

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

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

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
CONVÊNIO Nº 004/2021 - COVID	01/07/2021	31/12/2021	R\$ 723.961,62

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
05/11/2021	R\$ 51.655,48	05/11/2021	051407	R\$ 51.655,48
25/11/2021	R\$ 47.978,37	25/11/2021	251041	R\$ 47.978,37
				R\$ 99.633,85
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			R\$	25.960,46
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO			R\$	99.633,85
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	143,40
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)			R\$	125.737,71
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)			R\$	125.737,71

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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE(S) (R\$)
Recursos Humanos (SALÁRIOS)			R\$ 25.312,10	R\$ 25.312,10	
Recursos Humanos (FÉRIAS)				R\$ -	
Encargos Social			R\$ 2.480,53	R\$ 2.480,53	
MAT/MED			R\$ 1.620,00	R\$ 1.620,00	
Gênero Alimentícios			R\$ -	R\$ -	
Outros materiais de consumo			R\$ 1.035,64	R\$ 1.035,64	
Serviços médicos			R\$ 50.071,56	R\$ 50.071,56	
Serviços de terceiros			R\$ -	R\$ -	
Locação Diversas			R\$ 3.695,65	R\$ 3.695,65	
Utilidades públicas			R\$ -	R\$ -	
Manutenção			R\$ 2.304,35	R\$ 2.304,35	
Impostos			R\$ 4.664,48	R\$ 4.664,48	
Bens e materias permanentes				R\$ -	
Obras				R\$ -	
Outras despesas			R\$ 53,80	R\$ 53,80	
Depesas financeiras e bancárias				R\$ -	
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 91.238,11	R\$ 91.238,11	R\$ -

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomo e pessoa jurídica.

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

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

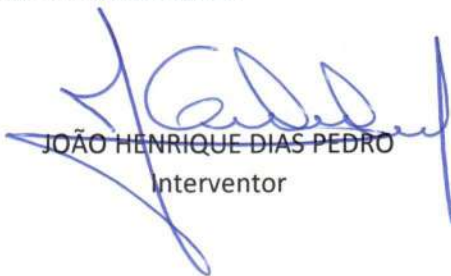
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

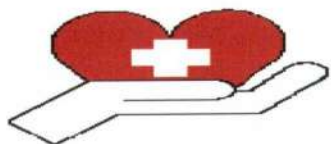
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	125.737,71
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	91.238,11
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	34.499,60
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	34.499,60

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


JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
Interventor

Pontal, 16 de dezembro 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 - NOVEMBRO 2021

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 01/07/2021

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
SALÁRIOS									
31/10/2021	HOLERITE		ANDRESSA CAMILA CASSARO DOS SANTOS	R\$ 3.015,04	R\$ 341,57	R\$ 2.673,47	05/11/2021	51527	975-0
31/10/2021	HOLERITE		CLEIDE MARIA GUIMARÃES RONDI	R\$ 1.675,00	R\$ 134,25	R\$ 1.540,75	05/11/2021	51527	975-0
31/10/2021	HOLERITE		EDUARDA CATARINA GOMES	R\$ 1.675,00	R\$ 134,25	R\$ 1.540,75	05/11/2021	51527	975-0
31/10/2021	HOLERITE		ERICA EMILIA DE CASTRO XAVIER	R\$ 1.954,85	R\$ 159,43	R\$ 1.795,42	05/11/2021	51527	975-0
31/10/2021	HOLERITE		FERNANDA CRISTINA APARECIDA MASSELI	R\$ 1.627,50	R\$ 129,97	R\$ 1.497,53	05/11/2021	51527	975-0
31/10/2021	HOLERITE		FRATIANE FERREIRA LOPES	R\$ 2.035,63	R\$ 245,58	R\$ 1.790,05	05/11/2021	51527	975-0
31/10/2021	HOLERITE		GUILHERME MOTA DE ANDRADE	R\$ 1.667,57	R\$ 133,58	R\$ 1.533,99	05/11/2021	51527	975-0
31/10/2021	HOLERITE		JOÃO CARLOS DA ROCHA SILVA	R\$ 2.121,52	R\$ 249,10	R\$ 1.872,42	05/11/2021	51527	975-0
31/10/2021	HOLERITE		JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	R\$ 1.522,54	R\$ 111,30	R\$ 1.411,24	05/11/2021	51527	975-0
31/10/2021	HOLERITE		LECIANE FERREIRA	R\$ 1.707,51	R\$ 137,17	R\$ 1.570,34	05/11/2021	51527	975-0
31/10/2021	HOLERITE		MARCIA APARECIDA SOUZA ARAUJO	R\$ 1.420,00	R\$ 111,30	R\$ 1.308,70	05/11/2021	51527	975-0
31/10/2021	HOLERITE		PAULA DA SILVA VIANA	R\$ 1.575,33	R\$ 125,27	R\$ 1.450,06	05/11/2021	51527	975-0
31/10/2021	HOLERITE		SONIA SANTOS AZEVEDO VERDELHO	R\$ 3.119,20	R\$ 361,01	R\$ 2.758,19	05/11/2021	51527	975-0
31/10/2021	HOLERITE		SUELEN NOGUEIRA FIORINI	R\$ 1.675,00	R\$ 134,25	R\$ 1.540,75	05/11/2021	51527	975-0
31/10/2021	HOLERITE		VITORIA CAROLINE BASSI	R\$ 1.390,00	R\$ 361,56	R\$ 1.028,44	05/11/2021	51527	975-0
				R\$ 28.181,69	R\$ 2.869,59	R\$ 25.312,10			

ENCARGO SOCIAL E DESCONTO DA FOLHA

31/10/2021	EXTRATO		SERMED SAÚDE PARCIAL	R\$ 252,96		R\$ 252,96	05/11/2021	51527	975-0
31/10/2021	GUIA		FGTS	R\$ 2.227,57		R\$ 2.227,57	05/11/2021	51527	975-0
				R\$ 2.480,53	R\$ -	R\$ 2.480,53			

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
MATERIAIS/MEDICAMENTOS									
20/10/2021	Nfe	572454	CM HOSPITALAR LTDA - MAFRA	R\$ 1.620,00		R\$ 1.620,00	08/11/2021	12714807	975-0
						R\$ -			
				R\$ 1.620,00	R\$ -	R\$ 1.620,00			

OUTROS MATERIAS DE CONSUMO									
20/10/2021	Nfe	76	M.A. MARCON	R\$ 1.035,64		R\$ 1.035,64	08/11/2021	12714128	975-0
						R\$ -			975-0
						R\$ -			975-0
				R\$ 1.035,64	R\$ -	R\$ 1.035,64			

SERVIÇOS MÉDICOS									
03/11/2021	NFSe	56	EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOT	R\$ 4.500,00	R\$ 366,75	R\$ 4.133,25	05/11/2021	525432554	975-0
23/11/2021	NFSe	30	CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA	R\$ 44.640,00	R\$ 1.843,63	R\$ 42.796,37	25/11/2021	119628	975-0
23/11/2021	NFSe	1205	LAB. DE ANÁLISES CLIN. STA TEREZA	R\$ 488,37	R\$ 21,15	R\$ 467,22	25/11/2021	119779	975-0
23/11/2021	NFSe	19004	ABUD SERVIÇOS RADIOLÓGICOS	R\$ 2.850,00	R\$ 175,28	R\$ 2.674,72	25/11/2021	119922	975-0
				R\$ 52.478,37	R\$ 2.406,81	R\$ 50.071,56			

LOCAÇÕES DIVERSAS									
09/11/2021	FATURA	1127	FULLTEC IND., COM. E MANUT. EQUIP.	R\$ 15.000,00		R\$ 3.695,65	19/11/2021	135891	975-0
				R\$ 15.000,00	R\$ -	R\$ 3.695,65			

MANUTENÇÃO									
05/11/2021	NFE	183	LD BRASIL HOLDING LTDA	R\$ 2.304,35		R\$ 2.304,35	08/11/2021	157863	975-0
				R\$ 2.304,35	R\$ -	R\$ 2.304,35			

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
IMPOSTOS									
31/10/2021	GUIA		ISS	R\$ 1.952,91		R\$ 1.952,91	08/11/2021	291809	975-0
31/10/2021	GUIA		GPS	R\$ 2.207,79		R\$ 2.207,79	19/11/2021	196826	975-0
31/10/2021	DARF		CSRF	R\$ 281,33		R\$ 281,33	19/11/2021	481043	975-0
31/10/2021	DARF		IRRF - PJ.	R\$ 90,75		R\$ 90,75	19/11/2021	481146	975-0
31/10/2021	DARF		IRRF - FOLHA	R\$ 131,70		R\$ 131,70	19/11/2021	481232	975-0
				R\$ 4.664,48	R\$ -	R\$ 4.664,48			
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS									
05/11/2021	EXTRATO		TR TEV IBC	R\$ 1,20		R\$ 1,20	05/11/2021	140	975-0
05/11/2021	EXTRATO		TR TEV IBC	R\$ 1,20		R\$ 1,20	05/11/2021	140	975-0
05/11/2021	EXTRATO		TR TEV IBC	R\$ 1,20		R\$ 1,20	05/11/2021	140	975-0
05/11/2021	EXTRATO		TR TEV IBC	R\$ 1,20		R\$ 1,20	05/11/2021	140	975-0
25/11/2021	EXTRATO		MANUT CTA	R\$ 49,00		R\$ 49,00	25/11/2021	0	975-0
				R\$ 53,80	R\$ -	R\$ 53,80			
TOTAL				R\$ 107.818,86	R\$ 5.276,40	R\$ 91.238,11			



Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000975-0

Data: 08/12/2021 - 07:31

Mês: Novembro/2021

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
05/11/2021	051407	CRED TEV	51.655,48 C	51.655,48 C
05/11/2021	051527	TEV MESM T	252,96 D	51.402,52 C
05/11/2021	051527	TEV MESM T	25.312,10 D	26.090,42 C
05/11/2021	051527	TEV MESM T	2.227,57 D	23.862,85 C
05/11/2021	051528	ENVIO TEV	4.133,25 D	19.729,60 C
05/11/2021	000140	TR TEV IBC	1,20 D	19.728,40 C
05/11/2021	000140	TR TEV IBC	1,20 D	19.727,20 C
05/11/2021	000140	TR TEV IBC	1,20 D	19.726,00 C
05/11/2021	000140	TR TEV IBC	1,20 D	19.724,80 C
08/11/2021	291809	PG PREFEIT	1.952,91 D	17.771,89 C
08/11/2021	714128	PAG BOLETO	1.035,64 D	16.736,25 C
08/11/2021	714807	PAG BOLETO	1.620,00 D	15.116,25 C
08/11/2021	157863	ENVIO TED	2.304,35 D	12.811,90 C
17/11/2021	428814	APLICACAO	12.811,00 D	0,90 C
19/11/2021	196826	PG ORG GOV	2.207,79 D	2.206,89 D
19/11/2021	481043	PAG DARF	281,33 D	2.488,22 D
19/11/2021	481146	PAG DARF	90,75 D	2.578,97 D
19/11/2021	481232	PAG DARF	131,70 D	2.710,67 D
19/11/2021	135891	ENVIO TED	3.695,65 D	6.406,32 D
19/11/2021	727220	RESG AUTOM	6.406,32 C	0,00 C
25/11/2021	251041	CRED TEV	47.978,37 C	47.978,37 C
25/11/2021	119628	ENVIO TED	42.796,37 D	5.182,00 C
25/11/2021	119779	ENVIO TED	467,22 D	4.714,78 C
25/11/2021	119922	ENVIO TED	2.674,72 D	2.040,06 C
25/11/2021	000000	MANUT CTA	49,00 D	1.991,06 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474


Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 5948	Emissão 07/12/2021
Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 29/10/2021	Cota em: 30/11/2021
0,4861	2,4715	2,6317	1,739037	1,747491

Administradora

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

Cliente

Nome IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 003.00000975-0	Mês/Ano 11/2021	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	25.960,46C	14.928,064274
Aplicações	12.811,00C	7.347,138682
Resgates	6.406,32D	3.672,222155
Rendimento Bruto no Mês	143,40C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	32.508,54C	18.602,980801
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
17 / 11	APLICACAO	12.811,00C	7.347,138682
19 / 11	RESGATE	6.406,32D	3.672,222155
	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 Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

transf pago sumed laude

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000975-0
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 252,96
Data/hora da operação:	05/11/2021 15:27:44

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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

transf. pagto. salário

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000975-0
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 25.312,10
Data/hora da operação:	05/11/2021 15:27:02

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

Folha Pagamento - 10/2021

Data : 04/11/2021

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

Hora : 07:54

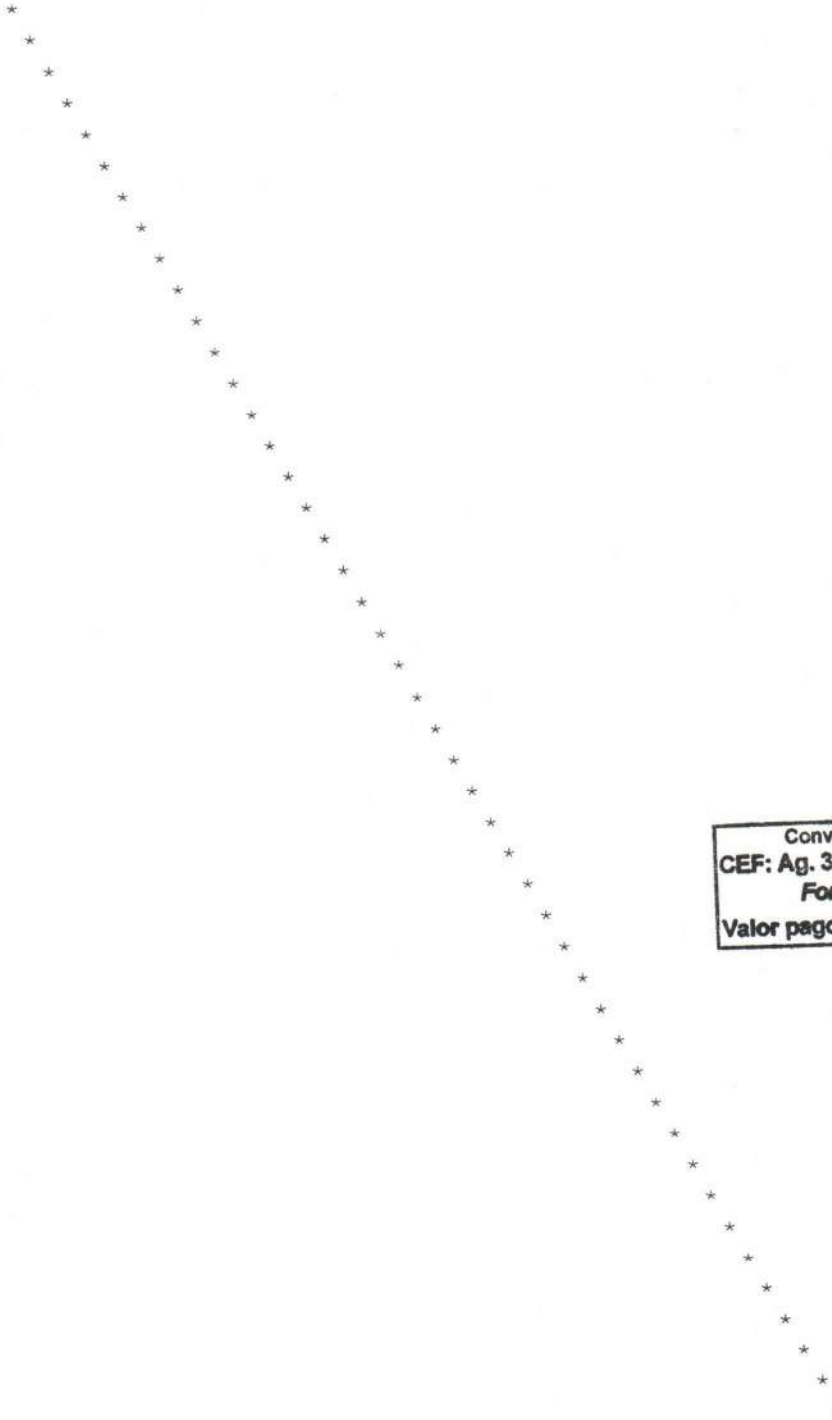
CNPJ/CEI : **55.110.753/0001-41** CPF:

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

Folha: 0020

Centro de Custo: **044 - TEC.DE ENFERMAGEM CUSTEIO COVID**

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0450 CLEIDE MARIA GUIMARAES RONDI	1.455,00	1.675,00	134,25	1.540,75	134,25	134,00	0,00
0475 EDUARDA CATARINA GOMES	1.455,00	1.675,00	134,25	1.540,75	134,25	134,00	0,00
0451 ERICA EMILIA DE CASTRO XAVIER	1.455,00	1.954,85	159,43	1.795,42	159,43	156,38	0,00
0468 ERICA GOMES DA COSTA	1.455,00	3.201,00	3.201,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0466 FERNANDA CRISTINA APARECIDA MASSEL	1.455,00	1.627,50	129,97	1.497,53	129,97	130,20	0,00
0474 FRATIANE FERREIRA LOPES	1.455,00	2.035,63	245,58	1.790,05	158,28	155,36	0,00
0467 GUILHERME MOTA DE ANDRADE	1.455,00	1.667,57	133,58	1.533,99	133,58	133,40	0,00
0453 JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA	1.455,00	2.121,52	249,10	1.872,42	161,80	158,48	0,00
0452 SUELEN NOGUEIRA FIORINI	1.455,00	1.675,00	134,25	1.540,75	134,25	134,00	0,00
TOTAL:		17.633,07	4.521,41	13.111,66	1.145,81	1.135,82	0,00



Convênio nº 004/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
 Fonte MAC/COVID
 Valor pago: R\$ **13.111,66**

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

transf mto FGTS

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000975-0
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9

Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 2.227,57

Data/hora da operação:	05/11/2021 15:27:24
-------------------------------	---------------------

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 / 00000975-0**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000737-4**Nome destinatário:** EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 4.133,25**Data de débito:** 05/11/2021**Data/hora da operação:** 05/11/2021 15:28:11**Código da operação:** 525432554**Chave de segurança:** 4GANZJMWZ5TNU6K7**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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



Número da NFS-e
56
Código de Verificação de Autenticidade
P0G44E0BD
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/11/2021 às 18:08:19
 Chave de Acesso
 509173UKX1GV4FO7AA3CC4JJ09O28MEN

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 03/11/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.187.176/0001-06	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 6365	Cadastro 000011804	Nome/Razão Social EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.
Logradouro AV. CRISTO REDENTOR, 451	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento FRENTE	Bairro JARDIM PRINCESA
			Telefone 16-9-9290-3317	E-mail alinemairass@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 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	SV	SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA REFERENTE O MÊS DE OUTUBRO/2021.	4.500,00	R\$ 4.500,00

Te✓
 CAIXA
 3472
 737-4
 OP003.

Convênio nº 004/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
 Fonte MAC/COVID
 Valor pago: R\$ 4.133,25

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	2,00%	0000040000008	8650004			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 90,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.500,00 x 0,65%)	COFINS (4.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.500,00 x 1,50%)	CSLL (4.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 29,25	R\$ 135,00	R\$ 0,00	R\$ 67,50	R\$ 45,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.133,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 56 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO P0G44E0BD.

Data

CPF/RG

Assinatura

**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 / 00000975-0**Representação numérica do código de barras:**

816200000197 529134072022 111100206205 005376950100

Convênio: PM DE PONTAL-SP**Valor:** 1.952,91**Data de débito:** 08/11/2021**Data/hora da operação:** 08/11/2021**Código da operação:** 00291809**Chave de segurança:** 5KSUFGVLKJLX5659

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2021

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

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 49.587,35	3	10/11/2021	10/2021	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo			Receita Principal
2-537695-6-10	000003715	2 - Mobiliário			12 - ISS Tomador
Valor Original	Correção	Multa	Juros		Valor Documento
R\$ 1.952,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 1.952,91

Autenticação Mecânica

Impresso em: 08/11/2021 12:26:45 por: IRMANDADE SANTA CASA

Convênio nº 004/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
Fonte MAC/COVID
Valor pago: R\$ 1.952,91

	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
CEP	14180-000	Complemento
Bairro	CENTRO	Cidade PONTAL-SP
Vencimento	10/11/2021	Cadastro 000003715
Código de Baixa	2-537695-6-10	Módulo 2 - Mobiliário
Receita Principal	12 - ISS Tomador	
Valor Original	Correção	Multa
R\$ 1.952,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Juros	Total Recebido	
R\$ 0,00	R\$ 1.952,91	
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.		

8162000019-7 52913407202-2 11110020620-5 00537695010-0

Autenticação Mecânica





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000975-0

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03431.441009 00000.104174 4 88180000103564
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	M. A. MARCON COMERCIAL LTDA
Nome/Razão Social:	M. A. MARCON COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	42.951.708/0001-78
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	08/11/2021
Valor Nominal do Boletto:	1.035,64
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.035,64
Valor Pago (R\$):	1.035,64

Data/hora da operação:	08/11/2021 14:23:54
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	012714128
Chave de segurança:	LVQZ35H1KFQCV3XR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

M.A.MARCON COMERCIAL LTDA
 RUA CONSELHEIRO DANTAS, 0691
 VILA TIBERIO 14.050.400
 RIBEIRAO PRETO SP N° 000000.076 Série 001
 (16) 8181.3609 contato@higirib.com.br
DANFE
 Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
 0-Entrada 1-Saida 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
 35-21.10-42.951.708/0001-78-55-001-000.000.076-100.007.670-0

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Vendas

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
 135211235996061 20/10/2021 15:32:14h
 CNPJ 42.951.708/0001.78

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 797765467111

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
 IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL
 ENDEREÇO
 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
 MUNICIPIO
 PONTAL

Código Cliente 000187
 CNPJ / CPF 55.110.753/0001.41
 BAIRRO / DISTRITO CENTRO
 CEP 14.180.000
 UF SP FONE / FAX (16) 3953.1719
 INSC. ESTADUAL ISENTO

DATA DA EMISSÃO 20/10/2021
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA 20/10/2021
 HORA DA SAÍDA 15:32h

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000000076	28/11/2021	1.035,64						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.035,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.035,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 QUANTIDADE 1
 ESPÉCIE VOLUMES
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
 PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0012	TEXSPAR CL 50LTS	38089429	0.102	5.102	BO	1,0000	1.035,6400	0,00	1.035,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

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

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 NUMERO DO PEDIDO 2863 // Cond. Pgto.: BCO.: 010 - BANCO DO BRASIL S/A // I- ME/EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL * II- NÃO GERA CREDITO FISCAL DE IPI/ICMS CONF LEI 123/2006 // PREZADO CLIENTE, A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL, EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO FINANCEIRO PELO TELEFONE (16) 3285-0150 // Vlr. Total Trib. R\$ 43,49 (4,20%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO. - 0012

Convênio nº 004/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
 Fonte MAC/COVID
 Valor pago: R\$ 1.035,64

RESERVADO AO FISCO
ATENÇÃO FRAUDE DE BOLETOS
A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS VIA E-MAIL

Pedido 6.330 Vendedor 8 Pedido compra

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

21/10/21

21/10/21

21/10/21

21/10/21

21/10/21

21/10/21

ESTABELECE A PROIBIÇÃO DE
 ENTRADA DE MERCADORIAS
 DE ORIGEM ESTRANGEIRA
 EM SUAS UNIDADES
 DE ATIVIDADE

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |**Ficha Caixa**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 28/11/2021
Beneficiário M.A. MARCON COMERCIAL LTDA - 42.951.708/0001-78 RUA CONSELHEIRO DANTAS, 691 LOJA 4 - RIBEIRAO PRETO / SP						Agência / Código do Beneficiário 6504-8 / 022908-3
Data do Documento 20/10/2021	Número do Documento 76	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 20/10/2021		Nosso Número 34314410000000104
Uso do Banco	Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor		Valor do Documento 1.035,64
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,62 AO DIA. APOS VCTO MULTA DE 4,5% APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO						(-) Desconto/Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado
Pagador IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 PONTAL/SP		CNPJ/CPF 055.110.753/0001-41		Bairro CENTRO		CEP 14.180.000

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

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |**Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 28/11/2021
Beneficiário M.A. MARCON COMERCIAL LTDA - 42.951.708/0001-78 RUA CONSELHEIRO DANTAS, 691 LOJA 4 - RIBEIRAO PRETO / SP						Agência / Código do Beneficiário 6504-8 / 022908-3
Data do Documento 20/10/2021	Número do Documento 76	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 20/10/2021		Nosso Número 34314410000000104
Uso do Banco	Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor		Valor do Documento 1.035,64
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,62 AO DIA. APOS VCTO MULTA DE 4,5% APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO						(-) Desconto/Abatimento
Pagador IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 PONTAL/SP		CNPJ/CPF 055.110.753/0001-41		Bairro CENTRO		CEP 14.180.000

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

Destacar abaixo _____ Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | 00190.00009 03431.441009 00000.104174 4 88180000103564

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 28/11/2021
Beneficiário M.A. MARCON COMERCIAL LTDA - 42.951.708/0001-78 RUA CONSELHEIRO DANTAS, 691 LOJA 4 - RIBEIRAO PRETO / SP						Agência / Código do Beneficiário 6504-8 / 022908-3
Data do Documento 20/10/2021	Número do Documento 76	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 20/10/2021		Nosso Número 34314410000000104
Uso do Banco	Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor		Valor do Documento 1.035,64
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,62 AO DIA. APOS VCTO MULTA DE 4,5% APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO						(-) Desconto/Abatimento
Pagador IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 PONTAL/SP		CNPJ/CPF 055.110.753/0001-41		Bairro CENTRO		CEP 14.180.000
Sacador / Avalista						

ATENÇÃO FRAUDE DE BOLETOS
A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS VIA E-MAIL



Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 20/10/2021 15:09

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2863

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 108 - R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME	Data Ped: 20/10/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 35 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 32 - LIMPEZA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	VENCIMENTO PARA DIA 28/11/2021	
4148- 1 HIPOCLORITO 50 LT (TEXSPAR)-GALAO-	Não Entregou	
(32) LIMPEZA	1,00 1.035,6400 0,0000 0,0000	1.035,6400
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.035,6400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.035,6400	0,0000	0,0000	0,0000	1.035,6400



 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 00000975-0

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.37609 20000.035962 13000.225709 4 88190000162000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR SA
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	29/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	08/11/2021
Valor Nominal do Boletto:	1.620,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.620,00
Valor Pago (R\$):	1.620,00

Data/hora da operação:	08/11/2021 14:24:18
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	012714807
Chave de segurança:	VLKZG7L573T9X7JX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA

ROD DF 290, SN
 Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
 SANTA MARIA CEP:72578-000
 BRASILIA/DF
 Fone: 556121043401

Covid

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1

N. 000572454
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5321 1012 4201 6400 0904 5500 1000 5724 5416 1044 9250

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 353210057127831 20/10/2021 19:52:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0774964900260

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 807010514114

CNPJ
 12.420.164/0009-04

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

FATURA	001 28/11/2021 1.620,00
--------	-------------------------------

CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS 1.620,00	VALOR DO ICMS 64,80	BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.620,00
	VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	Diversos			36	36

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.
202749	LUVA DE PROCED. LATEX C/TALCOM C/100 DPK - DESC ARPAC - LUVA PROOC.	40151900	200	6108	CX	60,0000	27,000000	1.620,00	1.620,00	0,00	64,80	0,00	4,00%	0,00%	60	SDTCAA471M	31/03/2026	01/04/2021

Convênio nº 004/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
 Fonte MAC/COVID
 Valor pago: R\$ 1.620,00

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

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nosso Pedido: 606619 - IE DIFAL/DESTINO N 807010514114 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 226.80. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	Pedido: 606619 Rep.: 000395 N° da OS 000000716231 (G)	RESERVADO AO FISCO
		Volumes 3	
		Total 3	

SECRETARIA DE ECONOMIA
SECRETARIA DE ECONOMIA
SECRETARIA DE ECONOMIA
SECRETARIA DE ECONOMIA

CONTROLE DE MERCADORIA	
PORTARIA	ll
ALMOXARIFADO	22/10/21 Gw
C. P. D.	22/10/21 Gw
ADMINISTRAÇÃO	ll
AP Nº	ll
DIRETORIA	ll

Beneficiário CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA CNPJ: 12.420.164/0009-04	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002257-8	Nro.Documento 000572454	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 29/11/2021	Valor do Documento 1.620,00	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/titulo com as características acima.	Data	Assinatura	() Endereço insuficiente () Desconhecido
	Data	Entregador	() Falecido () Outros (anotar no verso)

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 29/11/2021
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04 ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002257-8
Data do Documento 20/10/2021	Nro.Documento 000572454	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/10/2021	Nosso Número 02/00000359613-0
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.620,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 3,24 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000			Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41		
					
Sacador/Avalista					
Autenticação Mecânica					

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 29/11/2021
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04 ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002257-8
Data do Documento 20/10/2021	Nro.Documento 000572454	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/10/2021	Nosso Número 02/00000359613-0
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.620,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 3,24 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000			Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41		
					
Sacador/Avalista					
Autenticação Mecânica					
Ficha de Compensação					



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 21/10/2021 10:26

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2843

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 188 - CM HOSPITALAR S.A BRASILIA	Data Ped: 20/10/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 35 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO P/28/11/2021		
76600- 2 LUVA PROCEDIMENTO MEDIA-CAIXA-MARCA	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	60,0 27,0000 0,0000 0,0000	1.620,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.620,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.620,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.620,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000975-0
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:	7612 / 00000000775-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LD BRASIL HOLDING LTDA
CPF/CNPJ:	34.122.728/0002-99
Valor:	R\$ 2.304,35
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/11/2021
Data / Hora da operação:	08/11/2021 14:23:31

Código da operação:	00157863
Chave de segurança:	AV3ZQ5GVZW26L4

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 LD BRASIL HOLDING LTDA (CNPJ 34.122.728/0002-99) OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e AO LADO		NF-e Nº 000000183 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 LD BRASIL HOLDING LTDA RUA BELA CINTRA, 756, * CONSOLACAO - 01415-002 Sao Paulo - SP Fone: (75) 3211-7087	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input type="checkbox"/> 1 Nº 000000183 SERIE 1 FOLHA 1 de 1	 Chave de acesso da NF-e 3521 1134 1227 2800 0299 5500 1000 0001 8317 4252 8889 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211310040768 05/11/2021 11:34:01	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 131.258.297.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 34.122.728/0002-99

DESTINATÁRIO/REMETENTE			DATA DA EMISSÃO 05/11/2021	
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753, *		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX 16992665868	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA			HORA DE SAÍDA 11:33:45	

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 2,304.35	VALOR DO ICMS 414.78	BASE DE CÁLCULO DE ICMS ST 0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2,259.79	
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR DO SEGURO 0.00	DESCONTO 0.00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0.00	VALOR DO IPI 44.56	VALOR TOTAL DA NOTA 2,304.35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			FRETE POR CONTIN 0 - EMISSANTE 1 - DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/> 0		CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 34.122.728/0001-08	
RAZÃO SOCIAL O MESMO			MUNICÍPIO Salvador		UF BA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 171360735			
ENDEREÇO AV TANCREDO NEVES NR 620 SALA 314 E 315			QUANTIDADE 1		ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO 195	PESO BRUTO 0.74	PESO LÍQUIDO 0.74

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
42.0	ANEL ORING MARRON 14,5X1,5	40169200	000	5102	UN	2.00	1.5000	3.00	3.00	0.54	0.00	18.00	0.00
40.0	ANEL ORING PRETO EMBOR 18,7X1,78 LDBH1	40169200	000	5102	UN	2.00	8.4500	16.90	16.90	3.04	0.00	18.00	0.00
41.0	ANEL ORING PRETO EMBOR 28X2 LDBH16	40169200	000	5102	UN	2.00	2.1000	4.20	4.20	0.76	0.00	18.00	0.00
39.0	FILTRO DE PARTICULAS 80X80 MM LDBH14	84213990	000	5102	UN	1.00	7.8900	7.89	7.89	1.42	0.00	18.00	0.00
10.0	SENSOR DE OXIGENIO	90192010	100	5102	UN	1.00	2227.8000	2,227.80	2,227.26	409.02	44.56	18.00	2.00

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

Convênio nº 004/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
Fonte MAC/COVID
Valor pago: R\$ 2.304,35

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 117.63 Federal e 378.73 Estadual Fonte: CLI: 1063-***** VEND: 1 ROTA: 001 OBS: Cond. Pagamento: 100% na aprovação do pedido. *Previsão entrega: Data de agendamento do serviço pela assistência técnica. LD Brasil Holding Ltda. CNPJ: 34.122.728/0002-99 *Dados bancários - Banco do Brasil / Agência: 7612-0	

APR 1970

about 2 others

at the end of the
course of the
system of things
1970

at the end of the course of the system of things
at the end of the course of the system of things
at the end of the course of the system of things

1970

1970

1970

1970

1970

1970

1970

codio.

LD BRASIL HOLDING LTDA

Cliente.: 1063 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONT, Fantasia: ***** Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 Cidade...: Pontal Bairro: CENTRO CNPJ.....: 55110753000141 I.E.: Pto / Ref...: Telefone...: (016)99266-5868	Nº ORCAM: 195 Data: 07/10/2021 C.Pagto: DIFERENCIADA Vend: 1- F. Pagto: DEPOSITO
--	---

Codigo	Qtd	Un	Descrição do Produto	% Ipi	R\$. Unit	Desc. %	R\$ Total
42	2,00	UN	ANEL ORING MARROM 14,5X1,5		1,50	0,00	3,00
40	2,00	UN	ANEL ORING PRETO EMBOR 18,7X1,78		8,45	0,00	16,90
41	2,00	UN	ANEL ORING PRETO EMBOR 28X2 LDBH16		2,10	0,00	4,20
39	1,00	UN	FILTRO DE PARTICULAS 80X80 MM LDBH14		7,89	0,00	7,89
10	1,00	UN	SENSOR DE OXIGÊNIO		2.227,80	0,00	2.227,80

Total Itens : 5 - Total Unidades : 8	Sub-Total:	2.259,79
Peso Total : 0,74 Peso Liquido: 0,74	"à confirmar" Total de IPI	44,56
	Total a pagar	2.304,35

Parcela	Vencimento	Valor	F. Pagto
1 / 1	05/11/2021	2.304,35	DEPOSITO

OBSERVACAO: Este orçamento tem validade de 15 dias. *Cond.Pagamento: 100% na aprovação do pedido. *Previsão entrega: Data de agendamento do serviço pela assistência técnica. LD Brasil Holding Ltda.|CNPJ: 34.122.728/0002-99
 *Dados bancários - Banco do Brasil / Agência: 7612-0 | C/C: 775-7 / Depósito identificado: CNPJ comprador.

Nº Pedido: 195 Vendedor: . Valor: _____

RECEBEMOS E CONFERIMOS AS MERCADORIAS ACIMA DESCRIMINADAS, E RECONHECEMOS A EXATIDÃO DA VENDA E PAGAREMOS NO VENCIMENTO INDICADO
 JUROS DE MORA R\$ 8,06 POR DIA DE ATRASO

ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
 Cidade: Pontal

Codigo: 1063
 Bairro: CENTRO
 CEP: 14180000

Renata Cristina Pereira
 Gerente Operacional
 CPF: 138.637.238-21

Renata C Pereira
ISOM Pontal
05/11/21
autorizado

Renata Cristina Pereira
 Gerente Operacional
 CPF: 138.637.238-21

PROCESSO/DEX/0321/21

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que a empresa **LD BRASIL HOLDING LTDA**, estabelecida à Avenida Tancredo Neves, 620, Mundo Plaza Torre Empresarial, Sala 314 e 315, Caminho das Arvores, Salvador - BA, inscrita no CNPJ nº 34.122.728/0001-08, está autorizada a prestar serviços de assistência técnica com exclusividade no Brasil, incluindo as partes e peças, dos produtos fabricados pela empresa **BIOSYS BIYOMEDIKALMUHENDISLIK SANAYI VET ICARET LTD. STI**, relacionados a seguir:

- Ventiladores Mecânicos pulmonares da linha Biyovent.

A presente declaração é válida por 180 (cento e oitenta) dias.

São Paulo, 02 de junho de 2021.

JOSE
AUGUSTO
QUEIROZ:
56673728
868

Assinado de
forma digital por
JOSE AUGUSTO
QUEIROZ:566737
28868
Dados:
2021.06.02
15:08:24 -03'00'

Diretor Administrativo
José Augusto Queiroz

JAQ/fb

Data: 05-11-2021 [11:37:57 -03]
De: order2@ldbrasil.com.br
Para: order3@ldbrasil.com.br, gerenteoperacional@iscmpontal.com.br, financeiro@iscmpontal.com.br, irmaciel@terra.com.br
Assunto: RES: Solicitação de NF - 2ª Manutenção Preventiva LD Brasil - Biyovent - SANTA CASA PONTAL

Bom dia, prezados!

Segue anexo nota fiscal para pagamento.
Fico no aguardo do envio do comprovante de pagamento.

Atenciosamente,

Eva Sá Teles Souza
Assistente Administrativo

order2@ldbrasil.com.br
+55 71 98243-7864
+55 11 5199-8669 Ramal 2283
Instagram:@ldbrasil.holding
Chamado: biyovent.com.br

-----Mensagem original-----

De: order3@ldbrasil.com.br <order3@ldbrasil.com.br>
Enviada em: sexta-feira, 5 de novembro de 2021 09:46
Para: gerenteoperacional@iscmpontal.com.br; financeiro@iscmpontal.com.br; irmaciel@terra.com.br
Cc: order2@ldbrasil.com.br
Assunto: Solicitação de NF - 2ª Manutenção Preventiva LD Brasil - Biyovent - SANTA CASA PONTAL
Prioridade: Alta

Renata, bom dia.

Orçamento com aprovação recebido.

Coloco em cópia o setor financeiro, para emitir a nota fiscal solicitada para pagamento.

Atenciosamente,

Flávia Daniele da Hora
Assistente Administrativo

order3@ldbrasil.com.br
(11) 5199 - 8669 Ramal 2280
(71) 98243 -7864
Instagram:@ldbrasil.holding
Chamado Ass. Técnica: biyovent.com.br
www.ldbrasil.com.br

-----Mensagem original-----

De: gerenteoperacional@iscmpontal.com.br <gerenteoperacional@iscmpontal.com.br>
Enviada em: sexta-feira, 5 de novembro de 2021 09:27
Para: order3@ldbrasil.com.br
Cc: financeiro@iscmpontal.com.br; irmaciel@terra.com.br
Assunto: Re: RES: Orçamento de 2ª Manutenção Preventiva LD Brasil - Biyovent - SANTA CASA PONTAL

Bom dia ,

Segue a aprovação do orçamento, por gentileza , envie a nota fiscal para poder encaminhar para a programação no financeiro.

att,

Renata Pereira
Gerente Operacional

Citando order3@ldbrasil.com.br:

Renata, bom dia.

Tudo bem?

Possui algum retorno sobre aprovação do orçamento enviado para análise, sobre a manutenção preventiva do ventilador pulmonar Biyovent com Número de Série 600436 que está sob posse da Santa Casa de Pontal?

Aguardo seu retorno.

Grata.

Atenciosamente,

Flávia Daniele da Hora
Assistente Administrativo

<mailto:order3@ldbrasil.com.br> order3@ldbrasil.com.br

(11) 5199 - 8669 Ramal 2280

(71) 98243 -7864

Instagram:@ldbrasil.holding

Chamado Ass. Técnica: biyovent.com.br

<<http://www.ldbrasil.com.br>> www.ldbrasil.com.br

De: order3@ldbrasil.com.br <order3@ldbrasil.com.br> Enviada em:
quinta-feira, 21 de outubro de 2021 14:29

Para: 'financeiro@iscmpontal.com.br' <financeiro@iscmpontal.com.br>;
'irmaciel@terra.com.br' <irmaciel@terra.com.br>;
'gerenteoperacional@iscmpontal.com.br'
<gerenteoperacional@iscmpontal.com.br>
Assunto: Orçamento de 2ª Manutenção Preventiva LD Brasil - Biyovent -
SANTA CASA PONTAL

Renata, boa tarde.

Conforme conversamos via contato telefônico, segue orçamento atualizado de 2ª manutenção preventiva dos ventiladores pulmonares Biyovent que estão na Santa Casa de Pontal.

A manutenção vence dia 21/11/2021.

Peço atenção a validade do documento, visto que trabalhamos em função de variação do dólar.

Após vencimento (informação consta no campo observação), será necessário atualização.

Aguardamos retorno sobre decisão sobre as preventivas, para continuarmos os trâmites finais.

Dúvidas estou à disposição para esclarecimentos.

Gentileza acusar recebimento.

Atenciosamente,

Flávia Daniele da Hora
Assistente Administrativo

<mailto:order3@ldbrasil.com.br> order3@ldbrasil.com.br

(11) 5199 - 8669 Ramal 2280

(71) 98243 -7864

Instagram:@ldbrasil.holding

Chamado Ass. Técnica: biyovent.com.br

www.ldbrasil.com.br

De: <<mailto:order3@ldbrasil.com.br>> order3@ldbrasil.com.br <
<<mailto:order3@ldbrasil.com.br>> order3@ldbrasil.com.br> Enviada em:
quinta-feira, 14 de outubro de 2021 10:22
Para: 'financeiro@iscmpontal.com.br' <
<<mailto:financeiro@iscmpontal.com.br>>
financeiro@iscmpontal.com.br>; 'irmaciel@terra.com.br' <
<<mailto:irmaciel@terra.com.br>> irmaciel@terra.com.br>;
'gerenteoperacional@iscmpontal.com.br' <
<<mailto:gerenteoperacional@iscmpontal.com.br>>
gerenteoperacional@iscmpontal.com.br>
Assunto: RES: COMUNICADO - Orçamento de 2ª Manutenção Preventiva LD
Brasil - Biyovent - SANTA CASA PONTAL

Prezados, bom dia.

Algum retorno sobre decisão por preventivas?

Ficamos no aguardo.

Grata.

Atenciosamente,

Flávia Daniele da Hora

Assistente Administrativo

<<mailto:order3@ldbrasil.com.br>> order3@ldbrasil.com.br

(11) 5199 - 8669 Ramal 2280

(71) 98243 -7864

Instagram:@ldbrasil.holding

Chamado Ass. Técnica: biyovent.com.br

www.ldbrasil.com.br

De: <<mailto:order3@ldbrasil.com.br>> order3@ldbrasil.com.br <

<mailto:order3@ldbrasil.com.br> order3@ldbrasil.com.br> Enviada em:
quinta-feira, 7 de outubro de 2021 10:15
Para: 'financeiro@iscmpontal.com.br' <
<mailto:financeiro@iscmpontal.com.br>
financeiro@iscmpontal.com.br>; 'irmaciel@terra.com.br' <
<mailto:irmaciel@terra.com.br> irmaciel@terra.com.br>;
'gerenteoperacional@iscmpontal.com.br' <
<mailto:gerenteoperacional@iscmpontal.com.br>
gerenteoperacional@iscmpontal.com.br>
Assunto: COMUNICADO - Orçamento de 2ª Manutenção Preventiva LD Brasil
- Biyovent - SANTA CASA PONTAL

Prezados, bom dia.

Informamos que a manutenção preventiva de seus equipamentos
"Ventiladores Pulmonares Biyovent" vence no dia 21/11.

A manutenção preventiva tem objetivo de revisar as funcionalidades do
equipamento, atualizar software (se houver) e trocar peças definidas
pelo fornecedor para garantir segurança do equipamento.

Para conhecimento, encaminhamos o orçamento para aquisição das peças
necessárias para realização da manutenção preventiva dos equipamentos:

Números de Série:

Este orçamento em anexo tem uma validade de 15 dias (em função da
variação do dólar), e tem como objetivo informar sobre as condições e
preços, caso não deseje fechar de forma antecipada solicitamos entrar
em contato com o e-mail <mailto:order3@ldbrasil.com.br>
order3@ldbrasil.com.br e solicitar seu orçamento atualizado antes da
data de vencimento da sua manutenção, para que possamos programar sem atrasos seu atendimento.

A garantia só se mantém vigente com as manutenções preventivas
orientadas pelo fabricante sendo realizadas, este é um pré-requisito
que tem como objetivo garantir a segurança do equipamento, para
assistência, para paciente e instituição.

Essas manutenções são pré-requisitos para vigência da garantia, e só
pode ser realizada por um representante da Biosys (LD Brasil).

É importante ratificar que toda e qualquer serviço realizado no
ventilador por empresa não autorizada será considerada quebra de garantia.

LD Brasil Holding

Telefone: 71 - 2132-8900

<<http://www.ldbrasil.com.br>> www.ldbrasil.com.br

Instagram: @ldbrasilholding

Atenciosamente,

Flávia Daniele da Hora

Assistente Administrativo

<mailto:order3@ldbrasil.com.br> order3@ldbrasil.com.br

(11) 5199 - 8669 Ramal 2280

(71) 98243 -7864

Instagram:@ldbrasil.holding

Chamado Ass. Técnica: biyovent.com.br

<http://www.ldbrasil.com.br> www.ldbrasil.com.br

**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 / 00000975-0**Representação numérica do código de barras:**

858700000227 077903852134 230716213227 494103842083

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 2.207,79**Data de débito:** 19/11/2021**Data/hora da operação:** 19/11/2021**Código da operação:** 00196826**Chave de segurança:** GP9W71ZCV6GZF30S

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 55.110.753/0001-41

Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração Outubro/2021

Data de Vencimento 19/11/2021

Número do Documento 07.16.21322.4941038-4

Pagar este documento até 19/11/2021

Observações Nº Recibo Declaração: 50000008158943

Valor Total do Documento 2.207,79

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	2.207,79			2.207,79
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:10/2021 Vencimento:19/11/2021				
	Totais	2.207,79			2.207,79

Convênio nº 004/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
Fonte MAC/COVID
Valor pago: R\$ 2.207,79

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000022 7 07790385213 4 23071621322 7 49410384208 3



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.21322.4941038-4
Pagar até: 19/11/2021
Valor: 2.207,79

Pague com o PIX





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 / 00000975-0

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2021
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	55.110.753/0001-41
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	19/11/2021
IRMAND STA CASA DE PONTAL / (16) 3953-1716	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 281,33
<p>ATENÇÃO 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\$ 281,33
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 19112021 347200300000975 00481043	

Data de débito:	19/11/2021
Data/hora da operação:	19/11/2021

Código da operação:	00481043
Chave de segurança:	1MMR2VTJ25E06AJN

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

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

Data limite para acolhimento: **19/11/2021**

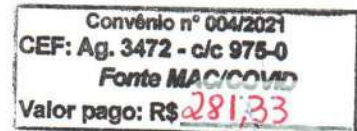
Observações:

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

SENDA (Versão:5.0.5)

10/11/2021 08:32:04

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/10/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	55.110.753/0001-41
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	19/11/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	281,33
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	281,33
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

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

Data limite para acolhimento: **19/11/2021**

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

SENDA (Versão:5.0.5)

10/11/2021 08:32:04


02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/10/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	55.110.753/0001-41
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	19/11/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	281,33
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	281,33
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000975-0

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2021
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	55.110.753/0001-41
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
IRMAND STA CASA DE PONTAL / (16) 3953-1716	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 90,75
<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\$ 90,75
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 19112021 347200300000975 00481146	

Data de débito:	19/11/2021
Data/hora da operação:	19/11/2021

Código da operação:	00481146
Chave de segurança:	Y2J67CJG8T61N2G8

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/11/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	07 VALOR DO PRINCIPAL →	90,75
Data limite para acolhimento: 19/11/2021	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Observações:	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	10 VALOR TOTAL →	90,75
SEDA (Versão:5.0.5)	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

10/11/2021 08:32:04

Convênio nº 004/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
 Fonte MAC/COVID
 Valor pago: R\$ 90,75

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/11/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	07 VALOR DO PRINCIPAL →	90,75
Data limite para acolhimento: 19/11/2021	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Observações:	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	10 VALOR TOTAL →	90,75
SEDA (Versão:5.0.5)	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	


10/11/2021 08:32:04



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000975-0

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2021
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	55.110.753/0001-41
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
IRMAND STA CASA DE PONTAL / (16) 3953-1716	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 131,70
<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\$ 131,70
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 19112021 347200300000975 00481232	

Data de débito:	19/11/2021
Data/hora da operação:	19/11/2021

Código da operação:	00481232
Chave de segurança:	A59TP2UNR6R4G7JV

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 →	30/11/2021
	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 →	20/12/2021
Data limite para acolhimento: 20/12/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	07 VALOR DO PRINCIPAL →	6.003,65
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	6.003,65
SEDA (Versão:5.0.5) 10/11/2021 09:18:14	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Convênio nº 004/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
 Fonte MAC/COVID
 Valor pago: R\$ 131,70

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
Data limite para acolhimento: 20/12/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	07 VALOR DO PRINCIPAL →	6.003,65
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	6.003,65
SEDA (Versão:5.0.5) 10/11/2021 09:18:14	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

969 - 2.274,13
 971 - 3569,07
 975 - 131,70
 29.9 - 28,63

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000975-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4500 / 00000024868-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FULLTEC INDUST COM E MANUT DE EQUIP LTDA
CPF/CNPJ:	07.759.127/0001-38
Valor:	R\$ 3.695,65
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	19/11/2021
Data / Hora da operação:	19/11/2021 15:27:00

Código da operação:	00135891
Chave de segurança:	S329X58HH2UWERXU

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 0000001127

Emissão: Curitiba (PR), 9 de novembro de 2021.

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41 R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
Pontal - SP - CEP: 14180-000
gabriel@fulltecgases.com.br

Objeto da Locação:	Descrição	Valor Total
	<p>LOCAÇÃO MENSAL DE USINA GERADORA DE OXIGÊNIO MODELO FULLOXY40</p> <p>ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DE FUNCIONAMENTO:</p> <p>CONCENRAÇÃO DE OXIGÊNIO: 93% (±3%)</p> <p>PRESSÃO DE SAÍDA DE OXIGÊNIO: 4.2 BAR -5.0 BAR</p> <p>PRODUÇÃO DE OXIGÊNIO: 6M³/HORA 4.380 M³/MÊS</p> <p>ESPECIFICAÇÃO DO TRATAMENTO DE AR: ISO 8573-1 CLASSE 1.4.1</p> <p>TEMPERATURA DE OPERAÇÃO: ENTRE 5°C E 38°C</p> <p>CONEXÃO ELÉTRICA: 380V / 1 / 60HZ</p> <p>COMPETÊNCIA: PARCELA 09/23</p> <p>CONFORME CONTRATO ASSINADO ENTRE AS PARTES EM 17 MARÇO 2021. EQUIPAMENTO INSTALADO NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL.</p> <p>DATA VENCIMENTO: 17 DE NOVEMBRO DE 2021</p> <p>O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO NA CONTA DE:</p> <p>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</p>	15.000,00

Convênio nº 004/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
Fonte MAC/COVID
Valor pago: R\$ 3.695,65

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

Vencimento: dia 17/11/2021 no valor de R\$ 15.000,00

969 - 3718,63
971 - 816,14
973 - 3000,00
975 - 3695,65
29-9 - 3769,59

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000975-0
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 / 00000055870-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CANMINARE CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	30.777.077/0001-33
Valor:	R\$ 42.796,37
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	25/11/2021
Data / Hora da operação:	25/11/2021 15:22:43

Código da operação:	00119628
Chave de segurança:	XGEAAJQKN8Z4ATFQ

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
30
Código de Verificação de Autenticidade
2001EZFX0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/11/2021 às 11:45:53
Chave de Acesso
512854E8FW717KC3C58EOCVXYB7DWB0H

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/11/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.777.077/0001-33	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000010145	Cadastro 000037891	Nome/Razão Social CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 615	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
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 MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE PLANTÕES MÉDICOS EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA ESPECIALIZADA PARA ATENDIMENTO A PACIENTE COM SINTOMAS RESPIRATÓRIOS COVID CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 004 REFERENTE O MÊS DE OUTUBRO/2021	44.640,00	R\$ 44.640,00

Convênio nº 004/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
Fonte MAC/COVID
Valor pago: R\$ 42.796,37

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 4,13%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Construção Civil	
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 44.640,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 44.640,00	Total do ISS R\$ 1.843,63	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 42.796,37**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

756
3214
55870-2

RECEBI(EMOS) DE **CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **30** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2001EZFX0**.

Data

CPF/RG

Assinatura

OK

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000975-0
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 / 00000032121-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LABORATORIO DE ANALISES CLIN STA TEREZA
CPF/CNPJ:	55.108.831/0001-73
Valor:	R\$ 467,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	25/11/2021
Data / Hora da operação:	25/11/2021 15:23:00

Código da operação:	00119779
Chave de segurança:	G2MNJNH310C9GCU9

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
1205
Código de Verificação de Autenticidade
830HJLBUL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/11/2021 às 11:00:17
Chave de Acesso
512828F2D235FH0TFYCNVR4DCA5LFCNW

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/11/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.108.831/0001-73	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 2679	Cadastro 000013574	Nome/Razão Social LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 775	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento 16-3953-1721	Bairro CENTRO E-mail lstmatriz@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS PARA SANTA CASA DE EXAMES DE ANÁLISES CLÍNICAS CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVÊNIO 004 REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO/2021.	488,37	R\$ 488,37

Convênio nº 004/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
Fonte MAC/COVID
Valor pago: R\$ 467,22

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Aliquota 4,33%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 488,37	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 488,37	Total do ISS R\$ 21,15	ISS Retido 1 - Sim Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 467,22				Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00	

Informações Complementares

756
3214
32121-4

RECEBI(EMOS) DE **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1205** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **830HJLBUL**.

Data

CPF/RG

Assinatura

em

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000975-0
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\$ 2.674,72
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	25/11/2021
Data / Hora da operação:	25/11/2021 15:23:20

Código da operação:	00119922
Chave de segurança:	Q574613TG8LULM4U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: 19004	Data Emissão: 23/11/2021	Chave: IFBMZZSF
-------------------------------------	------------------------------------	---------------------------

ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.

RUA SEBASTIÃO SAMPAIO - 765 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-050

CNPJ/CPF: 51.819.357/0001-37

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: 16 3946-8300

Inscrição Municipal: 109750

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
 Exigibilidade: Exigível Simples Nacional: Não
 Competência: 11/2021 Dt. Prestação: 23/11/2021
 Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
 Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

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

Sub. Tributário: Não

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

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

Endereço Cobrança:

Telefone:

Inscrição Municipal:

Discriminação dos Serviços	Valor Total
Referente a serviços prestados em exames de alto custo no mês de outubro/2021 para a Santa Casa de Pontal, complemento da nota fiscal nº 19003.	2.850,00

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 464,84

Convênio nº 004/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
 Fonte MAC/COVID
 Valor pago: R\$ 2.674,72

33
 2129
 13000 2911-6

RETENÇÕES							DESCONTOS										
ISS	0,00	IRRF	42,75	PIS	18,53	COFINS	85,50	CSLL	28,50	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e											TOTAL LIQUIDO					
2.850,00	Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	2.850,00	Aliquota	2,00%	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	57,00	2.674,72								

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

Recortar Aqui

Data Emissão 23/11/2021	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF 19004		
Chave IFBMZZSF		
	Local / Data	Assinatura

ou