 0,00 ALIQUOTA FCP: 0% Pedido No: 56353 ENTREGAR EM: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO, PONTAL, SP CEP: 14180-000 DISPENSA VISTO PREVIO-REPUBLICA DA PORTARIA 344 98 (ARTIGO 25) DOU 31 12 98 ESTA NF CONTEM PRODUTOS DA PORT 344 98) Val Aprox Tributos R\$368,02 (26,56%) Fonte: IBPT

 Convênio nº 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte TESOIRO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 1.380,60

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

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

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 26/08/2021 14:32

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2677

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 254 - STOCK MED DIST. DE PROD.FARMACEUT. Data Ped: 20/08/2021
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 40 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido VENCIMENTO P/28/09/2021

17671- 3 CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL ORAL 20ML-FRASCO-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	5,00	3,2200	0,0000	0,0000	16,1000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 16,1000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
16,1000	0,0000	0,0000	0,0000	16,1000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/08/2021 13:57

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

2661

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 254 - STOCK MED DIST. DE PROD.FARMACEUT.		Data Ped: 19/08/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido VENCIMENTO PARA DIA 28/09/2021					
23814- 1 FENITOINA 50MG/ML AMP 5 ML-AMP-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0	8,6000	0,0000	0,0000	430,0000
Complemento do item					
28794- 1 KANAKION 10 MG/ML IM -AMPOLA-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0	4,0500	0,0000	0,0000	202,5000
Complemento do item					
31513- 1 METHERGIN AMP (MALE. ERGOTAMINA)-AMPOLA-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,	3,6600	0,0000	0,0000	732,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.364,5000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.364,5000	0,0000	0,0000	0,0000	1.364,5000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 28/09/2021	
Beneficiário STOCK MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA EPP - CNPJ: 20.650.862/0001-77 RUA MIRALUZ,261 HIGIENOPOLIS, RIO DE JANEIRO/RJ 21061040 Fone: (21) 2427-6963				Agência / Código Beneficiário 0733/04469-7	
Data do Documento 24/08/2021	Numero do Documento 16695/1	Especie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 24/08/2021	Nosso Número 109/00411323-0
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	

ATIVA LOGISTICA
 ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA
 AV. ARTHUR ANTONIO SENDAS, 999
 PARQUE JURITI - FONE: (21)2561-0000
 SAO JOAO DE MERITI -RJ -CEP: 25585-085
 comlrio@ativalog.com.br

CNPJ 01.125.797/0025-93 IE 11972977 RNTRC 01201936 www.ativalog.com.br

TIPO DO CT-E **NORMAL** TIPO DO SERVIÇO **NORMAL** CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO **6353 Transp a est comercial**

ORIGEM DA PRESTAÇÃO **RIO DE JANEIRO/RJ** DESTINO DA PRESTAÇÃO **PONTAL/SP** EMITIDO POR **rmateus**

REMETENTE **STOCK MED DISTR DE PRODS FARMA**
 END **R MIRALUZ 261 HIGIENOPOLIS**
 MUN **RIO DE JANEIRO - RJ** CEP **21061-040**
 CNPJ **20.650.862/0001-77** IE **86731053** FONE **(21)24276605**

DESTINATARIO **IRMANDADE STA CASA MIS PONTAL** SUFRAMA
 END **RUA - ANANIAS COSTA FREITAS 753 BAIRRO - CENTRO**
 MUN **PONTAL - SP** CEP **14180-000**
 CNPJ **55.110.753/0001-41** IE **86731053** FONE **(16)39531719**

EXPEDIDOR **STOCK MED DISTR DE PRODS FARMA**
 END **R MIRALUZ 261 HIGIENOPOLIS**
 MUN **RIO DE JANEIRO - RJ** CEP **21061-040**
 CNPJ **20.650.862/0001-77** IE **86731053** FONE **(21)24276605**

RECEBEDOR/LOC ENTREGA **IRMANDADE STA CASA MIS PONTAL**
 END **RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753**
 BAIRRO - CENTRO
 MUN **PONTAL - SP** CEP **14180-000**
 CNPJ **55.110.753/0001-41** IE **86731053** FONE **(16)39531719**

TOMADOR **STOCK MED DISTR DE PRODS FARMA**
 END **R MIRALUZ 261 HIGIENOPOLIS**
 MUN **RIO DE JANEIRO - RJ** CEP **21061-040**
 CNPJ **20.650.862/0001-77** IE **86731053** FONE **(21)24276605**

DACTE
 Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

AUTORIZAÇÃO 24/08/21 19:08 FL 1/1

SERIE 1 NÚMERO 000052717 MODAL **RODOVIÁRIO** MODELO 57 Nº PROTOCOLO 333210101399714

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
33.2108.01.125.797/0025-93-57-001-000.052.717-123.912.932-9

COMPONENTES DO FRETE (R\$)		MERCADORIA	
FRETE PESO	22,48	PROD PREDOMIN	METILERGOMETRIN
FRETE VALOR	4,83	ESPECIE	CAIXAS
DESPACHO	11,19	VALOR MERCADORIA (R\$)	1.380,60
GRIS	3,36	QTDE PARES/VOLUMES	1
PEDAGIO	3,75	CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0000
TAS	2,24	PESO CÁLCULO (Kg)	2,000
EMEX	7,82		2,000
IMP REPASSADO	7,59		
FRETE TOTAL (R\$)	63,26	VALOR A RECEBER (R\$)	63,26

DETAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R\$

ICMS/ISS: 7,59 PIS: 0,92 COFINS: 4,23 TOTAL: 12,74

CHAVES NF-E/CT-E

NF-E: 33210820650862000177550010000166951650665628

PLACA COLETA **ELW4742** TOMADOR **REMET** COBRAR **A PRAZO** PREV.ENTREGA **30/08/21** NR **00142200652159 - 00142200652323**

DECLARAÇÃO DE INSPEÇÃO DE ENTREGA

CAIXA LACRADA DESEMBALADA NO ATO DA ENTREGA FALTANDO OS ITENS: _____

CONFERIDA SEM FALTA DE ITENS CAIXA VIOLADA _____

_____/_____/_____:_____ ASSINATURA/CARIMBO

_____/_____/_____:_____ DATA/HORA

_____/_____/_____:_____ RG/CPF

_____/_____/_____:_____ NOME COMPLETO - LEGÍVEL

TENTATIVAS DE ENTREGA

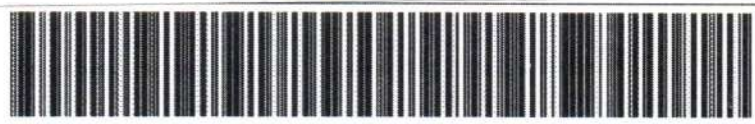
1ª ____/____/_____:_____

2ª ____/____/_____:_____

3ª ____/____/_____:_____

RIO 052987-7
RAO / 05

PROCESSADO POR 55W.INF.BR



Carta de Correção

Versão 1.00	Nº NF-e: 16695	
Orgão 33 -	Ambiente 1 - Produção	
CNPJ / CPF 20.650.862/0001-77	Chave de Acesso 33210820650862000177550010000166951650665628	Data 24/08/2021
Código do Evento 110110	Sequencial do Evento 5589	

Informações da Carta de Correção

Versão 1.00	Descrição do Evento Carta de Correção
-----------------------	---

Texto da Carta de Correção

CORREÇÃO: Item 02190 com redução de alíquota interna no Estado de São Paulo a 12%, conforme Decreto 45.490/2000, artigo 54
– DIFAL alíquota 0%.

Condições de uso da Carta de Correção

Condições de uso da Carta de Correção, informar a literal : A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.



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:	34191.09008 00512.104514 64401.550005 1 87570000024000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ZENAK COMERCIO M P E LTDA
Nome/Razão Social:	ZENAK COMERCIO M P E LTDA
CPF/CNPJ:	12.949.240/0001-16
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/09/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	10/09/2021
Valor Nominal do Boleto:	240,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	240,00
Valor Pago (R\$):	240,00

Data/hora da operação:	10/09/2021 14:59:44
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	053693081
Chave de segurança:	WHPQPXN54VS9TK76

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1 - SAIDA

1

Nº 21908 SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0812 9492 4000 0116 5500 1000 0219 0810 0021 9589

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135210982259631 - 25/08/2021 13:04:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797223283112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.949.240/0001-16

DESTINATÁRIO REMETENTE

RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

25/08/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, ...

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

25/08/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:04:23

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	28/09/2021	240,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	240,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	240,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
26587	PAPEL A4 COUCHE 120G USAPEL 50F	48101490	0102	5102	PCT	20,0000	12,00	0,00	240,00	0,00	0,00		0,00	

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

DIRETORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O PRAZO DE TROCA E DEVOLUÇÃO E DE 7 DIAS CORRIDOS CONTADOS DO DIA DA ENTREGA DO PRODUTO, CONFORME CODIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR, ARTIGO 49. I. DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI. Trib Aprox R\$ 31,10 Federal e 43,20 Estadual (Fonte: IBPT 50i7eW) MATERIAL ADQUIRIDO PARA USO OU CONSUMO PROPRIO. VENDEDOR: 006-SILVANA PEDIDO(S) COMPRA: 2681

Convênio nº 002/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ 240,00

RESERVADO AO FISCO

Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO SP - CEP: 14098-812		Agencia / Código do Beneficiário 4516/44015-5		Motivos da não entrega (para multa da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Número 109/00005121-0		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe n. indicado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (Anotar no Verso)	
Vencimento 28/09/2021	Número do Documento 021908NF-A	Especie Documento DM	Valor do Documento 240,00		
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.		Agencia / Código do Beneficiário 4516/44015-5	Vencimento 28/09/2021
Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812		Nosso número 109/00005121-0	(=) Valor do Documento 240,00
CPF/CNPJ 12.949.240/0001-16		Data do Documento 25/08/2021	(-) Desconto
		Número do Documento 021908NF-A	(-) Outras Deduções/Abatimentos
		Especie Moeda R\$	(+) Multa/Juros
		Quantidade Moeda	(X) Valor
			(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

Após o vencimento cobrar multa de R\$ 4,80 e juros de R\$ 2,40 ao dia.

Pedido(s) de Compra:
2681

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

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.		Parcela A	Vencimento 28/09/2021
Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO SP - CEP: 14098-812		Agencia / Código do Beneficiário 4516/44015-5	
Data do Documento 25/08/2021	Número do Documento 021908NF-A	Especie Documento DM	Aceite NAO
Uso do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário): Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 4,80 e juros de R\$ 2,40 ao dia.		Data do Processamento 25/08/2021	Nosso número 109/00005121-0
		(=) Valor do Documento	240,00
		(-) Desconto	
		(-) Outras Deduções/Abatimentos	
		(+) Multa/Juros	
		(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 . 14180000 CENTRO PONTAL SP Sacador/Avalista CPF/CNPJ			

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 24/08/2021 15:02

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2682

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E	Data Ped: 24/08/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 35 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 28/09/2021		
4570- 1 PAPEL A4 COUCHE FOSCO 120G A 150G-PACOTE	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	20,0 12,0000 0,0000 0,0000	240,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 240,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
240,0000	0,0000	0,0000	0,0000	240,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03308.841109 00050.665173 1 87570000038150
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

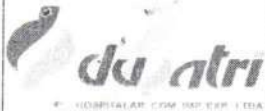
Data do Vencimento:	28/09/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	10/09/2021
Valor Nominal do Boletto:	381,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	381,50
Valor Pago (R\$):	381,50

Data/hora da operação:	10/09/2021 15:00:19
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	053694105
Chave de segurança:	G66P5JHT5K5LHP3F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
3521 0804 0278 9400 0750 5500 1000 2023 4010 0062 3541

Nº 202340
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210982451337 25/08/2021 13:40:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
25/08/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
25/08/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
13:40

FATURA / DUPLICATA

001 28/09/2021 381.50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
381,50	68,67	0,00	0,00	381,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				381,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - RIBEIRAO PRETO (63)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41	MUNICÍPIO SANTOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115
QUANTIDADE 5	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 47,50	PESO LÍQUIDO 47,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
50195	PAPEL LENÇOL 70X50 C/10 (BCO)-FORTCLEAN (Lote: 25421, Qtde: 5, Dt Val: 31/07/2- 026 ,Data Fab: 01/07/2021)	48030090	000	5102	CX	5	76.3000	381.50	381.50	68.67		18.00	

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO 26/08/21 [Assinatura]

C. P. D. 26/08/21 [Assinatura]

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

Convênio nº 002/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
Valor pago: R\$ **381,50**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA.
Operador: 464 - COMERCIAL PRIVADO.

ITEM I
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 97.61, Federal, R\$ 28.94, Estadual, R\$ 68,67
Pedido: 226489

Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)

OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO



001-9

Recibo do Pagador

Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
28/09/2021*	3359-6 / 2034-6	R\$	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
381,50			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento	
	33088411000050665	2202340U	
Pagador			
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

Autenticação Mecânica



001-9

Recibo de Entrega

Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
28/09/2021	3359-6 / 2034-6	R\$	
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento	
381,50	33088411000050665	2202340U	
Pagador			
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			
Assinatura do recebedor			Data entrega



001-9

00190.00009 03308.841109 00050.665173 1 87570000038150

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA					VENCIMENTO	
					28/09/2021	
BENEFICIARIO					AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIARIO	
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50					3359-6 / 2034-6	
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
25/08/2021	2202340U	DM	N	25/08/2021	33088411000050665	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO	
	17	R\$			381,50	
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)					(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
Cobrar Juros de R\$ 0,38 ao dia após o vencimento.						
TITULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO.					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
NAO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO.						
					(+) MULTA/MORA	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
					COBRANCA BANCO DO BRASIL	
Pagador	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			CNPJ.: 55.110.753/0001-41		(=) Valor Cobrado
	R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO					
	CEP.: 14180-000 PONTAL-SP					
Pagador/Avalista				CNPJ.:		



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 25/08/2021 08:15

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2686

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA	Data Ped: 25/08/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 28 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO P/28/09/2021		
79871- 1 PAPEL LENCOL HOSPITALAR 70X50-ROLO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	50,0 7,6300 0,0000 0,0000	381,5000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 381,5000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
381,5000	0,0000	0,0000	0,0000	381,5000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.37609 90000.007915 73000.249406 1 87500000044034
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR SA
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	21/09/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	10/09/2021
Valor Nominal do Boletto:	440,34
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	440,34
Valor Pago (R\$):	440,34

Data/hora da operação:	10/09/2021 15:02:41
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	053698315
Chave de segurança:	3KE72S7WXYFH1Z71

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-065
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

CHAVE DE ACESSO DANF-E
3521 0812 4201 6400 0157 5600 1000 9297 0611 0014 5380

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210982898291 25/08/2021 14:51:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

Nome/Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)

CNPJ
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
25/08/2021

Endereço
R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

Município
PONTAL

UF
SP

HORA ENTRADA/SAÍDA

001
21/09/2021
440,34

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
440,34

VALOR DO ICMS
79,26

0,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

RAZÃO SOCIAL
T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA

UF
SP

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

ENDEREÇO
RUA OSASCO - GALPAOD

MUNICÍPIO
CAJAMAR

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
4

ESPECIE
Diversos

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
37

PESO LÍQUIDO
37

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%CMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
209125	COLETOR PERF-COR T 13L DESCARBOX CX C/20 - ECOLOG - DESCARBOX DIS TRIBUIDORA HOSPI TALAR LTDA	48191000	000	5102	CX	3.0000	119,600000	358,80	358,80	0,00	64,58	0,00	18,00%	0,00%	3	6027	31/08/2026	01/08/2021
209127	COLETOR PERF-COR T 07L DESCARBOX CX 20 ECOLOG - D ESCARBOX DISTRIB	48191000	000	5102	CX	1,0000	81,540000	81,54	81,54	0,00	14,68	0,00	18,00%	0,00%	1	6034	31/08/2026	01/08/2021

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
VALOR TOTAL DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

Pedido: 99FU21
Rep.: 000395
Nº da OS
600002274742 (G)
Volumes
4
Total
4

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
20000696

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC 2684
Nosso Pedido: 99FU21

Convênio nº 002/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 440,34



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTAFISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 000929706
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

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



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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210982898291 25/08/2021 14:51:49-03:00

CNPJ
12.420.164/0001-57

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.	
	UIDORA HOSPITALAR LTDA																		
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO																			

NF-e
Nº 000929706
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000004108912

TICKET



RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)

DATA DE RECEBIMENTO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 25/08/2021 08:12

No. Página

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2684

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO)	Data Ped: 25/08/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 28 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO P/28/09/2021		
62492- 1 COLETOR PARA MATERIAL PERFUROCORTANTE 13L	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	60,0 5,9800 0,0000 0,0000	358,8000
Complemento do item		
62509- 1 COLETOR PARA MATERIAL PERFUROCORTANTE 7L -	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	20,0 4,0770 0,0000 0,0000	81,5400
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 440,3400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

440,3400 0,0000 0,0000 0,0000 440,3400



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002494-5	Nro.Documento 000929706	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 21/09/2021	Valor do Documento 440,34	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/titulo com as características acima.	Data	Assinatura	() Endereço insuficiente () Desconhecido
	Data	Entregador	() Falecido () Outros (anotar no verso)

Local de Pagamento CREDITO CEDIDO FIDUCIARIAMENTE EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO	Vencimento 21/09/2021
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055	Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 25/08/2021	Nro.Documento 000929706
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 25/08/2021	Nosso Número 09/00000079173-6
Uso do Banco Carteira 09	Espécie R\$
Quantidade	Valor 440,34
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,88 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000	Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento CREDITO CEDIDO FIDUCIARIAMENTE EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO	Vencimento 21/09/2021
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055	Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 25/08/2021	Nro.Documento 000929706
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 25/08/2021	Nosso Número 09/00000079173-6
Uso do Banco Carteira 09	Espécie R\$
Quantidade	Valor 440,34
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,88 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000	Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03308.841109 00050.666171 6 87570000038150
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:	28/09/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	10/09/2021
Valor Nominal do Boleto:	381,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	381,50
Valor Pago (R\$):	381,50

Data/hora da operação:	10/09/2021 15:05:22
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	053702963
Chave de segurança:	P4XRVCMPU8ZW94UT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1



CHAVE DE ACESSO
3521 0804 0278 9400 0750 5500 1000 2023 4110 0007 0930

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. REC. TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210982492610 25/08/2021 13:47:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
25/08/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
25/08/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
13:42

FATURA / DUPLICATA

001 28/09/2021 381.50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
381,50	68,67	0,00	0,00	381,50
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
				381,50

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633751854115

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

5 CAIXAS

47,50

47,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
50195	PAPEL LENÇOL 70X50 C/10 (BCO)-FORTCLEAN (Lote: 25421, Qtde: 5, Dt Val: 31/07/2021-026, Data Fab: 01/07/2021)	48030090	000	5102	CX	5	76.3000	381.50	381.50	68.67		18.00	

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	____	____
ALMOXARIFADO	26/08/21	[Assinatura]
C. P. D.	26/08/21	[Assinatura]
ADMINISTRAÇÃO	____	____
AP Nº	____	____
DIRETORIA	____	____

Convênio nº 002/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
Fonte TESOUREIRO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 381,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Operador: 464 - COMERCIAL PRIVADO

ITEM 1

VALOR APROX. TRIBUTOS: R\$ 97,61, Federal, R\$ 28,94, Estadual, R\$ 68,67

Pedido: 226490

Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)

Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)

OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3

ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

001-9		Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
28/09/2021	3359-6 / 2034-6	R\$	
(-) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
381,50			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento	
	33088411000050666	2202341U	
Pagador			
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL		001-9		Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade		
28/09/2021	3359-6 / 2034-6	R\$			
(-) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento			
381,50	33088411000050666	2202341U			
Pagador					
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)					
Assinatura do receptor					Data entrega

BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 03308.841109 00050.666171 6 87570000038150					
LOCAL DE PAGAMENTO								VENCIMENTO	
PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA								28/09/2021	
BENEFICIÁRIO								AGÊNCIA/COD.BENEFICIÁRIO	
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA								3359-6 / 2034-6	
CNPJ: 04.027.894/0007-50									
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO				
25/08/2021	2202341U	DM	N	25/08/2021	33088411000050666				
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO				
	17	R\$			381,50				
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)								(+) DESCONTO/ABATIMENTO	
Cobrar Juros de R\$ 0,38 ao dia após o vencimento.									
TÍTULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO.								(+) OUTRAS DEDUÇÕES	
NÃO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO.									
								(+) MULTA/MORA	
								(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
								(=) Valor Cobrado	
Pagador									
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)									
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO									
CEP.: 14180-000 PONTAL-SP									
Pagador/Avalista									
CNPJ.: 55.110.753/0001-41									

COBRANCA BANCO DO BRASIL



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 25/08/2021 08:16

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2687

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA	Data Ped: 25/08/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 28 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 28/09/2021		
79871- 1 PAPEL LENCOL HOSPITALAR 70X50-ROLO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	50,0 7,6300 0,0000 0,0000	381,5000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 381,5000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
381,5000	0,0000	0,0000	0,0000	381,5000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.37609 20000.102424 06000.202405 6 87570000186045
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR SA
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/09/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	10/09/2021
Valor Nominal do Boletto:	1.860,45
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.860,45
Valor Pago (R\$):	1.860,45

Data/hora da operação:	10/09/2021 15:05:49
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	053703695
Chave de segurança:	K8Y60S4ZQP9VJ0Q6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 0812 4201 6400 0157 5500 1000 9282 9011 0005 5693

N. 000928290
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

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



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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582557602113 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. INSC. ESTADUAL 55.110.753/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MSERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)
 ENDEREÇO R. ANANIAS COSTA FREITAS,753 BAIRRO/DISTRITO CENTRO
 MUNICIPIO PONTAL FONE/FAX 161639531719 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 14180-000
 DATA DE EMISSAO 18/08/2021
 DATA ENTRADA/SAIDA
 HORA ENTRADA/SAIDA

FATURA 001 VALOR DO ICMS 420,30 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 1.860,45
 1.860,45 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO ICMS 1.860,45

CALCULO DO IMPOSTO RAZÃO SOCIAL T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT UF SP
 VALOR DO FRETE 0,00 DESCONTO 0,00 VLR ICMS 375,00 BC ICMS ST 0,00 VLR ICMS ST 0,00 BC ICMS ST 0,00 VLR ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DO ICMS 1.860,45
 VALOR TOTAL DA NOTA 1.860,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS MUNICIPIO CAJAMAR MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 87 PESO LIQUIDO 87
 RUA OSASCO - GALPAO D ESPECIE Diversos

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
001945	LUVA SENSITEX N 7,5 CX 200 P MJC AMBO - MJCAMBO	40151100	500	5102	CX	1,00000	375,000000	375,00	375,00	0,00	0,00	18,00%	0,00%	1	12121	31/05/2024	01/05/2021
009191	TALA DE ALUMINIO 12CMX250MM PEQUE NA DZ MSO - MSO -MATERIAL HOSPIT ALAR	90211020	040	5102	PC	1,00000	5,250000	5,25	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	1	200572	05/01/2026	05/01/2021
018864	MALHA TUBULAR 10 CM X 15MT POLARF	60029010	500	5102	UN	6,00000	7,550000	45,30	0,00	0,00	8,15	18,00%	0,00%	0,00	648304	19/04/2026	19/04/2021

ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS VALOR DO ICSSQN

RESERVAÇÃO FISCO
 Convênio nº 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 1.860,45

Pedido: 99FSNC
 Rep.: 000395
 Nº da OS 600002272793 (G) 27
 Volumes 600002272792 (P) 1
 Total 28

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ISENTOS DE ICMS CONF. CONV. 126/10 - ANEXO, ART. 16 DO RICMS - SP - Produto(s): 201504; 201505; 201506; 009191
 oc 2656
 Nosso Pedido: 99FSNC

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

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0812 4201 6400 0157 5500 1000 9282 9011 0005 5693

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

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

N. 000928290
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

GRUPO MAFRA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210953015886 18/08/2021 20:57:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ
12.420.164/0001-57

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

DATA DE RECEBIMENTO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (00726-0001)

TICKET

Nº 000928290
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000004100541

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%CMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
201504	IX - ROLO - POLA R	90211099	540	5102	CX	10,0000	44,100000	441,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	10	080262117	30/04/2024	01/04/2021	
201505	ATADURA GESSO CY SNE 10CMX3M CREM ER - CREMER	90211099	540	5102	CX	14,0000	56,850000	795,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	14	352262117	30/04/2024	01/04/2021	
201506	ATADURA GESSO CY SNE 20CMX4M CREM ER CX 20UN - CREMER	90211099	540	5102	CX	2,0000	99,000000	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	2	097262115	30/04/2024	01/04/2021	

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA 19.08.21
ALMOXARIFE 19.08.21
C. P. D.
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
DIRETORIA

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/08/2021 15:54

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2656

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO)		Data Ped: 18/08/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido VENCIMENTO PARA DIA 28/09/2021					
4017- 1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5-PAR-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,	1,8750	0,0000	0,0000	375,0000
Complemento do item					
50180- 1 ATADURA GESSADA 15CM -UNIDADE-CREMER				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	280,	2,8425	0,0000	0,0000	795,9000
Complemento do item					
50210- 1 ATADURA GESSADA 10CM-UND-CREMER S.A				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,	2,2050	0,0000	0,0000	441,0000
Complemento do item					
50234- 1 ATADURA GESSADA 20 CM-UNIDADE-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	40,0	4,9500	0,0000	0,0000	198,0000
Complemento do item					
77033- 2 MALHA TUBULAR 10CM ROLO 15 METROS-ROLO-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	6,00	7,5500	0,0000	0,0000	45,3000
Complemento do item					
90736- 1 TALA METALICA 12X250 PEQUENA C/ ESPUMA-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	12,0	0,4375	0,0000	0,0000	5,2500
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.860,4500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

1.860,4500 0,0000 0,0000 0,0000 1.860,4500



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 3376/00002024-9	Nro.Documento 000928290	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 28/09/2021	Valor do Documento 1.860,45	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/titulo com as características acima.	Data	Assinatura	() Endereço insuficiente () Desconhecido
	Data	Entregador	() Falecido () Outros (anotar no verso)

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO	Vencimento 28/09/2021
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055	Agência/Código do Beneficiário 3376/00002024-9
Data do Documento 18/08/2021	Nro.Documento 000928290
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 18/08/2021	Nosso Número 02/00001024206-9
Uso do Banco	Carteira 02
Espécie R\$	Quantidade
Valor	Valor do Documento 1.860,45
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 3,72 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado

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

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



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO	Vencimento 28/09/2021
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055	Agência/Código do Beneficiário 3376/00002024-9
Data do Documento 18/08/2021	Nro.Documento 000928290
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 18/08/2021	Nosso Número 02/00001024206-9
Uso do Banco	Carteira 02
Espécie R\$	Quantidade
Valor	Valor do Documento 1.860,45
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 3,72 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado

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

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



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03308.841109 00049.897176 5 87570000018233
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:	28/09/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	10/09/2021
Valor Nominal do Bolet	182,33
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	182,33
Valor Pago (R\$):	182,33

Data/hora da operação:	10/09/2021 15:06:16
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	053704479
Chave de segurança:	J5CKE6KGCE7PVAT8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

Nº 201217
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0804 0278 9400 0750 5500 1000 2012 1710 0000 9004

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADO. REC. TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210953027228 18/08/2021 21:00:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671 392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
18/08/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
18/08/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
20:46

FATURA / DUPLICATA

001 28/08/2021 182,33

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS RT	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
122,01	21,96	0,00	0,00	182,33
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				182,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - RIBEIRAO PRETO (63)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41	MUNICÍPIO SANTOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 3,00	PESO LÍQUIDO 3,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
23490	ESTETOSCOPIO ADULTO DUPLO - SOLIDOR (Lote: 20221011, Qtde: 2, Dt Val: 31/0-1/2026, Data Fab: 01/01/2021)	90189099	200	5102	UN	2	17,9200	35,84	35,84	6,45		18,00	
25506	MALHA TUBULAR 06CMX15M - ORTHOLEV (Lote: 39954, Qtde: 3, Dt Val: 21/01/2026, Data Fab: 21/01/2021)	90211020	020	5102	RL	3	5,2600	15,78	3,63	0,65		18,00	
22959	FITA ADRSIVA 16X50 - MASTERFIX (Lote: 21060801, Qtde: 24, Dt Val: 30/06/2024, Data Fab: 01/06/2021)	48114110	000	5102	RL	24	2,8400	68,16	68,16	12,27		18,00	
25713	MALHA TUBULAR 15CMX15M - ORTHOLEV (Lote: 39794, Qtde: 2, Dt Val: 13/01/2026, Data Fab: 13/01/2021)	90211020	020	5102	RL	2	11,2000	22,40	5,15	0,93		18,00	
25808	MALHA TUBULAR 12CMX15M - ORTHOLEV (Lote: 40222, Qtde: 3, Dt Val: 19/03/2026, Data Fab: 19/03/2021)	90211020	020	5102	RL	3	8,4500	25,35	5,83	1,05		18,00	
25809	MALHA TUBULAR 20CMX15M - ORTHOLEV (Lote: 40222, Qtde: 1, Dt Val: 16/03/2026, Data Fab: 16/03/2021)	90211020	020	5102	RL	1	14,8000	14,80	3,40	0,61		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA
Operador: 464 - COMERCIAL PRIVADO
ITENS 2,4 a 6 RIBMS-SP/2000, Anexo I, art. 16 Conv. 126/10 - Artigos Ortopédicos
ITENS 3
ITENS 1 a 2,4 a 6 ISENTO PIS/COFINS DISCRETO 6426/04 ANEXO III
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 27,13, Federal, R\$ 5,17, Estadual, R\$ 21,96
Endereço: 225180
Representante: REGIÃO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIÃO RIB.PRETO - (DANIEL)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
RIBQUADRAM-DE NA. PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 002/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 182,33

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/08/2021 11:11

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2672

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA		Data Ped: 18/08/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtđ * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido		VCTO 28/09/2021			
67593- 1 ESTETOSCOPIO ADULTO-UNIDADE-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2,00	17,8400	0,0000	0,0000	35,8400
Complemento do item					
76995- 2 MALHA TUBULAR 15CM ROLO 15 METROS-ROLO-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2,00	11,2000	0,0000	0,0000	22,4000
Complemento do item					
77008- 2 MALHA TUBULAR 12CM ROLO 15 METROS-ROLO-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	3,00	8,4500	0,0000	0,0000	25,3500
Complemento do item					
77011- 2 MALHA TUBULAR 20CM ROLO 15 METROS-ROLO-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1,00	14,8000	0,0000	0,0000	14,8000
Complemento do item					
77045- 2 MALHA TUBULAR 06CM ROLO 15 METROS-ROLO-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	3,00	5,2600	0,0000	0,0000	15,7800
Complemento do item					
126974- 2 FITA CREPE 16X50 5000CM-ROLO-NORTON				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	24,0	2,8400	0,0000	0,0000	68,1600
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 182,3300

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
182,3300	0,0000	0,0000	0,0000	182,3300

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

001-9		Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
28/09/2021	3359-6 / 2034-6	R\$	
(-) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
182,33			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento	
	33088411000049897	2201217U	
Pagador			
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL		001-9	Recibo de Entrega
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
28/09/2021	3359-6 / 2034-6	R\$	
(-) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento	
182,33	33088411000049897	2201217U	
Pagador			
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			
Assinatura do recebedor			Data entrega

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03308.841109 00049.897176 5 87570000018233	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA				VENCIMENTO
				28/09/2021
BENEFICIÁRIO				AGÊNCIA/COD.BENEFICIÁRIO
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50				3359-6 / 2034-6
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPECIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
18/08/2021	2201217U	DM	N	18/08/2021
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR
	17	R\$		
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTA BLOQUETO SAO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)				(-) DESCONTO/ABATIMENTO
Cobrar Juros de R\$ 0,18 ao dia após o vencimento.				(-) OUTRAS DEDUÇÕES
TITULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO.				(+) MULTA/MORA
NAO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO.				(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
				(=) Valor Cobrado
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584) CNPJ.: 55.110.753/0001-41				
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO				
CEP.: 14180-000 PONTAL-SP				
Pagador/Avalista				CNPJ.:

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO



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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03308.841109 00049.913171 9 87570000296070
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:	28/09/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	10/09/2021
Valor Nominal do Boleto:	2.960,70
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.960,70
Valor Pago (R\$):	2.960,70

Data/hora da operação:	10/09/2021 15:06:46
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	053705338
Chave de segurança:	FSV2RVVC90R1XHW1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

Nº 201243
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3521 0804 0278 9400 0750 5500 1000 2012 4310 0124 8231

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210953167158 18/08/2021 21:44:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
18/08/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
18/08/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
21:39

FATURA / DUPLICATA	
001	28/09/2021 2.960,70

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.641,92	475,55		0,00	2.960,70	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.960,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633751854115

QUANTIDADE
11

ESPÉCIE
CAIXAS

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO
40,00

PESO LÍQUIDO
40,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
37182	CAMPO OPER 45X50CM RX (25X28) C/5 EST - AMERICA MEDICAL (Lote: 0552, Qtde: 300, Dt Val: 22/07/2026 ,Data Fab: 22/07/20-21)	30059090	000	5102	PCT	300	5.6000	1.680,00	1.680,00	302,40		18,00	
3798	ALGODAO ORTOP.15X1.0M C/12-ORTOBOM (Lote: 273, Qtde: 25, Dt Val: 01/07/2026 ,Data Fab: 01/07/2021)	90211020	020	5102	PCT	25	7.0000	175,00	40,25	7,25		18,00	
3799	ALGODAO ORTOP.20X1,0M C/12-ORTO-BOMM (Lote: 273, Qtde: 15, Dt Val: 01/07/2026 ,Data Fab: 01/07/2021)	90211020	020	5102	PCT	15	7.6000	114,00	26,22	4,72		18,00	
3796	ALGODAO ORTOP.10X1.0M C/12-ORTOBOM (Lote: 272, Qtde: 25, Dt Val: 01/06/2026 ,Data Fab: 01/06/2021)	90211020	020	5102	PCT	25	5.0000	125,00	28,75	5,18		18,00	
12872	ATADURA CREPE 13F 10CMX 1,80M C/12 EUROPA - POLARFIX (Lote: 49568, Qtde: 42, Dt Val: 18/06/2026 ,Data Fab: 18/06/20-21)	30059090	000	5102	DZ	42	6.9500	291,90	291,90	52,54		18,00	
12883	ATADURA CREPE 13F 15CMX 1,80M C/12 EUROPA - POLARFIX (Lote: 49807, Qtde: 42, Dt Val: 30/06/2026 ,Data Fab: 30/06/20-21)	30059090	000	5102	DZ	42	9.9000	415,80	415,80	74,84		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Operador: Ied - COMERCIAL PRIVADO

ITENS 2 a 4 SICMS-SP/2000 , Anexo I , art. 16 Conv. 126/10 - Artigos Ortopédicos

ITENS 1,5 a 7

ITENS 2 a 4 ISENTO FIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III

VALOR APROX. TRIBUTON. R\$ 668,72. Federal, R\$ 193,17. Estadual, R\$ 475,55

Pedido: 225177

Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)

Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)

OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3

RIQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 002/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 2.960,70



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

Nº 201243
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3521 0804 0278 9400 0750 5500 1000 2012 4310 0124 8231

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC ADQ. REC. TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210953167158 18/08/2021 21:44:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680/115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
12887	ATADURA CREPE 13F 20CMX 1,80M C/12 EU- ROPA - POLARFIX (Lote: 49675, Qtde: 15, Dt Val: 24/06/2026 ,Data Fab: 24/06/20- 21)	30059090	000	5102	DZ	15	10.6000	159,00	159,00	28,62		18,00	

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/08/2021 11:07

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

2655

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA		Data Ped: 18/08/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido VENCIMENTO PARA DIA 28/09/2021					
4589- 2 COMPRESSA CAMPO OPER.25X28 ESTERIL-PACOTE				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	300,	5,6000	0,0000	0,0000	1.680,0000
Complemento do item					
50015- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	300,	0,5833	0,0000	0,0000	174,9900
Complemento do item					
50040- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 20CM-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	180,	0,6333	0,0000	0,0000	113,9940
Complemento do item					
50052- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 10CM-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	300,	0,4167	0,0000	0,0000	125,0100
Complemento do item					
50088- 1 ATADURA CREPE 15 CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	504,	0,8250	0,0000	0,0000	415,8000
Complemento do item					
50091- 1 ATADURA CREPE 10CM 13 FIOS-UNIDADE-CREMER				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	504,	0,5792	0,0000	0,0000	291,9168
Complemento do item					
50121- 1 ATADURA CREPE 20CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	180,	0,8833	0,0000	0,0000	158,9940
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.960,7048

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

2.960,7048 0,0000 0,0000 0,0000 2.960,7048

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

001-9		Recibo do Pagador	
Vencimento 28/09/2021	Código Beneficiário 3359-6 / 2034-6	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento 2.960,70	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 33088411000049913	Nº Documento 2201243U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL		001-9		Recibo de Entrega	
Vencimento 28/09/2021	Código Beneficiário 3359-6 / 2034-6	Espécie R\$	Quantidade		
(=) Valor do Documento 2.960,70	Nosso Número 33088411000049913	Nº Documento 2201243U			
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)					
Assinatura do receptor					Data entrega

BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 03308.841109 00049.913171 9 87570000296070					
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA								VENCIMENTO 28/09/2021	
BENEFICIÁRIO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50								AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 3359-6 / 2034-6	
DATA DOCUMENTO 18/08/2021	Nº DOCUMENTO 2201243U	ESPECIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 18/08/2021		NOSSO NUMERO 33088411000049913			
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR		(=) VALOR DO DOCUMENTO 2.960,70			
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar Juros de R\$ 2,96 ao dia após o vencimento. TITULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO. NAO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO.								(+) DESCONTO/ABATIMENTO	
								(+) OUTRAS DEDUÇÕES	
								(+) MULTA/MORA	
								(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
Pagador IRM DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584) R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP.: 14180-000 PONTAL-SP								COBRANCA BANCO DO BRASIL	
								(=) Valor Cobrado	
Pagador/Avalista								CNPJ.:	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.37609 90000.006958 12000.249404 9 87570000023340
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR SA
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/09/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	10/09/2021
Valor Nominal do Boletto:	233,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	233,40
Valor Pago (R\$):	233,40

Data/hora da operação:	10/09/2021 15:07:19
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	053706300
Chave de segurança:	LTLZ3QFU9W11Y5NM

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



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

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4121 0812 4201 6400 0238 5500 1000 7927 4211 0018 0431

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

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (LDA)
AV. TIRADENTES, 6640
JARDIM ROSICLER CEP:86072-000
LONDRI/PR
Fone: 554333159400



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

Endereço do remetente
R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753
MUNICÍPIO PONTAL
FONE/FAX 161639531719

Endereço do destinatário
BAIRRO/DISTRITO CENTRO
CEP 14180-000
UF SP

Identificação da operação
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9054653090

Protocolo de autorização de uso
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210180501591 19/08/2021 17:42:52-03:00
CNPJ 12.420.164/0002-38

Identificação da mercadoria
RAZÃO SOCIAL T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA
ENDEREÇO RUA OSASCO - GALPAO D

Quantidade e marca
QUANTIDADE 1
ESPECIE Diversos
MARCA

Valor do produto
VALOR DO PRODUTO / SERVIÇO VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

Valor do imposto
VALOR DO IMPOSTO VALOR DO ISSQN

Valor total
VALOR TOTAL 233,40

Transportador
RAZÃO SOCIAL T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA
ENDEREÇO RUA OSASCO - GALPAO D
MUNICÍPIO CAJAMAR

Placa do veículo
PLACA DO VEÍCULO UF

Valor do frete
VALOR DO FRETE 0,00

Valor do frete
VALOR DO FRETE 0,00

Valor do frete
VALOR DO FRETE 0,00

Valor do frete
VALOR DO FRETE 0,00

Valor do frete
VALOR DO FRETE 0,00

Valor do frete
VALOR DO FRETE 0,00

Valor do frete
VALOR DO FRETE 0,00

Valor do frete
VALOR DO FRETE 0,00

Valor do frete
VALOR DO FRETE 0,00

Valor do frete
VALOR DO FRETE 0,00

RESERVADO AO FISCO
Convênio nº 002/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 233,40

Pedido: 741399
Rep.: 000395
Nº da OS 000000924519 (P)
Volumes 1
Total 1

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nosso Pedido: 741399 - IE DIFAL/DESTINO N 816012622112 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 20/08/2021 16:09

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2679

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 155 - CM HOSPITALAR S.A (LDA) Data Ped: 18/08/2021

Prz.Entr: 7 DIAS

Cond.Pagto: 40 DIAS

Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA

Status do pedido: Não Entregou

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

Situação do Item

No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)

Centro de Custo

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

Vlr.Total

Observação do Pedido 28/09/2021

27078- 1 HIDROCORTISONA 100MG AMP-AMP-MARCA

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

100,

2,3340

0,0000

0,0000

233,4000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 233,4000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

233,4000

0,0000

0,0000

0,0000

233,4000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A (LDA) CNPJ: 12.420.164/0002-38	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002494-5	Nro. Documento 000792742	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 28/09/2021	Valor do Documento 233,40	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Recibo do Pagador

Local de Pagamento CREDITO CEDIDO FIDUCIARIAMENTE EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTA BOLETO BANCARIO					Vencimento 28/09/2021
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A (LDA) - CNPJ: 12.420.164/0002-38 AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 19/08/2021	Nro. Documento 000792742	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/08/2021	Nosso Número 09/00000069512-5
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 233,40
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,47 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

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



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento CREDITO CEDIDO FIDUCIARIAMENTE EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTA BOLETO BANCARIO					Vencimento 28/09/2021
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A (LDA) - CNPJ: 12.420.164/0002-38 AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 19/08/2021	Nro. Documento 000792742	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/08/2021	Nosso Número 09/00000069512-5
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 233,40
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,47 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

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



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.37609 90000.006982 50000.249404 3 87570000005540
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR SA
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/09/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	10/09/2021
Valor Nominal do Bolet:	55,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	55,40
Valor Pago (R\$):	55,40

Data/hora da operação:	10/09/2021 15:07:58
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	053707441
Chave de segurança:	QY8W7PSX22MHUCK2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-065
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fonte: 551621019400

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DANFE

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

N. 000928471
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 0812 4201 6400 0157 5500 1000 9284 7111 0030 1940

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210958237924 19/08/2021 18:51:57-03:00

CNPJ
 12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		DATA DE EMISSÃO 19/08/2021	
	ENDEREÇO R-ANANIAS COSTA FREITAS,753	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA ENTRADA/SAÍDA		
FATURA	MUNICIPIO PONTAL	FONE/FAX 161639531719	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
CÁLCULO DO IMPOSTO	001 28/09/2021 55,40	VALOR DO ICMS 7,37	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 55,40	
	VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPTU 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 55,40
TRANSPORTADOR / VOLUMES	RAZÃO SOCIAL T 2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA		FRETE POR CONTA O-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	ENDEREÇO RUA OSASCO - GALPAO D	MUNICIPIO CAJAMAR	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 3	PESO LÍQUIDO 3
	QUANTIDADE 1	ESPECIE Diversos	MARCA			
ISSQN	COD. PROD 209683	DESCR PROD ENEIMA CX 12 FR 1 25ML - JP	QUANT. 1,0000	V.UNITARIO 55,400000	VLR TOTAL 55,40	BC.ICMS 55,40
			CFOP 5102 CX	CST 000	NCM/SH 30049099	VLR ICMS ST 7,37
DADOS ADICIONAIS			BC.ICMS ST 0,00	%ICMS 13,30%	ALIQ.IPI 0,00%	Q. LOTE 1
						LOTE PROD. 1828021
						D.VALID. 31/03/2023
						D.FABR. 01/03/2021
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696			BASE DE CÁLCULO DO ISSQN			VALOR DO ISSQN
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ARTIGO 54, DO RICMS-SP - Produto(s); 209683 RED BC ICMS CONF ART 62 ANEXO II RICMS/SP DECRETO 58-985 DE SP _SOLUCAO PARENTERAL - Produto(s); 209683 Nosso Pedido: 99FSW1			Pedido: 99FSW 1 Rep.: 000395 Nº da OS 600002273177 (G) 1			RESERVADO AO FISCO
			Total			1

Convênio nº 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 55,40

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 20/08/2021 16:06

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

2662

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO)	Data Ped: 19/08/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 40 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	VENCIMENTO PARA DIA 28/09/2021	
24405- 1 FLEET ENEMA FR. -FRASCO-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	12,0 4,6167 0,0000 0,0000	55,4004
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 55,4004

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
55,4004	0,0000	0,0000	0,0000	55,4004



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002494-5	Nro.Documento 000928471	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 28/09/2021	Valor do Documento 55,40	() Não existe nº indicado () Recusado
Recebi(emos) o bloqueto/titulo com as características acima.	Data	Assinatura	() Não procurado () Endereço insuficiente
	Data	Entregador	() Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)

Local de Pagamento CREDITO CEDIDO FIDUCIARIAMENTE EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO					Vencimento 28/09/2021
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 19/08/2021	Nro.Documento 000928471	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/08/2021	Nosso Número 09/00000069850-7
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 55,40
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,11 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000			Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41		
					
Sacador/Avalista					
Autenticação Mecânica					

Local de Pagamento CREDITO CEDIDO FIDUCIARIAMENTE EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO					Vencimento 28/09/2021
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 19/08/2021	Nro.Documento 000928471	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/08/2021	Nosso Número 09/00000069850-7
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 55,40
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,11 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000			Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41		
					
Sacador/Avalista					



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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03308.841109 00050.084177 9 87570000102355
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:	28/09/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	10/09/2021
Valor Nominal do Bolet:	1.023,55
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.023,55
Valor Pago (R\$):	1.023,55

Data/hora da operação:	10/09/2021 15:08:23
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	053708162
Chave de segurança:	K0FM871GA27CUZ85

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 201508
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0804 0278 9400 0750 5500 1000 2015 0810 0014 0949

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210958724488 19/08/2021 21:25:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680/115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
19/08/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
19/08/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
21:24

FATURA / DUPLICATA

001 28/09/2021 1.023,55

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.023,55	181,27	0,00	0,00	1.023,55
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.023,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633751854115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXAS			3,00	3,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
28159	DICLOF.DE SODIO 75MG 50/3ML GEN-NOVA-FARMA (Lote: 78QC1237, Qtde: 1, Dt Val: 31/03/2023 ,Data Fab: 01/03/2021)	30049037	500	5102	CX	1	49,4500	49,45	49,45	5,93		12,00	
20649	KOLLAGENASE C/CLOR. 30GR C/10-CRIST123 (Lote: 21020800, Qtde: 6, Dt Val: 28/02/2023 ,Data Fab: 01/02/2021)	30049019	000	5102	CX	6	162,3500	974,10	974,10	175,34		18,00	

Convênio nº 002/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 1.023,55

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

20/08/21
20/08/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Operador: 464 - COMERCIAL PRIVADO

ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENEIRCOSSP 16005/2015

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

VALOR APROX. TELBUTOS: R\$ 181,27, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 181,27

pedido: 225482

Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)

Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)

OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3

ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/08/2021 10:54

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

2664

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA	Data Ped: 19/08/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 40 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO P/28/09/2021		
20576- 1 DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3 ML -AMPOLA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0 0,9890 0,0000 4,0000	49,4500
Complemento do item		
28964- 1 KOLLAGENASE C/CLORANF 30 GR POM -GRAMA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	60,0 16,2350 0,0000 0,0000	974,1000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.023,5500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 1.023,5500 0,0000 0,0000 0,0000 1.023,5500



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

001-9		Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
28/09/2021	3359-6 / 2034-6	R\$	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
1.023,55			
(-) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento	
	33088411000050084	2201508U	
Pagador			
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL		001-9		Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade		
28/09/2021	3359-6 / 2034-6	R\$			
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento			
1.023,55	33088411000050084	2201508U			
Pagador					
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)					
Assinatura do recebedor				Data entrega	

BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 03308.841109 00050.084177 9 87570000102355						
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA							VENCIMENTO			
							28/09/2021			
BENEFICIÁRIO							AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO			
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50							3359-6 / 2034-6			
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPECIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NUMERO					
19/08/2021	2201508U	DM	N	19/08/2021	33088411000050084					
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO					
	17	R\$			1.023,55					
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SAO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)							(-) DESCONTO/ABATIMENTO			
Cobrar Juros de R\$ 1,02 ao dia após o vencimento.										
TITULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO.							(-) OUTRAS DEDUÇÕES			
NAO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO.										
							(+) MULTA/MORA			
							(+) OUTROS ACRESCIMOS			
							COBRANCA BANCO DO BRASIL			
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				CNPJ.: 55.110.753/0001-41				(=) Valor Cobrado		
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO										
CEP : 14180-000 PONTAL-SP										
Pagador/Avalista				CNPJ.:						



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01008.191403 00492.540018 6 87510000008920
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SICCHIERI-PRODUTOS HIDRAULICOS E SERVICOS LTDA
Nome/Razão Social:	SICCHIERI-PRODUTOS HIDRAULICOS E SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ:	52.394.947/0001-28
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	22/09/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	10/09/2021
Valor Nominal do Boletó:	89,20
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	89,20
Valor Pago (R\$):	89,20

Data/hora da operação:	10/09/2021 15:12:57
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	053715988
Chave de segurança:	FAZTCGVVLP4735SG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Recebemos de SICCHIERI PROD HIDRAULICOS E SERV LTDA EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 23/08/2021 Dest/Rem: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PON Valor Total: 89,20

NF-e
Nº 000.007.661
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SICCHIERI PROD HIDRAULICOS E SERV LTDA EPP

Sicchieri

AV. CRISTO REDENTOR, 590 - SAO BENEDITO - PONTAL - SP - CEP: 14180-000
Fone: (16)3953-2413
www.netsoftsystem.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.007.661
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0852 3949 4700 0128 5500 1000 0076 6119 4023 5464

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
135210972221184 23/08/2021 16:37:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550010193112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
52.394.947/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PON		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 23/08/2021
ENDEREÇO ANANIAS C FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX 3953-1716	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:37:37

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 7661 - Valor Original: R\$ 89,20 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 89,20
-----------------	--

DUPLICATAS

Número : 001	
Vencimento : 22/09/2021	
Valor : R\$ 89,20	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 5,66 (6,35 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 89,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 89,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
4151	ANEL BORRACHA ESG 40MM TIGRE	40169300	0500	5405	UN	2,0000	2,0000	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898550250760	ANEL VEDACAO P/ VASO S/GUIA BLUKIT	40069000	0500	5405	UN	2,0000	9,0000	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4632	PARAFUSO P/VASO B-10 AGUAI	73181500	0500	5405	UN	4,0000	1,8000	0,00	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899956606137	SILICONE 50GR INCOLOR KALA	35061090	0500	5405	UN	2,0000	6,0000	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898550250661	TUBO LIGACAO AJUST. ABS CR 24CM BLUKIT	39174090	0500	5405	UN	2,0000	24,0000	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Manutenção Banheiro feminino externo.

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

Convênio nº 002/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
Fonte TESOUREO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 89,20

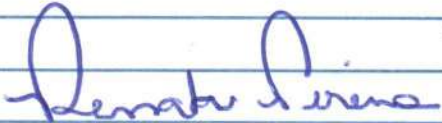
DADOS ADICIONAIS

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

LANÇADO



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 24/08/21	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO Zuleica	DEPARTAMENTO Financeiro	EMITENTE Renata	DEPARTAMENTO Adm.
Solicitado autorizada para pagamento de NF 7661 R\$ 89,20 manutenção no Bombas externo feminino, ficheri Produtos Hidráulicos.			
Renata Cristina Pereira Gerente Operacional CPF: 138.637.238-21			
Zuleika Ap. Favaretto Gerente Geral CPF: 019.932.768-82			
			
ASSINATURA:			

Po
Po

SICCHIERI

PEDIDO: 111329

Data/Hora: 16/08/2021 - 14:12

AV CRISTO REDENTOR, 590

SAO BENEDITO - PONTAL

(16) 39538287

Caixa: 1 - A Prazo

Vend: DAIANE

Entregador: 1

**** LOCAL DE ENTREGA ****

ANANIAS C FREITAS, 753

CENTRO Fone: (16)39531716

JOSIMAR FRANCISCO GALVAO

Codigo	Produto	Total
Qtde	X Vlr. Unitario	
7898550250760	ANEL VEDACAO P/ VASO S/GUI	
2	X 9,00	18,00
4632	PARAFUSO P/VASO B-10 AGUAI	
4	X 1,80	7,20
7899956606137	SILICONE 50GR INCOLOR KALA	
2	X 6,00	12,00
4151	ANEL BORRACHA ESG 40MM TIG	
2	X 2,00	4,00
7898550250661	TUBO LIGACAO AJUST. ABS CR	
2	X 24,00	48,00

*** CONDICAOES DE PAGAMENTOS ***

1 30 15/09/2021 89,20

SubTotal: 89,20

Acrescimos: 0,00

Descontos: 0,00

Total: 89,20

Saldo Acumulado: 89,20

774-IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE
CNPJ: 55110753000140 IE: ISENTO

OBRIGADO PELA PREFERENCIA
VOLTE SEMPRE !!!

Po
Po

SICCHIERI

PEDIDO: 111329

Data/Hora: 16/08/2021 - 14:12

AV CRISTO REDENTOR, 590

SAO BENEDITO - PONTAL

(16) 39538 37

Caixa: 1 - A Prazo

Vend: DAIANE

Entregador: 1

**** LOCAL DE ENTREGA ****

ANANIAS C FREITAS, 753

CENTRO Fone: (16)39531716

JOSIMAR FRANCISCO GALVAO

Codigo	Produto	Total
Qtde	X Vlr. Unitario	
7898550250760	ANEL VEDACAO P/ VASO S/GUI	
2	X 9,00	18,00
4632	PARAFUSO P/VASO B-10 AGUAI	
4	X 1,80	7,20
7899956606137	SILICONE 50GR INCOLOR KALA	
2	X 6,00	12,00
4151	ANEL BORRACHA ESG 40MM TIG	
2	X 2,00	4,00
7898550250661	TUBO LIGACAO AJUST. ABS CR	
2	X 24,00	48,00

*** CONDICAOES DE PAGAMENTOS ***

1 30 15/09/2021 89,20

SubTotal: 89,20

Acrescimos: 0,00

Descontos: 0,00

Total: 89,20

Saldo Acumulado: 89,20

774-IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE
CNPJ: 55110753000140 IE: ISENTO

OBRIGADO PELA PREFERENCIA
VOLTE SEMPRE !!!



Lucia Flores <luflores290@gmail.com>

Orçamento

1 mensagem

Michele Sicchieri <misicchieripedro@gmail.com>

16 de agosto de 2021 15:00

Para: luflores290@gmail.com

Boa tarde,

Segue orçamento, conforme solicitado

02 tubos de ligação	R\$ 24,00 cada
02 aneis de vedação	R\$ 9,00 cada
04 parafusos para vaso b-10	R\$ 1,80 cada
02 silicone incolor 50g	R\$ 6,00 cada
02 aneis ponta azul	R\$ 2,00 cada


TOTAL R\$ 89,20

Atenciosamente

--

Michele Sicchieri Pedro Fernandes
Depto Compras/Financeiro
(016)39538287
(016)997205379

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21



**CARNELOS CONSTRUCO E ACABAMENTO EIRELI EPP**

RUA JOSE LEONEL PUPO, 960 CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CNPJ: 00.353.112/0001-26

IE: 550004139115

Fone: (16) 3953-1525

Fax: () -

ORÇAMENTO Nº 000000032117**1/1**

Cliente: IRMANDADE DA STA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL(V)
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Município: PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
Cond.Pag: A VISTA
001 - A VISTA
Form.Pag.: 001 - DINHEIRO (A VISTA)

Código: 00002335
Fone: () -
Bairro: CENTRO
C.E.P.: 14180-000
IE/RG:

EF	EMP	CÓDIGO	DESCRIÇÃO E REFERÊNCIA	LEG	UNID.	QUANTIDADE	VR. UNIT	VR. TOTAL
N	001	10662	ANEL VEDACAO P/VASO BLUKIT C/ GUIADOR COD. 340102	A	PC	2,00	9,40	18,81
N	001	05552	PARAFUSO P/VASO C/BUCHA S10	B	UN	4,00	2,38	9,50

obs: Não tinha todos os itens

Desconto Especial: 0,31

TOTAL: 28,00

Desconto concedido já distribuido nos itens de: 5,00%

Vendedor: 007 - LEDA **Volume:** 0,00 **Peso Bruto:** 0,000 **Total Produtos:** 28,31
Profissional: 00000027 - OBRA SEM PROFISSIONAL
Região: - **Data Previsão:** **Data Emissão:** 16/08/2021 **Hora:** 14:09:35
NCM: A: 40069000 B: 73181500
Mensagem:

End.Entrega: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - Bairro: CENTRO - PONTAL - CEP: 14180-000
Mens. Exp.:

Transportadora: 00001 - PRÓPRIA FONE: (16) 3953-1525
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 960
CENTRO CEP: 14180000 - PONTAL - SP

Valor do Frete: 0,00 Destinatário(FOB)



Lucia Flores <luflores290@gmail.com>

COTAÇÃO

2 mensagens

Lucia Flores <luflores290@gmail.com>

16 de agosto de 2021 13:56

Para: Depósito Ipê Materiais para Construção <depositoipepontal@gmail.com>

Boa tarde

Solicito cotação dos itens abaixo:

02 canos flexíveis para descarga
 02 spod
 02 anéis de vedação
 04 parafusos para vaso sanitário.

Att,
 Lucia

Depósito Ipê Materiais para Construção <depositoipepontal@gmail.com>

16 de agosto de 2021 16:40

Para: Lucia Flores <luflores290@gmail.com>

Boa tarde.

02 canos flexíveis para descarga	28,00	56,00
02 spod	6,00	12,00
02 anéis de vedação	9,90	19,80
04 parafusos para vaso sanitário	2,00	8,00

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--

Atenciosamente,
 Reinaldo Andruccioli Junior
 Depósito Ipê - Materiais para Construção

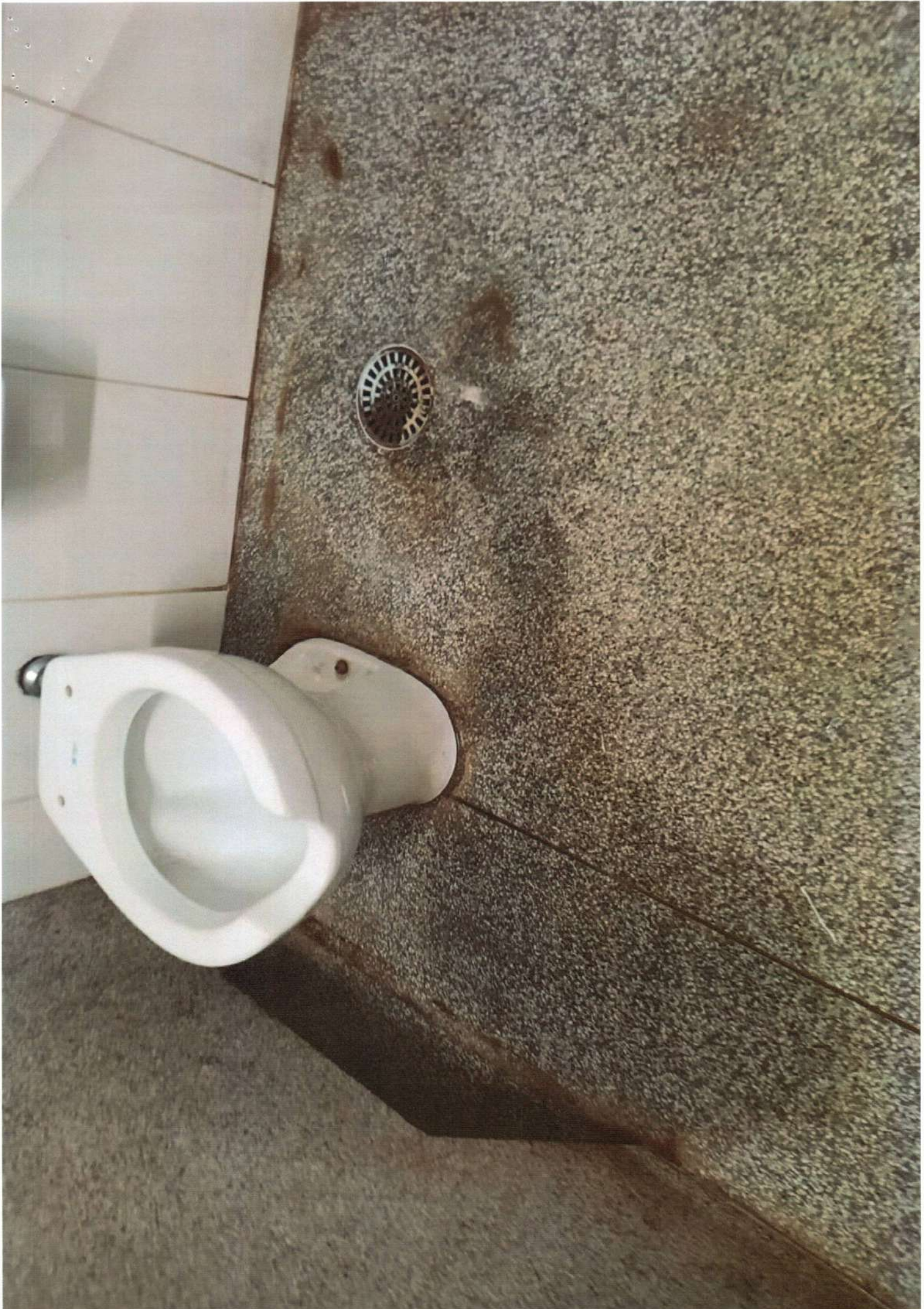
R\$ 95,80



DEPOSITO BRASIL LTDA
RUA 09 DE JULHO,864, CENTRO
PONTAL - SP
CNPJ:38.000.131/0001-41 - IE: 550047770111
FONE: 1639535777
NÃO É DOCUMENTO FISCAL

CARGAMENTO - 314		30/07/2011 - 15:15:18			
PROD	DESCRIÇÃO	UN	QTD	VL UNIT	TOTAL
236	SILICONE POLYSTIC/UNIPEGA INCOLOR PULVITEC 40GR	UN	2,000	8,00	16,01
1066	ANEL DE VEDACAO P/ESGOTO 40MM AMANCO	UN	2,000	1,92	3,84
1217	TUBO LIGACAO SANFONADO CROMADO 24CM BLUKIT	UN	2,000	29,80	59,60
760	SPUD FERRE BRANCO	UN	2,000	4,98	9,96
780	PARAFUSO FIXACÃO VASO SANITARIO C/BUCHA	UN	4,000	2,30	9,20
120	ANEL DE VEDACAO C/GUIA BLUKIT	UN	2,000	9,45	18,90
QUANTIDADE 14,000					
SUBTOTAL					117,51
DESCONTO					0,00
OUTRAS DESPESAS					0,00
FRETE					0,00
SEGURO					0,00
IPI					0,00
ICMS ST					0,00
TOTAL					117,51

CLIENTE: 992 - AO CONSUMIDOR, RUA: ANANIAS DA
COSTA FREITAS, 753 - CENTRO, PONTAL - SP -
14180-000











Beneficiário SICCHIERI-PRODUTOS HIDRAULICOS E SERVICOS LTDA CRISTO REDENTOR 590 SAO BENEDITO PONTAL - SP	52.394.947/0001-28 14180-000	Vencimento 22/09/2021	Valor do Documento 89,20
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.		Data de Emissão 23/08/2021	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/81914	
		Nosso Número 4925-4	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		Número do Documento NFE 7661	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FERITAS N: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 01008.191403 00492.540018 6 87510000008920

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 22/09/2021
Beneficiário SICCHIERI-PRODUTOS HIDRAULICOS E SERVICOS LTDA 52.394.947/0001-28					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/81914
Data do documento 23/08/2021	N. documento NFE 7661	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 23/08/2021	Nosso número 4925-4
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 89,20
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					
Pagador SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FERITAS N:753 CENTRO Pontal - SP					(+) Outros acréscimos
55.110.753/0001-41 14180-000					(-) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01008.191403 00492.610019 4 87510000004690
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SICCHIERI-PRODUTOS HIDRAULICOS E SERVICOS LTDA
Nome/Razão Social:	SICCHIERI-PRODUTOS HIDRAULICOS E SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ:	52.394.947/0001-28
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	22/09/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	10/09/2021
Valor Nominal do Boletto:	46,90
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	46,90
Valor Pago (R\$):	46,90

Data/hora da operação:	10/09/2021 15:13:54
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	053717477
Chave de segurança:	888064C0290J00LA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Recebemos de SICCHIERI PROD HIDRAULICOS E SERV LTDA EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 23/08/2021 Dest/Rem: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PON Valor Total: 46,90

NF-e
Nº 000.007.663
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SICCHIERI PROD HIDRAULICOS E SERV LTDA EPP

Sicchieri

AV. CRISTO REDENTOR, 590 - SAO BENEDITO - PONTAL - SP - CEP: 14180-000
Fone: (16)3953-2413
www.netsoftsystem.com.br

JE

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000.007.663
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0852 3949 4700 0128 5500 1000 0076 6310 2430 0956

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
135210972378027 23/08/2021 17:00:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550010193112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
52.394.947/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PON		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 23/08/2021
ENDEREÇO ANANIAS C FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX 3953-1716	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 17:00:53

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 7663 - Valor Original: R\$ 46,90 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 46,90
-----------------	--

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 22/09/2021
Valor : R\$ 46,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 1,96 (4,18 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 46,90
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 46,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
7898119501081	TORNEIRA LAVATORIO 1193 C-23 JED METAIS	84818019	0500	5405	UN	1,0000	46,9000	0,00	46,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p><i>Trava de torneira quebrada no banheiro externo feminino</i></p> <p>Convênio nº 002/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ 46,90</p> <p>Renata Cristina Pereira Gerente Operacional CPF: 138.637.238-21</p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. ObsFisco: Texto ObsCont: Texto	RESERVADO AO FISCO 756 3214 10795-6.
---	---

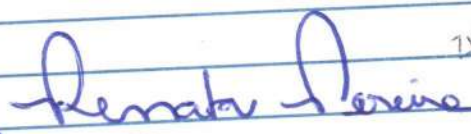
LANÇADO



cotação torneira



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 23/08/21		MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO Zuleica	DEPARTAMENTO- Financeiro	EMITENTE Renata	DEPARTAMENTO Adm.	
<p>Solicitado autorizações para pagamento de NF 7663 RA Lig. do Sichele Produtos hidráulicos com pre torneira</p>				
		Renata Cristina Pereira Gerente Operacional CPF: 138.637.238-21		
		 Zuleika Ap. Favaretto Gerente Geral PF: 019.932.768-82		
		ASSINATURA:		

CPF: 138.637.238-21

Pu
Pu

SICCHI

PEIDIDO:

Data/Hora: 20/08/2021 15:32

AV CRISTO REDENTOR, 590

SAO BENEDITO - PONTAL - SP

(16) 39538287

Caixa: 1 - A Prazo

Vend: 2

Entregador: 1

*** REIMPRESSAO 20/08/2021 ***

**** LOCAL DE ENTREGA ****

ANANIAS C FREITAS, 753

CENTRO Fone: (16)39531716

JOSIMAR

Codigo Qtde	Produto X Vlr. Unitario	Total
7898119501081 1	TORNEIRA LAVATORIO X 46,90	1193 C- 46,90

*** CONDICAOES DE PAGAMENTOS ***

1 19/09/2021 46,90

SubTotal: 46,90
Acrescimos: 0,00
Descontos: 0,00
Total: 46,90

Saldo Acumulado: 136,10

Josimar

74-IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE
CNPJ: 55110753000141 IE: ISENT0

OBRIGADO PELA PREFERENCIA
VOLTE SEMPRE !!!

Pu
Pu

SICCHIERI

PEDIDO:

111676

Data/Hora: 20/08/2021 - 15:32

AV CRISTO REDENTOR, 590

SAO BENEDITO - PONTAL - SP

(16) 39538287

Caixa: 1 - A Prazo

Vend: 2

Entregador: 1

*** REIMPRESSAO 20/08/2021 ***

**** LOCAL DE ENTREGA ****

ANANIAS C FREITAS, 753

CENTRO Fone: (16)39531716

JOSIMAR

Codigo Qtde	Produto X Vlr. Unitario	Total
7898119501081 1	TORNEIRA LAVATORIO X 46,90	1193 C- 46,90

*** CONDICAOES DE PAGAMENTOS ***

1 19/09/2021 46,90

SubTotal: 46,90
Acrescimos: 0,00
Descontos: 0,00
Total: 46,90

Saldo Acumulado: 136,10

Josimar

74-IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE
CNPJ: 55110753000141 IE: ISENT0

OBRIGADO PELA PREFERENCIA
VOLTE SEMPRE !!!

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

CNPJ: 01044856000121 IE: 550.014.046.110

ORÇAMENTO N°: 41731 20/08/2021 14:31

Cliente: CONSUMIDOR

Vendedor: 36-LUCAS

*** INFORMAÇÕES ADICIONAIS ***

END:

BAI:

CID: UF: SP CEP: -

Código	Produto	Un
Quantia	Valor Unitário	Total
6550	TORNEIRA LORENZETTI 1167 F34 CROMJN	
1,00	63,69	63,69
Subtotal		63,69
Descontos		0,00
Acréscimos		0,00
TOTAL R\$		63,69

Válido por (2) dias

Envio: :

Negociação:

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA
VOLTE SEMPRE !!!

desenvolvido por www.netsoftsystem.com.br

ELÉTRICA CENTER

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

CNPJ: 01044856000121 IE: 550.014.046.110

ORÇAMENTO N°: 41731 20/08/2021 14:31

Cliente: CONSUMIDOR

Vendedor: 36-LUCAS

*** INFORMAÇÕES ADICIONAIS ***

END:

BAI:

CID: UF: SP CEP: -

Código	Produto	Un
Quantia	Valor Unitário	Total
6550	TORNEIRA LORENZETTI 1167 F34 CROMJN	
1,00	63,69	63,69
Subtotal		63,69
Descontos		0,00
Acréscimos		0,00
TOTAL R\$		63,69

Válido por (2) dias

Envio: :

Negociação:

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA
VOLTE SEMPRE !!!

desenvolvido por www.netsoftsystem.com.br

**CARNELOS CONSTRUCO E ACABAMENTO EIRELI EPP**

RUA JOSE LEONEL PUPO, 960 CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CNPJ: 00.353.112/0001-26

IE: 550004139115

Fone: (16) 3953-1525

Fax: () -

ORÇAMENTO N° 000000032181**1/1**

Cliente: IRMANDADE DA STA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL(V)
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Município: PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
Cond.Pag: A VISTA
001 - A VISTA
Form.Pag.: 001 - DINHEIRO (A VISTA)

Código: 00002335
Fone: () -
Bairro: CENTRO
C.E.P.: 14180-000
IE/RG:

EF	EMP	CÓDIGO	DESCRIÇÃO / REFERÊNCIA	LEG	UNID.	QUANTIDADE	VR. UNIT	VR. TOTAL
N	001	14891	TORN IMPERATRIZ 2190 B.MOVEL LAV C-62 1/4 DE VOLTA	A	PC	3,00	89,90	269,70

TOTAL: 269,70

Vendedor: 007 - LEDA **Volume:** 0,00 **Peso Bruto:** 0,000 **Total Produtos:** 269,70

Profissional: 00000027 - OBRA SEM PROFISSIONAL

Região: -

Data Previsão:

Data Emissão: 20/08/2021 **Hora:** 14:08:47

NCM: A: 84818019

Mensagem:

End.Entrega: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - Bairro: CENTRO - PONTAL - CEP: 14180-000

Mens. Exp.:

Transportadora: 00001 - PRÓPRIA FONE: (16) 3953-1525
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 960
CENTRO CEP: 14180000 - PONTAL - SP

Valor do Frete: 0,00 Destinatário(FOB)



Beneficiário SICCHIERI-PRODUTOS HIDRAULICOS E SERVICOS LTDA CRISTO REDENTOR 590 SAO BENEDITO PONTAL - SP	52.394.947/0001-28 14180-000	Vencimento 22/09/2021	Valor do Documento 46,90
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.		Data de Emissão 23/08/2021	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/81914	
		Nosso Número 4926-1	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		Número do Documento NFE 7663	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FERITAS N: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



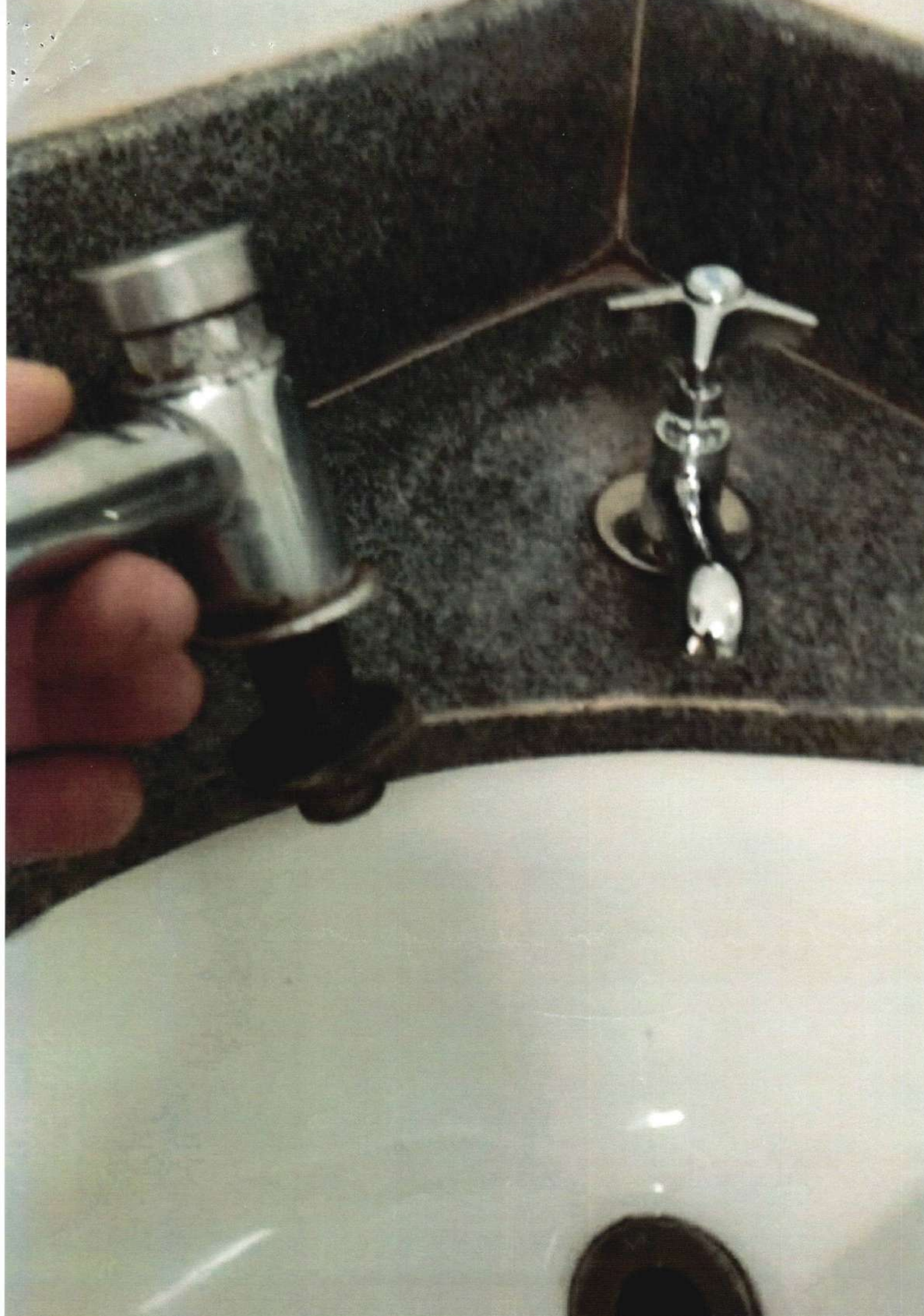
756

75691.32140 01008.191403 00492.610019 4 87510000004690

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 22/09/2021
Beneficiário SICCHIERI-PRODUTOS HIDRAULICOS E SERVICOS LTDA 52.394.947/0001-28					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/81914
Data do documento 23/08/2021	N. documento NFE 7663	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 23/08/2021	Nosso número 4926-1
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 46,90
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FERITAS N:753 CENTRO Pontal - SP					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final 55.110.753/0001-41 14180-000					(-) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00494.044514 64401.550005 2 87570000011760
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ZENAK COMERCIO M P E LTDA
Nome/Razão Social:	ZENAK COMERCIO M P E LTDA
CPF/CNPJ:	12.949.240/0001-16
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/09/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	10/09/2021
Valor Nominal do Boleto:	117,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	117,60
Valor Pago (R\$):	117,60

Data/hora da operação:	10/09/2021 15:51:12
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	053789079
Chave de segurança:	WN2KTEZEUXHAUQRO

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº 21667
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0812 9492 4000 0116 5500 1000 0216 6710 0021 7173

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135210916931161 - 11/08/2021 09:22:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797223283112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.949.240/0001-16

DESTINATÁRIO REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

11/08/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, ..

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

11/08/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:22:52

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	28/09/2021	117,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	117,60
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	117,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0-Emitente				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1					0,000	0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
21581	TINTA P/CARIMBO ASUPER RADEX 40ML PR	32151100	0102	5102	UN	2,0000	3,05	0,00	6,10	0,00	0,00		0,00	
26587	PAPEL A4 COUCHE 120G USAPEL 50F	48101490	0102	5102	PCT	10,0000	11,15	0,00	111,50	0,00	0,00		0,00	

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

Convênio nº 002/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 117,60

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O PRAZO DE TROCA E DEVOLUÇÃO É DE 7 DIAS CORRIDOS CONTADOS DO DIA DA ENTREGA DO PRODUTO, CONFORME CÓDIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR, ARTIGO 49. I. DO CC EMTIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI. Trib Aprex R\$ 14,71 Federal e 20,50 Estadual (Fonte: IBPT 5oi7eW) MATERIAL ADQUIRIDO PARA USO OU CONSUMO PROPRIO. VENDEDOR: 006-SILVANA PEDIDO(S) COMPRA: 2621

RESERVADO AO FISCO

Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO SP - CEP: 14098-812		Agencia /Codigo do Beneficiário 4516/44015-5		Motivos da não entrega (para multa da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Número 109/00004940-4		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe n. indicado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (Anotar no Verso)	
Vencimento 28/09/2021	Numero do Documento 021667NF-A	Especie Documento DM	Valor do Documento 117,60		
Recebi(emos) o bloquete/titulo com as características acima	Data	Assinatura	Date	Entregador	

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.		Agencia /Codigo do Beneficiário 4516/44015-5	Vencimento 28/09/2021
Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812		CPF/CNPJ 12.949.240/0001-16	Nosso numero 109/00004940-4
		Data do Documento 11/08/2021	(-) Desconto
		Numero do Documento 021667NF-A	(-) Outras Deducoes/Abatimentos
		Especie Moeda R\$	(+) Multa/Juros
		Quantidade Moeda	(X) Valor
			(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

Após o vencimento cobrar multa de R\$ 2,35 e juros de R\$ 1,18 ao dia.

Pedido(s) de Compra:
2621

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

Autenticacao Mecanica

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.					Parcela A	Vencimento 28/09/2021
Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812					Agencia /Codigo do Beneficiário 4516/44015-5	
CPF/CNPJ 12.949.240/0001-16					Nosso numero 109/00004940-4	
Data do Documento 11/08/2021	Numero do Documento 021667NF-A	Especie Documento DM	Aceite NAO	Data do Processamento 11/08/2021	(=) Valor do Documento 117,60	
Uso do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	(X) Valor		
Instrucoes (Texto de responsabilidade do Beneficiário): Qualquer duvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 2,35 e juros de R\$ 1,18 ao dia.					(-) Desconto	
					(-) Outras Deducoes/Abatimentos	
					(+) Multa/Juros	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 . 14180000 CENTRO PONTAL SP Sacador/Avalista CPF/CNPJ						

Autenticacao Mecanica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/08/2021 08:59

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2624

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E Data Ped: 05/08/2021

Prz.Entr: 7 DIAS

Cond.Pagto: 28 DIAS

Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA

Status do pedido: Não Entregou

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

Situação do Item

No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)

Centro de Custo

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

Vlr.Total

Observação do Pedido VENCIMENTO PARA DIA 28/08/2021

4363- 1 TINTA P/CARIMBO PRETA/AZUL-UNIDADE-

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

2,00

3,0500

0,0000

0,0000

6,1000

Complemento do item PRETA

4570- 1 PAPEL A4 COUCHE FOSCO 120G A 150G-PACOTE

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

10,0

11,1500

0,0000

0,0000

111,5000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 117,6000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
117,6000	0,0000	0,0000	0,0000	117,6000


 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



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	08/2021
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE IRMAND STA CASA DE PONTAL -	05- IDENTIFICADOR	55110753000141
	06- VALOR DO INSS	8.363,79
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07-	
	08-	
<p style="text-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	8.363,79
		12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 10092021 347200300000971 810526

Data/hora da operação: 10/09/2021 08:43:05


Código da operação: 00810526
Chave de segurança: RR97SVX5H3P4F8EX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

*Parcial em
várias contas
975-0/969-5/29-9*

OK


 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	4 - COMPETÊNCIA	08/2021
		5 - IDENTIFICADOR	55.110.753/0001-41
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL (16)3953-1716 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL SP CEP 14.180-000	6 - VALOR DO INSS	28.583,95
2 - VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)		7 -	
		8 -	
20/09/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATMMULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	28.583,95	

1ª Via-INSS

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

ADM

Convênio nº 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **8.363,79**

 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	4 - COMPETÊNCIA	08/2021
		5 - IDENTIFICADOR	55.110.753/0001-41
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL (16)3953-1716 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL SP CEP 14.180-000	6 - VALOR DO INSS	28.583,95
2 - VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)		7 -	
		8 -	
20/09/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATMMULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	28.583,95	

2ª Via CONTRIBUINTE

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

ADM

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 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 / 00000010517-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARIA APARECIDA ZANINI RAGNANI ME
CPF/CNPJ:	04.267.148/0001-48
Valor:	R\$ 848,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/09/2021
Data / Hora da operação:	10/09/2021 14:57:55

Código da operação:	00126383
Chave de segurança:	M96MXES1E3ZXZJ0H

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Tel/Fax: (16) 3953-2823 MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL - ME RUA LOURENÇO DE BARROS MOURA 105 CENTRO - CEP 14180-000 PONTAL/SP Fone: (16) 3953-2823 grafica@outlook.com		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3521 0804 2671 4800 0148 5500 1000 0001 8410 0000 3979 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 135211003206195 30/08/2021 15:00:44	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550.070.735.119		CNPJ 04.267.148/0001-48	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 30/08/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 228,49		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 848,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	
				VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 848,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL 0-Emitente		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO PONTAL		MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
40	PEDIDI DE EXAME	53071010	060	5102	UN	20	2,80	56,00	0,00	0,00	0,00	0	0	17,61
26	PRE CONSULTA	63042000	060	5102	UN	30	8,65	259,50	0,00	0,00	0,00	0	0	57,61
16	PRESCRICAO MEDICA	48102290	060	5102	UN	25	12,50	312,50	0,00	0,00	0,00	0	0	90,00
29	ATESTADO MEDICO AMBULATORIO	63042000	060	5102	UN	20	3,20	64,00	0,00	0,00	0,00	0	0	14,21
42	MATERIAL UTILIZADO	53071010	060	5102	UN	20	7,80	156,00	0,00	0,00	0,00	0	0	49,06

CONTROLE DE MERCADORIA		
PORTARIA	lll	lll
ALMOXARIFADO	30/08/21	lll
C. P. D.	30/08/21	lll
ADMINISTRAÇÃO	lll	lll
AP Nº	lll	lll
DIRETORIA	lll	lll

Convênio nº 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 848,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENCIMENTO: 28/09/21 Valor Aproximado dos Tributos Federais, Estaduais e Municipais: R\$ 228,49 26,94% Fonte: IBPT		RESERVADO AO FISCO
756 3214 10517-1		

Recebemos de MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL - ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 30/08/2021. Valor Total: R\$ 848,00. Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - PONTAL/SP		NF-e Nº 000.000.184 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AMB

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 30/08/2021 09:26

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2695

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 92 - MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI	Data Ped: 18/08/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 40 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO P/28/09/2021		
4064- 1 BLOCO DE PEDIDO DE EXAME-BLOCO-		Não Entregou
(3) ALMOXARIFADO	20,0 2,8000 0,0000 0,0000	56,0000
Complemento do item		
4068- 1 BLOCO DE PRE CONSULTA-BLOCO-		Não Entregou
(3) ALMOXARIFADO	30,0 8,6500 0,0000 0,0000	259,5000
Complemento do item		
4069- 1 BLOCO DE PRESCRIÇÃO MEDICA C/CARBONO-BLOCO-		Não Entregou
(3) ALMOXARIFADO	25,0 12,5000 0,0000 0,0000	312,5000
Complemento do item		
54276- 1 BLOCO DE ATESTADO MEDICO AMBULATORIO-		Não Entregou
(3) ALMOXARIFADO	20,0 3,2000 0,0000 0,0000	64,0000
Complemento do item		
101564- 1 BLOCO DE MATERIAL UTILIZADO-BLOCO-MARCA		Não Entregou
(3) ALMOXARIFADO	20,0 7,8000 0,0000 0,0000	156,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 848,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
848,0000	0,0000	0,0000	0,0000	848,0000



 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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0288 / 00013006353-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MAZER COM E MANUT DE EQUIP HOSP LTDA
CPF/CNPJ:	29.392.097/0001-07
Valor:	R\$ 3.730,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/09/2021
Data / Hora da operação:	10/09/2021 15:14:58

Código da operação:	00130281
Chave de segurança:	SN2K0FCQAHPX7WGN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e

Mazer Comercio e Manutencao de Equipamentos Hospit Alar Ltda
Nova Med Hospitalar

Rua Barão do Amazonas, 001648 - Jardim Sumaré
 CEP 14025-110 - Fone 16981279235 - Ribeirão Preto - SP
 escritorioconti@uol.com.br
 Inscrição Municipal 20107936 - CPF/CNPJ 29.392.097/0001-07

3.730,70.



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência da NFS-e 23/08/2021	Data de Emissão da NFS-e 23/08/2021 10:44:36	Código de Verificação de Autenticidade 9E 7C A6	Número da Nota Fiscal 244
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

Dados do Tomador de Serviços

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

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

MANUTENÇÃO CORRETIVA/PREVENTIVA EM EQUIPAMENTOS

OS.4263 - MONITOR MULTIPARAMETRO MODELO: P15 PROLIFE - NS: 01000097 - VALOR R\$ 185,00

DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER AG: 0288 C/C: 13006353-7

ISS SERA RECOLHIDO PELA EMPRESA PRESTADORA DO SERVIÇO.

Referente a mão de obra em monitor multiparametros P15 Prolife, documento 418

Convênio nº 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **185,00**

Renata Cristina Pereira
 Gerente Operacional
 CPF: 138.637.238-21

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 140115 - Conserto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos,...	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 1401	Cód. Nacional Atividade Econômica 3312103			
Valor Total dos Serviços R\$ 185,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 185,00	Total do ISSQN R\$ 3,70	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 185,00

Informações Complementares

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

LANÇADO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAZER COM. E MANUT. DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA

RUA BARAO DO AMAZONAS, 1648 - JARDIM SUMARE - CEP.14025-110 - RIBEIRAO PRETO - SP
 TEL: (16)3235-1430
 SITE: www.novamedhospitalar.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA

Nº 000000755 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3521 0829 3920 9700 0107 5500 1000 0007 5511 0000 7559

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIAS

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210971676664 23/08/2021 15:21:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797344373112
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ / CPF: 29.392.097/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41
 DATA DA EMISSÃO: 23/08/2021

ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
 CEP: 14180-000
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 23/08/2021

MUNICÍPIO: PONTAL
 FONE / FAX: (16)98163-2345
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA DA SAÍDA: 11:11:51

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/09/2021	3.545,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	275,98	3.545,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.545,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 1 - DESTINATARIO
 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000012	CONECTOR METAL P/ BRACADEIRA/EXTENSAO PNI (FEMEA)	90181990	0102	5102	UN	1	78,60	0,00	78,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000452	CABO ECG 5 VIAS TIPO GARRA C508-N BIONET BM5	90181990	0102	5102	UN	1	668,00	0,00	668,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000250	SENSOR SPO2 ADULTO CLIP ALFAMED SENSE VITA I 1,10M	90181990	0102	5102	UN	1	451,20	0,00	451,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000017	SENSOR DE TEMPERATURA DE PELE ALFAMED NEO 2K	90181990	0102	5102	UN	1	130,00	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000172	BRACADEIRA ADULTO 1 VIA S/ CONECTOR	90181980	0102	5102	UN	2	132,00	0,00	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000367	CABO ECG 5 VIAS TIPO GARRA DIXTAL LIFEMED ALFA	90181990	0102	5102	UN	1	285,00	0,00	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000054	SENSOR SPO2 ADULTO CLIP PROLIFE LINHA P	90181990	0102	5102	UN	1	663,50	0,00	663,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000143	CABO EXTENSOR 1 VIA DE PNI 1.5 MTS	90181990	0102	5102	UN	1	226,50	0,00	226,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000104	SENSOR DE TEMPERATURA DE PELE ADULTO DIXTAL	90181980	0102	5102	UN	1	258,90	0,00	258,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000489	BATERIA PACK LI-ION 11,1V 4000MAH	85076000	0102	5102	UN	1	520,00	0,00	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Referente a aquisição de peças dos monitores Prolife P15 componentes 418 e Monitor BM5 Bionet componentes 360

Rehata Cristina Pereira
 Gerente Operacional
 CPF: 138.637.238-2

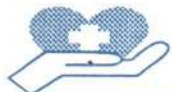
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 -VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 275,98 (7,78%) FONTE IBPT.
 REFERENTE A O.S. 4263/4264 - DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER AG: 0288 C/C: 13006353-7


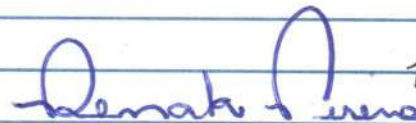
-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 3.545,70



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 24/08/21	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO Zuleica	DEPARTAMENTO Financeiro	EMITENTE Renata	DEPARTAMENTO Adm.
Solicito autorização para pagamento das notas fiscais 2449, 1755 Major Comércio Equipamentos, referente ao conserto dos Monitores P15 Prolife e Bionet BMS, orçamento 360 e 418 Novamed Hospitalar.			
		Renata Cristina Pereira Gerente Operacional CPF: 138.637.238-21	
			Zuleika Ap. Favaretto Gerente Geral CPF: 019.932.768-82
ASSINATURA:			

Cliente

Nome: Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Pontal
Endereço: R. Ananias da Costa Freitas
Contato: Luis Renato
Cidade/Estado: Pontal / SP
CNPJ/CPF: 55110753000141

Equipamento

Tipo: MONITOR MULTIPARÂMETRO **Nº de Série:** D8K0800025
Modelo: BM5
Fabricante: BIONET

Solução Proposta

Serviços Tabelados			
Item	Serviços	Garantia(dias)	Valor(R\$)
1	Garantia MÃO DE OBRA EM GARANTIA	0	0.00

Peças					
Item	Peça	Modelo / Fabricante	Qtde	Valor Un.	Valor
1	12 CONECTOR METAL P/ BRACADEIRA/EXTENSAO PNI (FEMEA)	BP15	1	78.60	78.60
2	452 CABO PACIENTE 5 VIAS C508-N BIONET BM5		1	668.00	668.00
3	250 SENSOR SPO2 ADULTO CLIP ALFAMED SENSE VITA I 1,10M	4411	1	451.20	451.20
4	17 SENSOR DE TEMPERATURA DE PELE ALFAMED NEO 2K	740	1	130.00	130.00
5	172 BRACADEIRA ADULTO 1 VIA S/ CONECTOR	517	1	132.00	132.00

Total Serviços + Peças:	R\$ 1459.80
--------------------------------	--------------------

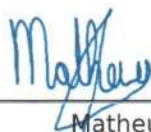
Dados do Orçamento

Responsável: Matheus Neves **Frete:** FOB
Prazo de Entrega: 5 dias **Estado:** Pendente
Validade da proposta: 5 dias
Número da OS: 4264

Pagamento

Forma de Pagamento: Pagamento em Dinheiro
Modo de Pagamento: Pagamento parcelado
Periodo de Pagamento da primeira Parcela: 30 dias
Número de Parcelas: 1
Periodo entre parcelas: 0 dias
Valor da parcela: R\$ 1459.8
Valor total: R\$ 1459.80

Autorização para realização do serviço



Matheus Neves
Responsável Orçamentista



Aprovado por

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

30 de Julho de 2021, Patos de Minas

À
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Pontal-SP

Orçamento

Equipamento: Monitor Multiparâmetro / **Marca:** Bionet / **N/S:** D8K0800025
MODELO: BM5

SERVIÇOS	VALOR(R\$)
MÃO DE OBRA MONITOR	130,00
PEÇAS	VALOR (R\$)
CONECTOR METAL	80,00
CABO 5 VIAS	675,00
SENSOR SPO2	425,00
SENSOR DE TEMPERATURA	135,00
BRAÇADEIRA	128,00
Total Serviços + Peças	R\$ 1.573,00

PRAZO DE ENTREGA: 30 DIAS
VALIDADE DA PROPOSTA: 7 DIAS
FORMA DE PAGAMENTO: À VISTA



Benáia Melo
Atenciosamente

À
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Pontal-SP

Orçamento

Equipamento: Monitor Multiparâmetro **Marca:** Bionet **N/S:** D8K0800025 **MODELO:** BM5

SERVIÇOS	VALOR(R\$)
MÃO DE OBRA MONITOR	150,00
PEÇAS	VALOR (R\$)
CONECTOR METAL	82,00
CABO 5 VIAS	680,00
SENSOR SPO2	450,00
SENSOR DE TEMPERATURA	135,00
BRAÇADEIRA	130,00
Total Serviços + Peças	R\$ 1.627,00

PRAZO DE ENTREGA: 30 DIAS
VALIDADE DA PROPOSTA: 7 DIAS
FORMA DE PAGAMENTO: Á VISTA



BM5 Patient Monitor

Bionet

PATIMÔNIO
ISCMP
01 000097

NÃO RETIRAR OS
CABOS DO LUGAR!



Hospedagem
Hosped (16) 3632-0538
3632-5935
Manutenção Preventiva
Data: 26/11/19
Válido por: 12 meses

Hospedagem
Manutenção Preventiva
26/11/19
PABLO

Cliente

Nome: Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Pontal
Endereço: R. Ananias da Costa Freitas
Contato: Luis Renato
Cidade/Estado: Pontal / SP
CNPJ/CPF: 55110753000141

Equipamento

Tipo: MONITOR MULTIPARÂMETRO ✓ **Nº de Série:** 01000097 ✓
Modelo: P15 ✓
Fabricante: PROLIFE

Solução Proposta

Serviços Tabelados			
Item	Serviços	Garantia(dias)	Valor(R\$)
1	Calibração de Monitor	180	140.00 ✓
2	Manutenção Preventiva em Monitor	365	45.00 ✓

Peças					
Item	Peça	Modelo / Fabricante	Qtde	Valor Un.	Valor
1	367 CABO ECG 05 VIAS TIPO GARRA DIXTAL LIFEMED ALFA	924	1	285.00	285.00 ✓
2	54 SENSOR SPO2 ADULTO CLIP PROLIFE LINHA P	R410-62D	1	663.50	663.50 ✓
3	172 BRACADEIRA ADULTO 1 VIA S/ CONECTOR	517	1	132.00	132.00 ✓
4	143 CABO EXTENSOR 1 VIA DE PNI 1.5 MTS	HS15-16-15	1	226.50	226.50 ✓
5	104 SENSOR DE TEMPERATURA DE PELE ADULTO DIXTAL	MK-T2252-AS	1	258.90	258.90 ✓
6	489 BATERIA PACK LI-ION 11.1V 4000MAH		1	520.00	520.00 ✓

Total Serviços + Peças:	R\$ 2270.90
--------------------------------	--------------------

Dados do Orçamento

Responsável: Mariana Mafra **Frete:** FOB
Prazo de Entrega: 5 dias **Estado:** Pendente
Validade da proposta: 5 dias
Número da OS: 4263

Pagamento

Forma de Pagamento: Pagamento em Dinheiro
Modo de Pagamento: Pagamento parcelado
Periodo de Pagamento da primeira Parcela: 30 dias
Número de Parcelas: 1
Periodo entre parcelas: 0 dias
Valor da parcela: R\$ 2270.9
Valor total: R\$ 2270.90

Autorização para realização do serviço

Mariana Mafra
Responsável Orçamentista

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21
Aprovado por

DATA: 10/08/2021

À
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Pontal-SP

Orçamento

Equipamento: Monitor Multiparâmetro / **Marca:** Prolife N/S: 01000097 / **MODELO:** P15

SERVIÇOS	VALOR(R\$)
MÃO DE OBRA MONITOR	80,00
CALIBRAÇÃO	160,00
PEÇAS	VALOR (R\$)
CABO EXTENSOR	240,00
CABO 5 VIAS	315,00
SENSOR SPO2	700,00
SENSOR DE TEMPERATURA	280,00
BRAÇADEIRA	145,00
BATERIA	550,00
Total Serviços + Peças	R\$ 2.470,00

PRAZO DE ENTREGA: 30 DIAS
VALIDADE DA PROPOSTA: 7 DIAS
FORMA DE PAGAMENTO: Á VISTA



Benáia Melo
Atenciosamente

DATA: 10/08/2021

À
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL.

Orçamento

Equipamento: Monitor Multiparâmetro **Marca:** Prolife **N/S:** 01000097 **MODELO:** P15

SERVIÇOS	VALOR(R\$)
MÃO DE OBRA MONITOR	90,00
CALIBRAÇÃO	165,00
PEÇAS	VALOR (R\$)
CABO EXTENSOR	248,00
CABO 5 VIAS	325,00
SENSOR SPO2	708,00
SENSOR DE TEMPERATURA	295,00
BRAÇADEIRA	162,00
BATERIA	565,00
Total Serviços + Peças	R\$ 2.558,00

PRAZO DE ENTREGA: 30 DIAS
VALIDADE DA PROPOSTA: 7 DIAS
FORMA DE PAGAMENTO: Á VISTA



2018
 2019
 2020
 2021
 M. Corr.
 J. F. M. A.
 M. J. N. D.
 S.




NOVAMED HOSPITALAR
 EQUIPAMENTOS MÉDICOS
 VENDA, LOCAÇÃO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA
 (16) 3235-1430 / 3235-1453



PATRIMÔNIO
 01 000092

BLOCO OPERACIONAL DA BRUNCO
 Cadastro em: 24/06/21
 Referência cadastrada: 24/06/21
 Categoria: *unidade*

**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\$ 904,84
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

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

Código da operação:	00130878
Chave de segurança:	LV77WGYGEJ48NFER

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

904,84

1118

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**

Nº 11228
 Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3521 0861 6668 5500 0140 5500 1000 0112 2811 1885 5076

Natureza da Operação
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.

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

Nome/Razão Social **Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal** CNPJ / CPF **55.110.753/0001-41** Data da Emissão **12/08/21**

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 **10:12:54**

FATURA

Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
DEPOSITO EM CONTA SIGCODE 006671 AGENCIA:3214/ C/C: 10.721-2					

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	
69,49	12,51	0,00	0,00	178,68	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	178,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

Quantidade **0,000** Especie **0,000** Marca **0,000** Numeração **0,000** 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
165573	Acucar Cristal Santa Isabel 5kg	17019900	020	5.929	UN	12,000	14,89	178,68	69,49	12,51	0,00	18	

Convênio nº 002/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 178,68

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal **135210922941510** Valor Total dos Serviços **20,01** Base de Cálculo do ISSQN **20,01** Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares: **Protocolo NFE 00111885507**

Reservado ao Fisco

Valor Total Dos Impostos **20,01**

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 016 Cupom:251248 Data:11/08/21 Chave(s) SAT ECF: 000167075\3521086166685500014059000167075544

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 11/08/2021 16:15

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2641

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA Data Ped: 10/08/2021
 Prz.Entr: 3 DIAS Cond.Pagto: 45 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido

93351- 1 VAGEM-KG-				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	1,00	24,6000	0,0000	0,0000		24,7230
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 421,7587
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 421,7587 0,0000 0,0000 0,0000 421,7587



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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 - SAÍDA **1**
 Nº 11227
 Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO



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

3521 0861 6668 5500 0140 5500 1000 0112 2711 1885 4773

Natureza da Operação: **Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.**
 Inscrição Estadual: **550008738110** Inscrição Estadual subst. tributário: **61.666.855/0001-40** 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: **12/08/21**
 Endereço: **Ananias Da Costa Freitas** Barro / Distrito: **Centro** CEP: **14.180-000** Data da Saída:
 Município: **Pontal** Fone / Fax: **39531716** UF: **SP** Inscrição Estadual: **ISENTO** Hora da Saída: **10:08:54**

FATURA	Vencimento	Valor	FATURA	Vencimento	Valor	FATURA	Vencimento	Valor
DEPOSITO EM CONTA SICREDE CREDENCIADA:3214/ C/C: 10.721-2								

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	421,76
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	421,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 Nome / Razão Social: **O PRÓPRIO** Frete por Conta: **O MESMO** Código ANTT: **O MESMO** Placa do Veículo: **O MESMO** UF: **SP** CNPJ / CPF: **O MESMO**
 Endereço: **O MESMO** Município: **O MESMO** Inscrição Estadual: **O MESMO**

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	2,000	3,99	7,98	0,00	0,00	0,00	IS	
100597	* Abacate	08044000	040	5.929	UN	1,055	5,99	6,32	0,00	0,00	0,00	IS	
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	5,980	11,30	67,57	0,00	0,00	0,00	IS	
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	3,175	2,99	9,49	0,00	0,00	0,00	IS	
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	12,310	3,59	44,19	0,00	0,00	0,00	IS	
100601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	1,470	11,99	17,63	0,00	0,00	0,00	IS	
100604	* Beterraba Kg	07069000	040	5.929	UN	1,625	1,98	3,22	0,00	0,00	0,00	IS	
100704	* Cebola	07031019	040	5.929	UN	9,090	1,98	18,00	0,00	0,00	0,00	IS	
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	5,040	1,98	9,98	0,00	0,00	0,00	IS	
100710	* Chucho Kg	07099990	040	5.929	UN	5,355	4,79	25,65	0,00	0,00	0,00	IS	
100634	* Laranja Para Kg	08051000	040	5.929	UN	5,165	2,65	13,69	0,00	0,00	0,00	IS	
100636	* Limao Thai	08055000	040	5.929	UN	3,095	3,99	12,35	0,00	0,00	0,00	IS	
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	2,500	3,60	9,00	0,00	0,00	0,00	IS	
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000	040	5.929	UN	2,060	11,30	23,28	0,00	0,00	0,00	IS	
100651	* Manga Palmer Kg	08045020	040	5.929	UN	2,060	4,45	9,17	0,00	0,00	0,00	IS	
100664	* Pepino Caipira Kg	07070000	040	5.929	UN	1,155	6,40	7,39	0,00	0,00	0,00	IS	
100683	* Repolho Verde	07049000	040	5.929	UN	2,340	3,99	9,34	0,00	0,00	0,00	IS	
100694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	10,070	5,65	56,89	0,00	0,00	0,00	IS	
100728	* Vagem	07089000	040	5.929	UN	1,005	24,60	24,72	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	
100715	* Couve	20060000	040	5.929	UN	3,000	3,99	11,97	0,00	0,00	0,00	IS	
100751	Ovos Brancos Gr.Kaeggs/Mumbuca/Nita	04071100	040	5.929	UN	3,000	5,99	17,97	0,00	0,00	0,00	IS	

CÁLCULO DO ISSQN		
Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS
 Informações Complementares: **Protocolo NFE 00111885477** 135210922914760 Reservado ao Fisco

Convênio nº 002/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 421,76

Valor Total Dos Impostos: **82,59**
 Ref. Cupons Fiscais: PDV: 016 Cupom:251240 Data:11/08/21 Chave(s) SAT ECF: 000167075\3521086166685500014059000167075544

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 11/08/2021 16:16

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2641

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA Data Ped: 10/08/2021

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

93351- 1 VAGEM-KG-				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,00	24,6000	0,0000	0,0000		24,7230

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 421,7587

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
421,7587	0,0000	0,0000	0,0000	421,7587

Harci
COMPRAS

[Assinatura]
ADMINISTRAÇÃO

Obs! So consegui obter o orçamento

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 10/08/2021	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	5,04	1,9800	0,0000	0,0000	9,9792
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	5,35	4,7900	0,0000	0,0000	25,6505
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,00	3,9900	0,0000	0,0000	11,9700
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	5,16	2,6500	0,0000	0,0000	13,6873
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,09	3,9900	0,0000	0,0000	12,3491
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,50	3,6000	0,0000	0,0000	9,0000
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,06	11,3000	0,0000	0,0000	23,2780
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,06	4,4500	0,0000	0,0000	9,1670
Complemento do item					
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	1,15	6,4000	0,0000	0,0000	7,3920
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,34	3,9900	0,0000	0,0000	9,3366
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	10,0	5,6500	0,0000	0,0000	56,8955
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 11/08/2021 16:16

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

2641

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 10/08/2021	
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		Qtđ * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	5,9900	0,0000	0,0000	17,9700
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,05	5,9900	0,0000	0,0000	6,3195
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	3,9900	0,0000	0,0000	7,9800
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,98	11,3000	0,0000	0,0000	67,5740
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	3,17	2,9900	0,0000	0,0000	9,4933
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,3	3,5900	0,0000	0,0000	44,1929
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,47	11,9900	0,0000	0,0000	17,6253
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,62	1,9800	0,0000	0,0000	3,2175
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	9,09	1,9800	0,0000	0,0000	17,9982
Complemento do item					



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

COTAÇÃO DE HORTIFRUTI				TEL.(16)3953-	/3953-	Nº003-08/2021
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	02	pç	Abacaxi perola graudo		3,99	7,98
02	1,0	kg	Abacate	2 pçs	5,99	5,99
03	6,0	kg	Abobrinha	450/650g	11,30	67,80
04	3,0	kg	Banana nanica colorida		2,99	8,97
05	12,0	kg	Batata inglesa	100 a 140g	3,75	45,00
06	1,5	kg	Berinjela		11,99	17,99
07	1,5	kg	Beterraba	100 a180g	1,98	2,97
08	8,0	kg	Cebola nacional	100 a 160g	1,98	15,84
09	5,0	kg	Cenoura média		1,98	9,90
10	5,0	kg	Chuchu		4,79	23,95
11	5,0	kg	Laranja		2,65	13,25
12	3,0	kg	Limão taiti		3,99	11,97
13	2,0	kg	Mamão formoso colorido	2 pc	3,60	7,20
14	2,0	kg	Mandioquinha salsa a granel		11,30	22,60
15	2,0	kg	Manga palmer		4,45	8,90
16	1,0	kg	Pepino caipira		6,40	6,40
17	2,0	kg	Repolho	02 pç	3,99	7,98
18	10,0	kg	Tomate salada		5,99	59,90
19	1,0	kg	Vagem		21,80	21,80
20	02	mç	Alface		3,99	7,98
21	02	mç	Almeirão		3,99	7,98
22	03	mç	Couve		3,99	11,97
23	03	dz	Ovos brancos		5,99	17,97
XX						
	60,0	kg	Açucar cristal sta Isabel	12x5kg	14,89	178,68
						R\$ 590,97
Data emissão: 09/08 /2021				Data entrega:11 /08 /2021		
OBSERVAÇÃO: OS PRODUTOS A CIMA PODERÃO SOFRER ALTERAÇÕES DE PESO E PREÇOS.						

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: 09/08/2021 14:38

Pagina:0001

Orçamento núm.10745 Emp.00001 Cadastro 09/08/2021 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	016981-3/ 7898187830052	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	14,99	12,00	179,88
0002	007267-0/ 7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	7,49	3,00	22,47
0003	000003-1/	1ABACATE KG	6,69	1,00	6,69
0004	001760-2/	1ABACAXI PEROLA PECA	4,99	2,00	9,98
0005	000002-4/	1ABOBORA CAIPIRA KG	9,99	6,00	59,94
0006	000026-0/	1BANANA NANICA KG	3,99	3,00	11,97
0007	000030-7/	1BATATA EXTRA KG	4,99	12,00	59,88
0008	000007-9/	1BERINJELA KG	9,99	1,50	14,99
0009	000031-4/	1BETERRABA KG	2,49	1,50	3,74
0010	000040-6/	1CEBOLA NACIONAL GRANEL KG	2,48	8,00	19,84
0011	000042-0/	1CENOURA GRANEL KG	3,29	5,00	16,45
0012	000044-4/	1CHUCHU KG	7,49	5,00	37,45
0013	000054-3/	1LARANJA PERA KG	2,99	5,00	14,95
0014	000057-4/	1LIMAO TAITHI KG	4,99	3,00	14,97
0015	000061-1/	1MAMAO FORMOSA KG	2,49	2,00	4,98
0016	000065-9/	1MANDIOCA SALSA KG	12,99	2,00	25,98
0017	000066-6/	1MANGA PALMER KG	5,99	2,00	11,98
0018	000081-9/	1PEPINO CAIPIRA KG	5,99	1,00	5,99
0019	000096-3/	1REPOLHO VERDE KG	3,99	2,00	7,98
0020	001276-8/	1TOMATE PIZZADORO KG	4,99	10,00	49,90
0021	000104-5/	1VAGEM KG	19,99	1,00	19,99
0022	000004-8/	1VERDURAS FOLHA	4,99	7,00	34,93

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:634,93

Observações

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
 Nº 11210
 Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3521 0861 6668 5500 0140 5500 1000 0112 1011 1882 7884

Natureza da Operação

Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.

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

Nome/Razão Social: **9664 Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal** CNPJ/CPF: **55.110.753/0001-41** Data de Emissão: **06/08/21**

Endereço	Bairro / Distrito	CEP	Data da Saída
Ananias Da Costa Freitas		14.180-000	
Município	Centro	Inscrição Estadual	Hora da Saída
Pontal	39531716	ISENTO	12:10:04
Fone / Fax	UF		
	SP		

FATURA	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
Fatura						
DEPOSITO EM CONTA SICREDEB AGENCIA: 3214/ C/C: 10.721-2						

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		
7,78	1,40	0,00	0,00	304,40		
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,40	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
100598	* Abacaxi	08043000	040	5.929	UN	2,000	3,99	7,98	0,00	0,00	0,00	IS	
100597	* Abacate	08044000	040	5.929	UN	1,090	5,99	6,53	0,00	0,00	0,00	IS	
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	4,230	11,30	47,80	0,00	0,00	0,00	IS	
100617	* Alho Granel	07032090	020	5.929	UN	1,010	19,80	20,00	7,78	1,40	0,00	18	
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	2,305	3,99	9,20	0,00	0,00	0,00	IS	
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	9,990	3,99	39,86	0,00	0,00	0,00	IS	
100601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	1,565	11,99	18,76	0,00	0,00	0,00	IS	
100604	* Beterraba Kg	07069000	040	5.929	UN	1,500	3,55	5,32	0,00	0,00	0,00	IS	
100704	* Cebola	07031019	040	5.929	UN	6,195	1,99	12,33	0,00	0,00	0,00	IS	
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	4,135	3,20	13,23	0,00	0,00	0,00	IS	
100710	* Chucho Kg	07099990	040	5.929	UN	4,110	2,98	12,25	0,00	0,00	0,00	IS	
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	4,175	2,79	11,65	0,00	0,00	0,00	IS	
100636	* Limao Thai	08055000	040	5.929	UN	3,035	3,99	12,11	0,00	0,00	0,00	IS	
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	1,400	3,20	4,48	0,00	0,00	0,00	IS	
100651	* Manga Palmer Kg	08045020	040	5.929	UN	2,170	2,99	6,49	0,00	0,00	0,00	IS	
100674	* Quiabo	07089000	040	5.929	UN	1,500	21,30	31,95	0,00	0,00	0,00	IS	
100694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	8,160	3,98	32,48	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		Reservado ao Fisco
Informações Complementares		
Protocolo NFE	135210897261430	
00111882788		
Valor Total Dos Impostos	56,09	
Ref. Cupons Fiscais: PDV: 011 Cupom:45821 Data:06/08/21 Chave(s) SAT ECF: 000160492\35210861666855000140590001604922909		

Convênio nº 002/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
Fonte TESOIRO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 304,40

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/08/2021 16:06

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2636

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 06/08/2021	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 85 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,13	3,2000	0,0000	0,0000	13,2320
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,11	2,9800	0,0000	0,0000	12,2478
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,17	2,7900	0,0000	0,0000	11,6483
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,03	3,9900	0,0000	0,0000	12,1097
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,40	3,2000	0,0000	0,0000	4,4800
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,17	2,9900	0,0000	0,0000	6,4883
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,16	3,9800	0,0000	0,0000	32,4768
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 304,3934

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

304,3934 0,0000 0,0000 0,0000 304,3934



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/08/2021 16:05

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

2636

Pedido de Compra

Observação do Pedido	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Status do pedido: Não Entregou			Vlr.Total
Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 06/08/2021	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 85 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) =			
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					
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,50	21,3000	0,0000	0,0000	31,9500
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,09	5,9900	0,0000	0,0000	6,5291
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	3,9900	0,0000	0,0000	7,9800
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,23	11,3000	0,0000	0,0000	47,7990
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,01	19,8000	0,0000	0,0000	19,9980
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,30	3,9900	0,0000	0,0000	9,1970
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	9,99	3,9900	0,0000	0,0000	39,8601
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,56	11,9900	0,0000	0,0000	18,7644
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,50	3,5500	0,0000	0,0000	5,3250
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,19	1,9900	0,0000	0,0000	12,3281
Complemento do item					



COTAÇÃO DE PREÇOS				TEL.(16)		Nº002-08/2021
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	02	pç	Abacaxi perola graudo		3,99	7,98
02	1,0	kg	Abacate	2 pçs	5,99	5,99
03	4,0	kg	Abobrinha caipira	450/600g	11,30	45,20
04	1,0	kg	Alho a granel		19,80	19,80
05	2,0	kg	Banana nanica+verde	100 a 140g	3,99	7,98
06	10,0	kg	Batata inglesa extra		3,99	39,90
07	1,5	kg	Berinjela		11,99	17,98
08	1,5	kg	Beterraba		3,55	5,32
09	6,0	kg	Cebola média	100 a180g	1,99	11,94
10	4,0	kg	Cenoura média	100 a 160g	3,20	12,80
11	4,0	kg	Chuchu		2,98	11,92
12	4,0	kg	Laranja		2,79	11,16
13	3,0	kg	Limão taiti		3,99	11,97
14	1,0	kg	Mamão formosa colorido		3,20	3,20
15	2,0	kg	Manga palmer		2,99	5,98
16	1,5	kg	Quiabo novo		21,30	31,95
17	8,0	kg	Tomate rasteiro salada +verde		3,98	31,84
18	02	dz	Ovos brancos		5,99	11,98
						294,89



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA: 04/08/2021

Folha : 1

VENDATC

REGISTRO:0100000171

DATA:04/08/21

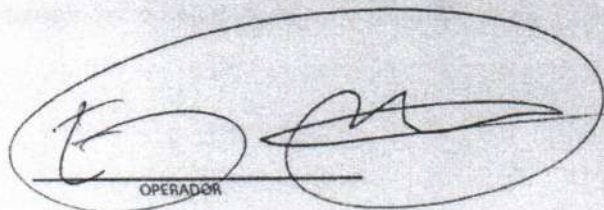
ASSOCIADO:0001-BRANKO

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UNIT.	TOTAL
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	2,00	4,98	9,96
OBSERVAÇÃO:				
00643-2	ABACATE KG	1,00	5,99	5,99
OBSERVAÇÃO:				
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	2,00	3,49	6,98
OBSERVAÇÃO:				
00645-9	ABOBORA KG	4,00	9,69	38,76
OBSERVAÇÃO:				
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,00	18,90	18,90
OBSERVAÇÃO:				
00652-1	BANANA NANICA KG	2,00	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:				
00655-6	BATATA KG	10,00	3,49	34,90
OBSERVAÇÃO:				
00660-2	BERINJELA KG	1,50	10,98	16,47
OBSERVAÇÃO:				
00661-0	BETERRABA KG	1,50	2,99	4,48
OBSERVAÇÃO:				
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	6,00	1,58	9,48
OBSERVAÇÃO:				
00670-0	CENOURA KG	4,00	2,29	9,16
OBSERVAÇÃO:				
00672-6	CHUCHU KG	4,00	6,79	27,16
OBSERVAÇÃO:				
00678-5	LARANJA KG	4,00	1,89	7,56
OBSERVAÇÃO:				
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,00	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:				
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	1,00	3,99	3,99
OBSERVAÇÃO:				
10602-0	MANGA PALMER KG	2,00	4,49	8,98
OBSERVAÇÃO:				
01088-0	TOMATE SALADA KG	8,00	3,89	31,12
OBSERVAÇÃO:				
SUB-TOTAL:				258,94
DESCONTO:				0,00
TAXA:				0,00
ENCARGOS:				0,00
TOTAL:				258,94

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


OPERADOR

CLIENTE

Obs: Faltou 1 item da solicitacao
limitada (queijo)

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

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

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

Data/Hora: 04/08/2021 17:07

Pagina:0001

Orçamento núm. **10742** Emp. **00001** Cadastro **04/08/2021** Entrega

Vendedor **1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**

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

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	007286-1/7898245390269	OVOS KANEBAKO MED.BRC DZ	7,49	2,00	14,98
0002	000003-1/	1ABACATE KG	5,58	1,00	5,58
0003	001760-2/	1ABACAXI PEROLA PECA	4,99	2,00	9,98
0004	000002-4/	1ABOBORA CAIPIRA KG	9,99	4,00	39,96
0005	000020-8/	1ALHO ROXO KG	30,80	1,00	30,80
0006	000026-0/	1BANANA NANICA KG	3,99	2,00	7,98
0007	000030-7/	1BATATA EXTRA KG	4,62	10,00	46,20
0008	000007-9/	1BERINJELA KG	9,63	1,50	14,44
0009	000031-4/	1BETERRABA KG	1,93	1,50	2,89
0010	000040-6/	1CEBOLA NACIONAL GRANEL KG	2,20	6,00	13,20
0011	000042-0/	1CENOURA GRANEL KG	3,85	4,00	15,40
0012	000044-4/	1CHUCHU KG	6,84	4,00	27,38
0013	000054-3/	1LARANJA PERA KG	2,69	4,00	10,78
0014	000057-4/	1LIMAO TAITHI KG	3,70	3,00	11,09
0015	000061-1/	1MAMAO FORMOSA KG	2,31	1,00	2,31
0016	000066-6/	1MANGA PALMER KG	4,07	2,00	8,13
0017	000092-5/	1QUIABO KG	19,81	1,50	29,71
0018	001276-8/	1TOMATE PIZZADORO KG	5,99	8,00	47,92

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:338,73

Observações

**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:	3235 / 00000000043-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JSSP PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ:	39.846.957/0001-99
Valor:	R\$ 906,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/09/2021
Data / Hora da operação:	10/09/2021 15:15:48

Código da operação:	00131531
Chave de segurança:	Q7X5J3QWZH57AT66

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE (JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nr. **004.334**
Série: 001

JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
RUA ORLANDIA, 876
JARDIM PAULISTA 14090-240
RIBEIRAO PRETO (SP) Telefone: 1639961905

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nr.: **004.334**
Série: **001** Folha 01/01

CÓDIGO DE BARRAS - CHAVE DE ACESSO

CHAVE DE ACESSO
35210839846957000199550010000043341010043345

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL 797670410110 INSC.SUBST.TRIBUTARIO CNPJ 39.846.957/0001-99 PROTOCOLO DA NFE **135210950218619 - 18/08/2021 11:44:57**

Consulta de autenticidade no portal nacional da Nfe (www.nfe.fazenda.gov.br) ou site da Sefaz (Secretaria da Fazenda) autorizadora.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL** CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO 18/08/2021

ENDEREÇO **RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP 14180-000 DATA ENTRADA / SAÍDA 18/08/2021

MUNICÍPIO **PONTAL** FONE / FAX UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA 11:41:13

Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR
01	001	28/09/2021	906,70												

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	906,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				TOTAL DA NOTA
				906,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-Emitente 0 CÓDIGO ANTT PLACA VEICULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0 PESO LÍQUIDO 0,0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	BASE ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICM	IPI
00000358	PAPEL HIGIENICO OTIMO 64X30 MTS	48181000	0400	5102	FD	7,0	33,40	233,80	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
00000054	SACO LIXO 100 LTS P.3 PRETO 100 U ND	39232990	0400	5102	PC	10,0	27,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
00000055	SACO LIXO 100 LTS P.4 PRETO 100 U ND	39232990	0400	5102	PC	4,0	41,00	164,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
00000221	REMOJET QUIMIART 5 LTS	34021130	0400	5405	BB	2,0	55,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
00000139	ESCOVA ROUPA B.PLASTICA E VASS	96039000	0400	5102	UN	2,0	3,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
780	RODO DUPLO 40 CM MAD 1,2 MTS	96039000	0400	5405	UN	5,0	5,50	27,50	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
00000052	SACO LIXO 40 LTS PRETO 100 UND	39232190	0400	5102	PC	6,0	15,90	95,40	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA *[Assinatura]*

ALMOXARIFADO *[Assinatura]*

C. P. D. *[Assinatura]*

Convênio n° 002/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
Valor pago: R\$ **906,70**

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO DE COMPRA: 2650. Valor aproximado dos tributos R\$ 253,02 (27,91%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO
001
3235
0043-4

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 18/08/2021 13:54

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2650

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 240 - JSSP-PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA		Data Ped: 18/08/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 32 - LIMPEZA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido VENCIMENTO P/28/09/2021					
4154- 1 PAPEL HIGIENICO-PACOTE C/4-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	112,	2,0875	0,0000	0,0000	233,8000
Complemento do item					
4161- 1 RODO MADEIRA 45CM-UNIDADE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	5,00	5,5000	0,0000	0,0000	27,5000
Complemento do item					
4170- 1 SACO LIXO PRETO 100L(P4 PCT C/100)-PACOTE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	4,00	41,0000	0,0000	0,0000	164,0000
Complemento do item					
4171- 1 SACO LIXO PRETO 40L-PACOTE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	6,00	15,9000	0,0000	0,0000	95,4000
Complemento do item					
4172- 1 SACO LIXO PRETO P3 100L-PACOTE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	10,0	27,0000	0,0000	0,0000	270,0000
Complemento do item					
4470- 1 REMOVEDOR DE CERA 5 LITROS-GALAO 5 LITROS-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	2,00	55,0000	0,0000	0,0000	110,0000
Complemento do item					
67167- 1 ESCOVA DE LAVAR ROUPA BASE PLASTICO-UND-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	2,00	3,0000	0,0000	0,0000	6,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:		906,7000
Total Descontos dos itens:		0,0000
Total IPI dos itens:		0,0000
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +
906,7000	0,0000	0,0000
Frete Pedido =		Total do Pedido
0,0000		906,7000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

**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\$ 637,50**Data de débito:** 10/09/2021**Data/hora da operação:** 10/09/2021 15:10:51**Código da operação:** 865429347**Chave de segurança:** HCL2819FVNY88PKQ**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000971-7**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 32,00**Data de débito:** 10/09/2021**Data/hora da operação:** 10/09/2021 15:10:09**Código da operação:** 865415268**Chave de segurança:** 8VERCE16UM5TXV6V**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000971-7**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 548,10**Data de débito:** 10/09/2021**Data/hora da operação:** 10/09/2021 15:10:29**Código da operação:** 865423284**Chave de segurança:** L75U3MUEAYJN2LKN**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000971-7**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 427,55**Data de débito:** 10/09/2021**Data/hora da operação:** 10/09/2021 15:11:37**Código da operação:** 865445087**Chave de segurança:** VYA6RK1T9XLP6565**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000971-7**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 220,00**Data de débito:** 10/09/2021**Data/hora da operação:** 10/09/2021 15:12:13**Código da operação:** 865452396**Chave de segurança:** QEMHXRKVMW59CW3F**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000971-7**Conta destino:** 0355 / 013 / 00035870-6**Nome destinatário:** SOLANGE LINA DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 418,00**Data de débito:** 10/09/2021**Data/hora da operação:** 10/09/2021 15:13:28**Código da operação:** 865478060**Chave de segurança:** H8VZJKMP29XH0P1Q**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de 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:	75691.32140 01374.956801 00823.420013 6 87420000101000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	13/09/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	13/09/2021
Valor Nominal do Boletto:	1.010,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.010,00
Valor Pago (R\$):	1.010,00

Data/hora da operação:	13/09/2021 13:27:24
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	056392788
Chave de segurança:	GVAGWQ26RP60PW9H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE M. E. GARABINE PURIFICADORES EPP, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

NF-e

Número: 000.028.224
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL



**M. E. GARABINE
PURIFICADORES EPP**

RUA DOUTOR PIO DUFLES, 1393
CENTRO

SERTAOZINHO SP
14160-760 (016)3945-3528
XML disponível até 01/01/2027 em
http://nfe.vinco.com.br

DANFe

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº: 000.028.224
Série: 1
Folha: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e:

3521 0803 0887 5200 0144 5500 1000 0282 2413 0063 4044

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
VENDA A PRAZO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:
135210957045270 - 19/08/2021 15:27:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
664062590113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ/CPF:
03.088.752/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE:

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

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro:
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO:
19/08/2021

ENDEREÇO:
RUA ANANIAS FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO:
CENTRO

CEP:
14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA:
19/08/2021

MUNICÍPIO:
PONTAL

FONE/FAX:
0

UF:
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA:
15:24:00

FATURA/DUPLICATA:

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	1.010,00	20/09/2021									

CÁLCULO DO IMPOSTO:

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE CÁLCULO DE ICMS ST: 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR APROX TRIBUTOS: 193,79	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.010,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 1.010,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS:

NOME/RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA: 9-Sem Transporte	CÓDIGO ANTT:	PLACA VEICULO:	UF:	CNPJ/CPF: 000.000.000-00
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:		
QUANTIDADE: 0	ESPECIE:	MARCA:	NÚMERO:	PESO BRUTO: 0,00	PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BASE ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI	VLR APROX TRIBUTOS
41	FILTRO 2 EM 1 SOFT REF51750	84212100	0500	5405	PC	6,00	115,00	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111,78
401	FILTRO MASTER FRIO AZUL	84219999	0500	5405	CX	1,00	115,00	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,05
163	FILTRO LATINA 03 ESTAGIOS REF7896783807126	84212100	0500	5405	PC	1,00	95,00	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,39
335	FILTRO COLOMAQ REF001	84219999	0400	5405	UN	1,00	110,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,57

Convênio nº 002/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
Fonte TESOIRO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 1.010,00

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

DADOS DO ISSQN:

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



DADOS ADICIONAIS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO DA DIREITO A CREDITO FISCAL DO IPI.TRIB. APROX. R\$ 59,09 FEDERAL E R\$ 134,70 ESTADUAL FONTE:
IBPT/empresometro.com.br 02C353. VENDA 60530 VENDEDOR KETHLLYN

RESERVADO AO FISCO:



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 20/08/21	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO Zuleica	DEPARTAMENTO Financeiro	EMITENTE Renata	DEPARTAMENTO Adm.
Solicitado autorizada para pagamento de NF 28.2240 Purifiltro referente a troca de 9 filtros do tank Cdo.			
Renata Cristina Pereira Gerente Operacional CPF: 138.637.238-21			
			
ASSINATURA:			
 Zuleika Ap. Favaretto Gerente Geral CPF: 019.932.768-82			



(16) 3945 3528

(16) 99151 8204

Orçamento nº

1025

Data emissão

06/08/2021

Valido até

06/09/2021

ME GARABINE PURIFICADORES EPP

CNPJ - 03.088.752/0001-44/ I.E 664.062.590.113

Rua Doutor Pio Duffles, 1393 - Centro

Sertãozinho - SP CEP - 14.160-760

facebook.com/purifiltro

instagram.com/purifiltrooficial

contato@purifiltro.com.br

www.purifiltro.com.br

ORÇAMENTO

cliente: _____ vendedor: _____

SANTA CASA PONTAL

KETHLLYN

contato: _____

LÚCIA

telefone: _____ celular: _____

DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNIT.	SUBTOTAL
FILTRO SOFT 2 EM 1	6	R\$ 115,00	R\$ 690,00
FILTRO MASTER FRIO	1	R\$ 115,00	R\$ 115,00
FILTRO LATINA	1	R\$ 95,00	R\$ 95,00
FILTRO COLORMAQ	1	R\$ 110,00	R\$ 110,00

TOTAL R\$ 1.010,00

OBSERVAÇÕES: FORMA PGTO: 30/60 DIAS / PRAZO: Á COMBINAR.

O VALOR INCLUI MÃO DE OBRA TÉCNICA.

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

NARG ROCHA PURIFICADORES DE ÁGUA-ME

TEL: (16) 3202-7823

CNPJ: 09.075.765/0001-65

INSC. EST: 664.157.893-113

JABOTICABAL



SANTA CASA PONTAL

ORÇAMENTO

DESCRIÇÃO	MODELO	QT.	UNIDADE	TOTAL
FILTRO 2 EM 1 SOFT	SOFT	6	R\$ 125,00	R\$ 750,00
FILTRO COLORMAQ	COLORMAQ	1	R\$ 120,00	R\$ 120,00
FILTRO MASTER FRIO	M.FRIO	1	R\$ 125,00	R\$ 125,00
FILTRO LATINA	LATINA	1	R\$ 105,00	R\$ 105,00

JABOTICABAL, 06 de Agosto de 2021

TOTAL

R\$ 1.100,00

NATALIA ROCHA

Data de validade: 30 DIAS

Forma pagamento: 30 DIAS

Orçamento

R S ROCHA PURIFICADORES EIRELI

CNPJ: 34.226.046/0001-45

Inscrição: 441.144.083.112

Endereço: João Pessoa, 1231, sala 06, centro, Matão- SP

CEP: 15.990-020

Telefones: (16) 3389-3775

EMAIL: matao@purifiltro.com.br

Para: SANTA CASA PONTAL

Data do Orçamento	Solicitante	Vendedor	Cond. Pgto
06/08/2021	SANTA CASA PONTAL	THAINA	À VISTA

Descrição do Produto	Modelo	Valor
FILTRO SOFT 2 EM 1	SOFT EVEREST	130,00
FILTRO COLORMAQ	COLORMAQ	120,00
FILTRO LATINA	LATINA	110,00
FILTRO MASTER FRIO	MASTER FRIO	125,00

TOTAL:RS 1.135,00

CONDIÇÕES DE PG = À VISTA

VALIDADE DA PROPOSTA 30 DIAS

PRAZO DE ENTREGA=À COMBINAR

THAINÁ.





Natural Gelada

Soft
Water Filter

Onda Filtrada
em Filtro de Água

AP-ERTE





Próxima Troca

Pré-filtro: ABR 14 / 2014

Carvão: ABR 14 / 2014

Riber Filter Comércio de Filtros Ltda-ME
Rua Padre Anchieta, 601 - Vila Tibério
riberfilter@gmail.com - Ribeirão Preto/SP

(16) 3021-9058

(16) 3636-1644



Natural

Gelada

Grazia

Soft

CLASSICO
EXTRA VIRGEN
GALLO



REFORMAR

PONTAL, 25 DE S

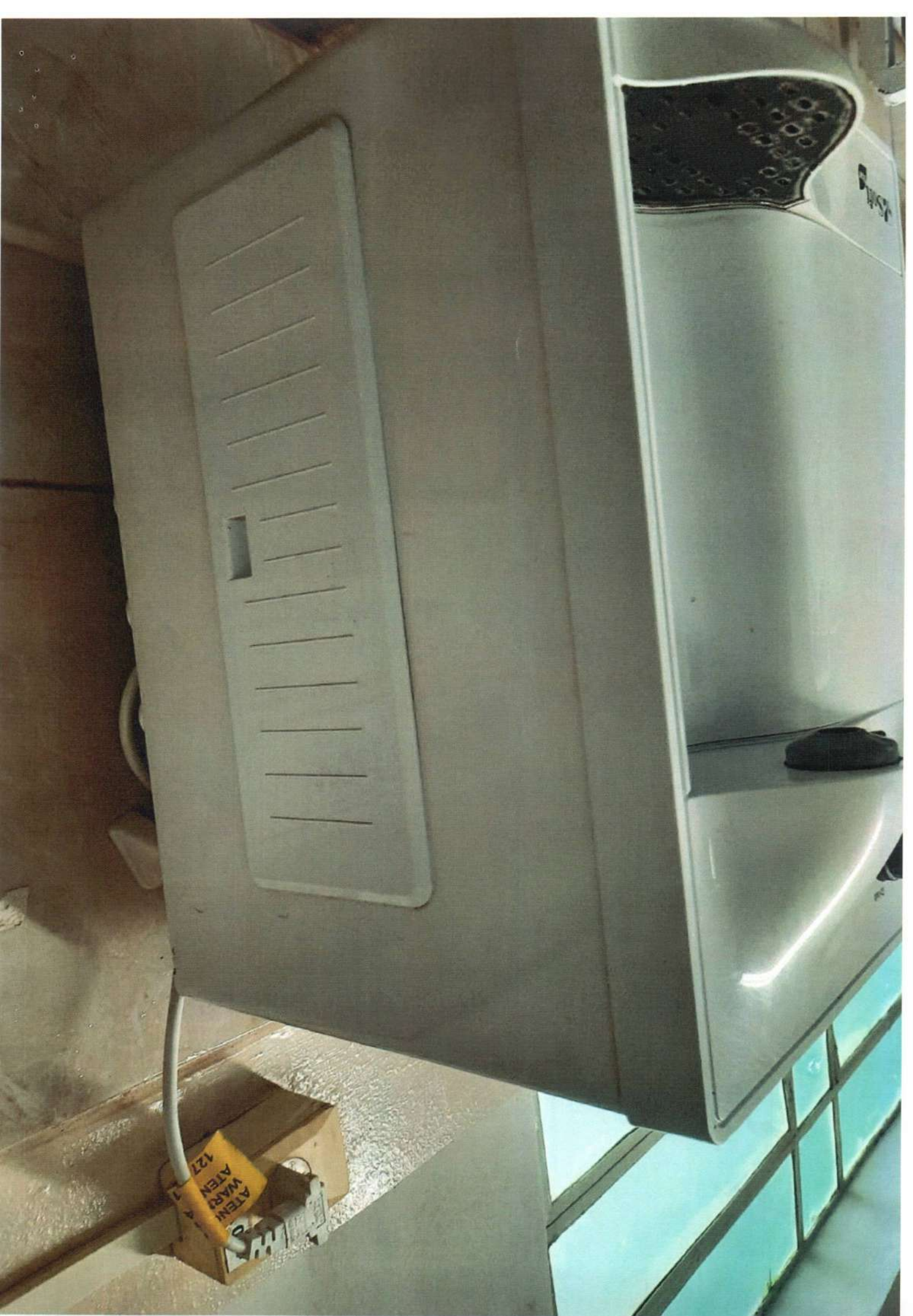


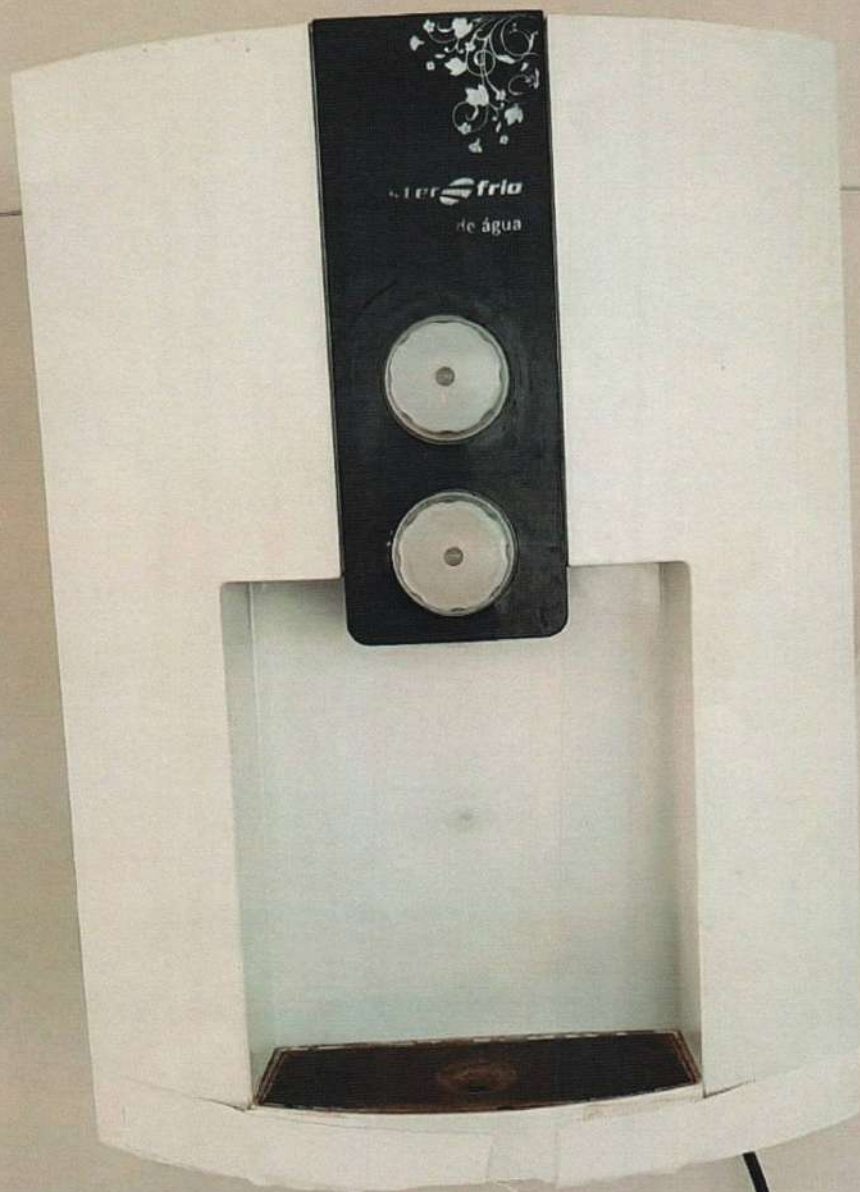
VOCE

descartáveis demoram
ureza e quando aquece
ao d

NAS ATITUDES QUE GER
NCAS
APENAS O NECESSARIO
E DESPERDICIO

Soft
Star







Natural

FRANCO

Soft Star

MULTICOPO

FRANCO



LATINA
PA335

Próximos
Por Más
Cada
Más que un
El Precio de
1181 800 000
1181 800 000

NATURAL REFRIGERADA

Próxima Troca

Pré-filtro: 12/1

Carvão: 12/1

Filtra Filtro Condiciona de Filtros L10-4E
Rua Padre Anchieta, 891 - Vila Tibiri
Ranchari@gmail.com - Ribeirão Preto/SP

[16] 3021-9058

[16] 3636-1644





ENSAIOS DE DESEMPENHO

Eficácia da Retenção de Partículas:	Classe III
Eficácia da Redução de Cloro livre:	Classe I
Eficácia Antimicrobiana:	Aprovada

Nota de rodapé: Este produto foi testado de acordo com o método de ensaio NBR 15492-2012, da Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT).
O teste foi realizado em laboratório de ensaio de materiais e produtos químicos, sob a supervisão do Departamento de Engenharia e Pesquisa do Instituto de Física de São Carlos, sob a orientação do Prof. Dr. Roberto de Sá.







Proxima Tronca
Pais: _____
Cidade: _____
Rua: _____
Nº: _____
CEP: _____
Fone: (11) 3027-9900
(11) 3027-9900

110 V



Natural

Gelada




Soft
by Everest



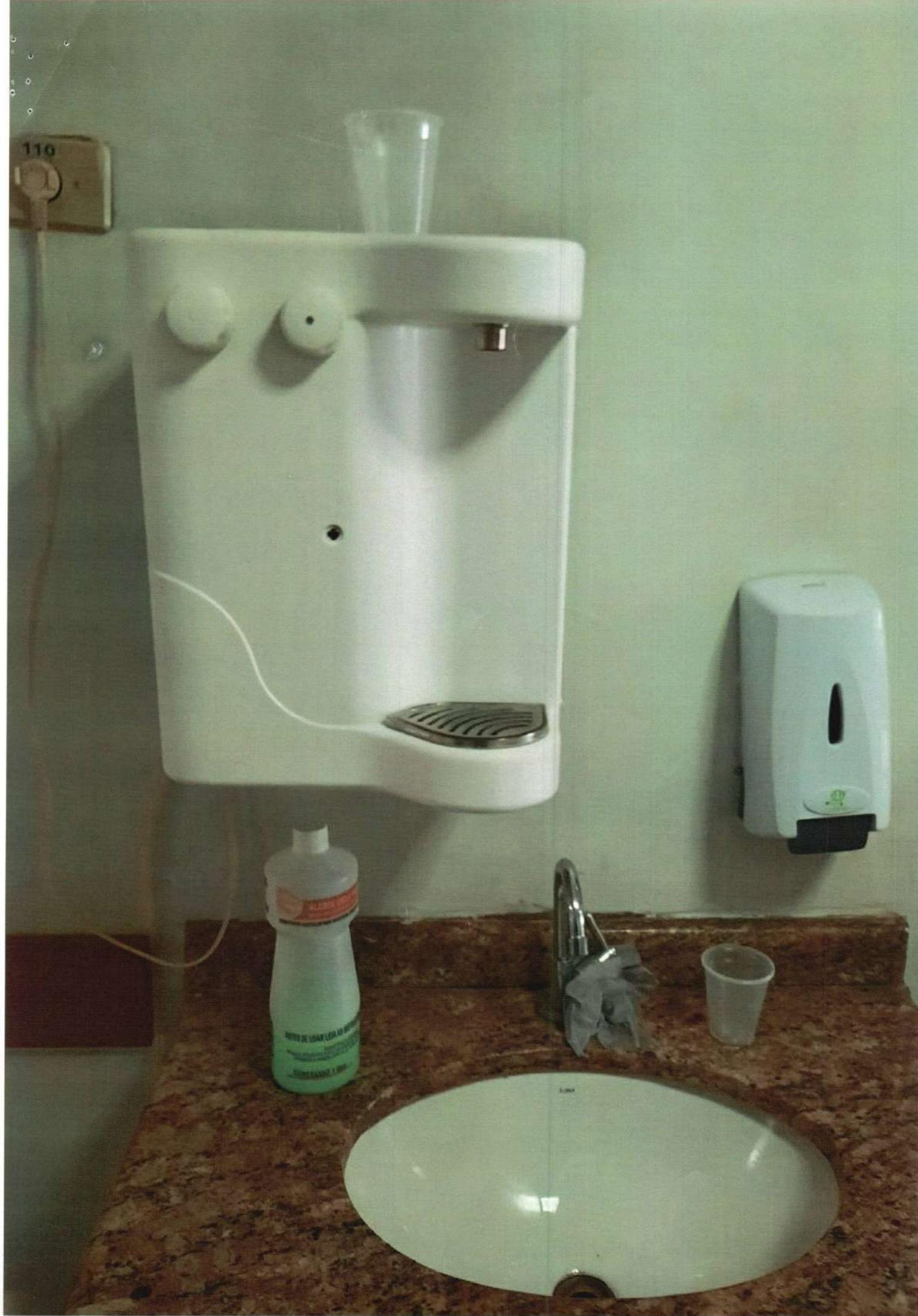
Dupla Filtração
com Carvão Ativado

110

Próxima Troca
Pré-filtro: 20/01/21
Cervico: 20/01/21
Nova Filtro Comércio de Filtrou Ltda-ME
Rua Padre Anchieta, 401 - Vila Tibério
dofiltra@gmail.com - Fribolândia PR/SP
(16) 3021-9058
(16) 3636-1644

Natural 
Soft 
Soft
Soft

Pure Water
Ultra Pure Water

Sistema
SoftWater
Compartilhado
Obrigado por escolher a melhor solução para sua casa.
Chamamos para mais informações de
0800-96 3000 ou pelo 14008-2054





Beneficiário M. E. GARABINE PURIFICADORES DOUTOR PIO DUFLES 1393 CENTRO SERTÃOZINHO - SP	03.088.752/0001-44 14160-760	Vencimento 13/09/2021	Valor do Documento 1.010,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.		Data de Emissão 22/08/2021	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3749568	
		Nosso Número 8234-2	

Dados do Pagador

Nome do pagador IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Número do Documento 28154
Endereço R ANANIAS 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 01374.956801 00823.420013 6 87420000101000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 13/09/2021
Beneficiário M. E. GARABINE PURIFICADORES 03.088.752/0001-44					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/3749568
Data do documento 22/08/2021	N. documento 28154	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 23/08/2021	Nosso número 8234-2
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.010,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso 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 STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS FREITAS 753 CENTRO PONTAL - SP					(+) Outros acréscimos
55.110.753/0001-41 14180-000					(-) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02730.755002 00010.596179 9 87570000096000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/09/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	13/09/2021
Valor Nominal do Boleto:	960,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	960,00
Valor Pago (R\$):	960,00

Data/hora da operação:	13/09/2021 13:27:45
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	056393140
Chave de segurança:	LKW1C1VTYHAQX3U6

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 0021214 - 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 0807 9998 1500 0175 5500 1000 0212 1413 1951 3743

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210959930036 - 20/08/2021 08:22:58-

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

20/08/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

20/08/2021

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

1639531719

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:22:58

FATURA

001 28/09/2021 R\$ 960,00

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	960,00
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
				960,00

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
001853	TONER A HP CE285A - A HP CE285A	84439933	0500	5405	UN	4,00	70,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000360	TONER HP 255A - HP CE255A	84439933	0500	5405	UN	2,00	250,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000919	TONER COLOR A HP 213 MAGENTA -	84439933	0500	5405	UN	1,00	180,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

Convênio nº 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ **960,00**

CÁLCULO DO ISSQN

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

CÁLCULO DO DIFAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/06 ESTE DOCUMENTO NAO TRANSFERE CREDITO DE ICMS-COMUNICADO CAT-9/99
 ICMS REC.P/SUBS. TRIB DLC 53.625/2008
 PEDIDO DE COMPRA 2645 VENCIMENTO 28/09 VENDEDOR.: 0008 TRIB APROX R\$ 162,04 Federal e 127,68 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: 20/08/2021 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) VALOR TOTAL: 960,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 0021214
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

**BANCO DO BRASIL****001-9****Controle do Beneficiário**

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/09/2021
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1
Data do documento 20/08/2021	Nro do documento 021214-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 20/08/2021	Nosso número 2730755000010596
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 960,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 1,92 AO DIA, APÓS 28/09/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

BANCO DO BRASIL					001-9	00190.00009 02730.755002 00010.596179 9 87570000096000				
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/09/2021					
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1					
Endereço RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030										
Data do documento 20/08/2021	Nro do documento 021214-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 20/08/2021	Nosso número 2730755000010596					
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 960,00					
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 1,92 AO DIA, APÓS 28/09/2021					(-) Desconto / Abatimento					
					(-) Outras deduções					
					(+) Mora/Multa					
					(+) Outros acréscimos					
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado					
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41					
Sacador / Avalista:					Código de baixa:					

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL					001-9	00190.00009 02730.755002 00010.596179 9 87570000096000				
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/09/2021					
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1					
Data do documento 20/08/2021					Nosso número 2730755000010596					
Nro do documento 021214-01										
Espécie doc DM										
Aceite N										
Data processamento 20/08/2021										
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 960,00					
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 1,92 AO DIA, APÓS 28/09/2021					(-) Desconto / Abatimento					
					(-) Outras deduções					
					(+) Mora/Multa					
					(+) Outros acréscimos					
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado					
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41					
Sacador / Avalista:					Código de baixa:					

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 16/08/2021 14:00

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2645

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 26 - TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA	Data Ped: 13/08/2021
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 28/09/2021		
4098- 1 TONNER UNIVERSAL 435/436/285-UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	4,00 70,0000 0,0000 0,0000	280,0000
Complemento do item		
4489- 1 TONNER HP 255A-HP CE255A-UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	2,00 250,0000 0,0000 0,0000	500,0000
Complemento do item		
91960- 1 TONNER COLOR HP 213 MAGENTA (VERMELHO)-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,00 180,0000 0,0000 0,0000	180,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 960,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
960,0000	0,0000	0,0000	0,0000	960,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02730.755002 00010.595171 2 87570000177000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/09/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	13/09/2021
Valor Nominal do Boleto:	1.770,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.770,00
Valor Pago (R\$):	1.770,00

Data/hora da operação:	13/09/2021 13:28:08
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	056393522
Chave de segurança:	YH74W8LJZENWRX7T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 0021213 - 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 0807 9998 1500 0175 5500 1000 0212 1310 9799 2074

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210959925160 - 20/08/2021 08:22:06-

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

20/08/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

20/08/2021

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

1639531719

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:22:05

FATURA

001 28/09/2021 R\$ 1.770,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.770,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.770,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
002090	ETIQUETA 2.7X1 5X3 -	84439923	0500	5405	UN	20,00	19,50	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001966	ETIQUETA BRANCA DIM80X30X1 ROLO -	84439923	0500	5405	UN	60,00	18,00	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001434	RIBON CERA 110X74 -	84439923	0500	5405	UN	40,00	7,50	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

Convênio nº 002/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 1.770,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

CÁLCULO DO DIFAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/06 ESTE DOCUMENTO NAO TRANSFERE CREDITO DE ICMS-COMUNICADO CAT-9/99

ICMS REC.P/SUBS.TRIB DLC 53.625/2008

PEDIDO 2647 VENCIMENTO 28/09 VENDEDOR.: 0008 TRIB APROX R\$ 354,00 Federal e 235,41 Estadual - Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP

RESERVADO AO FISCO

www.fwi.com.br

RECEBEMOS DE TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI EPP, OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 20/08/2021 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) VALOR TOTAL: 1.770,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0021213
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

BANCO DO BRASIL 001-9					Controle do Beneficiário	
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/09/2021	
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Data do documento 20/08/2021	Nro do documento 021213-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 20/08/2021		Nosso número 27307550000010595
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 1.770,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 3,54 AO DIA, APÓS 28/09/2021					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado	
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	

BANCO DO BRASIL 001-9					00190.00009 02730.755002 00010.595171 2 87570000177000	
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/09/2021	
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Endereço RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030						
Data do documento 20/08/2021	Nro do documento 021213-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 20/08/2021		Nosso número 27307550000010595
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 1.770,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 3,54 AO DIA, APÓS 28/09/2021					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado	
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	
Sacador / Avalista:					Código de baixa:	

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9					00190.00009 02730.755002 00010.595171 2 87570000177000	
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/09/2021	
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Data do documento 20/08/2021					Nosso número 27307550000010595	
Nro do documento 021213-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 20/08/2021			
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 1.770,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 3,54 AO DIA, APÓS 28/09/2021					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado	
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	
Sacador / Avalista:					Código de baixa:	

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 16/08/2021 14:00

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2647

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 26 - TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA Data Ped: 16/08/2021

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 28/09/2021

4458- 1 ETIQUETA COD. BARRA 2,7X1,5X3 ROLO-UNIDADE-

Não Entregou

(3) ALMOXARIFADO

20,0

19,5000

0,0000

0,0000

390,0000

Complemento do item

68093- 1 ETIQUETA COUCHE BRANCA DIM.80X30X1-ROLO-

Não Entregou

(3) ALMOXARIFADO

60,0

18,0000

0,0000

0,0000

1.080,0000

Complemento do item

84888- 1 RIBBON CERA 110MM X 74M TLP-UNIDADE-ARGOX

Não Entregou

(3) ALMOXARIFADO

40,0

7,5000

0,0000

0,0000

300,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.770,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.770,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.770,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



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	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
SANTA CASA DE PONTAL / (16) 3953-1716	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 7.842,12
<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\$ 7.842,12
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20092021 347200300000971 00427368	

Data de débito:	20/09/2021
Data/hora da operação:	20/09/2021

Código da operação:	00427368
Chave de segurança:	H05HLT0EEH910YU8


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

CSRF

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL 1639531716 Conta 971-7	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	7.842,12
DARF válido para pagamento até 20/09/2021 Domicílio tributário do contribuinte: PONTAL NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6905 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	7.842,12
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8564000078-7 42120064126-2 31551107530-3 00159521243-0



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL 1639531716 Conta 971-7	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	7.842,12
DARF válido para pagamento até 20/09/2021 Domicílio tributário do contribuinte: PONTAL NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6905 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	7.842,12
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8564000078-7 42120064126-2 31551107530-3 00159521243-0



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Convênio nº 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ 7.842,12



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	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/09/2021
SANTA CASA DE PONTAL / (16) 3953-1716	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 2.529,71
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 2.529,71
		11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20092021 347200300000971 00427473


Data de débito:	20/09/2021
Data/hora da operação:	20/09/2021

Código da operação: 00427473
Chave de segurança: 3ZG1LLVNGLVQNHM

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL 1639531716	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.529,71
Conta 971-7 DARF válido para pagamento até 20/09/2021 Domicílio tributário do contribuinte: PONTAL NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6905 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.529,71

8563000025-9 29710064126-7 31551107530-3 00117081243-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL 1639531716	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.529,71
Conta 971-7 DARF válido para pagamento até 20/09/2021 Domicílio tributário do contribuinte: PONTAL NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6905 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.529,71

8563000025-9 29710064126-7 31551107530-3 00117081243-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Convênio nº 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **2.529,71**



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	30/09/2021
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	55.110.753/0001-41
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
SANTA CASA DE PONTAL / (16) 3953-1716	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 3.655,64
<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\$ 3.655,64
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
CEFIC 20092021 347200300000971 00427572		

Data de débito:	20/09/2021
Data/hora da operação:	20/09/2021

Código da operação:	00427572
Chave de segurança:	THA3APY0W2C3FH48

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2021
Data limite para acolhimento: 20/10/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	07 VALOR DO PRINCIPAL →	3.655,64
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	3.655,64
SEDA (Versão:5.0.0) 15/09/2021 11:01:29	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	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 →	20/10/2021
Data limite para acolhimento: 20/10/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	07 VALOR DO PRINCIPAL →	3.655,64
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	3.655,64
SEDA (Versão:5.0.0) 15/09/2021 11:01:29	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Convênio nº 002/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ 3.655,64
--

**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\$ 123,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	20/09/2021
Data / Hora da operação:	20/09/2021 16:26:37

Código da operação:	00171162
Chave de segurança:	AANQHRY0TZ6EFEAZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO
DE EQUIP. LTDA.**

CNPJ: 07.759.127/0001-38 | Inscrição Estadual: 9036065920 | Inscrição Municipal: 05000231

RUA DR PLINIO GONCALVES MARQUES, 1264 - PINHEIRINHO

Curitiba - PR - CEP: 81880-300

Telefone: (41) 3298-2096

FATURA nº 0000001085

Emissão: Curitiba (PR), 6 de setembro de 2021..

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

Pontal - SP - CEP: 14180-000

gabriel@fulltecgases.com.br

Objeto da Locação:

Descrição

Valor Total

LOCAÇÃO MENSAL DE USINA GERADORA DE OXIGÊNIO MODELO FULLOXY40

15.000,00

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DE FUNCIONAMENTO:

CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO: 93% (±3%)

PRESSÃO DE SAÍDA DE OXIGÊNIO: 4.2 BAR ~5.0 BAR

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

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

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

CONEXÃO ELÉTRICA: 380V / 1 / 60HZ

COMPETÊNCIA: PARCELA 07/23

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

DATA VENCIMENTO: 16 DE SETEMBRO DE 2021

O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO NA CONTA DE:

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

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

CONTA CORRENTE: 24868-1

CNPJ: 07 759 127/0001-38

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

Vencimento: dia 16/09/2021 no valor de R\$ 15.000,00

Convênio nº 002/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
Valor pago: R\$ 123,20

**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:	23/09/2021
Data / Hora da operação:	23/09/2021 14:19:08

Código da operação:	00114510
Chave de segurança:	T1YF5L76NN4JXKCU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

LANÇADO



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



Número da NFS-e
101
Código de Verificação de Autenticidade
DJP01DNVV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/09/2021 às 07:30:57
Chave de Acesso
5006429YWMQV6668AJ91BXL54M5IROFV

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/09/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

Convênio nº 002/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 5.492,63

Convênio nº 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	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610101		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 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 101 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DJP01DNVV.

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 DR JOSE C HIRONO EPP
CPF/CNPJ:	02.243.424/0001-02
Valor:	R\$ 7.265,33
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	23/09/2021
Data / Hora da operação:	23/09/2021 14:19:32

Código da operação:	00114708
Chave de segurança:	AGTN9LW87C8Y78JH

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
451
Código de Verificação de Autenticidade
NK4XUICKN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/09/2021 às 09:46:45
Chave de Acesso
5004240ZDFK328VDUJ6GZ12MFSKAEB

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/09/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 02.243.424/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 4568	Cadastro 000027233	Nome/Razão Social CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro RUA GUILHERME SILVA, 619	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-5503	E-mail uniacontabil2008@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS EM PEDIATRIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO NUMERO 002 REF. O MES DE AGOSTO/2021	7.910,00	R\$ 7.910,00

Convênio nº 002/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 7.265,33

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.910,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.910,00	R\$ 158,20	1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (7.910,00 x 0,65%)	COFINS (7.910,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.910,00 x 1,50%)	CSLL (7.910,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 51,42	R\$ 237,30	R\$ 0,00	R\$ 118,65	R\$ 79,10	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.265,33

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.063,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$212,78

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 451 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NK4XUICKN.

Data

CPF/RG

Assinatura

33
 711
 1300425-2

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 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\$ 10.809,49
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	23/09/2021
Data / Hora da operação:	23/09/2021 14:19:55

Código da operação:	00114843
Chave de segurança:	9XXMM04J9PPXVYZ1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

LANÇADO



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

Número Nota Fiscal: **18396** Data Emissão: **22/09/2021** Chave: **MNFTRWKO**

ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA

RUA SEBASTIAO SAMPAIO - 765 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-050
CNPJ/CPF: 51.819.357/0001-37 Inscr. Estadual/RG:
Email:
Telefone: 16 3946-8300 Inscrição Municipal: 109750

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Exigibilidade: Exigível Simples Nacional: Não
Competência: 09/2021 Dt. Prestação: 22/09/2021
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

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

Discriminação dos Serviços

Valor Total

Referente a serviços prestados em Ultrassonografias no mês de Agosto/2021 para a Santa Casa de Pontal. 11.517,84

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 1.878,55

33
2129
13.000 291-6

Convênio nº 002/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
Fonte TESOIRO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 10.809,49

RETENÇÕES

ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	172,77	74,86	345,54	115,18	0,00	0,00

DESCONTOS

Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00

VALOR SERVIÇO

11.517,84

VALORES DA NFS-e

Repasso/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS
0,00	11.517,84	2,00%	ISS SEM RETENÇÃO	230,36

TOTAL LIQUIDO

10.809,49

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

Recortar Aqui

Data Emissão 22/09/2021	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 18396	
Chave MNFTRWKO	
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:	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:	23/09/2021
Data / Hora da operação:	23/09/2021 14:20:21

Código da operação:	00138089
Chave de segurança:	L3RYL3Q2HWV7KK8N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

LANÇADO



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



Número da NFS-e
100
Código de Verificação de Autenticidade
UI710EQ23
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/09/2021 às 07:27:14
Chave de Acesso
500641RT93KY0K5ZGXG5AMEN2W34XOIN1

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/09/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS 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 AGOSTO/2021	146.880,00	R\$ 146.880,00

Convênio nº 002/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 972-5
Fonte MAC/SUS
Valor pago: R\$ 19.419,25

Convênio nº 002/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 115.490,03

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610101		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 146.880,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 146.880,00	R\$ 2.937,60	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					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\$ 1.468,80	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 134.909,28**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

756
 3214
 63263-5

RECEBI(EMOS) DE **R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **100** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UI710EQ23**.

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 ASSIST LABORATORIAL STZ LTDA
CPF/CNPJ:	54.163.332/0001-16
Valor:	R\$ 6.845,17
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	23/09/2021
Data / Hora da operação:	23/09/2021 14:20:41

Código da operação:	00138816
Chave de segurança:	0QW5F310PS85987S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

LANÇADO

**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero Nota Fiscal: **231** Data Emissão: **22/09/2021** Chave: **JDNKBTOF****FUNDO DE ASSISTENCIA LABORATORIAL DE SERTÃOZINHO S/C LTDA**

RUA LELLIS - 1085 - CENTRO - SERTAOZINHO - 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: 09/2021 Dt. Prestação: 22/09/2021 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 Sub. Tributário: Não
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - CEP: 14180000 Inscrição Municipal:
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Telefone: 1639531716
E-mail: rh@iscmpontal.com.br
Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços	Valor Total
SERVIÇOS PRESTADOS PARA SANTA CASA DE EXAMES DE ANÁLISES CLÍNICAS CONFORME CONVÊNIO COM MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVÊNIO 002 REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO/2021.	7.669,66

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Convênio nº 002/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
Valor pago: R\$ **6.845,17**Convênio nº 002/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 972-6
Fonte **MAC/SUS**
Valor pago: R\$ **824,49**

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO	
7.669,66		Repasso/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS	7.669,66	
		0,00	7.669,66	2,00%	ISS SEM RETENÇÃO	153,39		

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

Recortar Aqui

Data Emissão 22/09/2021	RECEBI DA EMPRESA FUNDO DE ASSISTENCIA LABORATORIAL DE SERTÃOZINHO S/C LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 231	
Chave JDNKBTOF	
	Local / Data
	Assinatura

001
2477
31040-9

**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 SERV 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:	23/09/2021
Data / Hora da operação:	23/09/2021 14:21:02

Código da operação:	00139589
Chave de segurança:	NEAWJA9CWXNMU8ZA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

LANÇADO

**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

18394

Data Emissão:

22/09/2021

Chave:

UDFVJWGS**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

Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 09/2021 Dt. Prestação: 22/09/2021

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço**IRMANDADE DA SANTA CASA DE 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 exames radiológicos laudados no mês de Agosto/2021 para a Santa Casa de Pontal.

5.600,00**Informações Complementares**

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 913,36

Convênio nº 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 971-7
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ 20748

33
 2129
 13000 291-6

Convênio nº 002/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 972-5
 Fonte **MAC/SUS**
 Valor pago: R\$ 504812

RETENÇÕES**DESCONTOS**

ISS	0,00	IRRF	84,00	PIS	36,40	COFINS	168,00	CSLL	56,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
-----	------	------	-------	-----	-------	--------	--------	------	-------	------	------	--------	------	--------------	------	----------------	------

VALOR SERVIÇO**VALORES DA NFS-e****TOTAL LIQUIDO**

5.600,00	Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	5.600,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	112,00	5.255,60
-----------------	-----------------	------	-----------------	----------	----------	-------	----------	------------------	-----	--------	-----------------

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

Recortar Aqui

Data Emissão 22/09/2021	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 18394	
Chave UDFVJWGS	
Local / Data	Assinatura

**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\$ 11.445,71**Data de débito:** 29/09/2021**Data/hora da operação:** 29/09/2021 14:23:50**Código da operação:** 087024248**Chave de segurança:** XK9ZFUWVF7FK092N**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