

**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

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: Prefeitura Municipal de Pontal
ENTIDADE CONVENIADA: Irmand. da Santa Casa de Miseric. Pontal Ltda
CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO E CEP: Rua Ananias C.Freitas, 753 - 14180-000
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: Wirlon Sastre de Oliveira
CPF: 979.811.508-25
OBJETIVO DO CONVÊNIO: 01/2019
EXERCÍCIO: abr/19
ORIGEM DOS RECURSOS(1):

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR -R\$
Convênio n.o 01/2019	08/02/2019	07/08/2019	
Convênio n.o			
Convênio n.o			

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\$)
		09/04/2019	1	315.327,34
		25/04/2019	1	178.224,08
		30/04/2019	175281	4.115,35
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				497.666,77
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				179.025,10
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				676.691,87
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL				0,60
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				676.692,47

(1) Verba: Federal, Estadual e Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recursos.

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

(3) Receitas como estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2015



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
 CNPJ 53110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16) 3953-1719
 Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ABRIL DE 2019

SANTA CASA DE PONTAL

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 08/02/2019

TARIFAS

DATA	DOC.	Nº	Credor	valor bruto	vr pag pela entidade	vt pago pelo convênio	total pago	data pagamento	CATEGORIA DAS DESPESAS	NATUREZA DAS DESPESAS	doc	conta
08/04/2019			DOC/CTED INTERNET	38,00	0,00	38,00	38,00	08/04/2019	DESPESAS FINANCEIRAS	TARIFAS	DEBITO	522-3
09/04/2019			MANUT CTA	38,50	0,00	38,50	38,50	09/04/2019	DESPESAS FINANCEIRAS	TARIFAS	DEBITO	522-3
10/04/2019			DOC/CTED INTERNET	85,50	0,00	85,50	85,50	10/04/2019	DESPESAS FINANCEIRAS	TARIFAS	DEBITO	522-3
10/04/2019			DB CEST PJ	49,00	0,00	49,00	49,00	10/04/2019	DESPESAS FINANCEIRAS	TARIFAS	DEBITO	522-3
11/04/2019			DOC/CTED INTERNET	9,50	0,00	9,50	9,50	11/04/2019	DESPESAS FINANCEIRAS	TARIFAS	DEBITO	522-3
16/04/2019			DOC/CTED INTERNET	28,50	0,00	28,50	28,50	16/04/2019	DESPESAS FINANCEIRAS	TARIFAS	DEBITO	522-3
26/04/2019			DOC/CTED INTERNET	9,50	0,00	9,50	9,50	18/04/2019	DESPESAS FINANCEIRAS	TARIFAS	DEBITO	522-3
26/04/2019			DOC/CTED INTERNET	57,00	0,00	57,00	57,00	26/04/2019	DESPESAS FINANCEIRAS	TARIFAS	DEBITO	522-3
26/04/2019			DOC/CTED INTERNET	42,00	0,00	42,00	42,00	26/04/2019	DESPESAS FINANCEIRAS	TARIFAS	DEBITO	522-3
				385,90	0,00	385,90	385,90					



Irmã Andade 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 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ABRIL DE 2019

SANTA CASA DE PONTAL

VIÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 08/02/2019

DATA	DOC.	Nº	Credor	valor bruto	vr pg pela entidade	vr pago pelo convênio	total pago	data pagamento	CATEGORIA DAS DESPESAS	NATUREZA DAS DESPESAS	doc	conta
03/02/2019	NF	28784	THIAGO PASCUTI MARTINS EPP	2.882,35	0,00	2.882,35	2.882,35	11/04/2019	MATERIAIS HIGIENIZAÇÃO	MATERIAIS DE CONSUMO	189916	522-3
06/02/2019	NF	28781	THIAGO PASCUTI MARTINS EPP	360,00	0,00	360,00	360,00	11/04/2019	MATERIAIS HIGIENIZAÇÃO	MATERIAIS DE CONSUMO	189916	522-3
08/01/2019	NF	28354	THIAGO PASCUTI MARTINS EPP	295,00	0,00	295,00	295,00	11/04/2019	MATERIAIS HIGIENIZAÇÃO	MATERIAIS DE CONSUMO	189916	522-3
08/01/2019	NF	28362	THIAGO PASCUTI MARTINS EPP	315,00	0,00	315,00	315,00	11/04/2019	MATERIAIS HIGIENIZAÇÃO	MATERIAIS DE CONSUMO	189916	522-3
09/11/2019	NF	28829	JSP PRODUTOS DE LIMPEZA	2.239,00	0,00	2.239,00	2.239,00	10/04/2019	MATERIAIS HIGIENIZAÇÃO	MATERIAIS DE CONSUMO	188726	522-3
09/11/2019	NF	28830	JSP PRODUTOS DE LIMPEZA	825,00	0,00	825,00	825,00	10/04/2019	MATERIAIS HIGIENIZAÇÃO	MATERIAIS DE CONSUMO	188726	522-3
09/11/2019	NF	196534	J FARIA DISTR DE PROD DE HIGIENE PRF	3.451,00	0,00	3.451,00	3.451,00	10/04/2019	MATERIAIS HIGIENIZAÇÃO	MATERIAIS DE CONSUMO	188285	522-3
23/11/2019	NF	197287	J FARIA DISTR DE PROD DE HIGIENE PRF	4.950,60	0,00	4.950,60	4.950,60	10/04/2019	MATERIAIS HIGIENIZAÇÃO	MATERIAIS DE CONSUMO	188285	522-3
19/02/2019	NF	34509	CRIS PONTES COM. DE TINTAS	129,00	14,15	143,15	143,15	09/04/2019	MATERIAIS DE PINTURA	MATERIAIS DE CONSUMO	98532696	522-3
20/12/2018	NF	13908	FABIANO VENTURELLI TREVISO	969,40	0,00	969,40	969,40	09/04/2019	MATERIAIS ELETRICOS	MATERIAIS DE CONSUMO	182006	522-3
02/01/2019	NF	13965	FABIANO VENTURELLI TREVISO	377,05	0,00	377,05	377,05	09/04/2019	MATERIAIS ELETRICOS	MATERIAIS DE CONSUMO	182006	522-3
16/01/2019	NF	13944	FABIANO VENTURELLI TREVISO	538,56	0,00	538,56	538,56	09/04/2019	MATERIAIS ELETRICOS	MATERIAIS DE CONSUMO	182006	522-3
07/03/2019	NF	32530	F DO PRADO PONTOGLO	775,00	0,00	775,00	775,00	10/04/2019	OXIGENIO	MATERIAIS DE CONSUMO	197210	522-3
01/03/2019	NF	32089	F DO PRADO PONTOGLO	1.515,00	0,00	1.515,00	1.515,00	10/04/2019	OXIGENIO	MATERIAIS DE CONSUMO	197210	522-3
26/02/2019	NF	5187	BICCHIERI PRODUTOS HIDRAULICOS	165,60	0,00	165,60	165,60	09/04/2019	MATERIAIS HIDRAULICOS	MATERIAIS DE CONSUMO	99633472	522-3
28/12/2018	NF	28840	CRIS PONTES COM. DE TINTAS	513,66	103,96	617,62	617,62	09/04/2019	MATERIAIS DE PINTURA	MATERIAIS DE CONSUMO	99633472	522-3
24/01/2019	NF	30187	CRIS PONTES COM. DE TINTAS	30,00	4,84	34,84	34,84	09/04/2019	MATERIAIS DE PINTURA	MATERIAIS DE CONSUMO	99633472	522-3
21/01/2019	NF	904	VITOR MARINO DE OLIVEIRA	1.200,00	0,00	1.200,00	1.200,00	10/04/2019	GAS	MATERIAIS DE CONSUMO	187753	522-3
				21.831,21	122,74	21.653,95	21.653,95					



Irmãdade 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 - sopontal@3ax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ABRIL DE 2019
 SANTA CASA DE PONTAL

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 08/2019/2019

MATERIAIS HOSPITALAR

DATA	DOC.	Nº	Credor	valor bruto	vr pg pela entidade	vr pago pelo convênio	total pago	data pagamento	CATEGORIA DAS DESPESAS	NATUREZA DAS DESPESAS	doc	conta
18/01/2018	NF	58848	BIOLINE FIOS CIRURGICOS	1.585,64		1.500,87	1.500,87	10/04/2019	MATERIAIS HOSPITALAR	MATERIAIS HOSPITALAR	641094	522-3
18/01/2018	NF	58849	BIOLINE FIOS CIRURGICOS	1.985,64	145,07	1.533,71	1.533,71	10/04/2019	MATERIAIS HOSPITALAR	MATERIAIS HOSPITALAR	640508	522-3
21/02/2018	NF	658276	CM HOSPITALAR S.A	28,50		28,50	28,50	10/04/2019	MATERIAIS HOSPITALAR	MATERIAIS HOSPITALAR	124075	522-3
29/11/2018	NF	28194	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA	74,40		74,40	74,40	10/04/2019	MATERIAIS HOSPITALAR	MATERIAIS HOSPITALAR	123381	522-3
13/11/2018	NF	26099	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA	1.940,00		1.940,00	1.940,00	10/04/2019	MATERIAIS HOSPITALAR	MATERIAIS HOSPITALAR	123381	522-3
20/11/2018	NF	26680	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA	1.408,10		1.408,10	1.408,10	10/04/2019	MATERIAIS HOSPITALAR	MATERIAIS HOSPITALAR	123381	522-3
21/11/2018	NF	26091	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA	2.786,40		2.786,40	2.786,40	10/04/2019	MATERIAIS HOSPITALAR	MATERIAIS HOSPITALAR	123381	522-3
24/10/2018	NF	25785	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA	804,30		804,30	804,30	10/04/2019	MATERIAIS HOSPITALAR	MATERIAIS HOSPITALAR	123381	522-3
18/11/2018	NF	2440	BMG DISTRIBUIDORA	1.455,16		1.455,16	1.455,16	10/04/2019	MATERIAIS HOSPITALAR	MATERIAIS HOSPITALAR	123381	522-3
15/01/2019	NF	2968	BMG DISTRIBUIDORA	6.831,17		6.831,17	6.831,17	16/04/2019	MATERIAIS HOSPITALAR	MATERIAIS HOSPITALAR	123381	522-3
01/03/2019	NF	3283	BMG DISTRIBUIDORA	1.422,94		1.422,94	1.422,94	16/04/2019	MATERIAIS HOSPITALAR	MATERIAIS HOSPITALAR	135100	522-3
19/03/2019	NF	50512	EUROFARMA LABORATORIOS	755,28		755,28	755,28	16/04/2019	MATERIAIS HOSPITALAR	MATERIAIS HOSPITALAR	135100	522-3
14/03/2019	NF	50419	EUROFARMA LABORATORIOS	964,00		964,00	964,00	16/04/2019	MATERIAIS HOSPITALAR	MATERIAIS HOSPITALAR	135100	522-3
29/02/2019	NF	50199	EUROFARMA LABORATORIOS	572,40	2,00	574,40	574,40	16/04/2019	MATERIAIS HOSPITALAR	MATERIAIS HOSPITALAR	5169376	522-3
10/04/2019	NF	174757	IMAGEM SISTEMAS MEDICOS	2.504,80	212,74	2.717,54	2.717,54	10/04/2019	MATERIAIS HOSPITALAR	MATERIAIS HOSPITALAR	8148334	522-3
				8.482,61		8.482,61	8.482,61	10/04/2019	MATERIAIS HOSPITALAR	MATERIAIS HOSPITALAR	185462	522-3
				32.682,35	382,81	33.065,16	33.065,16					



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 5110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16) 3953-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ABRIL DE 2019

SANTA CASA DE PONTAL

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 08/02/2019

DATA	DOC.	N°	Credor	valor bruto	vr pg pela entidade	vr pago pelo convênio	total pago	data pagamento	CATEGORIA DAS DESPESAS	NATUREZA DAS DESPESAS	doc	conta
28/02/2019	NF	497066	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	612,70	19,78	631,48	531,46	10/04/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	179861	522-3
25/02/2019	NF	112532	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2.653,87	80,76	2.714,63	2.714,63	10/04/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	180193	522-3
22/02/2019	NF	1838724	CM HOSPITALAR S.A	711,04	-	711,04	711,04	10/04/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	124075	522-3
21/02/2019	NF	1637744	CM HOSPITALAR S.A	956,00	-	956,00	956,00	10/04/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	124075	522-3
21/02/2019	NF	668201	CM HOSPITALAR S.A	83,50	-	83,50	83,50	10/04/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	124075	522-3
21/02/2019	NF	658405	CM HOSPITALAR S.A	745,55	-	745,55	745,55	10/04/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	124075	522-3
18/04/2019	NF	216896	DU PATRI HOSPITALAR COM IMP EXP LTDA	1.275,00	-	1.275,00	1.275,00	18/04/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	109323	522-3
				7.017,06	99,54	7.117,20	7.117,20					



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 DE ABRIL DE 2019

SANTA CASA DE PONTAL

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 08/02/2019

DATA	DOC.	Nº	Credor	valor bruto	vr pg pela entidade	vr pago pelo convênio	total pago	data pagamento	CATEGORIA DAS DESPESAS	NATUREZA DAS DESPESAS	doc	conta
27/12/2019	NF	1531	SICHIERI E OLIVEIRA LTDA	1.361,70	-	1.361,70	1.361,70	10/04/2019	PADARIA	GENERO ALIMENTICIO	196376	522-3
21/01/2019	NF	5706	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	3.681,13	-	3.681,13	3.681,13	10/04/2019	SUPERMERCADO	GENERO ALIMENTICIO	196376	522-3
21/01/2019	NF	5705	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	456,54	-	456,54	456,54	10/04/2019	SUPERMERCADO	GENERO ALIMENTICIO	196376	522-3
29/01/2019	NF	5749	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	2.010,36	-	2.010,36	2.010,36	10/04/2019	SUPERMERCADO	GENERO ALIMENTICIO	196376	522-3
12/01/2019	NF	5667	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	2.103,34	-	2.103,34	2.103,34	10/04/2019	SUPERMERCADO	GENERO ALIMENTICIO	196376	522-3
07/01/2019	NF	5647	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	652,01	-	652,01	652,01	10/04/2019	SUPERMERCADO	GENERO ALIMENTICIO	196376	522-3
12/01/2019	NF	5668	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	450,25	-	450,25	450,25	10/04/2019	SUPERMERCADO	GENERO ALIMENTICIO	196376	522-3
				10.716,33		10.716,33	10.716,33					



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) 3963-1716 - Fax: (16) 3963-1719
 e-mail - scpontal@3ax.com.br
 Fundada em 30/06/1937

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ABRIL DE 2019

SANTA CASA DE PONTAL

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 08/02/2019

GENERO ALIMENTICIO

DATA	DOC.	Nº	Credor	valor bruto	vr pg pela entidade	vr pago pelo convênio	total pago	data pagamento	CATEGORIA DAS DESPESAS	NATUREZA DAS DESPESAS	doc	conta
17/04/2019	NF	259	CLINICA ORTOPEDICA MCHIELETO	4.950,00	403,43	4.546,57	4.950,00	26/04/2019	AMB. ORTOPEDIA	SERVIÇOS MÉDICOS	119506	522-3
16/04/2019	NF	436	ESCLAJAPO CLINICA DE ORTOPEDIA	3.150,00	193,79	2.956,21	3.150,00	26/04/2019	AMB. ORTOPEDIA	SERVIÇOS MÉDICOS	119200	522-3
17/04/2019	NF	349	SOMA CLINICA MÉDICA	132.700,00	10.815,05	121.884,95	132.700,00	26/04/2019	URGENCIAMERGENCIA	SERVIÇOS MÉDICOS	118770	522-3
18/04/2019	NF	841	LABORATORIO DE ANALISE CLINICA STA TEREZA	14.837,68	298,75	14.540,93	14.837,68	26/04/2019	EXAMES	SERVIÇOS MÉDICOS	118270	522-3
18/04/2019	NF	48	JULIENE PEDRO BERCHAN	8.500,00	174,23	8.325,77	8.500,00	26/04/2019	AMB. ZE D'AMELIA	SERVIÇOS MÉDICOS	119554	522-3
												522-3
			SADT									522-3
15/04/2019	NF	10031	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS	8.437,50	519,91	7.918,59	9.437,50	26/04/2019	UL. TRASSONOGRAFIA	SERVIÇOS MÉDICOS	120039	522-3
15/04/2019	NF	10033	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS	4.452,00	273,80	4.178,20	4.452,00	26/04/2019	RADIOLOGIA LAUDOS	SERVIÇOS MÉDICOS	120039	522-3
15/04/2019	NF	10035	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS	405,00	18,83	386,17	405,00	26/04/2019	ALTO CUSTO	SERVIÇOS MÉDICOS	120039	522-3
			IMPOSTO									
30/04/2019	BOLETIM		PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL	18.304,00	-	18.304,00	18.304,00	30/04/2019	IMPOSTO ISS	SERVIÇOS MÉDICOS	742462	522-3
				196.736,18	12.994,73	183.041,46	196.736,18					



Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14.180-000
CNPJ 55.110.753/0001-41 Fone: (16) 3968-1716 - Fax: (16) 3958-1719
Fundada em 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ABRIL DE 2019

SANTA CASA DE PONTAL

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 08/02/2019

DATA	DOC.	Nº	Credor	valor bruto	vr pg pela entidade	vr pago pelo convênio	total pago	data pagamento	CATEGORIA DAS DESPESAS	NATUREZA DAS DESPESAS	RCC	conta
10/04/2019	NF	81	REVTEK COM ASES E MANU EM EQUIPAMENTO	1.200,00		1.200,00	1.200,00	16/04/2019	MANUTENÇÃO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	143144	522-3
11/02/2019	NF	95	SERGIO CARLOS DA COSTA	1.100,00		1.100,00	1.100,00	09/04/2019	MANUTENÇÃO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	197781	522-3
11/02/2019	NF	106	ADÃO CESAR RODRIGUS DE OLIVEIRA	2.170,00		2.170,00	2.170,00	09/04/2019	MANUTENÇÃO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	198062	522-3
				4.470,00	0,00	4.470,00	4.470,00					



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP 14180-000
 CNPJ 55.110.753/0001-41 Fone: (16) 3963-1716 - Fax: (16) 3963-1719
 Fundada em 30/06/1937 e-mail - scp.ontal@3ax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ABRIL DE 2019
 SANTA CASA DE PONTAL

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 08/02/2019
 LOCAÇÃO

DATA	DOC.	Nº	Credor	valor bruto	vr pg pela entidade	vr pago pelo convênio	total pago	data pagamento	CATEGORIA DAS DESPESAS	NATUREZA DAS DESPESAS	doc	conta
03/12/2018	NF	205	FULLTEC INDUSTRIA COM E MANUT DE EQUIP	4.958,33		4.958,33	4.958,33	08/04/2019	USINA OXIGENIO	LOCAÇÃO	193287	522.3
02/01/2019	NF	217	FULLTEC INDUSTRIA COM E MANUT DE EQUIP	4.958,33		4.958,33	4.958,33	09/04/2019	USINA OXIGENIO	LOCAÇÃO	193287	522.3
04/02/2019	NF	229	FULLTEC INDUSTRIA COM E MANUT DE EQUIP	4.958,33		4.958,33	4.958,33	09/04/2019	USINA OXIGENIO	LOCAÇÃO	193287	522.3
				14.874,99	0,00	14.874,99	14.874,99					



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Ananias da Costa Freitas, 733 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
 CNPJ 35110753/0001-41 Fone: (16) 3963-1716 - Fax: (16) 3968-1719
 Fundada em 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ABRIL DE 2019
 SANTA CASA DE PONTAL

VIGÊNCIA DO CONVENIO A PARTIR DE 08/03/2019

DATA	DOC.	Nº	Credor	valor bruto	vr pg pela entidade	vr pago pelo convênio	total pago	data pagamento	CATEGORIA DAS DESPESAS	NATUREZA DAS DESPESAS	doc	conta
31/03/2019	HOLERITE		ADRIANA MARIA AMARAL	2.405,00	1.844,23	760,77	2.405,00	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE		AIDA CRISTINA QUARANTA	2.976,00	213,24	2.162,76	2.378,00	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE		ALEXANDRA MARIA PONTES	1.776,07	234,84	1.541,23	1.776,07	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE		ALINE FRANCIELE DOS SANTOS PASSARELI	2.905,68	317,02	2.588,66	2.905,68	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE		ANA CLAUDIA DOS SANTOS FACHINI	3.182,39	1.537,34	1.655,05	3.192,39	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE		ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	3.454,65	488,40	2.966,25	3.454,65	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE		ANGELA CRISTINA BORGES	1.390,80	131,26	1.259,54	1.390,80	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE		ANGELA MARIA DOS SANTOS	1.733,36	408,76	1.325,22	1.733,36	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE		ANGELICA AMANDA DE SOUZA BATISTA	3.295,69	481,35	2.804,44	3.295,69	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE		APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	1.977,91	1.384,73	613,18	1.977,91	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE		ARIADNA MARQUES DA COSTA	2.082,30	570,20	1.512,10	2.082,30	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE		BENEDITO APARECIDO GONCALVES	1.390,80	111,26	1.279,54	1.390,80	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE		BENITA PEREIRA	1.640,80	232,78	1.413,02	1.640,80	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE		CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	1.390,80	227,37	1.163,43	1.390,80	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE		CARLOS ALBERTO SILVA DE ALMEIDA JUNIOR	3.588,50	573,28	3.012,20	3.588,50	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE		CELIO FLAVIO MANTOVANI	2.405,00	279,12	2.125,88	2.405,00	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE		CINTHIA CAROLINE DA SILVA	1.455,00	281,40	1.173,60	1.455,00	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE		DALIANE SOARES PAES	1.624,83	367,86	1.257,07	1.624,83	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE		DARCI FERREIRA DA SILVA	3.295,00	838,07	2.456,93	3.295,00	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE		EDLAINE DOS SANTOS	1.757,64	224,47	1.533,07	1.757,64	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE		EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	1.624,11	141,92	1.482,19	1.624,11	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE		EDMIRA SILVESTRE SOARES	2.385,44	605,84	1.780,60	2.385,44	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE		ELAINE BRAGA LINO FERREIRA	2.440,21	940,60	1.499,61	2.440,21	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE		ELENTA CANDIDA PIRES RIBEIRO	1.603,92	1.034,53	569,39	1.603,92	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE		ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	1.390,80	248,49	1.144,31	1.390,80	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE		ELSI JOANA DE SOUZA	1.390,80	218,71	1.172,09	1.390,80	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE		ERICA FERNANDA DA SILVA	2.424,50	327,80	2.096,70	2.424,50	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE		ETELVINA ALVES MUGUEIRA	4.458,00	746,96	3.711,04	4.458,00	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE		EVERTON H. SANTANA NEGRÃO	1.623,11	235,52	1.387,59	1.623,11	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE		FABIANA CAROLINA CARNIEL CAZULA	1.080,80	227,79	853,01	1.080,80	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE		FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	1.498,00	139,68	1.358,32	1.498,00	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE		FRANCIELE DA SILVA ESTROPA	1.762,13	298,31	1.473,82	1.762,13	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE		FLAVIANA REGINA NEGRÃO	3.843,91	2.385,56	1.448,00	3.843,91	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE		GLAUBIA LUCIEIRA MOTA	1.507,12	461,55	1.045,47	1.507,12	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE		GILDETE AMADOR DE SOUZA	1.510,80	140,68	1.369,94	1.510,80	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE		GILMAR DOS SANTOS	2.951,22	354,60	2.596,62	2.951,22	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE		GISLAINE APARECIDA CALHEROS LINS	4.775,98	1.298,75	3.538,83	4.775,98	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE		GLENIA GUADALUPE DA SILVA	1.645,80	475,14	1.170,66	1.645,80	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE		GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	1.751,34	252,90	1.498,54	1.751,34	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE			1.645,80	878,00	966,20	1.645,80	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3

31/03/2019	HOLERITE	SUAMERIE DE SOUZA FONSECA	1.930,87	551,01	1.078,86	1.610,67	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	GUSTAVO ANDRUCIO	3.628,00	983,81	3.044,39	3.628,00	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	JACIANA ENCRATULIS	1.588,35	341,11	1.047,44	1.588,35	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	JAQUELINE FURQUIM DOS SANTOS	2.424,50	327,69	2.096,90	2.424,50	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA	1.699,45	155,95	1.543,50	1.699,45	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA	1.741,78	156,13	1.606,65	1.741,78	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	JOANA DARC DA SILVA ANDRADE	1.599,87	251,85	1.348,22	1.599,87	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	JOANA DROUJEU BARBOSA	1.593,15	449,58	1.143,57	1.593,15	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	JOAO RODRIGO DA SILVA	2.885,00	548,83	2.336,36	2.885,00	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	JOAO VITOS QUEMERA DE OLIVEIRA	1.595,14	404,83	1.190,31	1.595,14	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	JOSE ALEX LIMA ESTEVAO	1.172,00	101,92	1.070,08	1.172,00	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	JOSE DOS SANTOS	7.266,36	1.594,37	5.671,79	7.266,36	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	JOSE MESSIAS SANTOS SAPICALHA	1.390,80	443,39	946,91	1.390,80	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	1.390,80	111,26	1.279,54	1.390,80	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	1.988,05	408,61	1.579,44	1.988,05	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	1.390,80	111,26	1.279,54	1.390,80	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	JULIANA RODRIGUES FREIRES	1.852,50	348,97	1.503,53	1.852,50	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	JULIANA MARIA DA SILVA	1.790,28	180,22	1.609,04	1.790,28	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	LENI DOS REIS DA SILVA	1.390,80	219,26	1.171,54	1.390,80	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	LETICIA MENDES SALVIANO	1.688,80	179,79	1.509,10	1.688,80	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	LETICIA DA SILVA ESTROPA	1.390,00	111,20	1.278,80	1.390,00	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	LILIAN CARLA FREIRES VERAS	1.390,00	744,87	645,13	1.390,00	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	LINDALVA RUBIN	3.408,28	629,63	2.878,65	3.408,28	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	2.981,57	384,19	2.597,38	2.981,57	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	LISLAINE CARLA MOREIRA	1.390,80	111,26	1.279,54	1.390,80	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	1.510,80	140,86	1.369,94	1.510,80	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	1.510,80	140,86	1.369,94	1.510,80	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	2.601,00	564,36	2.036,64	2.601,00	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	LUIS VALDO DOS SANTOS	3.238,64	423,93	2.814,71	3.238,64	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHES	2.688,07	474,54	2.213,53	2.688,07	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	LUZINETE SOUZA FLORES	1.390,80	111,26	1.279,54	1.390,80	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	MAGNIA SUELI ALVES DOS SANTOS	2.003,87	1.940,89	4,99	2.003,87	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	2.420,00	240,16	2.179,84	2.420,00	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	MARCIO ELIEZER DE SOUZA	2.953,26	455,51	2.497,74	2.953,26	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	MARIA APARECIDA BASBO DE OLIVEIRA	4.446,00	798,24	3.647,76	4.446,00	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	MARIA DE LOURDES VALSIQUE	2.227,09	438,74	1.788,35	2.227,09	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	MARIA HELENA SANTOS BASSI	1.844,00	351,39	1.492,61	1.844,00	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA	6.073,98	1.401,85	4.672,03	6.073,98	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	MARIA YVMA DE SOUZA DA SILVA	1.738,45	138,91	1.597,54	1.738,45	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	MARILEIA MARIA DE JESUS	1.822,25	310,22	1.512,04	1.822,25	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	MARILIA APARECIDA DA SILVA	1.390,80	301,56	1.089,22	1.390,80	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	MAYARA SILVA DE OLIVEIRA	1.645,60	564,81	1.080,79	1.645,60	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	MAYSA REBELY CARVALHO DA SILVA	2.253,87	382,45	1.871,42	2.253,87	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	1.758,32	288,90	1.469,42	1.758,32	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	MELINE RODRIGUES CAMBRA	1.685,90	132,60	1.453,30	1.685,90	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	MICHELE FAVARES CARNEIRO SOUSA	1.753,36	178,70	1.574,66	1.753,36	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3

31/03/2019	HOLERITE	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	3.787,71	638,88	3.145,83	3.787,71	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	MONICA DE OLIVEIRA SARAINA	1.510,80	140,86	1.369,94	1.510,80	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	MONICA DOURADO SILVA	2.057,68	188,79	1.868,89	2.057,68	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	NATHALIA DOS SANTOS BIM	1.635,93	730,47	905,46	1.635,93	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	NATALIA APARECIDA MOREIRA	1.429,87	234,46	1.194,87	1.429,87	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	OSWALDO P. DOS ANJOS JUNIOR	4.073,80	1.097,21	2.986,59	4.073,80	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	PAMELA OLIVEIRA ESCARSO	3.945,18	668,88	3.276,30	3.945,18	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	PATRICIA RODRIGUES A. GIRON	1.760,46	178,44	1.582,01	1.760,46	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	PATROCINIA SALETE P. CAMARGO	3.136,67	325,44	101,28	3.136,67	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	PAULO ROBERTO ANDRADE	908,87	87,60	81,37	908,87	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	RAFAEL APARECIDO SOARES DE OLIVEIRA	1.760,84	193,47	1.567,37	1.760,84	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	3.077,00	443,71	2.633,29	3.077,00	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	RAJANE ANDREIA PINHEIRO	1.774,80	179,73	1.595,07	1.774,80	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	RENATA DE ASSIS	1.630,95	586,39	1.044,57	1.630,95	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	RENATA ROSA S. FE SEVERINO	5.867,04	1.043,83	4.843,21	5.867,04	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	ROSEANGELA MEIRES DE SOUZA	2.228,01	324,28	1.904,73	2.228,01	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	ROSSELI APARECIDA MONTEIRO DE CASTRO	1.390,90	250,25	1.140,65	1.390,90	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	ROSSELI APARECIDA DELFINO	1.874,68	288,72	1.575,96	1.874,68	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	ROSSELI ELIAS	2.405,00	498,74	1.906,26	2.405,00	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.423,80	111,28	1.312,52	1.423,80	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	SAMIRIA ALLINE FAVARETTO	2.302,81	1.773,84	528,97	2.302,81	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	SANDRA M. AP. DA SILVA CARNEL	2.648,12	787,27	1.860,85	2.648,12	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	SILMARA APARECIDA GARCIA	1.585,60	232,35	1.353,25	1.585,60	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	SIMONE SILVA BARROS CORRÊA	1.645,80	266,48	1.379,32	1.645,80	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	SUSAN MORA DA CRUZ PORTO	1.858,85	433,82	1.425,03	1.858,85	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	SUZANIEA NOBRE DA SILVA	1.910,80	120,86	1.789,94	1.910,80	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	1.401,17	112,09	1.289,08	1.401,17	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	TEREZA SILVESTRE SOARES	1.390,80	218,71	1.172,09	1.390,80	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	VALERIA DA SILVA PEREIRA	1.560,03	191,45	1.368,58	1.560,03	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	3.077,00	905,17	2.171,83	3.077,00	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	WESLEY LIMA AGLIAR	1.771,60	188,44	1.583,16	1.771,60	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	WILLSON REZENDE DE ANDRADE	1.816,24	1.338,13	478,11	1.816,24	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
31/03/2019	HOLERITE	ZILDETE DOURADO SILVA	1.390,80	182,48	1.208,32	1.390,80	09/04/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	70806	522-3
		FÉRIAS	262.940,50	63.083,85	199.856,65	262.940,50					
01/03/2019	FOLHA	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	1.156,01	92,40	1.063,61	1.156,01	09/04/2019	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	70890	522-3
07/03/2019	FOLHA	ELAINE BRÁULINO FERREIRA	538,23	4.305,00	485,18	538,23	09/04/2019	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	70890	522-3
01/03/2019	FOLHA	ELEONITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	962,16	68,97	793,19	962,16	09/04/2019	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	70890	522-3
01/03/2019	FOLHA	ERICA FERNANDA DA SILVA	2.097,84	188,80	1.909,04	2.097,84	09/04/2019	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	70890	522-3
14/03/2019	FOLHA	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	6.656,09	1.428,75	5.227,34	6.656,09	09/04/2019	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	70890	522-3
01/03/2019	FOLHA	JESSYCA MARIANA MACEDO ALMEIDA	1.978,32	177,86	1.799,46	1.978,32	09/04/2019	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	70890	522-3
01/03/2019	FOLHA	MAGNIA SUELI ALVES DOS SANTOS	1.968,39	170,86	1.818,54	1.968,39	09/04/2019	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	70890	522-3
01/03/2019	FOLHA	NAVYRALAIS RAPOSO DOS SANTOS	4.186,39	664,56	3.521,81	4.186,39	09/04/2019	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	70890	522-3
01/03/2019	FOLHA	PATROCINIA SALETE P DE CAMARGO	2.927,27	374,59	2.552,68	2.927,27	09/04/2019	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	70890	522-3
14/03/2019	FOLHA	SAMIRA ALLINE FAVARETTO	1.702,81	196,22	1.506,59	1.702,81	09/04/2019	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	70890	522-3
		WILLSON REZENDE DE ANDRADE	2.008,33	180,56	1.827,77	2.008,33	09/04/2019	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	70890	522-3
			26.108,84	7.796,97	22.571,22	26.108,84					
			253.047,34	70.876,62	222.427,67	253.047,34					



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

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	676.692,47
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H-I)	497.717,28
(K) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS (E - (J - F))	178.975,19
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	
	178.975,19

Declaramos na qualidade de responsáveis pela entidade suupra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

PONTAL, 30 DE ABRIL 2019.

WIRLON SASTRE DE OLIVEIRA
Provedor



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

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)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)			222.427,67	
Recursos humanos (6)				
Medicamentos			7.117,20	
Material médico e hospitalar (*)			33.061,19	
Gêneros alimentícios			10.715,33	
Outros materiais de consumo			21.653,95	
Serviços médicos (*)			183.041,45	
Outros serviços de terceiros			4.470,00	
Locação de móveis				
Locação diversas			14.874,99	
Utilidades públicas (7)				
Combustível				
Bens e materiais permanentes				
Obras				
Despesas financeiras				
Tarifas Bancárias			355,50	
TOTAL			497.717,28	

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

(5) Salários, encargos e benefícios

(6) Autônomos e pessoas jurídicas

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.



Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 / 003 / 00000522-3

Data: 24/05/2019 - 08:22

Mês: Abril/2019

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
	000000	SALDO POUP.INTEGRADA	0,00	0,00 C
09/04/2019	000001	CRED TED	315.327,34 C	315.327,34 C
09/04/2019	631818	PAG BOLETO	34,64 DV ✓	315.292,70 C
09/04/2019	632436	PAG BOLETO	617,60 DV ✓	314.675,10 C
09/04/2019	632896	PAG BOLETO	143,15 DV ✓	314.531,95 C
09/04/2019	633472	PAG BOLETO	165,60 DV ✓	314.366,35 C
09/04/2019	192006	ENVIO TED	1.885,01 DV ✓	312.481,34 C
09/04/2019	193267	ENVIO TED	14.874,99 DV ✓	297.606,35 C
09/04/2019	197781	ENVIO TED	1.100,00 DV ✓	296.506,35 C
09/04/2019	198062	ENVIO TED	2.170,00 DV ✓	294.336,35 C
09/04/2019	070806	TEV MESM T	199.853,85 DV ✓	94.482,50 C
09/04/2019	070890	TEV MESM T	22.573,22 DV ✓	71.909,28 C
09/04/2019	192006	DOC/TED INTERNET	9,50 D ✓	71.899,78 C
09/04/2019	193267	DOC/TED INTERNET	9,50 D ✓	71.890,28 C
09/04/2019	197781	DOC/TED INTERNET	9,50 D ✓	71.880,78 C
09/04/2019	198062	DOC/TED INTERNET	9,50 D ✓	71.871,28 C
09/04/2019	000020	MANUT CAD	36,50 D ✓	71.834,78 C
10/04/2019	179188	PAG BOLETO	2.717,54 DV ✓	69.117,24 C
10/04/2019	179661	PAG BOLETO	631,48 DV ✓	68.485,76 C
10/04/2019	180193	PAG BOLETO	2.714,63 DV ✓	65.771,13 C
10/04/2019	640508	PAG BOLETO	1.533,71 DV ✓	64.237,42 C
10/04/2019	641094	PAG BOLETO	1.500,67 DV ✓	62.736,75 C
10/04/2019	123381	ENVIO TED	8.449,36 DV ✓	54.287,39 C
10/04/2019	124075	ENVIO TED	2.525,59 DV ✓	51.761,80 C
10/04/2019	186462	ENVIO TED	8.492,61 DV ✓	43.269,19 C
10/04/2019	188265	ENVIO TED	8.401,60 DV ✓	34.867,59 C
10/04/2019	188726	ENVIO TED	3.064,00 DV ✓	31.803,59 C

24/05/2019

Internet...Bank-ing__CAIXA

10/04/2019	196376	ENVIO TED	9.353,63 D ✓	22.449,96 C
10/04/2019	197210	ENVIO TED	2.290,00 D ✓	20.159,96 C
10/04/2019	197733	ENVIO TED	1.200,00 D ✓	18.959,96 C
10/04/2019	198207	ENVIO TED	1.361,70 D ✓	17.598,26 C
10/04/2019	123381	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	17.588,76 C
10/04/2019	124075	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	17.579,26 C
10/04/2019	186462	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	17.569,76 C
10/04/2019	188265	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	17.560,26 C
10/04/2019	188726	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	17.550,76 C
10/04/2019	196376	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	17.541,26 C
10/04/2019	197210	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	17.531,76 C
10/04/2019	197733	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	17.522,26 C
10/04/2019	198207	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	17.512,76 C
10/04/2019	032019	DB CEST PJ	✓49,00 D	17.463,76 C
11/04/2019	169916	ENVIO TED	3.852,35 D ✓	13.611,41 C
11/04/2019	169916	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	13.601,91 C
16/04/2019	135772	DEVOL TED	1.200,00 D ✓	14.801,91 C
16/04/2019	148876	PAG BOLETO	954,00 D ✓	13.847,91 C
16/04/2019	149334	PAG BOLETO	574,40 D ✓	13.273,51 C
16/04/2019	135100	ENVIO TED	8.809,40 D ✓	4.464,11 C
16/04/2019	135772	ENVIO TED	1.200,00 D ✓	3.264,11 C
16/04/2019	143144	ENVIO TED	1.200,00 D ✓	2.064,11 C
16/04/2019	135100	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	2.054,61 C
16/04/2019	135772	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	2.045,11 C
16/04/2019	143144	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	2.035,61 C
18/04/2019	109323	ENVIO TED	1.275,00 D ✓	760,61 C
18/04/2019	109323	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	751,11 C
25/04/2019	240996	APLICACAO	178.975,19 D ✓	178.224,08 D
25/04/2019	000001	CRED TED	178.224,08 C	0,00 C
26/04/2019	118270	ENVIO TED	14.540,93 D ✓	14.540,93 D
26/04/2019	118506	ENVIO TED	4.546,57 D ✓	19.087,50 D
26/04/2019	118770	ENVIO TED	121.884,95 D ✓	140.972,45 D
26/04/2019	119200	ENVIO TED	2.956,27 D ✓	143.928,72 D
26/04/2019	119554	ENVIO TED	8.325,77 D ✓	152.254,49 D
26/04/2019	120039	ENVIO TED	12.482,96 D ✓	164.737,45 D
26/04/2019	118270	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	164.746,95 D
26/04/2019	118506	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	164.756,45 D
26/04/2019	118770	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	164.765,95 D
26/04/2019	119200	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	164.775,45 D

24/05/2019

Internet...Bank-i-ng__CAIXA

26/04/2019	119554	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	164.784,95 D
26/04/2019	120039	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	164.794,45 D
26/04/2019	000000	MANUT CTA	✓42,00 D	164.836,45 D
26/04/2019	727220	RESG AUTOM	164.836,45 C ✓	0,00 C
30/04/2019	175281	CRED TEV	4.115,35 C	4.115,35 C
30/04/2019	742462	PG PREFEIT	18.304,00 D	14.188,65 D
30/04/2019	727220	RESG AUTOM	14.188,65 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

CAIXA**Extrato Fundo de Investimento**
Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 5948	Emissão 16/07/2019
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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: 29/03/2019	Cota em: 30/04/2019
0,4099	1,6474	4,9799	1,630223	1,636905

Administradora

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

Cliente

Nome IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 003.00000522-3	Mês/Ano 04/2019	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	12,20C	7,485129
Aplicações	178.975,19C	109.401,448333
Resgates	179.025,10D	109.407,247300
Rendimento Bruto no Mês	40,47C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	2,76C	1,686162
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
25 / 04	APLICACAO	178.975,19C	109.401,448333
26 / 04	RESGATE	164.836,45D	100.739,271280
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
30 / 04	RESGATE	14.188,65D	8.667,976020
	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	



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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000522-3

Representação numérica do código de barras:	03399.15548 11500.000101 08541.601012 8 77910000003000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CRIS PONTES COM.DE TINTAS LT ME
Nome/Razão Social:	CRIS PONTES COMERCIO DE TINTAS LTDA ME
CPF/CNPJ:	02.957.750/0001-81
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CRIS PONTES COMERCIO DE TINTAS LTDA ME
CPF/CNPJ:	02.957.750/0001-81
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	05/02/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	09/04/2019
Valor Nominal do Boleto:	30,00
Juros (R\$):	3,14
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	1,50
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	34,64
Valor Pago (R\$):	34,64

Data/hora da operação:	09/04/2019 15:27:07
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	99631818
Chave de segurança:	3XVRPNR6EF30R36U

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



EPP
RUA MACYR RAMAZINI, 934
CENTRO
PONTAL - SP
TELEFONE: (16) 3953-1527
CEP: 14.180-000

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 30.197
SÉRIE 1
FL. 1/1



CHAVE DE ACESSO
3819 0102 9577 5000 0181 5600 1000 0301 9712 5721 2490

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. SOB SUB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135190057391917 24/01/2019 10:52:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550007652115	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.957.750/0001-81	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 24/01/2019
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 793		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 14.180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX 16 39531716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATA		HORA DA SAÍDA	

Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
001	05/02/2019	30,00			

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 30,00
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 30,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 1 - Destinatário	COB. ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00017	LIXA D' AGUA 130 NORTON RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12, NUMERO DA NRO.CONTROLE FCI: 55EFD05-62C6-4BCC-8805-84A2E8172E42	68052000	0500	5405	FL	20,000	1,5000	30,00			0,00		0

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 30,00

PAGO

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: 100 - CLOVIS Cond. Pag: 01012 - Desc. Pag: BOLETO PARCELADO DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000522-3

Representação numérica do código de barras:	03399.15548 11500.000101 08250.601013 4 77640000051365
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CRIS PONTES COM.DE TINTAS LT ME
Nome/Razão Social:	CRIS PONTES COMERCIO DE TINTAS LTDA ME
CPF/CNPJ:	02.957.750/0001-81
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CRIS PONTES COMERCIO DE TINTAS LTDA ME
CPF/CNPJ:	02.957.750/0001-81
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	09/01/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	09/04/2019
Valor Nominal do Boletão:	513,65
Juros (R\$):	78,27
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	25,68
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	617,60
Valor Pago (R\$):	617,60

Data/hora da operação:	09/04/2019 15:27:31
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	99632436
Chave de segurança:	SYM8QNX584YWWFL6

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

7 juros R\$ 78,27

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



RUA MACYR RAMAZINI, 934
CENTRO
PONTAL - SP
TELEFONE: (16) 3953-1527
CEP: 14.180-000

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 29.840
SÉRIE 1
FL. 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
3518 1202 9577 5000 0181 5500 1000 0298 4015 8958 7859

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/VENDA MERC. SOB SUB.** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: **135180899741254 26/12/2018 16:06:45**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **550007652115** INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **02.957.750/0001-81**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL** CNPJ/CPF: **55.110.753/0001-41** DATA DA EMISSÃO: **26/12/2018**

ENDEREÇO: **RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 793** BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO** CEP: **14.180-000** DATA DA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICÍPIO: **PONTAL** FONE/FAX: **16 39531716** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **02.957.750/0001-81** HORA DA SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA	Número	Di. Vencimento	Valor	Número	Di. Vencimento	Valor	Número	Di. Vencimento	Valor
001	09/01/2019	513,85							

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	513,65	513,65
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	513,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL: **1 - Destinatário** COD. ANTT: **PLACA** UF: **CNPJ/CPF**

ENDEREÇO: **MUNICÍPIO** UF: **INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10				26,95	24,25

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
02679	57-GELO 57-GELO NOVACOR ACRILICO SEMI-BRILHO GELO NOVACOR PAREDE SEMI-BRILHO BASE E - L RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12, NUMERO DA FCI D6B03C95-BD63-4F5B-8B2C-F65A3ABEDFC0 NRO.CONTROLE FCI: D6B03C95-BD63-4F5B-8B2C-F65A3ABEDFC0	32991010	0500	5405	LA	1,000	306,6500	306,65			0,00		0
10276	FUTURIT SINT.BRANCO - GL	32081010	0500	5405	GL	1,000	68,0000	68,00			0,00		0
00017	LIXA D' AGUA 150 NORTON RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12, NUMERO DA FCI 55EEFD05-62C6-4BCC-8804-84A2E8172E42 NRO.CONTROLE FCI: 55EEFD05-62C6-4BCC-8804-84A2E8172E42	68052000	0500	5405	FL	2,000	1,5000	3,00			0,00		0
00037	LIXA SECO 080 NORTON RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12, NUMERO DA FCI A5AC258F-5A3A-476E-89D5-DA8E612B71BD NRO.CONTROLE FCI: A5AC258F-5A3A-476E-89D5-DA8E612B71BD	68052000	0500	5405	FL	1,000	2,5000	2,50			0,00		0
04350	MASSA CORRIDA SUVINIL - GL	32141020	0500	5405	GL	2,000	24,0000	48,00			0,00		0
00214	NOVACOR FOSCO BRANCO NEVE - GL RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12, NUMERO DA FCI F3CF74C6-490B-4836-9F36-05E92395A5FF NRO.CONTROLE FCI: F3CF74C6-490B-4836-9F36-05E92395A5FF	32091010	0500	5405	GL	1,000	55,0000	55,00			0,00		0
01982	PINCEL 2 1/2" REF.395 ATLAS UN 395 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12, NUMERO DA FCI 27DC67E2-1387-4081-B8D7-BDD81C2273BC NRO.CONTROLE FCI: 27DC67E2-1387-4081-B8D7-BDD81C2273BC	96034090	0102	5102	UN	1,000	6,5000	6,50			0,00		0
04538	ROLO DE LA 23CM REF.327/19 ATLAS UN 317/19 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12, NUMERO DA FCI 17106356-79FC-489E-8D0F-4745405D4443 NRO.CONTROLE FCI: 17106356-79FC-489E-8D0F-4745405D4443	96034010	0102	5102	UN	1,000	13,0000	13,00			0,00		0

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: 100 - CLOVIS
Cond. Pag: 01014 - Desc. Pag: BOLETO PARCELADO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,75
CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,83 %. CONFORME ARTIGO 23 DA LEI COMPLEMENTAR 123/2006.
FRANCIS

RESERVADO AO FISCO

PAGO



CRIS PONTES COMERCIO DE TINTAS LTDA -

EPP
RUA MACYR RAMAZINI, 934
CENTRO
PONTAL - SP
TELEFONE: (16) 3953-1527
CEP: 14.180-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº. 29.840
SÉRIE 1
FL. 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

3518 1202 8877 8000 0181 6500 1000 0298 4015 8958 7859

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/VENDA MERC. SOB SUB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135180899741254 26/12/2018 16:06:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550007652115

INSCR. ESTADUAL DO SIST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.957.750/0001-81

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM/SI	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
04722	THINNER ANJO 2750 - LT RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12, NUMERO DA NRO.CONTROLE FCI: 2F8F0ADC-3AAD-4EB2-98C9-39C229307C04	35140090	0500	5405	LT	1,000	11,0000	11,000			0,00		0

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 573,65



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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000522-3

Representação numérica do código de barras:	03399.15548 11500.000101 08652.001018 1 78190000012900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CRIS PONTES COM.DE TINTAS LT ME
Nome/Razão Social:	CRIS PONTES COMERCIO DE TINTAS LTDA ME
CPF/CNPJ:	02.957.750/0001-81
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CRIS PONTES COMERCIO DE TINTAS LTDA ME
CPF/CNPJ:	02.957.750/0001-81
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	05/03/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	09/04/2019
Valor Nominal do Boletto:	129,00
Juros (R\$):	7,70
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	6,45
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	143,15
Valor Pago (R\$):	143,15

Data/hora da operação:	09/04/2019 15:27:48
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	99632896
Chave de segurança:	SCWV75M2EPHZLMTTP

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



EPP
RUA MACYR RAMAZINI, 934
CENTRO
PONTAL - SP
TELEFONE: (16) 3953-1527
CEP: 14.180-000

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 30.509
SÉRIE 1
FL. 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3818 0202 0577 5000 0181 5500 1000 0305 0919 1461 1321
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/VENDA MERC. SOB SUB.
INSCRIÇÃO ESTADUAL
550007652115
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
02.957.750/0001-81
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135190124902703 19/02/2019 14:13:59
CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41
DATA DA EMISSÃO
19/02/2019
ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 793
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
14.180-000
DATA DA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO
PONTAL
FONE/FAX
16 39531716
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA

Número 001	Dt. Vencimento 08/03/2019	Valor 129,00	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00
VALOR DO ICMS
0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
129,00
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
129,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
1 - Destinatário
COD. ANTT
PLACA
UF
CNPJ / CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
6
ESPECIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
0,00
PESO LÍQUIDO
0,00

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
03670	CATALISADOR P/ ESMALTE PU 225 ML - 061 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12, NUMERO DA FCI 37EB8E3E-93A9-43FE-875E-1C1900706456 NRO.CONTROLE FCI: 37EB8E3E-93A9-43FE-875E-1C1900706456	38249931	0102	5102	PC	2,000	16,0000	32,00			0,00		0
14931	LAZZURIL MIX PU BRANCO PURO II - LT RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12, NUMERO DA FCI 553000B6-A07E-48B9-9DE1-C3042B084953 NRO.CONTROLE FCI: 553000B6-A07E-48B9-9DE1-C3042B084953	32082019	0500	5405	LT	2,000	35,0000	70,00			0,00		0
01982	PINCEL 2 1/2" REF.395 ATLAS UN 395 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12, NUMERO DA FCI 6C2FCDEB-C1D0-41E7-B204-17AB0FEFICAD NRO.CONTROLE FCI: 6C2FCDEB-C1D0-41E7-B204-17AB0FEFICAD	96034090	0102	5102	UN	1,000	7,0000	7,00			0,00		0
15464	VERNIZ MOGNO FUTURA - LT	32081010	0500	5405	LT	1,000	20,0000	20,00			0,00		0

PAGO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 129,00

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
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: 100 - CLOVIS
Cond. Pag: 01014 - Desc. Pag: BOLETO PARCELADO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 1,49
CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,83 %. CONFORME ARTIGO 23 DA LEI COMPLEMENTAR 123/2006.
RESERVADO AO FISCO



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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000522-3

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01008.191403 00187.460019 2 78420000016560
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-EPP
Nome/Razão Social:	SICCHIERI-PRODUTOS HIDRAULICOS E SERVICOS LTDA-EPP
CPF/CNPJ:	52.394.947/0001-28
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	Irmadade da Santa Casa de Pontal
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/03/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	09/04/2019
Valor Nominal do Boletto:	165,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	165,60
Valor Pago (R\$):	165,60

Data/hora da operação:	09/04/2019 15:28:11
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	99633472
Chave de segurança:	6HYR6036GSZSSE6V

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



Beneficiário SICCHIERI-PRODUTOS HIDRAULICOS E SERVICOS LTDA-EPP CRISTO REDENTOR 590 SAO BENEDITO PONTAL - SP 14180-000	Vencimento 28/03/2019	Valor do Documento 165,60
	(+) 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 26/02/2019	(=) Valor cobrado
	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/81914	
	Nosso Número 1874-6	

Dados do Pagador

Nome do pagador Irmandade da Santa Casa de Pontal		Número do Documento nfe5187	
Endereço RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município PONTAL	UF SP	CEP 14180-000	
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01008.191403 00187.460019 2 78420000016560

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 28/03/2019
Beneficiário SICCHIERI-PRODUTOS HIDRAULICOS E SERVICOS LTDA-EPP 52.394.947/0001-28					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/81914
Data do documento 26/02/2019	N. documento nfe5187	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 26/02/2019	Nosso número 1874-6
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 165,60
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso. Não conceder desconto. PAGO EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador Irmandade da Santa Casa de Pontal RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL - SP 55.110.753/0001-41 14180-000					(+) Outros acréscimos
Sacador / Avalista					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SICCHIERI PROD HIDRAULICOS E SERV LTDA EPP



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
 N° 000.005.187
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3519 0252 3949 4700 0128 5500 1000 0051 8710 0005 1875

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
135190143397932 26/02/2019 13:38:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550010193112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
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 26/02/2019
ENDEREÇO ANANIAS C FREITAS, 733		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL		UF SP	TELEFONE / FAX 3953-1716
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA SAÍDA 26/02/2019
			HORA DA SAÍDA 13:38:05

FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 5187 - Valor Original: R\$ 165,60 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 165,60

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	28/03/2019
Valor	R\$ 165,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7,70 (4,65 %)	165,60
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	165,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
7898124500086	FITA VEDA ROSCA 18X50M TECNOFITA	39209990	0500	5405	UN	1,0000	6,9000	0,00	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
133685	MANGUEIRA AR/AGUA 3/8 1/2 CNIFIOS	39174090	0500	5405	MT	10,0000	13,9000	0,00	139,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31789	NIPLE GALVANIZADO 1/2" REMADI	73071990	0500	5405	UN	2,0000	3,9000	0,00	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7808904869365	VEDA ROSCA LÍQUIDO 100GR TEK BOND	75061090	0500	5405	LIN	1,0000	11,9000	0,00	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 165,60

PAGO

DADOS ADICIONAIS

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000010663-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FABIANO VENTURELLI TREVISIO EPP
CPF/CNPJ:	01.044.856/0001-21
Valor:	R\$ 1.885,01
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A FABIANO VENTURELLI TREVISIO EPP NF 13944 13865 13806

Data / Hora da operação:	09/04/2019 15:09:59
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00192006
Chave de segurança:	2RR53AM5W42XSP65

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

FABIANO VENTURELLI TREVISO EPP

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.013.806
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO)
3518 1201 0448 5600 0121 5500 1000 0138 0610 0013 8063

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
135180890260611 20/12/2018 14:54:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550014046110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ
01.044.856/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA MISER DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 20/12/2018
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL		UF SP	TELEFONE / FAX 3953-1716
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:54:07

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 93,56 (9,65 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 969,40
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 969,40

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

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CPOP	UNED	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
884	MOUSE OTICO MAXPRINT PT USB 606157	84716053	2500	5405	UN	1,0000	11,3000	0,00	11,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1633	CONNECTOR RJ45 8X8 CAT 5	85369040	0500	5405	UN	10,0000	0,8500	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2400	CONTATOR WEG CWM 50.11-30 220V	85364900	0500	5405	UN	1,0000	383,5300	0,00	383,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
140	BUCHA FIXACAO AMERICANA S 6 - MUG	39269090	0500	5405	UN	20,0000	0,1000	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4262	PARAF CHIP BOARD 4,0 X 45	73181200	0500	5405	UN	20,0000	0,2300	0,00	4,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8845	CABO UTP CONDUTTI BRANCO CAT5 LAN	85444900	0500	5405	MT	305,0000	0,7500	0,00	228,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
699	PITA 3M ISOLANTE 19 X 20M IMPRINTAL	39191020	0500	5405	UN	3,0000	5,7000	0,00	17,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4529	INT PLUZIE TOM UNIV 20A BR S/PL - 3256	85366910	0500	5405	UN	1,0000	2,5000	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7889	PLACA PLUZIE 4X2 TOMADA HORIZONTAL, BR - 3240	39259090	0500	5405	UN	1,0000	1,3200	0,00	1,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7718	PARAF BROCANTE 3,5X19MM ACO	73181400	2500	5405	UN	20,0000	0,1200	0,00	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1860	PLUGUE TRAMONTINA FEMEA 2P 10A RETO	85366910	0500	5405	UN	2,0000	2,6100	0,00	5,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9970	CONNECTOR GENERICO 25MM SAÍDA FRONTAL GRANDE	85444900	0500	5405	UN	4,0000	4,9000	0,00	19,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2248	CABO FLEX 750V 16MM AZUL	85444900	0500	5405	UN	7,0000	6,9500	0,00	47,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4672	ABRACADURA S/ FEM 7/8 X 1 1/4 (22X32)	73269090	0500	5405	UN	2,0000	1,1600	0,00	2,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5086	CABO FLEX 750V 2,5MM AZUL	85444900	0500	5405	MT	100,0000	1,0600	0,00	106,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3025	TERMINAL ISO ARGOLA 16MM (TPT 16-8) AZ	85359000	0500	5405	UN	2,0000	0,4700	0,00	0,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5520	TERMINAL ISO ILHOS 16MM TI-16	85359000	0500	5405	UN	2,0000	0,6300	0,00	1,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1747	TERMINAL ISO ARGOLA 4 - 6MM TP 23-5 AM	85359000	0500	5405	UN	8,0000	0,3900	0,00	3,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8542	ABRACADURA NYLON PRETA 100X2,5MM C10	39269090	0102	5102	UN	20,0000	0,0600	0,00	1,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7980	DISJUNTOR TRAMONTINA DIN 2X 16A - TR3KA C	85362000	0500	5405	UN	2,0000	26,5700	0,00	53,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
687	CABO FLEX 4,0MM 750V	85444900	0500	5405	MT	10,0000	1,6900	0,00	16,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7337	BORNE NEUTRO 6 BORNE DIN AMARELO	85366990	0500	5403	UN	1,0000	8,2900	0,00	8,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7970	DISJUNTOR TRAMONTINA DIN 1X 20A - TR3KA C	85362000	0500	5405	UN	4,0000	6,4400	0,00	25,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1462	SPRAY TINTA PRATA	32082011	0500	5405	UN	1,0000	14,4000	0,00	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3442	PARAF AA 4,8 X 16	73181200	0500	5405	UN	10,0000	0,1300	0,00	1,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

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

PAGO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 5223
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 969,40

CENTRO - PONTAL

Ed: (16) 39532463 Caixa: 1 - A Prazo
 Id: LUIZ PEDRO Entregador: 1

*** LOCAL DE ENTREGA ***
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 733
 CENTRO Fone: (16)39531712
 CESA

Qtd	Produto	X	Unidade	Total
37	BORNE NEUTRO B BORNE DIN AMARELO	X	8,20	8,20
36	CABO FLEX 750V 2,5MM AZUL	X	1,46	14,00
70	DISJUNTOR TRIBUTARIA DIN 1X 20A -	X	6,42	25,70
30	DISJUNTOR TRIBUTARIA DIN 2X 10A -	X	28,57	53,14
7	CABO FLEX 750V 4MM 750V	X	1,28	16,90
35	TERMINAL ISB APRELA 18MM (TPT)	X	8,47	8,94
20	TERMINAL ISB ALMOF 16MM 11-16	X	8,93	1,28
17	TERMINAL ISB APRELA 4 - 8MM TP 23	X	9,39	8,12
42	BORNEADREIRA NAOIA PRETA 10X2 5MM	X	9,16	1,20

*** CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS ***

30 16/01/2014 216,61
 Total: 216,61

Cesar em Branco

1566-IRMANDADE SANTA CASA NISER DE PONTAL
 CNPJ: 55110753000141 IE: ISENTO

AGRADEÇO PELA PREFERÊNCIA
 ILTE SEMPRE !!!

PEDIDO: 34067

Data/Hora: 12/12/13 - 15:59
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 733
 CENTRO - PONTAL

FONE: (16) 39532463 Caixa: 1 - A Prazo
 Vend: GEOVANE Entregador: 1

Qtd	Produto	X	Unidade	Total
2248	CABO FLEX 750V 18MM AZUL	X	8,35	47,95
5970	CONECTOR GENERICO 25MM SAIDA FRONT	X	4,96	19,80

*** CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS ***

30 11/01/2014 67,75
 Total: 67,75

Cesar em Branco

1566-IRMANDADE SANTA CASA NISER DE PONTAL
 CNPJ: 55110753000141 IE: ISENTO

ELETRICA CENTER

PEDIDO: 341437
 Data/Hora: 18/12/13 - 16:50
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 733
 CENTRO - PONTAL

FONE: (16) 39532463 Caixa: 1 - A Prazo
 Vend: FERNANDO Entregador: 1

Qtd	Produto	X	Unidade	Total
1162	SPRAY TINTA BRANCO	X	11,10	13,40
3442	PORCA M6 4,8 X 16	X	11,15	1,30

*** CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS ***

30 17/01/2014 15,70
 Total: 15,70

Fernando

1566-IRMANDADE SANTA CASA NISER DE PONTAL
 CNPJ: 55110753000141 IE: ISENTO

ELETRICA CENTER

PEÇIDO: 386504
 Data/Hora: 03/12/2018 - 13:16
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720
 CENTRO - PONTAL

FONE: (16) 39532463 Caixa: 1 - A Prazo
 Vend: FERRNADO Entregador: 1

Código	Produto	Total
2100	7 71r Unitario	
1	X	383,58
Total:		383,58

*** CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS ***

1 30 04/01/2019 383,58
 Total: 383,58

Cesar de Almeida

1560-UNIDADE SANTA CASA MISER DE PONTAL
 CNPJ: 55110753000114 IE: ISENTO

DEPISADO PELA PREFERENCIA
 VOLTE SEMPRE !!!

ELETRICA CENTER

PEÇIDO: 392793
 Data/Hora: 06/12/2018 - 15:46
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720
 CENTRO - PONTAL

FONE: (16) 39532463 Caixa: 1 - A Prazo
 Vend: DOAIR Entregador: 1

Código	Produto	Total
7716	PARAF BROCHATE 3/32X10MM ACO	
20	X	4,12
1600	PLUGUE TRANSITIONA FEVEX 2P 10M RE	
2	X	2,51
Total:		6,63

*** CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS ***

1 30 05/01/2019 7,62
 Total: 7,62

Cesar de Almeida

1560-UNIDADE SANTA CASA MISER DE PONTAL
 CNPJ: 55110753000114 IE: ISENTO

DEPISADO PELA PREFERENCIA
 VOLTE SEMPRE !!!

ELETRICA CENTER

PEÇIDO: 340367

Data/Hora: 14/12/2018 - 09:58
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720
 CENTRO - PONTAL

FONE: (16) 39532463 Caixa: 1 - A Prazo
 Vend: VICTOR Entregador: 1

Código	Produto	Total
4272	MONOCABEÇA 27 FIM 1/8 X 1/14 (22)	
2	X	1,16
Total:		2,32

*** CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS ***

1 30 13/01/2019 2,32
 Total: 2,32

Cesar de Almeida

1560-UNIDADE SANTA CASA MISER DE PONTAL
 CNPJ: 55110753000114 IE: ISENTO

DEPISADO PELA PREFERENCIA
 VOLTE SEMPRE !!!

FABIANO VENTURELLI TREVISO EPP

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.013.865
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0101 0448 5600 0121 5500 1000 0138 6510 0013 8655

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
13519000582702 02/01/2019 10:01:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550014046110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
01.044.856/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA MISER DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 02/01/2019
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX 3953-1716	DISCRICÃO ESTADUAL 14180
			HORA DA SAÍDA 10:01:45

FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 13865 - Valor Original: R\$ 377,05 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 377,05

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 25/01/2019
Valor : R\$ 377,05

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 43,83 (11,62 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 377,05
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 377,05

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
565	ESTANHO COBIX SOLDA TUBO 4M	83112000	0500	5405	UN	2,0000	6,4000	0,00	12,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
696	FILTRO LINHA 5 TOMADAS PVC	85444900	0500	5405	UN	1,0000	18,7700	0,00	18,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8095	LAMP ELET OUROLUX ESP 59W 127V	85393100	2500	5405	UN	1,0000	53,3600	0,00	53,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1485	PARAF BOCANTE 1/4(5,3) X 2 1/2 ZINADO	73181400	1500	5405	UN	10,0000	0,4200	0,00	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
138	BUCHA NYLON FIXAÇÃO S-10	39269090	0500	5405	UN	6,0000	0,1300	0,00	0,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
169	BROCA ACO 8,0MM 5/16	82075011	0500	5405	UN	1,0000	13,1000	0,00	13,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6559	PARAF SEXT 1/4 X 70 SOBREBO	73181200	0500	5405	UN	6,0000	0,3900	0,00	2,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2364	PARAF SEXT 5/16 X 80	73181100	0500	5405	UN	6,0000	0,7500	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8130	CONECTOR PERFORANTE CDP-120/120 - 25-120MM	85359000	0500	5405	UN	4,0000	16,5100	0,00	66,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1115	ROLDANA PVC 36X36 C/PREGO - GRANDE	85462000	0500	5405	UN	200,0000	0,2500	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
374	CONECTOR MET 70MM SPLIT BOLD	85359000	2102	5102	UN	4,0000	11,2900	0,00	45,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5086	CABO FLEX 750V 2,5MM AZUL	85444900	0500	5405	MT	100,0000	1,0600	0,00	106,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 377,05

DADOS ADICIONAIS

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

ELETRICA CENTER

PEÇIDOO: 941944

Data/Hora: 21/12/2018 - 12:32

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720

CENTRO - PONTAL

FCNE: (18) 30532483

Caixa: 1 - A Prazo

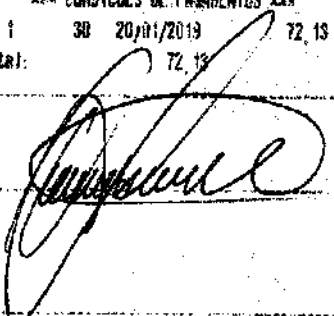
Vend: LUIZ PEDRO

Entregador: 1

Código	Produto	Qtde	X	Un	Unitario	Total
886	FILTRO LINHA 5 TOMADAS PVC	1	X		16,77	16,77
8025	LAMP ELET BUBALUX ESP 590 127V	1	X		53,36	53,36

*** CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS ***

1	30	20/01/2019	72,13
Total:			72,13



1509-IRMANDADE SANTA CRUZ MISER DE PONTAL

CNPJ: 55110753000141 IE: ISENTO

OBRIGADO PELA PREFERENCIA
VOLTE SEMPRE !!!

ELETRICA CENTER

PEÇIDOO: 841923

Data/Hora: 21/12/2018 - 11:30

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720

CENTRO - PONTAL

FCNE: (18) 30532483

Caixa: 1 - A Prazo

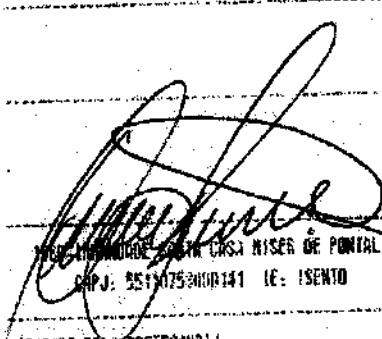
Vend: FERNANDO

Entregador: 1

Código	Produto	Qtde	X	Un	Unitario	Total
565	ESTAND CABIX SOLDA TUBO 4M	2	X		6,40	12,80

*** CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS ***

1	30	20/01/2019	12,80
Total:			12,80



1509-IRMANDADE SANTA CRUZ MISER DE PONTAL

CNPJ: 55110753000141 IE: ISENTO

OBRIGADO PELA PREFERENCIA
VOLTE SEMPRE !!!

FABIANO VENTURELLI TREVISO EPP

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

DANFE
 Documento Auxiliar do
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº 000.013.944
 SÉRIE 001
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3519 0101 0448 5600 0121 5500 1000 0139 4410 0013 9444

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 135190043731736 18/01/2019 16:03:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550014046110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUO TRIBUTÁRIO	CNPJ 01.044.856/0001-21	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA MISER DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41		DATA DA EMISSÃO 18/01/2019	
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 14180-000	
MUNICÍPIO PONTAL		UF SP	TELEFONE / FAX 3953-1716	HORA DA SAÍDA 16:03:03	

FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 13944 - Valor Original: R\$ 538,56 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 538,56

DUPLICATAS

Número : 001	Vencimento : 10/02/2019	Valor : R\$ 538,56
--------------	-------------------------	--------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V. APROX. TRIBUTOS 64,15 (11,91 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 538,56
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 538,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CROP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
1077	CABO FLEX 750V 2,5MM PRETO	85444900	0500	5405	MT	21,0000	1,0600	0,00	22,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5086	CABO FLEX 750V 2,5MM AZUL	85444900	0500	5405	MT	10,0000	1,0600	0,00	10,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
687	CABO FLEX 4,0MM 750V	85444900	0500	5405	MT	20,0000	1,6900	0,00	33,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6627	LAMP ELET FOXLUX ESPIRAL 46W 127V BR	85393100	2500	5405	UN	3,0000	35,1500	0,00	105,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1150	SOQUETE PVC E27 C/ RABICHO PRETO - MT 2085	85366100	0500	5405	UN	2,0000	2,9700	0,00	5,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1710	LANTERNA LED CABECA YJ-1898 REC ARREGAVEI	85131090	2102	5102	UN	1,0000	27,5000	0,00	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1676	PLAFON PVC BRANCO 1XE27 LAMPADA	94051099	0500	5405	UN	1,0000	3,4500	0,00	3,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1747	TERMINAL ISO ARGOLA 4 - 6MM TP 23-5 AM	85359000	0500	5405	UN	10,0000	0,3900	0,00	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1685	CABO FLEX 750V 1,5MM VERMELHO	85444900	0500	5405	MT	60,0000	0,6900	0,00	41,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4296	MOD TRAMONTINA BR SIMPLES	85365090	0500	5405	UN	4,0000	3,5600	0,00	14,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4309	PLACA TRAMONTINA LIZ 4X4 4MOD	39259090	0500	5405	UN	1,0000	8,4400	0,00	8,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
366	CONNECTOR SINDAL 912 25MM	85369010	0500	5405	UN	1,0000	4,2000	0,00	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1378	BADISCO TELEFONE HEAD FONE MULTITOC	85171899	0500	5405	UN	1,0000	95,2000	0,00	95,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1551	TRANSF CCI 0H1ZV 1A	85043119	0500	5403	UN	1,0000	27,2000	0,00	27,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
920	LAMP FLUOR LUZ NEGRA 20W	85393100	2500	5405	UN	4,0000	16,3200	0,00	65,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4287	MOD TRAMONTINA BR PULSADOR CAMPAINHA	39259090	0500	5405	UN	1,0000	5,4000	0,00	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1494	CHAVE MARGI CS 102 - 3X30A CIAI FET/ CAIXA PVC	85365090	0500	5405	UN	1,0000	31,2200	0,00	31,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2869	CAPACITOR 7MF C/ LAMINA	85322590	0102	5102	UN	1,0000	8,6000	0,00	8,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2270	PLUGUE T UNIVERSAL	85366910	0500	5405	UN	1,0000	4,5000	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
61	ARRUELA LISA ZINCADA 1/4	73182200	0500	5405	UN	20,0000	0,0400	0,00	0,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
108	BRACO CHUVEIRO 40CM ALUMINIO SUPER	76081000	0500	5405	UN	1,0000	19,1800	0,00	19,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Obs/Favo: Texto I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES II - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. Obs/Com: Texto	CONVENIO MUNICIPAL 01/2018 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AGÊNCIA: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP: 003 VALOR PAGO: R\$ <u>538,56</u>	RESERVADO AO FISCAL <h1>PAGO</h1>
---	---	--------------------------------------

ELETRON CENTER
348057

Data/Nota: 02/12/2013 - 05:54
RUA AMANHAS COSTA PRETTAS, 720
CENTRO - FORTAL

FONE: (16) 39532463 Caixa: 1 - A Prazo
Vend: LUIZ PEDRO Entregador: 0

Código	Produto	X	Vir. Unitário	Total
1605	CABO FLEX 2507 1,5MM VERDE/AM			
86	X	6,29		41,49
667	CABO FLEX 1,0MM 750V			
20	X	1,80		33,80
1677	CABO FLEX 2507 2,5MM PRETO			
21	X	1,48		22,20
5096	CABO FLEX 2507 2,5MM AZUL			
16	X	1,46		10,80
1159	SWITCHE PVC 227 07 400V/100V PRETO			
2	X	5,37		5,34
6627	LAMP ELET FOU.BY.ESPIRAL 48W 127V			
3	X	35,15		105,45
1747	TERMINAL ISO 3000V 4 - 0,8W TP 23			
10	X	0,39		3,90
1678	PLACA PVC BRANCO 132X7 LAMPORA			
1	X	3,45		3,45
1710	LANTERNA LED 230VCA Y&L-1038 REDGAR			
1	X	27,50		27,50
Total:				254,39

VIX CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS XXX
1 30 01/12/2013 254,39
Total: 254,39

Luiz Pedro

1500-IMRANGUÊ SANTA CROSA MISER DE PONTAL
CNPJ: 55110353000111 IE: ISENTO

GERENCIADO PELA PREFERÊNCIA
VOLTE SEMPRE !!!

ELETRON CENTER
348058

Data/Nota: 02/12/2013 - 05:52
RUA AMANHAS COSTA PRETTAS, 720
CENTRO - FORTAL

FONE: (16) 39532463 Caixa: 1 - Aracaju
Vendedor: LUIZ PEDRO Entregador: 0

Código	Produto	X	Vir. Unitário	Total
374	CONECTOR NET 70MM SPILT BULO			
4	X	11,29		45,16
5086	CABO FLEX 2507 2,5MM AZUL			
160	X	1,16		109,30
8130	CONECTOR PEARLANTIE CAP-124/129			
4	X	16,51		66,04
Total:				217,20

Luiz Pedro

VIX CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS XXX
1 30 01/12/2013 217,20
Total: 217,20

GERENCIADO PELA PREFERÊNCIA
VOLTE SEMPRE !!!

ELETRON CENTER
348056

Data/Nota: 02/12/2013 - 05:53
RUA AMANHAS COSTA PRETTAS, 720
CENTRO - FORTAL

FONE: (16) 39532463 Caixa: 1 - A Prazo
Vend: LUIZ PEDRO Entregador: 0

LOJA LOCAL DE ENTREGA XXX
RUA AMANHAS DA COSTA PRETTAS, 753
CENTRO Fone: (16) 39531716
CENSA

Código	Produto	X	Vir. Unitário	Total
2615	LAMP ELET FOU.BY.ESPIRAL 36W 127V			
1	X	26,97		26,97
6627	LAMP ELET FOU.BY.ESPIRAL 40W 127V			
1	X	35,15		35,15
Total:				62,12

VIX CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS XXX
1 30 06/12/2013 62,12
Total: 62,12

Luiz Pedro

1500-IMRANGUÊ SANTA CROSA MISER DE PONTAL
CNPJ: 55110353000111 IE: ISENTO

GERENCIADO PELA PREFERÊNCIA
VOLTE SEMPRE !!!

ELETRICA CENTER
343588

pedido: 01/10/2019 - 11:19
RUA ANTONIO COSTA FREITAS, 720
CENTRO - PORTAL
Cidade: 1 - Il. Praso
Entregador: 1
FONE: (16) 38532483
VEND: VALBER

Código	Produto	Total
3570	LAMP LED VINY P/OSCAR 10W 0,60CA V	42,63
3	X	14,21
		42,63

XXX CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS XXX
1 30 03/02/2019 42,63
Total: 42,63

Valor em Dinheiro

1550 - INHABITADO SANTA CASA MISER DE PORTAL
CPF: 55110753801141 IE: ISENT0

DEBITADO PELA PREFERENCIA
VALTE SEMPRE !!!

ELETRICA CENTER
343588

pedido: 03/07/2019 - 16:55
RUA ANTONIO COSTA FREITAS, 720
CENTRO - PORTAL
Cidade: 1 - Il. Praso
Entregador: 1
FONE: (16) 38532483
VEND: LUIZ PEDRO

Código	Produto	Total
4505	DISCO PEDRO ALPAR FIBO 115 X 1,0 X	27,00
10	X	2,70
		27,00

XXX CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS XXX
1 30 03/02/2019 27,00
Total: 27,00

Valor em Dinheiro

1550 - INHABITADO SANTA CASA MISER DE PORTAL
CPF: 55110753801141 IE: ISENT0

DEBITADO PELA PREFERENCIA
VALTE SEMPRE !!!

ELETRICA CENTER
343588

pedido: 02/01/2019 - 13:23
RUA ANTONIO COSTA FREITAS, 720
CENTRO - PORTAL
Cidade: 1 - Il. Praso
Entregador: 1
FONE: (16) 38532483
VEND: FERNANDO

Código	Produto	Total
634	FIO PARALELO BRANCO 2x1,5MM	50,00
40	X	1,95
5006	CABO FLEX 750V 2,5MM AZUL	10,00
10	X	1,96
		63,91

XXX CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS XXX
1 30 01/02/2019 63,91
Total: 63,91

Valor em Dinheiro

1550 - INHABITADO SANTA CASA MISER DE PORTAL
CPF: 55110753801141 IE: ISENT0

DEBITADO PELA PREFERENCIA
VALTE SEMPRE !!!

ELETRICA CENTER

344636

PEDIDO: 344758

Data/Hora: 15/09/2019 - 11:30

RUA ANTONIO COSTA FREITAS, 720

CENTRO - PONTAL

FONE: (16) 36532463 Caixa: 1 - A Prazo

Vend: ALEX Entregador: 1

Código	Produto	Total
2689	CAPACITOR 2M 57 LEADINS	6,50
1	X	6,50
4287	MOD TRANSFORMAD. 800VA	5,40
1	X	5,40
1486	CHAVE MARI 05 102 - 2X30M CHAFFET	31,22
1	X	31,22
Total:		43,12

*** CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS ***

1 30 13/02/2019 43,12

Total: 43,12

1500 - IRMANDADE SANTA ROSA MESER DE PONTAL

CNPJ: 5511075360141 IE: ISENTO

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA

VOLTE SEMPRE !!!

Carla ou Denize

ELETRICA CENTER

344758

PEDIDO: 344758

Data/Hora: 15/09/2019 - 11:22

RUA ANTONIO COSTA FREITAS, 720

CENTRO - PONTAL

FONE: (16) 36532463 Caixa: 1 - A Prazo

Vend: LUIZ PEDRO Entregador: 1

Código	Produto	Total
2270	PLUGUE T UNIVERSAL	4,50
1	X	4,50
Total:		4,50

*** CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS ***

1 30 14/02/2019 4,50

Total: 4,50

1500 - IRMANDADE SANTA ROSA MESER DE PONTAL

CNPJ: 5511075360141 IE: ISENTO

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA

VOLTE SEMPRE !!!

Luiz

ELETRICA CENTER

345090

PEDIDO: 345090

Data/Hora: 17/07/2019 - 11:51

RUA ANTONIO COSTA FREITAS, 720

CENTRO - PONTAL

FONE: (16) 36532463 Caixa: 1 - A Prazo

Vend: LUIZ PEDRO Entregador: 1

Código	Produto	Total
81	X	0,04
20	X	0,04
Total:		0,08

*** CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS ***

1 30 16/02/2019 0,08

Total: 0,08

1500 - IRMANDADE SANTA ROSA MESER DE PONTAL

CNPJ: 5511075360141 IE: ISENTO

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA

VOLTE SEMPRE !!!

Luiz

ELETRICA CENTER

PEIDIDO: 344026

Data/Nota: 05/01/2019 - 10:47
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720
CENTRO - PORTAL

FONE: (16) 39532463 Caixa: 1 - à Prazo
Vend: FERRIBDO Entregador: 1

Código	Produto	Total
3286	X Vlr Unitário	
4309	PLACA THERMOTINA L17 4X4 4800	0.44
1	X 0.44	0.44
4286	180 THERMOTINA BR SIMPLES	
4	X 3.50	14.24

VIX CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS 1X
1 30 06/02/2019 22.68
Total: 22.68

Casa de Lavoura

1580-IRMANDADE SANTA CASA MISER DE PORTAL
CNPJ: 5511075300141 IE: ISENT0

DEBÍTIPO PELA PREFERENCIA
VOLTE SEMPRE !!!

ELETRICA CENTER

PEIDIDO: 348121

Data/Nota: 02/03/2019 - 14:49
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720
CENTRO - PORTAL

FONE: (16) 39532463 Caixa: 1 - à Prazo
Vend: FERRIBDO Entregador: 1

Código	Produto	Total
5006	X Vlr Unitário	
10	CABE FLEX 750 2,500 AZUL	10.80
10	X 1.08	10.80

XXX CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS 3X
1 30 01/02/2019 10.80
Total: 10.80

Casa de Lavoura

1580-IRMANDADE SANTA CASA MISER DE PORTAL
CNPJ: 5511075300141 IE: ISENT0

DEBÍTIPO PELA PREFERENCIA
VOLTE SEMPRE !!!

ELETRICA CENTER

PEIDIDO: 348139

Data/Nota: 17/01/2019 - 15:55
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720
CENTRO - PORTAL

FONE: (16) 39532463 Caixa: 1 - à Prazo
Vend: WILBER Entregador: 1

Código	Produto	Total
3286	X Vlr Unitário	
108	SABON CHUVEIRO LUCH ALUMINIO SUPER	19.18
1	X 19.18	19.18

XXX CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS 1X
1 30 18/02/2019 19.18
Total: 19.18

Casa de Lavoura

1580-IRMANDADE SANTA CASA MISER DE PORTAL
CNPJ: 5511075300141 IE: ISENT0

DEBÍTIPO PELA PREFERENCIA
VOLTE SEMPRE !!!

PEIDIDO: 344106
ELECTRICA CENTER

Data/Hora: 10/01/2019 - 11:05
RUA MARINHA COSTA FREITAS, 720
CENTRO - PORTAL

FONE: (16) 36532266 Caixa: 1 - à Prazo
Vend: LUIZ PEDRO Entregador: 1

Código	Produto	X	Vir. Unitário	Total
386	CONECTOR SIMON 912 25MM	X	4,20	6,30
1578	BALISTO TELEFONE NEGRO FONE MAR. 1170	X	95,20	95,20

*** CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS ***
1 30 09/02/2019 105,50
Total: 105,50

Luiz em Diário

1500-INDICADOR SANTA CASA MISER DE PORTAL
CNPJ: 55110753000141 IE: ISENTA

ORIGEM PELA PREFERENCIA
VOLTE SEMPRE !!!

PEIDIDO: 214206
ELECTRICA CENTER

Data/Hora: 10/01/2019 - 16:50
RUA MARINHA COSTA FREITAS, 720
CENTRO - PORTAL

FONE: (16) 36532405 Caixa: 1 - à Prazo
Vend: WALTER Entregador: 1

Código	Produto	X	Vir. Unitário	Total
1551	TRABUF DCI 01129 1A	X	27,20	27,20

*** CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS ***
1 30 08/02/2019 27,20
Total: 27,20

Luiz em Diário

1500-INDICADOR SANTA CASA MISER DE PORTAL
CNPJ: 55110753000141 IE: ISENTA

ORIGEM PELA PREFERENCIA
VOLTE SEMPRE !!!

PEIDIDO: 344361
ELECTRICA CENTER

Data/Hora: 11/01/2019 - 16:31
RUA MARINHA COSTA FREITAS, 720
CENTRO - PORTAL

FONE: (16) 36532403 Caixa: 1 - à Prazo
Vend: LUIZ PEDRO Entregador: 1

Código	Produto	X	Vir. Unitário	Total
329	1AMP FLUOR LUIZ MARCA 2109	X	16,32	65,28

*** CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS ***
1 30 10/02/2019 65,28
Total: 65,28

Luiz em Diário

1500-INDICADOR SANTA CASA MISER DE PORTAL
CNPJ: 55110753000141 IE: ISENTA

ORIGEM PELA PREFERENCIA
VOLTE SEMPRE !!!

7-20004
1000

[Handwritten signature]

FEEDBACK: 342850
 DATE/TIME: 29/12/2010 - 09:41
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720
 CENTRO - PORTAL
 FONE: (16) 38532465
 CATIA: 1 - A Prato
 Vendedor: WALTER
 Entragador: W
 Produto X Vlr. Unitario
 Total:

Codigo	Produto	Qtd	Vlr. Unitario	Total
0130	CONECTOR PER-ORANTE COP-120/150	1	18.51	18.51
5066	CABO FLEX 7507 2.5MM AZUL	X	1.96	1.96
160		X	0.25	0.25
200	CONEXION NET 30MM SPL13 BOLD	X	11.39	11.39
45				45.16
*** COMODOS DE PAGAMENTOS ***				267.20
Total:				267.20

1500-IMBANDUE SANTA ROSA NISER DE PORTAL
 CNPJ: 55111758000141 IE: 150010
 OBRIGADO PELA PREFERENCIA
 VOLTE SEMPRE !!!

FEEDBACK: 342547
 DATE/TIME: 27/12/2010 - 12:23
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720
 CENTRO - PORTAL
 FONE: (16) 38532465
 CATIA: 1 - A Prato
 Vendedor: WALTER
 Entragador: 1

Codigo	Produto	Qtd	Vlr. Unitario	Total
0559	PANAF SEXT 1/4 X 70 SOBREDO	X	0.99	0.99
2364	PANAF SEXT 5/16 X 80	X	0.75	0.75
5		X	0.75	0.75
150	SUCHA NYLON FIXADOR S-10	X	0.78	0.78
6		X	0.78	0.78
1405	PANAF BOCALTE 1/4(15.5) X 2 1/2 ZIN	X	4.26	4.26
10		X	0.42	0.42
169	BROCA ACO 8.0MM 5/16	X	13.10	13.10
*** COMODOS DE PAGAMENTOS ***				24.92
Total:				24.92

1500-IMBANDUE SANTA ROSA NISER DE PORTAL
 CNPJ: 55111758000141 IE: 150010
 OBRIGADO PELA PREFERENCIA
 VOLTE SEMPRE !!!

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3792 / 00000024868-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FULLTEC IND COM E MANU DE EQUIP LTDA
CPF/CNPJ:	07.759.127/0001-38
Valor:	R\$ 14.874,99
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A FULLTEC IND COM E MANU DE EQUIP LTDA NF 205 217 229

Data / Hora da operação:	09/04/2019 15:15:04
---	---------------------

Código da operação:	00193267
Chave de segurança:	L1FLW2057006HXJF

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIP. LTDA.
RUA DR. PLINIO GONÇALVES MARQUES, 1264 – CEP 81880 360
PINHEIRINHO – CURITIBA – PR – TEL 041 3298 2096
CNPJ – 07 759 127/0001-38 – INS. EST. – 903 606 59 - 20

**NOTA DE
LOCAÇÃO**

N.º 0205

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41		03/12/2018	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA ANANIAS COSTA FRETIAS, 753		CENTRO		14.180-000	
MUNICÍPIO / CIDADE	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
PONTAL	(16) 3953-1716	SP			
DESCRIÇÃO DA LOCAÇÃO				PREÇO TOTAL	
LOCAÇÃO MENSAL DE USINA GERADORA DE OXIGÊNIO – OXY – O2 – OXY-5 COMPETÊNCIA: PARCELA 33 – NOVEMBRO/2018 CONFORME CONTRATO ASSINADO ENTRE AS PARTES EM 01 FEVEREIRO 2016. EQUIPAMENTO INSTALADO NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL. DATA VENCIMENTO: 21 DE DEZEMBRO 2018 O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO NA CONTA DE: EMPRESA: Fulltec Indústria, Comércio e Manutenção de Equipamentos Ltda. BANCO: (001) Banco do Brasil AGÊNCIA: 4500-4 CONTA CORRENTE: 24868-1 CNPJ: 07 759 127/0001-38 REF: SANTA CASA PONTAL – PARCELA 33 – NOVEMBRO 2018				R\$ 4.958,33	
(QUATRO MIL NOVECENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E TRINTA E TRÊS CENTAVOS)				VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO	
				R\$ 4.958,33	
NOTA DE DÉBITO REFERENTE A LOCAÇÃO, ISENTA DE ISS CONFORME SÚMULA VINCULANTE Nº 31, DO SUPREMO TRIBUNAL FEDERAL, LEI COMPLEMENTAR 118/2003.					
OBSERVAÇÕES:					

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 4.958,33

PAGO

NOTA DE LOCAÇÃO N.º 0205	RECEBI(EMOS) DA FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA.	
	OS SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE NOTA DE LOCAÇÃO	
	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DO RECEBIMENTO



FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIP. LTDA.
RUA DR. PLINIO GONÇALVES MARQUES, 1264 – CEP 81880 360
PINHEIRINHO – CURITIBA – PR – TEL 041 3298 2096
CNPJ – 07 759 127/0001-38 – INS. EST. – 903 606 59 - 20

**NOTA DE
LOCAÇÃO**

N.º 0217

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41		02/01/2019	
ENDEREÇO		BAIRRO /DISTRITO		CEP	
RUA ANANIAS COSTA FRETIAS, 753		CENTRO		14.180-000	
MUNICÍPIO / CIDADE		FONE		UF	
PONTAL		(16) 3953-1716		SP	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
DESCRIÇÃO DA LOCAÇÃO				PREÇO TOTAL	
LOCAÇÃO MENSAL DE USINA GERADORA DE OXIGÊNIO – OXY – O2 – DXY-5 COMPETÊNCIA: PARCELA 34 – DEZEMBRO/2018 CONFORME CONTRATO ASSINADO ENTRE AS PARTES EM 01 FEVEREIRO 2016. EQUIPAMENTO INSTALADO NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL. DATA VENCIMENTO: 21 DE JANEIRO 2019 O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO NA CONTA DE: EMPRESA: Fulltec Indústria, Comércio e Manutenção de Equipamentos Ltda. BANCO: (001) Banco do Brasil AGÊNCIA: 4500-4 CONTA CORRENTE: 24868-1 CNPJ: 07 759 127/0001-38 REF: SANTA CASA PONTAL – PARCELA 34 – DEZEMBRO 2018				R\$ 4.958,33	
				PAGO	
(QUATRO MIL NOVECENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E TRINTA E TRÊS CENTAVOS)				VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO	
				R\$ 4.958,33	
NOTA DE DÉBITO REFERENTE A LOCAÇÃO, ISENTA DE ISS CONFORME SÚMULA VINCULANTE Nº 31, DO SUPREMO TRIBUNAL FEDERAL, LEI COMPLEMENTAR 116/2003.					
OBSERVAÇÕES:					

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 4.958,33

NOTA DE LOCAÇÃO N.º 0217	RECEBI(EMOS) DA FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE NOTA DE LOCAÇÃO	
	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DO RECEBIMENTO



FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIP. LTDA.
RUA DR. PLÍNIO GONÇALVES MARQUES, 1264 – CEP 81880 360
PINHEIRINHO – CURITIBA – PR – TEL 041 3298 2096
CNPJ – 07 759 127/0001-38 – INS. EST. – 903 606 59 - 20

**NOTA DE
LOCAÇÃO**

N.º 0229

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41		04/02/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA ANANIAS COSTA FRETIAS, 753		CENTRO		14.180-000
MUNICÍPIO / CIDADE	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PONTAL	(16) 3953-1716	SP		
DESCRIÇÃO DA LOCAÇÃO				PREÇO TOTAL
LOCAÇÃO MENSAL DE USINA GERADORA DE OXIGÊNIO – OXY – O2 – OXY-5 COMPETÊNCIA: PARCELA 35 – JANEIRO/2019 CONFORME CONTRATO ASSINADO ENTRE AS PARTES EM 01 FEVEREIRO 2016. EQUIPAMENTO INSTALADO NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL. DATA VENCIMENTO: 21 DE FEVEREIRO 2019 O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO NA CONTA DE: EMPRESA: Fulltec Indústria, Comércio e Manutenção de Equipamentos Ltda. BANCO: (001) Banco do Brasil AGÊNCIA: 4500-4 CONTA CORRENTE: 24868-1 CNPJ: 07 759 127/0001-38 REF: SANTA CASA PONTAL – PARCELA 35 – JANEIRO 2019				R\$ 4.958,33
PAGO				
(QUATRO MIL NOVECENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E TRINTA E TRÊS CENTAVOS)			VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO	R\$ 4.958,33
NOTA DE DÉBITO REFERENTE A LOCAÇÃO, ISENTO DE ISS CONFORME SÚMULA VINCULANTE Nº 31, DO SUPREMO TRIBUNAL FEDERAL, LEI COMPLEMENTAR 116/2003.				
OBSERVAÇÕES:				

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 4.958,33

NOTA DE LOCAÇÃO N.º 0229	RECEBI(EMOS) DA FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA.	
	OS SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE NOTA DE LOCAÇÃO	
	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DO RECEBIMENTO

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41



Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000116366-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SERGIO CARLOS DA COSTA ME
CPF/CNPJ:	255.713.518-61
Valor:	R\$ 1.100,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	

Data / Hora da operação:	09/04/2019 15:40:26
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00197781
Chave de segurança:	CXEY57H4YKGGJ8VFJ

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

		Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 95 Código de Verificação de Autenticidade NPY9ESMXA Data e Hora de Emissão da NFS-e 11/02/2019 às 11:55:37 Chave de Acesso 326710N2CC73FRJH30IDTX4E2NZPP1C	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local de Prestação PONTAL - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 11/02/2019			
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN		Para certificação de autenticidade acesse http://45.71.128.152:5651/issweb/ , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.		

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
16.729.622/0001-95	550022730117	7950	000007950	SERGIO CARLOS DA COSTA (MEI)	
Logradouro			Complemento	Bairro	
LIBERATO MANOPELI, 00183				VILA SÃO PEDRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14180-000	PONTAL-SP	16-9249-4215		pan-cai@hotmail.com	

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

Ctcd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	pagamento referente ao mês de janeiro de 2019 onde foi feito varios reparos e consertos como...foi colocado a porta do corredor no pavilhao b ...foi trocado 2 raios do corredor central de atendimento...e desenstipir o mesmo...foi feito um conserto no bebedouro da lavanderia ...foi arrumado torneira de semad...etc	1,100,00	R\$ 1.100,00

PAGO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2014
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 1.100,00

LC 118/2003: 07.02		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,		0,00%	0000070000002			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.100,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.100,00						

Informações Complementares	
pagamento referente ao mês de janeiro de 2019 onde foi feito varios reparos e consertos como...foi colocado a porta do corredor no pavilhao b ...foi trocado 2 raios do corredor central de atendimento...e desenstipir o mesmo...foi feito um conserto no bebedouro da lavanderia ...foi arrumado torneira de semad...etc	

RECEBI(EMOS) DE SERGIO CARLOS DA COSTA (MEI) O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 95 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NPY9ESMXA.		
Data	CPF/RG	Assinatura

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000116654-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	26.036.073/0001-27
Valor:	R\$ 2.170,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA NF 106



Data / Hora da operação:	09/04/2019 15:34:24
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00198062
Chave de segurança:	XJQW9ETPNLTMLPF3


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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

César

		Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal				Número da NFS-e 106	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Código de Verificação de Autenticidade BGXDSC3LL	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 11/02/2019 às 16:03:37	
						Chave de Acesso 326757LA22LHGOMT0U5FO08LPQW2TT55	
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS PONTAL-SP		Local de Prestação PONTAL - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 11/02/2019	
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)		Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://46.71.128.162:5661/fisweb>, manu
 consultas e informa os dados desta NFS-e.

	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	26.036.073/0001-27	550.034.604.112	000008920	000008920	ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833 - MEI.
	Logradouro	Complemento			Bairro
	RUA ANGELO GUIDI, 569				JARDIM NOSSA SENHORA APARECIDA
CEP	Cidade	Telefone			E-mail
14180-000	PONTAL-SP	16-9-9103-9549			cesar.eletrico@hotmail.com

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

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços de Manutenção Elétrica e Eletrônica	2.170,00	R\$ 2.170,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 2.170,00

PAGO

LC 116/2003: 07.02	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil.	0,00%	0000070000002	4321500			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.170,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.170,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.170,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833 - MEI. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 106 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BGXDSC3LL.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

ASSINATURA: <i>Cesare</i>	
TOTAL = 700,00	
MANUTENÇÃO DE FRECUTIVA COM PRESSOES 100,00	
MANUTENÇÃO FRECUTIVA BBA USUO 100,00	
MANUTENÇÃO FRECUTIVA GERADOR 100,00	
SILICIO COMBUSTIVO MANUTENÇÃO ILUMINACAO 400,00	
DESTINATARIO	DEPARTAMENTO
LUCIANO	ADM
DATA	EMITENTE
30/01/2019	CESARE
MEMORANDO	
DEPARTAMENTO	NUMERO
MANUTENÇÃO	



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

ASSINATURA:	
Mão de obra 110,00	
- Cabs Fox adulto NAO	
- Cabs ECG de monitor (soburgaco)	
- Pico de bustum (C.C)	
Solicite manutenções nos equipamentos	
DESTINATARIO	DEPARTAMENTO
Manutenções	Manutenções
DATA	EMITENTE
16/01/19	Romelo
MEMORANDO	
DEPARTAMENTO	NUMERO
CAE	



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

MEMORANDO		DATA	05/02/19
DEPARTAMENTO		DEPARTAMENTO	MUCIANO
EMITENTE		DEPARTAMENTO	ADM
DEPARTAMENTO		DEPARTAMENTO	MANUTENÇÃO
NUMERO		RECEBOS	

TRIPA. DA. CHAVE GERAL. LAUAN DE RIA
 TRIPA. DOS. CONECTOR. QUE ESTAVA DETENHO
 RECEBOS

VALOR = 200,00. RECEBOS

VALOR = 430,00. LAUAN DE RIA

ASSINATURA: *[Signature]*



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

MEMORANDO		DATA	9/11/19
DEPARTAMENTO		DEPARTAMENTO	ADM
EMITENTE		DEPARTAMENTO	ADM
DEPARTAMENTO		DEPARTAMENTO	ADM
NUMERO		SOLICITA MANUTENÇÃO no Autoclave I	

- Toca de venha do
 - Toca / Limpo de Jeta
 - Limpo de venha do ob ede.
 - Toca Manuteno An. Local. II Toca. Local.

Pamela Oliveira Escarso
 Enfermeira
 COREN-SF 402486

VALOR = 450,00

ASSINATURA: *[Signature]*



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

DEPARTAMENTO	DEPARTAMENTO	DEPARTAMENTO	DEPARTAMENTO
MANUTENÇÃO	ADM	ADM	LUCIANO
NUMERO	MEMORANDO	EMITENTE	DESTINATARIO
		CESAR	07/02/19

MUDANÇA DE LOCAL REFEITÓRIOS E COMSETO

VALOR = 80,00

ASSINATURA: *[Signature]*

DEPARTAMENTO	DEPARTAMENTO	DEPARTAMENTO	DEPARTAMENTO
MANUTENÇÃO	ADM	ADM	LUCIANO
NUMERO	MEMORANDO	EMITENTE	DESTINATARIO
		CESAR	01/02/19

MUDAR REDE PARA 220V

VALOR = 80,00

ASSINATURA: *[Signature]*

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL



DESTINATARIO	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
16/10/19	Assessoria	Assessoria	
DATA	MEMORANDO	NUMERO	

Labuilo face lançamento de conta
no livro de lançamento
no livro de lançamento

ASSINATURA:

~~Assessoria~~

16/10/19

DESTINATARIO	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
01/02/19	PDM	CESAR	manutenção
DATA	MEMORANDO	NUMERO	

ALTO. CRAVE. NAO ESTAVA ESQUENTANDO
FOI FEITO TROCA. SAIOR. RELE. DO CONTRO
LADO. PARA. CONTRATOR. DAS. RESSISTENCIA
VALOR = 70,00

ASSINATURA:

Ja

~~Assessoria~~

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL





IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

DATA 12/01/2015	DESTINATARIO Luciano Silva	DEPARTAMENTO ADM	EMITENTE Domic	DEPARTAMENTO ADM	NUMERO
MEMORANDO					
10:10 movidas no churrasco do					
Valor 40.00					
ADM ADM					
ASSINATURA: <i>[Handwritten Signature]</i>					

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R\$ 199.853,85
Identificação da operação:	PGT SALARIOS

Data de débito:	09/04/2019
Data/hora da operação:	09/04/2019 11:31:16

Código da operação:	00070806
Chave de segurança:	9GU74A153SU3L1G4

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41	
Funcionário 0326 - BENITA PEREIRA DE OLIVEIRA CBO Função 3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM				Admissão 01/02/2016 Referência MARÇO/2019	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
295	SEGURO DE VIDA			81,12	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		131,68	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.645,80	232,78	
			Valor Líquido →		1.413,02
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.645,80	1.645,80	131,66	1.514,14	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 90/2019

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41	
Funcionário 0399 - JOSE ALEX LIMA ESTEVAO CBO Função 2234-05 FARMACEUTICO				Admissão 22/03/2019 Referência MARÇO/2019	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	10,000000	728,00		
286	VALE TRANSPORTE		444,00		
2007	DESC.VALE-TRANSPORTE			43,68	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		58,24	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.172,00	101,92	
			Valor Líquido →		1.070,08
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.184,00	728,00	728,00	58,24	669,76	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 90/2019

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA



ESPELHO DO REMESSA N° : 000325

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

15247	09/04/2019	760,77	ADRIANA MARIA AMARAL
15248	09/04/2019	2.162,16	AIDA CRISTINA QUARANTA
15249	09/04/2019	1.541,23	ALEXANDRA MARIA PONTES
15250	09/04/2019	2.588,66	ALINE FRANCIELLE F. DOS SANTOS
15251	09/04/2019	1.655,05	ANA CLAUDIA DOS SANTOS FACHINI
15252	09/04/2019	2.968,25	ANA PAULA DOS SANTOS SILVA
15253	09/04/2019	1.259,54	ANGELA CRISTINA BORGES
15254	09/04/2019	1.325,22	ANGELA MARIA DOS SANTOS
15255	09/04/2019	2.804,44	ANGELICA A. DE SOUZA BATISTA
15256	09/04/2019	613,18	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS
15257	09/04/2019	1.512,10	ARIADINA MARQUES DA COSTA
15258	09/04/2019	1.279,54	BENEDITO APARECIDO GONCALVES
15259	09/04/2019	1.163,43	CARLA DANIELA S. DE PAULA
15260	09/04/2019	3.012,28	CARLOS A. S. DE ALMEIDA JUNIOR
15261	09/04/2019	2.125,88	CELIO FLAVIO MANTOVANI
15262	09/04/2019	1.173,60	CINTHIA CAROLINE DA SILVA
15263	09/04/2019	1.267,07	DAILANE SOARES PAES
15264	09/04/2019	2.456,93	DARCI FERREIRA DA SILVA
15265	09/04/2019	1.533,07	EDILAINE DOS SANTOS
15266	09/04/2019	1.382,19	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA
15267	09/04/2019	1.780,60	EDMEIA SILVESTRE SOARES
15268	09/04/2019	1.499,61	ELAINE BRAULINO FERREIRA
15269	09/04/2019	569,39	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO
15270	09/04/2019	1.144,31	ELISANGELA DE JESUS A. PEREIRA
15271	09/04/2019	1.172,09	ELSI JOANA DE SOUZA
15272	09/04/2019	2.096,90	ELYA RICARDO CASSIMIRO
15273	09/04/2019	30,22	ERICA FERNANDA DA SILVA
15274	09/04/2019	3.711,04	ETELVINA ALVES NOGUEIRA
15275	09/04/2019	1.387,59	EVERTON H. SANTANA NEGRAO
15276	09/04/2019	853,01	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZUL
15277	09/04/2019	1.356,32	FERNANDA ALVES MARTINS
15278	09/04/2019	1.473,82	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA
15279	09/04/2019	1.045,47	FLAVIANA REGINA NEGRAO
15280	09/04/2019	1.448,05	FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA



ESPELHO DO REMESSA N° : 000325

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
15281	09/04/2019	1.369,94	GIANI MARIA LUCERA MOTA	
15282	09/04/2019	2.586,62	GILDETE AMADOR DE SOUZA	
15283	09/04/2019	3.538,83	GILMAR DOS SANTOS	
15284	09/04/2019	1.170,66	GISLAINE AP. CALHEIROS LINS	
15285	09/04/2019	1.498,54	GLENIA GUADALUPE DA SILVA	
15286	09/04/2019	966,20	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	
15287	09/04/2019	1.079,66	GUILHERME DE SOUZA FONSECA	
15288	09/04/2019	3.044,39	GUSTAVO ANDRUCIOLI	
15289	09/04/2019	1.047,44	JANAINA ENGRATULES	
15290	09/04/2019	2.096,90	JAQUELINE FURQUIM DOS SANTOS	
15291	09/04/2019	1.543,50	JESSICA CAROLINE DA SILVA	
15292	09/04/2019	180,66	JESSYCA MARIANA M. ALMEIDA	
15293	09/04/2019	1.348,22	JOANA DARC DA SILVA ANDRADE	
15294	09/04/2019	1.143,57	JOANA DARQUE BARBOSA	
15295	09/04/2019	2.338,35	JOAO RODRIGO DA SILVA	
15296	09/04/2019	1.190,31	JOAO VITOR QUEMERA DE OLIVEIRA	
15297	09/04/2019	5.671,79	JOSE DOS SANTOS	
15298	09/04/2019	946,91	JOSE MESSIAS S. SAPUCALHA	
15299	09/04/2019	1.279,54	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	
15300	09/04/2019	1.579,44	JOSIANE SEBASTINA MIRONGA	
15301	09/04/2019	1.279,54	JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	
15302	09/04/2019	1.502,93	JULIANA RODRIGUES FREIRES	
15303	09/04/2019	1.600,04	JUVINA MARIA DA SILVA	
15304	09/04/2019	1.171,54	LENI DOS REIS DA SILVA	
15305	09/04/2019	1.278,80	LETICIA DA SILVA ESTROPA	
15306	09/04/2019	1.507,10	LETICIA MENDES SALVIANO	
15307	09/04/2019	645,13	LILIAN CARLA FREIRES VERAS	
15308	09/04/2019	2.876,66	LINDALVA RUBIN	
15309	09/04/2019	2.597,38	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	
15310	09/04/2019	1.279,54	LISLAINE CARLA MOREIRA	
15311	09/04/2019	1.369,94	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILV	
15312	09/04/2019	1.369,94	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	
15313	09/04/2019	2.036,64	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	
15314	09/04/2019	2.804,84	LUIS VALDO DOS SANTOS	
15315	09/04/2019	2.211,53	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	
15316	09/04/2019	1.279,54	LUZILETE SOUZA FLORES	
15317	09/04/2019	4,99	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	



ESPELHO DO REMESSA N° : 000325

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
15318	09/04/2019	2.179,84	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	
15319	09/04/2019	2.497,74	MARCIO GLEIZER DE SOUZA	
15320	09/04/2019	3.647,76	MARIA APARECIDA B. DE OLIVEIRA	
15321	09/04/2019	1.788,35	MARIA DE LOURDES VALSIQUE	
15322	09/04/2019	1.192,61	MARIA HELENA SANTOS BASSI	
15323	09/04/2019	4.672,03	MARIA MICHELA S. SILVA	
15324	09/04/2019	1.597,54	MARIA VILMA DE SOUZA DA SILVA	
15325	09/04/2019	1.512,04	MARILEIA MARIA DE JESUS	
15326	09/04/2019	1.088,82	MARILIA APARECIDA DA SILVA	
15327	09/04/2019	1.081,29	MAYARA SILVA DE OLIVEIRA	
15328	09/04/2019	1.871,42	MAYSA KELLY CARVALHO DA SILVA	
15329	09/04/2019	1.467,42	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	
15330	09/04/2019	1.453,30	MELINE RODRIGUES CAMBREA	
15331	09/04/2019	1.584,66	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	
15332	09/04/2019	3.145,83	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	
15333	09/04/2019	1.369,94	MONICA DE OLIVEIRA SARAIVA	
15334	09/04/2019	1.908,89	MONICA DOURADO SILVA	
15335	09/04/2019	1.194,87	NATALIA APARECIDA MOREIRA	
15336	09/04/2019	905,46	NATHALIA HELENA S. BIM	
15337	09/04/2019	2.986,59	OSVALDO P. DOS ANJOS JUNIOR	
15338	09/04/2019	3.276,30	PAMELA OLIVEIRA ESCARSO	
15339	09/04/2019	1.582,01	PATRICIA RODRIGUES A. GIRON	
15340	09/04/2019	101,23	PATROCINIA SALETE P. CAMARGO	
15341	09/04/2019	81,27	PAULO ROBERTO DE ANDRADE	
15342	09/04/2019	1.567,37	RAFAEL AP. SOARES DE OLIVEIRA	
15343	09/04/2019	2.633,29	RAFAELA CARLA TAVARES	
15344	09/04/2019	1.595,07	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	
15345	09/04/2019		RAILDA CARNEIRO DA SILVA	
15346	09/04/2019	1.064,47	RENATA DE ASSIS	
15347	09/04/2019	4.643,21	RENATA ROSA S. FE SEVERINO	
15348	09/04/2019		ROBERTA HELENA DIAS	
15349	09/04/2019	1.904,73	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	
15350	09/04/2019	1.140,55	ROSELI AP. MONTEIRO DE CASTRO	
15351	09/04/2019	1.575,96	ROSELI APARECIDA DELFINO	
15352	09/04/2019	1.908,26	ROSELI ELIAS	
15353	09/04/2019	1.312,34	ROSILENE SANTANA DA SILVA	
15354	09/04/2019	528,97	SAMIRA ALLINE FAVARETTO	



ESPELHO DO REMESSA N° : 000325

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
15355	09/04/2019	1.880,85	SANDRA M. AP. DA SILVA CARNIEL	
15356	09/04/2019	1.353,45	SILMARA APARECIDA GARCIA	
15357	09/04/2019	1.379,32	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	
15358	09/04/2019	██████████	SUELI DA SILVA ROSA	
15359	09/04/2019	1.425,03	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	
15360	09/04/2019	1.389,94	SUZINEIA NOBRE DA SILVA	
15361	09/04/2019	1.289,08	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	
15362	09/04/2019	1.172,09	TEREZA SILVESTRE SOARES	
15363	09/04/2019	1.358,58	VALERIA DA SILVA PEREIRA	
15364	09/04/2019	2.171,83	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	
15365	09/04/2019	1.612,16	WESLEY LIMA DE AGUIAR	
15366	09/04/2019	478,11	WILLON REZENDE DE ANDRADE	
15367	09/04/2019	1.208,32	ZILDETE DOURADO SILVA DE SOUZA	

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R\$ 22.573,22
Identificação da operação:	PGT REF FERIAS

Data de débito:	09/04/2019
Data/hora da operação:	09/04/2019 11:31:47

Código da operação:	00070890
Chave de segurança:	M3R7486GXWZWY7RG

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Folha de Férias - 03/2019

Data : 05/04/2019

Hora : 13:27

Folha: 0001

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Fone: (16) 3953-1716

CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Ord. Nome	Periodo Aquisitivo	Férias - Tipo	Proventos	Descontos	Vz. Líquido
1 APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	19/09/2017-18/09/2018	01/03/2019 - INDIVIDUAL	1.155,01	92,40	1.062,61
7 ELAINE BRAULINO FERREIRA	02/05/2017-01/05/2018	01/03/2019 - INDIVIDUAL	538,23	43,05	495,18
0 ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	01/09/2017-31/08/2018	07/03/2019 - INDIVIDUAL	862,16	68,97	793,19
28 ERICA FERNANDA DA SILVA	10/05/2017-09/05/2018	01/03/2019 - INDIVIDUAL	2.097,84	188,80	1.909,04
70 GABRIEL ARTHUR DA SILVA	01/09/2017-31/08/2018	01/03/2019 - INDIVIDUAL	6.656,09	1.426,75	5.229,34
07 JESSYCA MARIANA MACEDO ALMEIDA	23/04/2018-22/04/2019	14/03/2019 - INDIVIDUAL	1.976,32	177,86	1.798,46
59 MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	01/04/2017-31/03/2018	01/03/2019 - INDIVIDUAL	1.990,39	179,85	1.810,54
82 NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS	01/03/2018-28/02/2019	04/03/2019 - INDIVIDUAL	4.186,39	664,58	3.521,81
17 PATROCINIA SALETE P DE CAMARGO	03/05/2017-02/05/2018	01/03/2019 - INDIVIDUAL	2.927,27	374,58	2.552,69
49 SAMIRA ALLINE FAVARETTO	02/01/2017-01/01/2018	01/03/2019 - INDIVIDUAL	1.702,81	136,22	1.566,59
19 WILSON REZENDE DE ANDRADE	01/04/2017-31/03/2018	14/03/2019 - INDIVIDUAL	2.006,33	180,56	1.825,77
Total:			26.106,84	3.533,62	22.573,22



ESPELHO DO REMESSA Nº : 000326
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENIENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
15368	09/04/2019	1.062,61	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	
15369	09/04/2019	495,18	ELAINE BRAULINO FERREIRA	
15370	09/04/2019	793,19	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	
15371	09/04/2019	1.909,04	ERICA FERNANDA DA SILVA	
15372	09/04/2019	5.229,34	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	
15373	09/04/2019	1.798,46	JESSYCA MARIANA M. ALMEIDA	
15374	09/04/2019	1.818,54	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	
15375	09/04/2019	3.521,81	NAYARA LAIS RAPOSO	
15376	09/04/2019	2.552,69	PATROCINIA SALETE P. CAMARGO	
15377	09/04/2019	1.566,59	SAMIRA ALLINE FAVARETTO	
15378	09/04/2019	1.825,77	WILLON REZENDE DE ANDRADE	



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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000522-3

Representação numérica do código de barras:	23792.32404 90000.007972 43004.095006 8 78570000271754
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CARTORIO DE PONTAL DE PROTESTO
Nome/Razão Social:	CARTORIO DE PONTAL DE PROTESTO
CPF/CNPJ:	50.422.005/0001-80
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	12/04/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	10/04/2019
Valor Nominal do Boleto:	2.717,54
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.717,54
Valor Pago (R\$):	2.717,54
Identificação do Pagamento:	PGT EUROFARMA LAB.50199

Data/hora da operação: 10/04/2019 09:38:51

Código da operação: 00179188
Chave de segurança: 9HS5LK543PKZ5YQK

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Devemos V'Sª a PAGAR, o título abaixo, sob pena de protesto, ou declarar porque não o faz (não inibe o protesto), até **12/04/2019**

Devedor IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P CNPJ 55.110.753/0001-41
 R ANANIAS DE COSTA FREITAS, 753 14180000 PONTAL/SP

Presentante BANCO SANTANDER BRASIL S.A. RUA AMADOR BUENO, 474 SANTO AMARO - SÃO PAULO

Endossante *** Não consta *** **Cedente** EUROFARMA LABORATORIOS SA

Acadador EUROFARMA LABORATORIOS SA - CNPJ 61.190.096/0001-92

Tipo do Título DNI	Nro. do Título 0005019900	Emissão 28/02/2019	Vencimento 30/03/2019	Aceite Não	Endosso Mandato	Motivo - Tipo de Protesto Falta de Pagamento - Comum
Valor do Título R\$ 2.504,80	Saldo do Título		R\$ 2.504,80		Custas e Emolumentos	R\$ 212,74

ATENÇÃO - INFORMAÇÕES IMPORTANTES PARA PAGAMENTO

- Via Boleto de Cobrança: Pagável em qualquer BANCO até a data do vencimento, no valor exato do boleto.
- Em Cheque ou Dinheiro: Caso pago em cheque o mesmo deverá ser visado e cruzado ou administrativo, no valor constante em "Saldo do Título", em nome e à ordem do apresentante e pagável nesta praça. O valor das custas e emolumentos (que não poderá estar incluso nesse cheque) deverá ser pago no ato e em apartado. O pagamento em cheque ou dinheiro **SÓ PODERÁ SER FEITO NA SEDE DO CARTÓRIO, das 09:00 ÀS 16:00H**
- Microempresa e EPP: Para custas reduzidas conforme art. 73 da L.C. nº 123/2006, cadastre-se no cartório apresentando a certidão da JUCESP.
- Atenção: O registro do protesto será informado aos órgãos de proteção ao crédito, nos termos do artigo 29 da Lei nº 9.492/1997.

Este boleto, devidamente autenticado pelo banco no valor total, constitui prova da quitação do título ou documento de dívida que se refere. **A quitação do título só será considerada para boletos pagos no valor total até a data de seu vencimento.**

Saldo	Emolumentos	Estado	Ipesp	Sinoreg	Sta. Casa	Trib. Justiça	Min. Público	Imp. Municipal	Intimações	Total Custas	Total
R\$ 2.504,80	R\$ 121,79	R\$ 34,61	R\$ 23,69	R\$ 6,41	R\$ 1,22	R\$ 8,36	R\$ 5,85	R\$ 3,65	R\$ 7,16	R\$ 212,74	R\$ 2.717,54

Bradesco	Beneficiário TABELÃO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE PONTAL - CNPJ: 50.422.005/0001-80 Recibo do Pagado									
	Vencimento 12/04/2019	Agência / Código Beneficiário 2324-8/0040950-2	Nosso Número 09/00000079743-2	Especie R\$	Valor do Documento 2.717,54					

Bradesco **237-2** 23792.32404 90000.007972 43004.095006 8 78570000271754

Data de Pagamento pagável preferencialmente nas agências do Bradesco até a data do vencimento.					Vencimento 12/04/2019	
Beneficiário TABELÃO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE PONTAL - CNPJ: 50.422.005/0001-					Agência / Código Beneficiário 2324-8/0040950-2	
Nº do Documento 09/04/2019	Número do Documento 151663-09/04/2019-0	Especie Doc. RC	Aceite N	Data do Processamento 09/04/2019	Nosso Número 09/00000079743-2	
Nome do Banco 09		Carteira 09	Especie R\$	Quantidade x	(-) Valor do Documento 2.717,54	
Instruções - Texto de responsabilidade do beneficiário. NÃO RECEBER VALOR DIFERENTE DO VALOR COBRADO. NÃO RECEBER PAGAMENTO EM CHEQUE. NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.					(-) Desconto / Abatimento	
Este boleto, devidamente autenticado pelo banco no valor total, constitui prova da quitação do título ou documento de dívida que se refere. Pagável em qualquer banco até a data do vencimento, após isso perderá a validade.					(-) Outras Deduções	
Saldo: R\$ 2.504,80 Emolumentos: R\$ 121,79 Estado: R\$ 34,61 IPESP: R\$ 23,69 SINOREG: R\$ 6,41 Sta. Casa: R\$ 1,22 Trib. Justiça: R\$ 8,36 Min. Público: R\$ 5,85 Imposto Municipal R\$ 3,65 Intimações: R\$ 7,16 Total Custas: R\$ 212,74					(+) Mora / Multa	
Pagador: IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P R ANANIAS DE COSTA FREITAS, 753 14180000 PONTAL SP					(+) Outros Acrescimos	
Acadador/Avalista:					(-) Valor Cobrado	

CPF / CNPJ: **55110753000141**
 Código de Baixa



Autenticação - Ficha de Compensação



Eurofarma

Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A.
AV PRES. CASTELO BRANCO 1385 - PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA RIBEIRÃO PRETO - SP - CEP 14095-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada **1**
Nº 000050199 FL1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3519.0261.1900.9600.1164.5500.1000.0501.9919.3390.9145

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 Venda de produção do estabelecimento.

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582528978118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

61.190.096/0011-54

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135190149649283 28.02.2019 09:42:57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P 31325		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 28.02.2019
ENDEREÇO R ANANIAS DE COSTA FREITAS, 753		BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
FONE/FAX 16 39531716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA

FATURA

Nro Fatura 000050199A	Dt. Vcto 30.03.2019	Valor 2.504,80
--------------------------	------------------------	-------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.461,05	VALOR DO ICMS 175,32	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DO PRODUTO 2.504,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.504,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL PATRUS TRANSPORTES URGENTES LTDA	PRETA POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO 1	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 17.463.456/0001-90
ENDEREÇO R JOSE AFONSO BARBOSA MELO 145	MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 00048	ESPECIE Volume(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 354,830 KG	PESO LÍQUIDO 354,830 KG

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	BIT. ICMS	CFDP	UNID.	PAC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
411703	FISIOLÓGICO 100ML BO CX (80) QTYDE: 14.000 CX LOTE: 582032 Fabr: 30048099 11.2018	30048099	020	5.101	CX	11.2020	0,00	14	83.8000	0,00	1.310,40	764,36	91,72	0,00	12 0
411704	FISIOLÓGICO 250ML BO CX (40) QTYDE: 8.000 CX LOTE: 587909 Fabr: 30048099 18.2018	30048099	020	5.101	CX	10.2020	0,00	8	73.3000	0,00	439,80	256,54	30,78	0,00	12 0
411705	FISIOLÓGICO 500ML BO CX (12) QTYDE: 14.000 CX LOTE: 586348 Fabr: 30048099 12.2018	30048099	020	5.101	CX	12.2020	0,00	14	25.9000	0,00	362,60	211,60	25,38	0,00	12 0
411707	RINGER COM LACTATO 500ML BO CX (12) QTYDE: 14.000 CX LOTE: 587377 Fabr: 30048099 18.2018	30048099	020	5.101	CX	10.2020	0,00	14	28.0000	0,00	392,00	228,85	27,44	0,00	12 0
TOTAL LISTA	Lista Positiva					BASE ICMS ST:	0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	1.461,05	VALOR ICMS:	175,32		

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 2.504,80

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____
ALMOXARIFADO 18/02/19
C. P. D. 07103:19
ADMINISTRAÇÃO _____

Nº Ped. Cli. : Pedido: 433
Nº Remessa : 200518620 - NºFatura : 0094308511 - DocNum: 0007122794

AP Nº _____

CÁLCULO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Caso não receba o boleto bancário entre contato com o financeiro através do telefone 11 5090-8600 ou e-mail: csc.contas@eurofarma.com.br ZVN3 - Venda / Cotação - 0002577594 Aliq ICMS 12% nos termos do Art. 54, Inc. XVII do RICMS/SP Red. Base de cálculo ICMS - Conf. Decreto 58.985 de 21.03.2013 Pedido: 433	PAGO
--	-------------



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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000522-3

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01711.536001 00691.239172 3 78390000061270
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	25/03/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	10/04/2019
Valor Nominal do Boletto:	612,70
Juros (R\$):	6,53
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	12,25
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	631,48
Valor Pago (R\$):	631,48

Data/hora da operação:	10/04/2019 09:39:07
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	00179661
Chave de segurança:	M7QW2GM3ZT2L4ENU

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



CHAVE DE ACESSO
 3119 0267 7291 7800 0220 5500 1000 4870 6619 2543 0681

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131193213879002 25/02/2019 21:23:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADQ E REC DE TERC. DIST A NAO
 NATUREZA DA OPERAÇÃO: 0629965800021
 INSCR EST SUBS TRIBUTARIO: 813016120116
 CNPJ: 67.729.178/0002-20

DESTINATARIO ORIENTANTE
 NOME / RAZAO SOCIAL: **IRM SANTA CASA DE MISER DE PONTAL**
 CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41
 DATA DA EMISSAO: 25/02/2019
 ENDEREÇO: **RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753**
 BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**
 CEP: 14180-000
 DATA DA ENTRADA/SAIDA: 26/02/2019
 MUNICIPIO: **PONTAL**
 FONE / FAX: 1639531716
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
 HORA DE SAIDA: _____

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
0487066/1	25/03/2019	612,70						

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS			VALOR DO ICMS			BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST			VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		
612,70			73,52			0,00			0,00		
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		612,70	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZAO SOCIAL: **SUPER URGENTE TRANSP AEREO E**
 FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente
 CÓDIGO ANTT: _____
 PLACA DO VEÍCULO: _____
 UF: _____
 CNPJ: 13.642.117/0001-10
 ENDEREÇO: **RUA LIBERO BADARO 370 LOJA 1**
 MUNICIPIO: **BELO HORIZONTE**
 UF: **MG**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0017726440007
 QUANTIDADE: 1,00
 ESPECIE: **VOLUME(S)**
 MARCA: _____
 NUMERO: 0,00002
 PESO BRUTO: 4,971
 PESO LIQUIDO: 4,971

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CS	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS/COFINS
017140	CITROFENO 100MG IV (CRISTALIA) (TF M.GENERICO) L. TRIBUNA Q 500000 V. 30/10/2011	30039039	000	6108	FA	50,000	2,99	149,50	149,50	17,94	0,00	12,00
021732	CETILROXIMA SODICA 750MG OMBL (ANAGI) L. 7402649 Q 500000 V. 30/07/2019	30049049	000	6108	AP	50,000	3,66	183,00	183,00	21,96	0,00	12,00
017282	DIPIRONA SODICA 500MG MC 2ML (FARMA) L. 1010118 1 Q 200000 V. 30/09/2020	30039039	000	6108	AP	600,000	0,467	280,20	280,20	33,62	0,00	12,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 1282010014		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00		VALOR DO ISSQN: 0,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO MOMENTO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48h DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA 26/02/2019. Agência de Compras Pádua (fones: 3151460) *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 800000000000000000220 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** A/E: 1043977 ** A/E: 1217151 - validade: 10/12/2018 MODAL: RODOVIARIO / TIPO: ENTREGA: EMPRESA(Código Interno: 8720115) Fantasia: IRM SANTA CASA DE MISER DE PONTAL/MS Valor ICMS Partilha UF Destino: 2834255

CONVENIO MUNICIPAL 012018
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 612,70

01-03-19

PAGO



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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000522-3

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01711.536001 00691.206171 5 78390000263387
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	25/03/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	10/04/2019
Valor Nominal do Boleto:	2.633,87
Juros (R\$):	28,09
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	52,67
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.714,63
Valor Pago (R\$):	2.714,63

Data/hora da operação:	10/04/2019 09:39:24
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	00180193
Chave de segurança:	R3N74N8ZSAES8AC3

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

≠ Juros 20,76

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

						UNITÁRIO	TOTAL	ICMS	ICMS	IPI	ICMS	IPI
021411	TRAMADOL 100MG/30ML CLORIDRATO (TRUBO) (ITEM GENE	30049039	000	5102	AP	340,00	0,9729	233,50	233,50	28,02	0,00	12,00
	4988 Q: 300,0000 V: 31/12/2020 *** Portaria 34											
010617	LIDOCAINA 2% S/V 30ML CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 1	30049043	000	5102	FA	40,00	5,0677	202,71	202,71	36,49	0,00	18,00
	8070065 Q: 40,0000 V: 30/07/2020											
023927	CLONIDINA 0,150MG/ML CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 18	30049039	000	5102	AP	30,00	6,8779	206,34	206,34	37,14	0,00	18,00
	120320 Q: 30,0000 V: 31/12/2020											

Identificadora do emitente

RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GAL PAO 022 - BUCHO RESERVAIS DOUTOR JOAO
 ALDO NASCIMENTO JARDIM LUNA - SP
 C.P.C 08/09/2014 103525860

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 1125322 FL. 1 / 2
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0267 7291 7800 0491 5500 1001 1253 2212 4892 1368

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCRIÇÃO EST. SUPS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL** CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO 25/02/2019

ENDEREÇO **RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP 14180-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 25/02/2019

MUNICÍPIO **PONTAL** FONE / FAX 1639531716 UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL IDRA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1125322/1	25/03/2019	2.633,87						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.633,87	450,23	0,00	0,00	0,00	2.633,87		
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.633,87	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL **NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.** FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60

ENDEREÇO **RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA** MUNICÍPIO **SÃO JOSE DO RIO PRETO** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114

QUANTIDADE 2,00 ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA NÚMERO 0,00060 PESO BRUTO 10,000 PESO LÍQUIDO 10,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NUM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS (ICMS) IPI
028762	CAPTOPRIL 25MG (MEDICAMENTO) (ITEM GENE	30049069	000	5102	CP	500,00	0,0296	14,80	14,80	1,78	0,00	12,00 0,00
	4988 Q: 300,0000 V: 30/10/2020											
0107172	CEFALOXINA SÓDICA 1G (BIOQUÍMICO) L: 008620 Q: 50	30042059	000	5102	FA	50,00	6,99	349,50	349,50	62,91	0,00	18,00 0,00
	0000 V: 30/12/2020											
017140	CELESTROFENO 100MG IV (CRISTALIA) (ITEM GENE	30049039	000	5102	FA	50,00	2,99	149,50	149,50	17,94	0,00	12,00 0,00
	L: 18100433 Q: 50,0000 V: 30/10/2020											
017282	DEXIPRONA SÓDICA 500MG/60ML 2ML (FARMACE	30039099	000	5102	AP	600,00	0,467	280,20	280,20	50,44	0,00	18,00 0,00
	7 Q: 600,0000 V: 30/09/2020											
022656	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE (CRISTAL	30049099	000	5102	AP	125,00	4,9128	614,10	614,10	110,53	0,00	18,00 0,00
	A) L: 18110512 Q: 125,0000 V: 30/11/2020											
006709	HIDRALAZINA 20MG CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 180906	30049039	000	5102	AP	50,00	4,6057	230,29	230,29	41,45	0,00	18,00 0,00
	40 Q: 50,0000 V: 31/03/2020											
029490	ETOMENADIONA 10MG/1ML (VIT.K1) (CRISTALIA) L: 1805	30049039	000	5102	AP	50,00	1,1534	57,67	57,67	10,38	0,00	18,00 0,00
	0731 Q: 50,0000 V: 31/05/2020											
006643	BUPIVACAÍNA 20MG CLORIDRATO GLETOSE ANID (CRIST	30049061	000	5102	AP	40,00	2,3815	295,26	295,26	53,35	0,00	18,00 0,00
	ALIA) L: 18110381 Q: 40,0000 V: 30/11/2020											

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFIRMAR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 26/02/2019 (Pedido: 1353481 Autorização de Compra/Pedido Cliente): 1353481 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - CC 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DIB. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AEE: 1.04392-7 ** AT: 1.22375-2 ** ASS: 130216 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODUVIARIO / TIPO: ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emissão: 2839 Nome fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

PAGO

Identificação do emitente

RIOClaRENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PRAÇA EMÍLIO MARCONATO N. 1000 GALPÃO 022 - NECL 140 RESIDENCIAL DOUTOR JOÃO
 ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
 C.P.F. 0946.073.193522580

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 1125322 FL 2/2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3519 0267 7291 7800 0491 5500 1001 1253 2212 4892 1368

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190141396910 25/02/2019 20:42:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

ITENS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SE	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
021411	TRAMA*001 100MG/2ML CLORIDRATO (SOLUÇÃO) (ITEM GE- NÉRICO), L.: 9009234 Q.: 240,0000 V.: 31/12/2020 *** Portaria 34 408 A2	30049039	000	5102	AP	240,00	0,9729	233,50	233,50	28,02	0,00	12,00	0,00
010817	LIDOCAINA 2% SOL 20ML CLORIDRATO (CRISTALINA) L.: 1 8070065 Q.: 40,0000 V.: 30/07/2021	30049043	000	5102	FA	40,00	5,0677	202,71	202,71	36,49	0,00	18,00	0,00
023927	CLONIDINA 0,150MG/ML CLORIDRATO (CRISTALINA) L.: 18 120320 Q.: 30,0000 V.: 31/12/2020	30049039	000	5102	AP	30,00	6,8779	206,34	206,34	37,14	0,00	18,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFEADO 26/02/18 D. Alves

C. P. D. _____

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 2633,82



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recabedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000522-3

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 03564.456550 62766.700009 7 78180000138564
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
Nome/Razão Social:	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	37.844.479/0001-52
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	04/03/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	10/04/2019
Valor Nominal do Boletto:	1.385,64
Juros (R\$):	87,32
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	27,71
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.500,67
Valor Pago (R\$):	1.500,67

Data/hora da operação:	10/04/2019 13:50:36
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	00641094
Chave de segurança:	VUY223JZWL6A6SAM

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000522-3

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 03564.376550 62766.700009 5 78040000138564
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
Nome/Razão Social:	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	37.844.479/0001-52
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	18/02/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	10/04/2019
Valor Nominal do Boletto:	1.385,64
Juros (R\$):	120,36
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	27,71
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.533,71
Valor Pago (R\$):	1.533,71

Data/hora da operação:	10/04/2019 13:50:18
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	00640508
Chave de segurança:	72S8RKJ5X71N4A1Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



BIOLINE FIOS CIRURGICOS L TDA
 AV. MARANHÃO, 508
 JUNDIAI Cep: 75110-470
 ANAPOLIS-GO
 Fone: 556237032200

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000068846
 SÉRIE 2
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5219 0137 8444 7900 0152 5500 2000 0688 4610 0866 2111

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PROD. EST. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152191909883177 18/01/2019 16:05:14-02:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 102884129 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 899011094118 CNPJ: 37.844.479/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
 ENDEREÇO: R. ANANIAS COSTA FREITAS, SN
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14180-000
 MUNICÍPIO: PONTAL UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1639531716

FATURA: 001 17/02/2019 1.385,64
 002 04/03/2019 1.385,64

CALCULO DO IMPOSTO: BASE DE CALCULO DO ICMS: 2.771,28 VALOR DO ICMS: 332,55
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.771,28

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: 2.771,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: RAZÃO SOCIAL: TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: GO
 ENDEREÇO: AV A Nº 114 QD 17 LT 04 MUNICÍPIO: GOIANIA INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105801640

QUANTIDADE: 1 ESPECIE: CX MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 4,200 PESO LIQUIDO: 4,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
PGLA20CT30 S3	PGLA-910 2-0 AG3/8 COR3,0-70CM Lote: 2018006390 Validade: 05/10/2023	30061090	000	6107	UN	72,00	5,790000	416,88	416,88	50,03	0,00	12,00%	0,00%
PGLA0MR48 ER	PGLA-910 0 AG1/2 CIL4,8-90CM Lote: 2018007012 Validade: 20/11/2023	30061090	000	6107	UN	72,00	5,800000	417,60	417,60	50,11	0,00	12,00%	0,00%
PGLA30CT19 ES3	PGLA-910 3-0 AG3/8 COR1,9-70CM Lote: 2018004468 Validade: 20/06/2023	30061090	000	6107	UN	72,00	6,340000	456,48	456,48	54,78	0,00	12,00%	0,00%
CC20CR10G	C CROM 2-0 AG3/8 CIL3,0-75CM Lote: 2018004567 Validade: 22/06/2023	30061090	000	6107	UN	24,00	3,240000	77,76	77,76	9,31	0,00	12,00%	0,00%
CS0CR30G	BIOGUT S 0 3/8 R 3,0-75CM Lote: 2018001346 Validade: 20/02/2023	30061090	000	6107	UN	24,00	3,390000	81,36	81,36	9,76	0,00	12,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Endereço para Entrega: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753, CENTRO, PONTAL - SP, CEP 14180-000 // PEDIDO: 053630
 Protocolo: 152191909883177
 Solicitado via email dia 15/01/19 PEDIDO 385 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\$ 166,28. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

PAGO



Identificação do emitente
BIOLINE FIOS CIRURGICOS L
TDA
 AV. MARANHÃO, 500
 JUNDIAÍ Cep: 75110-470
 ANAPÓLES/GO
 Fone: 556237032200

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA [1]
 1-SAIDA
 N. 000068846
SÉRIE 2
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5219 0137 8444 7900 0152 5500 2000 0688 4610 0866 2111

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PROD. EST. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152191909883177 18/01/2019 16:05:14-02:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 102884129 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 809011094118 CNPJ: 37.844.479/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOF	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	DC.ICMS	VICMS	%IPI	A.ICMS	A.IPI
NL30CT19S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM Lote: 2018004880 Validade: 04/07/2023	30061090	000	6107	UN	24,00	1,750000	42,00	42,00	5,04	0,00	12,00%	0,00%
NL30CT19S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM Lote: 2018004880 Validade: 04/07/2023	30061090	000	6107	UN	96,00	1,750000	168,00	168,00	20,16	0,00	12,00%	0,00%
NL30CT30S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lote: 2018005598 Validade: 23/08/2023	30061090	000	6107	UN	96,00	1,750000	168,00	168,00	20,16	0,00	12,00%	0,00%
NL40CT19S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9-45CM Lote: 2018004881 Validade: 04/07/2023	30061090	000	6107	UN	120,00	1,750000	210,00	210,00	25,20	0,00	12,00%	0,00%
NL40CT30S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lote: 2018004857 Validade: 04/07/2023	30061090	000	6107	UN	96,00	1,750000	168,00	168,00	20,16	0,00	12,00%	0,00%
PGLA0MR40	PGLA-910 0 AG1/2 CIL4,0-70CM Lote: 2018006339 Validade: 02/10/2023	30061090	000	6107	UN	72,00	4,910000	353,52	353,52	42,42	0,00	12,00%	0,00%
PGLA0CR30G	PGLA-910 0 AG3/8 CIL3,0-70CM Lote: 2018006368 Validade: 04/10/2023	30061090	000	6107	UN	36,00	5,880000	211,68	211,68	25,40	0,00	12,00%	0,00%

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 2721,28



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41



Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6855 / 00000001062-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA
CPF/CNPJ:	02.736.951/0001-59
Valor:	R\$ 8.449,36
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA NF 26194 26099 26011 26060 26091 25785

Data / Hora da operação:	10/04/2019 09:30:52
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00123381
Chave de segurança:	RT5J45WK6ZRUFRLZ

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

 <p>CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623 MONTE ALEGRE RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14.081-160 Fone: (16) 3963-2829</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>ENTRADA 1 - SAIDA 1</p> <p>No: 026.194 Série: 1 FL: 1/1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
	<p>CHAVE DE ACESSO DA NF 4 PF CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3518.1102.7369.5100.0159.5500.1000.0261.9411.8097.4710</p>	

<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</p>		<p>Protocolo de Emissão 135180625640586 - 29/11/2018 09:03:09</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 582475777112</p>	<p>INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO</p>	<p>DNPJ 02.736.951/0001-69</p>	

<p>DESTINATÁRIO REMETENTE</p>			<p>CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41</p>	<p>DATA EMISSÃO 29/11/2018</p>
<p>NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL</p>			<p>BAIRRO/DISTRITO CENTRO</p>	<p>DATA DA SAÍDA 29/11/2018</p>
<p>ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753</p>			<p>CEP 14.180-000</p>	<p>HORA DA SAÍDA</p>
<p>MUNICÍPIO PONTAL</p>	<p>FONE / FAX (16) 3953-1716</p>	<p>UF SP</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	

FATURA
001 R\$ 74,40 29/11/2018 |

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
74,40	13,39	0,00	0,00	74,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO		1			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	VOLUME				0,000 0,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
226	POLIPROPILENO 0 MR25 POINT SUTURE Validade: 26/07/2023 Lote: PA03A/18074	30061020	000	5102	EV	24.0000	3,1000	74,40	74,40	13,39	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 5223
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 74,40

PAGO

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

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PEDIDO DE COMPRA N. 363</p> <p>NCM:30061020-REDUCAO A 0% DO PIS E COFINS CONFORME DECRETO 3426/06</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>

<p>Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 29/11/2018 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 74,40</p>		<p>NF-e No: 026.194 SÉRIE: 1 FL: 1/1</p>
<p>DATA DE RECEBIMENTO</p>	<p>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</p>	

**CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP**

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
 MONTE ALEGRE
 RIBEIRAO PRETO - SP
 CEP: 14.051-159
 Fone: (16) 3063-2829

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

ENTRADA 1
 SAIDA 1

No: 026.099

Série: 1 FL: 1/1

CONTROLE DO FISCO**NATUREZA DA OPERAÇÃO**

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

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

3518.1102.7369.5100.0159.5500.1000.0260.9914.7190.8390

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

135190801521857 - 22/11/2018 08:38:50

DESTINATÁRIO REMETENTE**NOME RAZÃO SOCIAL**

IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

22/11/2018

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180-000

DATA DA SAÍDA

22/11/2018

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16) 3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL**HORA DA SAÍDA****FATURA**

001 R\$ 1.940,00 20/12/2018 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.940,00		349,20		0,00		0,00		1.940,00	
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,00				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
			1 - EMITENTE		1							
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO							
5	CAIXAS				0.000		0.000					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
540	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO - EMA 06 C/400UND TKL Validade: 09/09/2023 Lote: 180907	90189010	000	5102	UN	1200.0000	0,9700	1.164,00	1.164,00	269,52	0,00	18,00	0,00
540	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO - EMA 06 C/400UND TKL Validade: 09/09/2023 Lote: 180908	90189010	000	5102	UN	800.0000	0,9700	776,00	776,00	139,68	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 1.940,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

PAGO**CALCULO DO ISSQN**

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

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

pedido de compra: 294
 ALIQUOTA ZERO CONF. DECRETO 8426 DE 07/04/2008
 ALIQUOTA ZERO CONF. DECRETO 8426 DE 07/04/2008

RESERVADO AO FISCO

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

Emissão: 22/11/2018 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 1.940,00

DATA DE RECEBIMENTO**IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR****NF-e**

No: 026.099

SÉRIE: 1 FL: 1/1

**CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP**

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
 MONTE ALEGRE
 RIBEIRAO PRETO - SP
 CEP: 14.081-150
 Fone: (16) 3963-2828

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA

No: 026.011
 Série: 1 FL: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF e PF CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3518.1102.7369.5100.0159.5500.1000.0280.1112.8684.7381

Protocolo de autorização

135180780512090 - 13/11/2018 14:24:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.736.951/0001-59

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
13/11/2018

ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
CEP
14.180-000

DATA DA SAÍDA
13/11/2018

MUNICÍPIO
PONTAL
FONE / FAX
(16) 3953-1716

UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

001 R\$ 1.409,10 11/12/2018

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.409,10	253,64	0,00	0,00	1.409,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.409,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	1			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXAS			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
540	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO - F.MA 06 C/400UND TKL Validade: 01/03/2023 Lote: 180310	90189010	000	5102	UN	1200.0000	0,9700	1.164,00	1.164,00	209,52	0,00	18,00	0,00
541	MALHA TUBULAR N. 6 X 15MTS POLAR FIX Validade: 14/11/2022 Lote: 121801101	60029010	000	5102	RL	8.0000	6,0000	48,00	48,00	6,64	0,00	18,00	0,00
729	MALHA TUBULAR N.10 X 15MTS POLAR FIX Validade: 09/11/2022 Lote: 120391101	60029010	000	5102	RL	10.0000	8,5200	85,20	85,20	15,34	0,00	18,00	0,00
704	SONDA ASP. TRAQUEAL N 06 PCT C/10 MARK MED Validade: 01/08/2022 Lote: 12007	90183929	000	5102	UN	40.0000	0,4100	16,40	16,40	2,95	0,00	18,00	0,00
2331	SONDA ASP. TRAQUEAL N.12 PCT C/10 MARK MED Validade: 01/07/2022 Lote: 11838	90183929	000	5102	UN	70.0000	0,4900	34,30	34,30	6,17	0,00	18,00	0,00
2330	SONDA ASP. TRAQUEAL N.10 PCT C/10 MARK MED Validade: 08/08/2022 Lote: 11991	90183929	000	5102	UN	60.0000	0,4700	28,20	28,20	5,08	0,00	18,00	0,00
2332	SONDA ASP. TRAQUEAL N.14 PCT C/10 MARK MED Validade: 01/01/2022 Lote: 10722	90183929	000	5102	UN	1.0000	0,5500	0,55	0,55	0,10	0,00	18,00	0,00
2332	SONDA ASP. TRAQUEAL N.14 PCT C/10 MARK MED Validade: 01/02/2022 Lote: 10916	90183929	000	5102	UN	10.0000	0,5500	5,50	5,50	0,99	0,00	18,00	0,00
2332	SONDA ASP. TRAQUEAL N.14 PCT C/10 MARK MED Validade: 01/05/2022 Lote: 11591	90183929	000	5102	UN	49.0000	0,5500	26,95	26,95	4,95	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

PEDIDO DE COMPRA N. 204

NCM: 90183929 - REDUÇÃO A 0% DE PIS E COFINS, CONFORME DECRETO N. 8426 DE 07/04/08. PRODUTO SUJEITO AO CONVÊNIO ICMS NR 1 DE 02/3/1999, PRORROGADO ATÉ 30/9/16, PELO CONV. ICMS NR 49 DE 25/04/2016. ALÍQUOTA ZERO CONFORME DECRETO 8426 DE 07/04/2008

RESERVADO AO RISCO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472

PAGO

CONTA CORRENTE: 522-3

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

Emissão: 13/11/2018 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: **OP: 003**

NF-e

No: 026.011

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR PAGO: R\$ **1409,10**

SÉRIE: 1 FL: 1 / 1



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14.061-150
Fone: (16) 3963-2829

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
No: 026.060
Série: 1 FL: 1/1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			CHAVE DE ACESSO DA NF-e - P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3518.1102.7369.5100.0159.5500.1000.0260.6011.0316.3482		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582475777112	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.736.951/0001-59	Protocolo de autorização 135180795218099 - 20/11/2018 09:13:09		

DESTINATÁRIO REMETENTE				CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		DATA EMISSÃO 20/11/2018	
NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 14.180-000	
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				MUNICÍPIO PONTAL		UF SP	
MUNICÍPIO PONTAL				FONE / FAX (16) 3953-1716		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
						DATA DA SAÍDA 20/11/2018	
						HORA DA SAÍDA	

FATURA 001 R\$ 2.766,40 18/12/2018 |

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.766,40	VALOR DO ICMS 497,95	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.766,40	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.766,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 1 - EMIENTE 1 2 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF
QUANTIDADE 13	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1128	COMPRESSA GAZE 7,5 X 7,5 9F ESTERIL C/10 C/560 AMERICA Validade: 09/11/2023 Lote 135.1	30059090	000	5102	PC	3360.0000	0,3800	1.276,80	1.276,80	229,82	0,00	18,00	0,00
1128	COMPRESSA GAZE 7,5 X 7,5 9F ESTERIL C/10 C/560 AMERICA Validade: 12/11/2023 Lote 136.1	30059090	000	5162	PC	3920.0000	0,3800	1.489,60	1.489,60	268,13	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 2.766,40

PAGO

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO DE COMPRA N. 294	RESERVADO AO FISCO

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado Emissão: 20/11/2018 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 2.766,40		NF-e No: 026.060 SÉRIE: 1 FL: 1/1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623. 1623
MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14.081-160
Fone: (16) 3963-2029

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
1 - SAIDA

No: 026.091

Série: 1 FL: 1/1

CONTROLE DO FISCO



MATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

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

3518.1102.7369.5100.0159.5500.1000.0260.9112.8383.7165

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

135180799551866 - 21/11/2018 15:51:37

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

21/11/2018

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180-000

DATA DA SAÍDA

21/11/2018

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16) 3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

001 R\$ 804,30 19/12/2018 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
469,23	56,31	0,00	0,00	804,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				804,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	1			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
510	GLICOFISIOLÓGICO 1000ML BO-PVC - C/10 JP Validade: 08/08/2020 Lote: 1889	30049099	020	5102	FR	80.0000	4.2200	337,60	196,96	23,64	0,00	12,00	0,00
510	GLICOFISIOLÓGICO 1000ML BO-PVC - C/10 JP Validade: 08/08/2020 Lote: 1890	30049099	020	5102	FR	10.0000	4.2300	42,20	24,62	2,95	0,00	12,00	0,00
1020	GLICOFISIOLÓGICO 250ML BO-PVC - C/35 JP Validade: 08/08/2020 Lote: 1855 18	30049099	020	5102	UN	70.0000	2.2800	158,20	92,29	11,07	0,00	12,00	0,00
1852	GLICOSE 10% 250ML BO-PVC - C/35 JP Validade: 27/01/2020 Lote: 8053 18	30049099	020	5102	UN	35.0000	2.8600	100,10	58,40	7,01	0,00	12,00	0,00
4226	GLICOSE 5% 500ML BO-PVC - C/20 JP Validade: 09/09/2020 Lote: 1843	30049099	020	5102	UN	80.0000	2.7700	166,20	96,96	11,64	0,00	12,00	0,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 804,30

PAGO

CONTROLE DA MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO RISCO
PEDIDO DE COMPRA N.327 NCM 300490991-ALIQ. 0 DE PIS E COFINS, CONFORME ART. II DA LEI 10147/00 ALIQ. ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUÇÃO BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 62 RICMS/SP ALIQ. ICMS ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013 PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF PRES. LEI 10.548/02 ALIQ. ICMS ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013 PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF. PRES. LEI 10.548/02	

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 21/11/2018 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 804,30		NF-e No: 026.091 SÉRIE: 1 FL: 1/1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1823, 1823
MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14.081-160
Fone: (16) 3963-2528

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

No: 025.785

Série: 1 FL: 1/1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

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

3518.1002.7369.5100.0159.5500.1000.0257.8516.0457.3216

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

138180728480084 - 24/10/2018 10:06:24

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

24/10/2018

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180-000

DATA DA SAÍDA

24/10/2018

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16) 3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

001 R\$ 1.455,16 21/11/2018 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.390,17	250,23	0,00	0,00	1.455,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.455,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	1			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
13	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
335	ALCOOL 70% 1000ML CICLOFARMA Validade: 18/10/2020 Lote: 18108367	29121200	000	5102	LT	24.0000	4,2600	102,24	102,24	18,40	0,00	18,00	0,00
335	ALCOOL 70% 1000ML CICLOFARMA Validade: 11/10/2020 Lote: 18108356	29121200	000	6102	LT	72.0000	4,2600	306,72	306,72	55,21	0,00	18,00	0,00
1128	COMPRESSA GAZE 7,5 X 7,5 9F ESTERIL C/10 C/560 AMERICA Validade: 01/05/2023 Lote: 062-1	30059080	000	5102	PC	2240.0000	0,3800	851,20	851,20	153,22	0,00	18,00	0,00
350	AVENTAL CIRURG. MANGA LONGA PUNHO C/ ELAST SOFT ANADOMA Validade: 10/10/2020 Lote: 110 18	62101000	020	5102	PC	15.0000	13,0000	195,00	130,01	23,40	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 2455,16

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO DE COMPRA N 246

NCM: 821010001-retidão na base de cálculo do icms conf art 52 anexo II do Ricms sp/2000
PIS E COFINS ALIQ 0 ART 2 LEI 10147/2000
PIS E COFINS ALIQ 0 ART 2 LEI 10147/2000
OP DEFERIDA EM 51,11% COM DECRETO 58765 DE 21/12/2012

PAGO

RESERVADO AO FISCO

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

Emissão: 24/10/2018 Destinatário IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 1.455,16

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-6

No: 025.785

SÉRIE: 1 FL: 1/1

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1916 / 00000007143-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0003-19
Valor:	R\$ 2.525,59
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A CM HOSPITALAR LTDA NF 1838724 658405 658201 658276 1837744

Data / Hora da operação:	10/04/2019 09:33:54
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00124075
Chave de segurança:	NXG9ZQJUK6V4UAM3

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
 END: 3, SN
 Complemento: QD SA, MODULO 26 A 30
 DIST: MINEIRO IND. CAT. CAP: 5709-485
 CATALAO/IG
 Fone: 364321808

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SALIDA
 N. 001838724
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5219 0212 4201 6400 0318 5500 1001 8387 2410 0305 0947
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.receita.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizade



REZA DA OPERAÇÃO
 DA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A VAO CONTRIBUINTE
 REG. ESTADUAL 122500

REG. ESTADUAL DO SUBST. TERC.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 14219199568705 22/02/2019 19:53:08-03:00
 CNPJ 12.420.184/0003-19

DATA DE EMISSÃO
 22/02/2019

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANIDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000728-0001)

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CNPJ
 55.110.753/0001-41

CEP
 14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
 22/02/2019

ENDEREÇO
 RAVANINIAS COSTA FREITAS, 753

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
 PONTAL

FONE/FAX
 161839531719

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

001
 21/03/2019
 711,04

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 606,18

VALOR DO ICMS
 66,18

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 711,04

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

RAZÃO SOCIAL
 T2011 - HEALTH LOGÍSTICA HOSPITALAR SA

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
 SP

ENDEREÇO
 RUA OSASCO - GALPÃO D

MUNICÍPIO
 CAJALMAR

UF
 SP

CNPJ
 18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

QTD	PROD	DESCR PROD	ESPECIE	UNID	QTD	UNID	VAL UNITARIO	VAL TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VAL ICMS	VAL ICMS ST	%ICMS	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALD.	D. FABR.	
1	003375	SINETICOMA 75MG/ ML (GEN) GTS FR 0,5L 120	30049041	020	6108	FRSA	40,0000	0,880000	35,60	29,67	0,00	3,56	0,00	12,00%	0,00%	40	039418	31/05/2020	01/07/2018
	018483	ACIDO ACETIL SAL 30049024	520	6108	CX	1,0000	18,300000	18,30	15,24	0,00	1,83	0,00	12,00%	0,00%	1	096816	01/09/2020	02/09/2018	
	018483	CILICO 100MG/6 NS) - EMS 30049098	020	6108	CX	3,0000	170,000000	510,00	424,96	0,00	51,00	0,00	12,00%	0,00%	3	2842133	31/01/2020	01/01/2018	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL										VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS									
121282										BASE DE CÁLCULO DO ISSQN									
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS										VALOR DO ISSQN									

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ANEXO IX, ART DO VIII, DEC 4 852/97 - RCTE-GO - Produto(s): 003375, 018483, 208608, 202831
 resc 13/2012 do Senado Federal - Produto(s): 444589

Pedido: AOBLLDP

RESERVADO AO FISCO

Rep.: 000980
 Nº da OS 600007634822 (P)
 Volumes 1

PAGO

Nosso Pedido: AOBLLDP - IE DIFAL/DESTINO N 838910441110/Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: RS 0. Valor do ICMS Intestadual para a UF de destino: R\$ 45,98. Valor do ICMS Intestadual para a UF do remittente: R\$ 0.

Total 1

Nº 001838724
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000002756100



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
EIXO 3, 5M
Complemento: QD BA. MÓDULO 28 A 30
DISTR. NÚMERO IND. CAT. Cep: 73706-688
CATALÃO/000
Fone: 8844210405

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 001838724
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
8219 0212 4201 6400 0319 6500 1001 8387 2410 0308 0947
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.tribe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
169022600

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
CPF 1
12.420.184/0003-19
152191989638705 22/02/2019 19:53:08-03:00

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

COLA 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.	O. FABR.	
444888	AERODINI SPRAY 1	30049039	300	6108	CX	10,0000	8,200000	82,00	82,00	0,00	3,28	0,00	4,00%	0,00%	10	3703098	30/09/2020	07/08/2019
444888	0 AMP SML - TEUT	30049029	520	8108	CX	2,0000	32,570000	65,14	54,28	0,00	8,51	0,00	12,00%	0,00%	2	711940	31/07/2019	01/08/2017
PAGO																		
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AGÊNCIA: 3472 CONTA CORRENTE: 5223 OP: 003 VALOR PAGO: R\$ 211,28																		
CONVÊNIO DE PRECATORIOS PORTARIA ALMOXARFADO C. P. D. ADMINISTRACAO AP Nº DIRETORIA																		

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



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
 Eixo 3, SN
 Complemento: CID DA MODULO 26 A 30
 DIST. MINEIRO IND. CAT. Cap: 7898-488
 CATALAO/GO
 Fone: 5544329688

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 001837744
 SERIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DANFE
 5219 0212 4201 6400 0319 5500 1001 8377 4410 0205 9969
 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada



NUMERAZAO DA OPERAÇÃO
 ENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A VAO CONTRIBUINTE
 05022500

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 05022500

INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUIR

CNPJ
 12.470.184/0003-19

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152181992103898 21/02/2019 15:02:29-03:00

NOMENCLATURA SOCIAL
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)

ENGENHO
 RAVANIAS COSTA FREITAS, 753

MUNICIPIO
 PONTAL

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

UF
 SP

CEP
 14180-000

DATA DE EMISSÃO
 21/02/2019

001
 18/03/2019

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 943,33

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 958,00

PAZÃO SOCIAL
 T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA

ENGENHO
 RUA OSASCO - GALPAO D

MUNICIPIO
 CAJAMAR

UF
 SP

CNPJ/CPF
 18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

QUANTIDADE
 1

ESPECIE DIVERSOS

MARKA
 1.000

NUMERAÇÃO
 1.000

COO. PROD
 014101

DESCRIPÇÃO
 AMACIACINA 50MG (GEN) C/50 AMP 2 ML IMV - TEUTO

NCM/SH
 30049099 020

CST
 6108 CK

UN
 CK

QUANT.
 1.0000

VAL.UNITARIO
 76,000000

VAL. TOTAL
 76,00

ICMS
 83,33

ICMS ST
 0,00

VAL. ICMS
 7,60

VAL. ICMS ST
 0,00

VAL. ICMS
 12,00%

ALIC. IPI
 0,00%

Q. LOTE
 1

LOTE PROD.
 18070064

D. VALID.
 31/07/2020

D.FABR.
 01/07/2018

015873

KLARICID IV 500MG G.FIA POLIURETU ZADO - ABBOTT

30042029 200 6108 CK

20.0000

44.0000000

980,00

880,00

0,00

35,20

0,00

4,00%

0,00%

20

884197822

31/01/2020

01/02/2018

121282

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO IBSOIN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ANEXO IX - ART 8º, VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO - Produto(s): 014101
 racial 13/2012 do Senado Federal - Produto(s): 015873
 Anexo F pedido: A08KSY - IE DIFALU/DESTINAC N 809070441110 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\$ 123,20. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remittente: R\$ 0.

PEDIDO: A08KSY
Rsp.: 000080
Nº da OS
600007834003 (P)
Volume
1
Total
1

RESERVADO AO FISCAL
CONTA CORRENTE: 522-3
OP. 003
VALOR PAGO: R\$ 958,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472

PAGO

MAFRA

Identificação do ente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LUZ MAGGIOLI, 3727
 DISTRITO EMPRESARIAL, CP: 14072-005
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: 65122019-00

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SALDA
 N. 000662201
 SERIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3619 0212 4201 6400 0167 6600 1000 8882 0710 0088 8144
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.fazenda.gov.br/nfe ou no site da SEFAZ Autorizada



TURMA DA OPERAÇÃO
 MODOS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 SEÇÃO ESTADUAL
 2557602113
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 12.420.164/0001-57
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 136190132000878 21/02/2019 14:35:08-03:00
 CNPJ
 12.420.164/0001-57

NO MÉRITO SOCIAL
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)
 ENDEREÇO RAVANANIAS COSTA FREITAS, 753
 MUNICÍPIO PONTAL
 PONEFAX 161638531719
 BARRIO/DISTRITO CENTRO
 UF SP
 CEP 14190-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DE EMISSÃO 21/02/2019
 DATA ENTRADA/SAÍDA
 HORA ENTRADA/SAÍDA

001
 02/03/2019
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 83,50
 VALOR DO ICMS 15,03
 VALOR DO FRETE 0,00
 VALOR DO SEGURO 0,00
 DESCONTO 0,00
 FRETE POR CONTA DEMITENTE
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA 83,50

RAZÃO SOCIAL
 T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA
 ENDEREÇO RUA OSASCO - GALPAOD
 MUNICÍPIO CAJAMAIR
 UF SP
 CNPJ/CPF 18.320.388/0001-10
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 241074710116
 PESO LÍQUIDO 15,000

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	ALIC. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VÁLIDA	DESCRI.
209544	AGUA DESTILADA 1000ML CX 15 BCL SAS - HALEXSTAR	300460699	000	5102	CX	1.0000	83,500000	83,50	83,50	0,00	15,03	0,00	18,00%	0,00%	1	0000112768	16/04/2020	16/04/2018

PAGO
 CONVENIO MUNICIPAL 0112018
 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGENCIA: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 84500

VALOR PAGO: R\$

Pedido: 582183
 Rep: 000988
 Nº de OS 000000731519(9)
 Volumes 1

Total 1

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIORI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL Cap:14072-005
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: 5082101400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1-SALIDA
 N. 000829405
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NFE
 3519 0212 4201 6400 0157 5500 1000 6694 0610 0216 7999
 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada



REZA DA OPERAÇÃO
 DAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

SEÇÃO ESTADUAL INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB
 557602113

NO MEIRAZO SOCIAL
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000729-0001)

ENDERECO RANANIAS COSTA FREITAS, 753 FONE/FAX 161839531719
 BAIRRO/DISTRITO CENTRO UF SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 14180-000
 DATA DE EMISSÃO 21/02/2019
 HORA ENTRADA/SALIDA

001 18/03/2019 745,55
 VALOR DO ICMS 98,47
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 745,55

BASE DE CALCULO DO ICMS 745,55
 VALOR DO ICMS 98,47
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA 745,55

RAZÃO SOCIAL T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA
 ENDEREÇO RUA OSASCO - GALPAO D
 MUNICIPIO CAJAMAR UF SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 241074710116

COD. PROD	DESCR PROD	ESPECIE DIVERSOS	NCM/SH	GST	CRDP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	RECHOS	RECHOS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALOR	D.FABR
019875	CETOPROFENO (GEN 1) IV 100MG 50 F/ A POLIOF - CRIS TALIA		30049039	000	5102	IX	4,0000	186,387500	745,55	745,55	0,00	98,47	0,00	12,00%	0,00%	4	16100403	01/10/2021	01/10/2016

QUANTIDADE 1
 MARCA
 PESO BRUTO 1,000
 PESO LIQUIDO 1,000

CONVENIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 68323
 VALOR DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000896
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 MED GENÉRICO 12% ICMS CONF. DECRETO 81.640/2006
 Nosso Pedido: 932176

PAGO
 VALOR PAGO: R\$
 Pedido: 932176
 Rep.: 000980
 Nº da OS 000000731511 (P)
 Volumes 1
 RESERVADO AO FISCO



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LUZ MAGOIA, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL, Cep: 14072-885
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: 5515201800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SALDA
 N. 000658276
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3519 0212 4201 6400 0757 5500 1000 6562 7810 0667 3189
 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.re.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ/Autorizada



ATENÇÃO DA OPERAÇÃO
 ENDOS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135190132375720 21/02/2019 16:12:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 82557602113

CPF
 12.420.164/0001-57

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANIDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)

CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
 21/02/2019

ENDERECO
 R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BARRIO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14190-000

DATA ENTRADA/SALIDA

MUNICIPIO
 PONTAL

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SALIDA

001
 27/02/2019

BASE DE CALCULO DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 29,50

VALOR TOTAL DA NOTA
 29,50

28,50

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR TOTAL DO IPT
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 29,50

RAZÃO SOCIAL
 T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA

FRETE POR CONTRA
 0-EMENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF
 SP

ENDERECO
 RUA OSASCO - GALPAO D

MUNICIPIO
 CAJAMÁ

CNPJ/CPF
 18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

UF
 SP

QUANTIDADE
 1

ESPECIE
 DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 1,000

PESO LIQUIDO
 1,000

000812
 ATADURA GESSO 08
 CMC2MCREMER - C
 REMER

NCM/ISH
 840 5102 CX

QUANT.
 1,0000

VALOR TOTAL
 29,50

ICMS
 0,00

ICMS ST
 0,00

VALOR ICMS
 0,00

VALOR ICMS ST
 0,00

IMPON
 0,00%

AUT.IMP
 0,00%

D. VALIA.
 1,981261840

D. F. ABR.
 31/10/2021 01/10/2018

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 200008995

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 29,50

VALOR DO ISSQN
 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 (SENTIDO DE ICMS CONF. CONV. 01/99 - ANEXO I, ART. 14 DO RICMS - SP - Produtores) e/ou
 Nosso Pedido: 932179

CONTA CORRENTE: 522-3
 OP. 003

Pedido: 932179
 Rep.: 000260

RESERVADO AO FISCO

VALOR PAGOS: R\$ 29,50

Voluntar
 000000731515 (9)

Total
 1

PAGO
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
AGÊNCIA: 3417
AGÊNCIA ECONÔMICA FEDERAL

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3348 / 00000005790-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	59.269.654/0001-68
Valor:	R\$ 8.492,61
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA NF 174757

Data / Hora da operação:	10/04/2019 13:47:00
---	---------------------

Código da operação:	00186462
Chave de segurança:	JJQZ65VNX0LHGMX7

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

CONFERE COM
O ORIGINAL

IMAGEM SISTEMAS MEDICOS
LTD A

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
0 - ENTRADA
Nº 174757 FL- 1/2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3519 0459 2696 5400 0168 5500 1000 1747 5718 8889 2160

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190255783780

10/04/2019 10:59:51



Avenida - JURUA - 105 - GALPOES 09.10 E11
BAIRRO - ALPHAVILLE -
Barueri - SP
(11)4133-0053 - CEP: 06455-010

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercadorias Adquiridas de Terceiros - N/E		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 206172506116	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 59.269.654/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 10/04/2019
ENDEREÇO RUA - ANANIAS COSTA FREITAS 753		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO - CENTRO		CEP 14180-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 10/04/2019
MUNICÍPIO Pontal	FONE / FAX (16)3953-1719	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA / SAÍDA 10:46

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.827,38		VALOR DO ICMS 328,93	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.492,61
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 8.492,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL ATIVA DIST. E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF SP	CNPJ / CPF 01.125.797/0007-01
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO 200 PQ NOVO MUNDO		MUNICÍPIO São Paulo		INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 13	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 139,8500	PESO LÍQUIDO 139,6800	

FATURA / DUPLICATA

Número: 001
Vencimento: 10/04/2019
Valor: 8.492,61

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	EST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V UNITÁRIO	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	ALQ ICMS	V IPI	ALQ IPI
01.00042	5253349 100F FILME MXG 13x18cm	37011029	240	5102	CX	4,0000	59,1500000000	236,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib aprox R\$: 65,61 Federal e 42,59 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT Ar5Fr7. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0,00Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convênio 01/99 alterado pelo Convênio ICMS 49/2017.													
01.00035	8116428 100F FILME MXG 18x24cm	37011029	240	5102	CX	10,0000	109,2060000000	1.092,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib aprox R\$: 302,81 Federal e 196,36 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT Ar5Fr7. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0,00Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convênio 01/99 alterado pelo Convênio ICMS 49/2017.													
01.00041	1666007 100F FILME MXG 24x30cm	37011029	240	5102	CX	5,0000	182,0100000000	910,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib aprox R\$: 252,36 Federal e 163,81 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT Ar5Fr7. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0,00Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convênio 01/99 alterado pelo Convênio ICMS 49/2017.													
01.00038	1290527 100F FILME MXG 30x40cm	37011029	240	5102	CX	8,0000	303,3600000000	2.426,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib aprox R\$: 672,97 Federal e 436,84 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT Ar5Fr7. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0,00Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convênio 01/99 alterado pelo Convênio ICMS 49/2017.													
01.00036	1640820 100F FILME MXG 35x35cm	37011029	240	5102	CX	4,0000	309,6800000000	1.238,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib aprox R\$: 343,50 Federal e 222,97 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT Ar5Fr7. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0,00Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convênio 01/99 alterado pelo Convênio ICMS 49/2017.													

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 5339340	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
--------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Entrega: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO Pontal/SP - Brasil - Cep: 14180-000 / AUT LUCIA Recoh de matr. de Seg a Dom ate 00:00hrs. PRIORIDADE NO ENVIO.	RESERVADO AO FISCO
<p>PARA SUA SEGURANÇA NÃO ASSINE O CANHOTO SEM CONFERIR A MERCADORIA</p>	

RECEBEMOS DE IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 174757
		SÉRIE 1

IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA

IMAGEM

Avenida - JURUA - 105 - GALPOES 09,10 E11
BAIRRO - ALPHAVILLE -
Barueri - SP
(11)4133-0053 - CEP: 06455-010

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
0 - ENTRADA
Nº 174757
SÉRIE 1

1

FL- 2/2



CHAVE DE ACESSO
3519 0459 2696 5400 0168 5500 1000 1747 5718 8889 2160

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190255783780 10/04/2019 10:59:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadorias Adquirida de Terceiros - N/E

INSCRIÇÃO ESTADUAL 206172506116	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 59.269.654/0001-68
------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALQ. ICMS	V. IPI	ALQ. IPI
01.00037	1901909 100F FILME MXG 35x43cm	37011029	240	5102	CX	2,0000	380,4900000000	760,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib aprox RS: 211,02 Federal e 136,98 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT Ar5Fr7. Valor FCP UF Destino = 0,0000 Valor ICMS UF Destino = 0,00 Valor ICMS UF Remetente = 0,00. Isento do ICMS conforme Convênio 01/99 alterado pelo Convênio ICMS 49/2017.													
05.00046	5224381 N FIXADOR E REF RP X-OMAT 2x20L	37079010	200	5102	LT	2,0000	212,8700000000	425,74	425,74	76,63	18,00	0,00	0,00
Trib aprox RS: 167,61 Federal e 76,63 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 9oi3aC. Valor FCP UF Destino = 0,0000 Valor ICMS UF Destino = 0,00 Valor ICMS UF Remetente = 0,00.													
05.00043	5239322 N REVELADOR RP X-OMAT 2x20L	37079029	200	5102	LT	2,0000	311,0700000000	622,14	622,14	111,99	18,00	0,00	0,00
Trib aprox RS: 253,65 Federal e 111,99 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT Ar5Fr7. Valor FCP UF Destino = 0,0000 Valor ICMS UF Destino = 0,00 Valor ICMS UF Remetente = 0,00.													
13.00043	UPP-110S N PAPEL SONY UPP-110S 1F0MM X 20M	39202090	200	5102	UN	10,0000	77,9500000000	779,50	779,50	140,31	18,00	0,00	0,00
Trib aprox RS: 175,93 Federal e 140,31 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT Ar5Fr7. Valor FCP UF Destino = 0,0000 Valor ICMS UF Destino = 0,00 Valor ICMS UF Remetente = 0,00.													

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO _____

C. P. D. _____

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 5339340	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
--------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Entrega: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO Ponta/SP - Brasil - Cep: 14180-000 / AUT LUCIA Receb de merc. de Seg a Dom ate 00:00hrs. PRIORIDADE NO ENVIO.</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0031 / 00000004512-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	J FARIA DISTR DE PROD DE HIGIENE PRF
CPF/CNPJ:	38.935.094/0001-63
Valor:	R\$ 8.401,60
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A J FARIA DISTR DE PROD DE HIGIENE PRF NF 196634 197287

Data / Hora da operação:	10/04/2019 13:53:57
---	---------------------

Código da operação:	00188265
Chave de segurança:	TFJ2RVJUXUK77USZ

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

RECEBEMOS DE J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE PROF - 38.935.094/0001-63 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: IRM. STA. CASA MIS. DE PONTAL, CIDADE: PONTAL-SP - CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

NF-e
Nº 196634
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO

09/11/2018

VALOR TOTAL DA NOTA

3.451,00



J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE PROF
RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP
FONE: (17) 3321-6100

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA 2 - ENTRADA

Nº 196634

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso

3518 1138 9350 9400 0163 5500 1000 1966 3411 0000 5589

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180771566561 - 09/11/2018 13:47:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204062795110

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ

38.935.094/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM. STA. CASA MIS. DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

09/11/2018

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS N. 753 SN

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

12/11/2018

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

(16) 3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	07/12/2018	3.451,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V.TOTAL PRODUTOS
2.194,40	394,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,44	3.451,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VAP. OX. TRIB.	VALOR DA COFINS	V.TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	979,96	103,53	3.451,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10				252,300	220,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
389	NIFLEX 500 GL 5 L	39089019	000	5102	GL	3.0000	86,0000	258,00	258,00	46,44	0,00	18,00	0,00
390	JET-SOUR LIQ. BB 20 L	28321090	000	5102	BD	1,0000	266,0000	266,00	266,00	47,88	0,00	18,00	0,00
3254	LEUCOTEX ADL BB 55 KG	29159090	000	5102	BD	1,0000	1.070,0000	1.070,00	1.070,00	192,60	0,00	18,00	0,00
2568	SELAFLEX -81 GL 6LT	39059019	000	5102	GL	2,0000	190,2000	380,40	380,40	68,47	0,00	18,00	0,00
782	NIPPO-SOFT FIX BLUE AMACIANTE BB 50L	29239050	000	5102	BD	1,0000	220,0000	220,00	220,00	39,60	0,00	18,00	0,00
8978	JET-TEX 900 N BB 50L	34029039	060	5405	BD	1,0000	998,0000	998,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
460	NEUTERGEN DN VERSAO GEL BD 20 L	34029039	060	5405	BD	1,0000	258,6000	258,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 3.451,00

PAGO

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____
ALMOXARIFE _____
C. P. D. _____
ADMINISTRAÇÃO _____
AP Nº _____

DIRETORIA _____

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
900619002511			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido Venda: 010000568, VND: GETULIO DONIZETI, Valor Aprox. Tributos Fonte: IBPT. PEDIDO NR. 280, Codigo Cliente: 00003145.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE PROF - 38.935.094/0001-63 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: IRM. STA. CASA MIS. DE PONTAL, CIDADE: PONTAL-SP - CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

NF-e
Nº 197287
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA EMISSÃO 23/11/2018	VALOR TOTAL DA NOTA 4.950,60
---------------------	---	----------------------------	---------------------------------



J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE PROF
RUA DELMIRO JOSE DE ANORADE, 332 S C
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP
FONE: (17) 3321-8100


DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA 2 - ENTRADA

Nº 197287

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso
3518 1138 9350 9400 0163 5300 1000 1972 8711 0000 8010

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180807083953 - 23/11/2018 14:13:45
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 204062795110	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.	CNPJ 38.935.094/0001-63
------------------------------------	-----------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRM. STA. CASA MIS. DE PONTAL		55.110.753/0001-41	23/11/2018
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS N. 753 SN		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 26/11/2018
TELEFONE/FAX (16) 3953-1716			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	21/12/2018	4.950,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.178,80	392,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,18	4.950,60
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.552,72	148,51	4.950,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 9	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 399,500	PESO LÍQUIDO 350,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CBT	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLN. TOTAL	BG. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
390	JET-SOUR LIQ. BB 20 L	28321090	000	5102	BO	1,0000	266,0000	266,00	266,00	47,88	0,00	18,00	0,00
3254	LEUCOTEX ADL BB 55 KG	29159060	000	5102	BO	1,0000	1.070,0000	1.070,00	1.070,00	192,60	0,00	18,00	0,00
4355	NIPPO-TEX 600 BB 65KG	34029039	000	5102	BO	1,0000	622,8000	622,80	622,80	112,10	0,00	18,00	0,00
782	NIPPO-SOFT FIX BLUE AMACIANTE BB 50L	29239050	000	5102	BO	1,0000	220,0000	220,00	220,00	39,60	0,00	18,00	0,00
8978	JET -TEX 900 N BB 50L	34029039	060	5405	BO	2,0000	998,0000	1.996,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
460	NEUTERGEN DN VERSAO GEL BD 20 L	34029039	060	5405	BD	3,0000	258,6000	775,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 4.950,60

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 900619002511	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido Venda: 010000901, VIND: GETULIO DONIZETI, Valor Aprox. Tributos Fonte: IBPT, OC: 348, Código Cliente: 00003145.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	341 - ITAU - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0623 / 00000047481-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JSP PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ:	71.921.514/0001-28
Valor:	R\$ 3.064,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A JSP PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA NF 29829 29830



Data / Hora da operação:	10/04/2019 13:55:46
---	---------------------

Código da operação:	00188726
Chave de segurança:	65UUH8W79TNQTMAE

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

CONFERE COM
O ORIGINAL

RECEBEMOS DE (JSP Produtos de Limpeza Ltda ME) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nr. 029.829 Série: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 JSP Produtos de Limpeza Ltda ME Sitio Sao Felipe, s/n das Palmeiras 14079-420 RIBEIRAQ PRETO (SP) Telefone: 1836284424	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nr.: 029.829 Série: 001 Folha 01/01	CÓDIGO DE BARRAS - CHAVE DE ACESSO  CHAVE DE ACESSO 35181171921514000128550010000298291000298290
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) ou site da Selaz (Secretaria da Fazenda) autorizadora.	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA A CONSUMIDOR			PROTOCOLO DA NFE 135180770811429 - 09/11/2018 10:24:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582365322114	INSC SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 71.921.514/0001-28	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				DATA EMISSÃO 09/11/2018
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE PONTAL			CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA C. FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 09/11/2018
MUNICÍPIO PONTAL	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 10:19:19

Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR
01	001	07/12/2018	2.239,00												

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	2.239,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESGONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.239,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL				0				
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
1				0,0	0,0			

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	BASE ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICM	IPI
2249	ESPONJA DUPLA FACE WISH LIMPPANO	69053090	0400	5405	UN	50,0	0,40	20,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
2282	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA G	40151900	0400	5102	UN	50,0	5,30	265,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
2230	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELO M	40151900	0400	5102	UN	30,0	5,30	159,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
00000358	PAPEL HIGIENICO OTIMO C/64X30 MTS	48181000	0400	5405	FD	16,0	21,90	350,40	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
397	P. TOALHA JBS 20X21,5 BRANCO	48182000	0400	5405	FD	90,0	5,60	504,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
780	RODQ DUPLQ 40 CM IVA C/CABO DE 1,2MTS	96038000	0400	5405	UN	8,0	3,50	28,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
2411	SABAO EM PO AZUL ULTRA CLASS C/1 KG	34022000	0400	5405	KG	14,0	3,30	46,20	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
00000052	SACO P/LIXO 40 LTS C/100	39232990	0400	5405	PC	28,0	10,80	302,40	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
2284	SAPOLIO CREMOSO LAVANDA NOBRE 300 ML	34054000	0400	5102	UN	8,0	3,50	28,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
1196	LIXEIRA C/PEDAL BRANCA 60 LTS JSN	39259090	0400	5102	UN	2,0	115,00	230,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
00000411	BALDE REFORCADO 12 LTS PRETO PLAS NEW	39249000	0400	5102	UN	4,0	5,50	22,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
2840	COPO P/CAFE 50 ML COPO REAL PS TR C/5000 UND	39241000	0400	5405	CX	4,0	55,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
2331	DETERGENTE NEUTRO LIMPOL 500 ML	34022000	0400	5405	UN	40,0	1,60	64,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0

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

DADOS ADICIONAIS PEDIDO DE COMPRA N 282 FAVOR DEPOSITAR: BANCO ITAU AGENCIA: 0623 CONTA CORRENTE: 47481-4 Valor aproximado dos tributos R\$ 198,50 (8,87%) Fonte: IBPT	<h1>PAGO</h1>	RESERVADO AO FISCO
---	---------------	--------------------

RECEBEMOS DE (JSP Produtos de Limpeza Ltda ME) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nr. 029.830 Série: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 JSP Produtos de Limpeza Ltda ME Sítio Sao Felipe, s/n das Palmeiras 14079-420 RIBEIRAO PRETO (SP) Telefone: 1636284424	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CÓDIGO DE BARRAS - CHAVE DE ACESSO  CHAVE DE ACESSO 35181171921514000128550010000298301000298305
	Nr.: 029.830 Série: 001 Folha 01/01	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e (www.nfe.fazenda.gov.br) ou site da Sefaz (Secretaria da Fazenda) autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA A CONSUMIDOR		PROTÓCOLO DA NF-E 135180770819657 - 09/11/2018 10:26:06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582365322114	INSC. SUBST. TRIBUTAR/D	CNPJ 71.921.514/0001-28	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA EMISSÃO 09/11/2018
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL		CEP 14180-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 09/11/2018
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753		BARRIO / DISTRITO CENTRO	HORA SAÍDA 10:24:37
MUNICÍPIO PONTAL	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA(S)		Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR
01	001	07/12/2018	825,00										

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	825,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	TOTAL DA NOTA	825,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NUMERAÇÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente	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	IPÍ
2919	COPO PIAGUA 180 ML COPOSUL C/2500 UND	39241000	0400	5405	CX	15,0	55,00	825,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0

PAGO

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 N 283 FAVOR DEPOSITAR: BANCO ITAU AGENCIA: 0623 CONTA CORRENTE: 47481-4	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000028155-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
CPF/CNPJ:	10.228.189/0001-28
Valor:	R\$ 9.353,63
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Data / Hora da operação:	10/04/2019 14:22:54
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00196376
Chave de segurança:	9AKHW37F3VU0XJ74

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

RECEBEMOS SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDEBIDA AO LADO. EMISSÃO: 21/01/2019 VALOR TOTAL: 3.681,13
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO: 21/01/2019 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: [Assinatura]

NF-e 000005706 SÉRIE 1

SUPERMERCADO BIZARRI BARATO DE FATO
 SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
 RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT
 PONTAL / SP
 CEP: 14180-000
 FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201
 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 Nº 000005706
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/4
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA 1

CHAVE DE ACESSO: 35190110228189000128550010000057061001260479
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135190047968441 21/01/2019 14:50:20

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 14180-000
 MUNICÍPIO: PONTAL
 FONE/FAX: 3953-1716
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA
 C.N.P.J./C.P.F.: 55.110.753/0001-41
 DATA EMISSÃO: 21/01/2019
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 21/01/2019
 HORA SAÍDA: 14:50:20

FATURA/ DUPLICATA
 SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DO CÁLCULO DO ICMS: 1.171,13	VALOR DO ICMS: 171,08	BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.681,13
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA: 3.681,13

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO: ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO
 MUNICÍPIO: PONTAL
 UF: SP
 FRETE POR CONTA: Sem Transporte
 COD. ANT: [] PLACA DO VEÍCULO: [] UF: [] CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA
 QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: [] MARCA: [] NUMERAÇÃO: 0 PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1012682	UPANO MULTIFUSO LIFE CLEAN 28X300MT BRANCO	56031290	000	5929	UN	1,000	129,9900	129,99	129,99	23,40		18,00	
169813	ACUCAR SANTA ISABEL 5K	17019900	000	5929	UN	24,000	8,9900	215,76	215,76	15,10		7,00	
70959	ADOCZERO CAL 100ML TRADICIONAL	21069090	000	5929	UN	2,000	4,9500	9,90	9,90	1,78		18,00	
57516	AGUA SANITARIA ODOA 2L	28289011	060	5929	UN	2,000	9,3500	18,70					
31653	AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G	11081200	000	5929	UN	10,000	8,5900	85,90	85,90	15,46		18,00	
66228	ARROZ MARCON 5K T1	10053023	040	5929	UN	18,000	13,9900	251,82					
1012644	AZEIT.TUZZI SACHE 150G VERDE SACAROXU	30057000	060	5929	UN	3,000	5,2500	15,75					
182348	AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO PURO	15091000	060	5929	UN	1,000	24,9900	24,99					
64354	CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	09012100	060	5929	UN	50,000	10,5500	527,50					
1023572	CALDO MAGGI 57G CARNE	21041011	000	5929	UN	6,000	2,1500	12,90	12,90	2,32		18,00	
1023589	CALDO MAGGI 57G GALINIA	21041011	000	5929	UN	10,000	2,1500	21,50	21,50	3,87		18,00	
1036381	CAMOMILA KININO 5G	09022000	060	5929	UN	10,000	2,2800	22,80					
09380	CHA MATTE LBAO 250G TRADICIONAL	09010990	060	5929	UN	10,000	8,7900	87,90					
209847	COADOR INOX CATUAI 13CM	96040000	000	5929	UN	3,000	15,9900	47,97	47,97	8,63		18,00	
25607	COLORIFICO KININO 70G	21039021	060	5929	UN	5,000	3,2800	16,40					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 Ref. BCF: 8 - COO: 179494 / BCF: 10 - COO: 277350
 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
 Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal
 Venda operação presencial para não contribuinte conforme art. 52 §3º RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

[Assinatura]

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 21/01/2019 VALOR TOTAL: 3.881,13
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO: / / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 000005706
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
35190110228189000128550010000057061001260479

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190047968441 21/01/2019 14:50:20

CNPJ DO EMITENTE
10.228.189/0001-28

SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
 RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT
 PONTAL / SP
 CEP: 14180-000
 FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201
 E-MAIL: sfbizarril@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
 Nº 000005706
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/4
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

C.N.P.J./C.P.F.
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
21/01/2019

ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
21/01/2019

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
3953-1716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA SAÍDA
14:50:20

FATURA/ DUPLICATA
SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

FRETE POR CONTA
Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

ENDEREÇO
ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO

MUNICÍPIO
PONTAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
0

PESO BRUTO
0,00

PESO LÍQUIDO
0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
32131	CR. LEITE NESTLE 300G LATA	04019021	060	5929	UN	3,000	6,3500	19,05					
36642	CREME CEBOLA MAGGI 68G	21041011	070	5929	UN	4,000	6,9500	27,80	18,53	3,34		18,00	
55420	DETERG. YPE 500ML NEUTRO	34022000	060	5929	UN	48,000	1,6900	81,12					
257008	ESPATULA PLASUTIL TEFLON	39241000	040	5929	UN	2,000	5,4900	10,98					
61865	FAR. MAND. KUDILAR 500G CRUA	11062009	040	5929	UN	6,000	4,8500	29,10					
233941	FAR. TRIGO NITA 1K SFERMENTO	11010010	000	5929	UN	5,000	3,6900	18,45	18,45	1,29		7,00	
100557	FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	07133399	040	5929	UN	40,000	7,9900	319,60					
81047	FERM. PO ROYAL 100G	21023000	000	5929	UN	1,000	3,2900	3,29	3,29	0,59		18,00	
110310	FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA LONGOS	36050000	000	5929	UN	10,000	3,6500	36,50	36,50	6,57		18,00	
1011302	GELATINA DR. OETKER 20G LIMAO	21069029	000	5929	UN	5,000	1,2900	6,45	6,45	1,16		18,00	
1013283	GELATINA DR. OETKER 20G MORANGO	21069029	000	5929	UN	2,000	1,2900	2,58	2,58	0,46		18,00	
1015669	GELATINA DR. OETKER 20G UVA	21069029	000	5929	UN	5,000	1,2900	6,45	6,45	1,16		18,00	
96430	GELATINA KININU 30G ARACAXI	21069029	000	5929	UN	5,000	1,1500	5,75	5,75	1,04		18,00	
83669	GELATINA KININU 30G MORANGO	21069029	000	5929	UN	8,000	1,1000	8,80	8,80	1,58		18,00	
57554	LA. ACU BOMBREL 60G	73231000	000	5929	UN	14,000	2,3900	33,46	33,46	6,02		18,00	

DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGO

RESERVADO AO FISCO

Carla A. Silva

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EM SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 21/01/2019 VALOR TOTAL: 3.681,10
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO: 21/01/2019 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: 

NF-e 00005706 SÉRIE 1

SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
 RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT
 PONTAL / SP
 CEP: 14180-000
 FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201
 E-MAIL: nfbizarril@gmail.com

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 Nº 00005706 SÉRIE 1 FOLHA 3/4
 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1

CHAVE DE ACESSO
 35190110228189000128550010000057061001260479
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135190047968441 21/01/2019 14:50:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
 550082194110

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 C.N.P./C.P.F.: 55.110.753/0001-41
 DATA EMISSÃO: 21/01/2019

ENDEREÇO
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 14180-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 21/01/2019

MUNICÍPIO
 PONTAL
 FONE/FAX: 3953-1716
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 HORA SAÍDA: 14:50:20

FATURA/ DUPLICATA
 SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 FRETE POR CONTA: Sem Transporte
 Cód. ANT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41


ENDEREÇO
 ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO
 MUNICÍPIO: PONTAL
 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO


QUANTIDADE
 1
ESPECIE
 0
MARCA
 0
NUMERAÇÃO
 0
PESO BRUTO
 0,00
PESO LÍQUIDO
 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
53181	LEITE JUSSARA IL TETRA INTEGRAL	04012010	060	5929	UN	120,000	2,5900	310,80				
107501	LEITE PO NAN 400G COMFOR 1	19011010	060	5929	UN	1,000	28,4900	28,49				
225120	LEITE PO NAN 400G SUPREME 1	19011010	060	5929	UN	1,000	29,7500	29,75				
238441	LEITE PO NAN 800G COMFOR 2	19011010	060	5929	UN	1,000	43,9900	43,99				
1003826	LEITE PO NAN 800G SUPREME 2	19011010	060	5929	UN	1,000	55,4900	55,49				
58353	LEITE PO NINHO 400G INSTANTANEO	04022110	060	5929	UN	3,000	11,9900	35,97				
86172	LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	34029039	060	5929	UN	24,000	2,4900	59,76				
23214	MAC.BASILAR VERDE 500GR NINHO	19021900	000	5929	UN	10,000	5,1500	51,50	51,50	3,61		7,00
22941	MAC.GALO 500G AZUL AVE MARIA	19021900	000	5929	UN	10,000	2,9500	29,50	29,50	2,07		7,00
22958	MAC.GALO 500G AZUL PARAÍSO 2	19021900	000	5929	UN	10,000	2,9500	29,50	29,50	2,07		7,00
23943	MAIONESE HELLMANN'S 500G POTE TRADICIONAL	21039011	060	5929	UN	3,000	6,9500	20,85				
83102	MARG.QUALY 500G S/SAL	15171000	060	5929	UN	13,000	6,4900	84,37				
208161	MOLHO TOM.SALSARETTI 340G SACHE TRADICIONAL	21032010	060	5929	UN	25,000	2,4900	62,25				
85104	NESTLEGENO 400G 2	04022110	060	5929	UN	1,000	21,9500	21,95				
1029567	OLEO SOJA VILA VELHA 900ML	15079011	060	5929	UN	40,000	3,2500	130,00				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 

RESERVAÇÃO AO FISCO: 

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 21/01/2019 VALOR TOTAL: 3.481,13
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP

DATA DE RECEBIMENTO: 21/01/2019 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: [Assinatura]

NF-e 000005706
SÉRIE 1

SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
 RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT
 PONTAL / SP
 CEP: 14180-000
 FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201
 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 Nº 000005706
 SÉRIE 1
 FOLHA 4/4
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA 1

CHAVE DE ACESSO
 35190110228189000128550010000057061001260479
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135190047968441 21/01/2019 14:50:20

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 C.N.P.J./C.P.F.: 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO: 21/01/2019

ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14180-000 DATA ENTRADA/SAÍDA: 21/01/2019

MUNICÍPIO: PONTAL PONE/FAX: 3953-1716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA SAÍDA: 14:50:20

FATURA/ DUPLICATA: SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL FRETE POR CONTA: Sem Transporte Cód. ANT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

ENDEREÇO: ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO MUNICÍPIO: PONTAL UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: 0 PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
23856	PALMITO ROSOLEN 300G INTEIRO PUPUNHA	20089100	060	5929	UN	2,000	17,5000	35,18				
110400	PAPEL ALUM.ALUMILESTE 45CMX7,5M	76072000	000	5929	UN	1,000	8,9900	8,99	8,99	1,62		18,00
248518	PIREIRA MUNDIAL INOX 16CM	96040000	000	5929	UN	3,000	19,9000	59,70	59,70	10,75		18,00
56977	SABAO PEDACO YPE 1K NEUTRO	34011900	000	5929	UN	3,000	6,9500	20,85	20,85	3,75		18,00
57257	SABAO PD OMO 1K MULTICAO	34022000	060	5929	UN	3,000	9,8800	29,64				
249041	SACO MULTIXM ALVEJADO	63071000	000	5929	UN	4,000	6,2500	25,00	25,00	4,50		18,00
258968	SACO MULTIXM ALVEJADO PEQUENO	63071000	000	5929	UN	9,000	5,4500	49,05	49,05	8,83		18,00
63470	SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	25010020	000	5929	UN	5,000	3,2900	16,45	16,45	1,15		7,00
176200	SAPONACAO CIF 250ML CREMOSO TRADICIONAL	34054000	000	5929	UN	5,000	6,5500	32,75	32,75	5,90		18,00
27489	SUCO MAGUARY 500ML LAJU	20093100	000	5929	UN	24,000	3,9900	95,76	95,76	17,24		18,00
213080	SUCO MAGUARY 500ML GOIABA	20098990	060	5929	UN	5,000	6,9500	34,75				
27519	SUCO MAGUARY 500ML MARACUJA	21069010	000	5929	UN	10,000	8,7900	87,90	87,90	15,82		18,00
27502	SUCO MAGUARY 500ML UVA	20096100	060	5929	UN	4,000	7,9900	31,96				
156196	TOALHA PAPEL MILI 130F	48189090	060	5929	UN	8,000	5,4900	43,92				
180771	ZEBRVA DOCE PUNZAN 30G	12119090	040	5929	UN	6,000	2,6500	15,90				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **PAGO**

RESERVADO AO MUNICÍPIO 01/2018
 CONVÊNIO MUNICIPAL
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 3682,13

[Assinatura]

RECEBIMENTO DE S. FERRI MERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTER DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 21/01/2019 VALOR TOTAL: 456,54
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e 000005705
SÉRIE 1

SUPERMERCADO SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
 RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT PONTAL / SP
 CEP: 14180-000
 FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201
 E-MAIL: nfebizarril@gmail.com

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 Nº 000005705
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/2
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA 1

CHAVE DE ACESSO: 35190110228189000128550010000057051001260455
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135190047955313 21/01/2019 14:47:27

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

C.N.P.J./C.P.F.: 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO: 21/01/2019

ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14180-000 DATA ENTRADA/SAÍDA: 21/01/2019

MUNICÍPIO: PONTAL FONE/FAX: 3953-1716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA SAÍDA: 14:47:27

FATURA/ DUPLICATA: SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DO CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
19,37	1,36			456,54
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				456,54

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

SEM TRANSPORTE

COD. ANT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: SP CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

MUNICÍPIO: PONTAL INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NUMERAÇÃO: 0 PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31	1ABACATE KG	08044000	040	5929	KG	1,314	5,8524	7,69					
24	1ABOBORA CALPIRA KG	07099300	040	5929	KG	4,178	8,9804	37,52					
208	1ALHO GRANEL KG	07032090	000	5929	KG	1,082	17,9020	19,37	19,37	1,36		7,00	
260	1BANANA NÂNICA KG	08039000	040	5929	KG	3,458	3,1810	11,00					
12522	1BATATA DOCE VBRMELIA KG	07142000	040	5929	KG	2,516	2,6510	6,67					
79	1BERINJELA KG	07093000	040	5929	KG	1,602	4,6879	7,51					
314	1BETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	1,566	5,5811	8,74					
406	1CEROLA NACIONAL KG	07031019	040	5929	KG	10,340	4,3505	45,01					
420	1CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	3,514	5,2789	18,55					
444	1CICHUHU KG	07070000	040	5929	KG	5,292	9,9906	52,87					
543	1LARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	5,478	2,6506	14,52					
574	1LIMÃO TAITI KG	08055000	040	5929	KG	5,840	2,1507	12,56					
611	1MAMA FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	2,170	3,9493	8,57					
666	1MANGA PALMER KG	08045020	040	5929	KG	4,922	3,4896	15,78					
710	1MELANCIA KG	08071100	040	5929	KG	11,160	2,3898	26,67					


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Ref. ECF: 9 - COO: 170469 / ECF: 10 - COO: 278280
 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
 Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal
 Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP

RESERVADO AO FISCAL

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAE ECONÔMICA FEDERAL
PAGO 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 456,54

Wanderson F. Silva
 CRN3 101438/T

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 21/01/2019 VALOR TOTAL: 454,54 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.												NF-e 000005705 SÉRIE 1		
DATA DE RECEBIMENTO 21/01/2019			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											
SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532500 FAX: (16)39536201 E-MAIL: nfebzarril@gmail.com						DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000005705 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1-SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>			 CHAVE DE ACESSO 35190110228189000128550010000057051001260455 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora					
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190047955313 21/01/2019 14:47:27								
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 550082194110				INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE				CNPJ DO EMITENTE 10.228.189/0001-28						
DESTINATÁRIO/ REMETENTE														
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						C.N.P.J./C.P.F 55.110.753/0001-41			DATA EMISSÃO 21/01/2019					
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753						BAIRRO/DISTRITO CENTRO			CEP 14180-000					
MUNICÍPIO PONTAL				FONE/FAX 3953-1716		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		DATA ENTRADA/SAÍDA 21/01/2019 HORA SAÍDA 14:47:27				
FATURA/ DUPLICATA SEM PAGAMENTO														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DO CÁLCULO DO ICMS			VALOR DO ICMS			BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST			VALOR DO ICMS ST			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
VALOR DO FRFTE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA				
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS														
NOME/ RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						FRETE POR CONTA Sem Transporte		CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41			
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS-CENTRO						MUNICÍPIO PONTAL			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO				
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO 0		PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00				
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	IPI	
727	1MELAO AMARELO KG	08071900	040	5929	KG	3,082	4,3511	13,41						
819	1PEPINO CAPIRA KG	07070000	040	5929	KG	1,526	3,5911	5,48						
925	1QUITARO KG	07070000	040	5929	KG	1,516	7,5528	11,45						
12768	1TOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5929	KG	11,050	5,9900	66,19						
1045	1VAGEM KG	07089000	040	5929	KG	2,034	11,1799	22,74						
48	1VERDURA ALFACE	07051900	040	5929	UN	6,000	3,5233	21,14						
6521	1VERDURA COUVE	07049000	040	5929	UN	2,000	3,5900	7,18						
72861	0VOS KANFBAGO MED.BRC DZ	04072100	040	5929	UN	4,000	3,9800	15,92						
<h1>PAGO</h1>														
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						CONVENIO MUNICIPAL 01/2018 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AGÊNCIA: 3472 CONTA CORRENTE: 522-2 OP: 003 VALOR PAGO: R\$ 454,54								

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA DOS SERVIÇOS CONSTANTER DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/01/2019 VALOR TOTAL: 2.010,36
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, EST. DO: SP.

NF-e 000005749
 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO: 29/01/2019 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: [Assinatura]

SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
 RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT PONTAL / SP
 CEP: 14180-000
 FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201
 E-MAIL: nfebzarril@gmail.com

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 Nº 000005749
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/2
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA 1

CHAVE DE ACESSO
 35190110228189000128550010000057491001286807
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135190069548475 29/01/2019 16:26:59

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 14180-000
 MUNICÍPIO: PONTAL
 FONE/FAX: 3953-1716
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

C.N.F./C.P.F.: 55.110.753/0001-41
 DATA EMISSÃO: 29/01/2019
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 29/01/2019
 HORA SAÍDA: 16:26:59

FATURA/ DUPLICATA
 SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DO CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.601,14	79,74			2.010,36
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA: 2.010,36

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO: ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO
 FRETE POR CONTA: Sem Transporte
 MUNICÍPIO: PONTAL
 Cód. ANT: [] PLACA DO VEÍCULO: [] UF: SP
 CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			0	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
275859	2FILE TILAPIA AURORA 400G	03046100	040	5929	UN	4,000	16,3900	65,56					
6064	4ACEM BOVINO MOÍDO KG	02013000	000	5929	KG	14,710	15,8899	233,74	233,74	10,32		4,50	
1427	4CONTRA FILE S/NOIX GRILL CAIXA	02013000	000	5929	KG	6,690	37,5904	251,48	251,48	11,32		4,50	
5142	4COXAO MOLE S/CAPA CAIXA 55%	02013000	000	5929	KG	14,760	23,6897	349,66	349,66	15,73		4,50	
4282	4PALETA MACA KG CAIXA 83%	02012090	000	5929	KG	10,180	17,9499	182,73	182,73	8,22		4,50	
3391	5FRANGO COXA SOBRECAXA INTERFOLHADA KG (VENDA)	02071400	040	5929	KG	15,545	5,9897	93,11					
3421	5FRANGO COXINHA ASA S/TMPERO KG (VENDA)	02071400	000	5929	KG	9,800	10,9796	107,60	107,60	4,84		4,50	
1378	5FRANGO PEITO C/OSSO KG (VENDA)	02071400	000	5929	KG	16,198	5,5902	90,55	90,55	4,07		4,50	
14069	6LING.PERDIGAO CALABRESA DEFUMADA KG	16010000	060	5929	KG	3,004	18,9913	57,05					
14755	6LING.SUPREMA PERNIL FINA S/PIMENTA	16010000	060	5929	KG	4,162	17,3811	72,34					
1618	6SUINO LOMBO CARCACA (VENDA)	02031900	000	5929	KG	6,910	14,7496	101,92	101,92	4,59		4,50	
1035094	BACON FATIADO PAMPLONA 250G	02101200	040	5929	UN	6,000	12,9000	77,40					
165099	CHARQUE BROTO LEGAL 500G DIANTEIRO	02102000	000	5929	UN	8,000	15,4900	123,92	123,92	5,58		4,50	
1028799	FILE TILAPIA AURORA 800G	03046100	000	5929	UN	3,000	28,4500	85,35	85,35	5,97		7,00	
8532	MUSSARELA PEÇA KG	04061010	000	5929	KG	3,028	24,5013	74,19	74,19	6,90		12,00	

DADOS ADICIONAIS


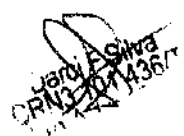

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 Ref. ECF: 9 - COD: 171355
 Conforme artigo 135, RICMS
 Cobrança / Pagamento conforme Nota Fiscal
 Venda operação contribuinte conforme art. 52 §3º RICMS/SP

CONVENIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 2.010,36

RESERVADO AO FISCO

PAGO

[Assinatura]

RECEBEMOS DE SUI... MERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/01/2019 VALOR TOTAL: 2.018,36 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.												NF-e 000005749	
DATA DE RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR									SÉRIE 1	
SUPERMERCADO SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT PONTAL / SP CEP: 14180-000 BARATO DE FAZ FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201 E-MAIL: nfebizarril@gmail.com						DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000005749 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1			 CHAVE DE ACESSO 35190110228189000128550010000057491001286807 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora				
NATUREZA DE OPERAÇÃO										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO			
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE										135190069548475 29/01/2019 16:26:59			
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE				INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE				CNPJ DO EMITENTE					
550082194110								10.228.189/0001-28					
DESTINATÁRIO/ REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL						C.N.P.J./C.P.F.			DATA EMISSÃO				
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						55.110.753/0001-41			29/01/2019				
ENDEREÇO				BAIRRO/DISTRITO			CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA				
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO			14180-000		29/01/2019				
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA					
PONTAL			3953-1716		SP	ISENTO		16:26:59					
FATURA/ DUPLICATA													
SEM PAGAMENTO													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DO CÁLCULO DO ICMS			VALOR DO ICMS			BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST			VALOR DO ICMS ST			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/RAZÃO SOCIAL					FRETE POR CONTA		CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF		
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL					Sem Transporte					SP	55.110.753/0001-41		
ENDEREÇO					MUNICÍPIO			UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO					PONTAL			SP		ISENTO			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
1						0		0,00		0,00			
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
3155	PREBUNTO PERDIGAO KG	16024100	060	5929	KG	1,870	23,4011	43,76					
PAGU													
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO							
 Jairo Assis CPF: 074367													

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E DOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/01/2019 VALOR TOTAL: 2.103,34
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP. NF-e 000005667

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: SÉRIE I

SUPERMERCADO SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
 RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT PONTAL / SP
 CEP: 14180-000
 FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201
 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 Nº 000005667
 SÉRIE I
 FOLHA 1/2
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA 1

CHAVE DE ACESSO
 351900110228189000128550010000056671001242950
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135190026926660 12/01/2019 12:06:42

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL C.N.P.J./C.P.F.: 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO: 12/01/2019
 ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14180-000 DATA ENTRADA/SAÍDA: 12/01/2019
 MUNICÍPIO: PONTAL FONE/FAX: 3953-1716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA SAÍDA: 12:06:42

FATURA/ DUPLICATA
 SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DO CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.819,12	89,83			2.103,34
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA: 2.103,34

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS
 NOME/ RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL FRETE POR CONTA: Sem Transporte Cód. Antt: PLACA DO VEÍCULO: UF: SP CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
 ENDEREÇO: ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO MUNICÍPIO: PONTAL UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: 0 PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS


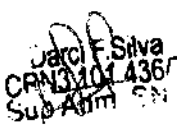

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
275859	2FILE TILAPIA AURORA 400G	03046100	040	5929	UN	4,000	16,3900	65,56					
6064	4ACEM BOVINO MOIDO KG	02013000	000	5929	KG	14,620	14,9501	218,57	218,57	9,94		4,50	
1427	4CONTRA FILE S/NOIX GRILL CAIXA	02013000	000	5929	KG	6,105	37,5905	229,49	229,49	10,33		4,50	
5142	4COXAO MOLE S/CAPA CAIXA 55%	02013000	000	5929	KG	14,465	23,4801	368,57	368,57	16,59		4,50	
1649	4MUSCULO DIANTEIRO CAIXA 38 (VENDA)	02013000	000	5929	KG	6,830	15,4495	105,52	105,52	4,75		4,50	
13263	4PALETA MIOLO MACA KG CAIXA 100%	02013000	000	5929	KG	14,590	18,9897	277,06	277,06	12,47		4,50	
3391	5FRANGO COXA SOBRECIXA INTERFOLHADA KG (VENDA)	02071400	040	5929	KG	15,340	6,5900	101,09					
3421	5FRANGO COXINHA ASA S/TEMPERO KG (VENDA)	02071400	000	5929	KG	10,055	9,9801	100,35	100,35	4,52		4,50	
1878	5FRANGO PEITO C/SSO KG (VENDA)	02071400	000	5929	KG	20,122	5,6898	114,49	114,49	5,15		4,50	
14069	6LINO.PERDIGAO CALABRESA DEFUMADA KG	16010000	060	5929	KG	2,212	16,3517	36,17					
4497	6LINO.PERDIGAO NABRASA KG (VENDA)	16010000	060	5929	KG	5,050	10,9901	55,50					
1618	6SUINO LOMBO CARACA (VENDA)	02031900	000	5929	KG	6,505	15,9892	104,01	104,01	4,68		4,50	
8044	BACON MANTA FATIADO KG	02101200	040	5929	KG	1,004	25,7968	25,90					
1026290	CHARQUE PRIBOI 400G DIANTEIRO	02102000	000	5929	UN	6,000	12,9800	77,88	77,88	3,50		4,50	
1028799	FILE TILAPIA AURORA 800G	03046100	000	5929	UN	6,000	29,3000	175,80	175,80	12,31		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Ref. ECF: 11 - COD: 268090, 268096
 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
 Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal
 Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
PAGO
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 2103,34

Jair F. Silva
 CRNS 101236
 SUP. 8/17

RECIBIMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/01/2019 VALOR TOTAL: 2.103,34 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.										NF-e 000005667					
DATA DE RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR							SÉRIE 1					
SUPERMERCADO SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT PONTAL / SP CEP: 14180-000 PONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com			DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000005667 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA								CHAVE DE ACESSO 35190110228189000128550010000056671001242950 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora				
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190026926660 12/01/2019 12:06:42									
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 550082194110			INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE			CNPJ DO EMITENTE 10.228.189/0001-28									
DESTINATÁRIO/ REMETENTE															
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						C.N.P.J./C.P.F. 55.110.753/0001-41		DATA EMISSÃO 12/01/2019							
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA 12/01/2019							
MUNICÍPIO PONTAL			PONE/FAX 3953-1716		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA SAÍDA 12:06:42							
FATURA/ DUPLICATA SEM PAGAMENTO															
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DO CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS							
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA							
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS															
NOME/ RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				FRETE POR CONTA Sem Transporte	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41							
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO				MUNICÍPIO PONTAL			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO							
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0		PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00								
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS			NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
8532	MUSSARELA PEÇA KG			04061010	000	5929	KG	1,926	24,6002	47,38	47,38	5,69		12,00	
PAGO															
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO									
															

MECANISMO DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 07/01/2019 VALOR TOTAL: 652,01
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP. **NF-e 000005647**

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____ **SÉRIE I**

SUPERMERCADO SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
BARATO DE FATO RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT PONTAL / SP
 CEP: 14180-000
 FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201
 E-MAIL: nfcbizarril@gmail.com

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 Nº 000005647
 SÉRIE I
 POLHA 1/2
 0-ENTRADA 1-SAÍDA **1**

CHAVE DE ACESSO
 35190110228189000128550010000056471001233010
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135190012121730 07/01/2019 16:09:29

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
 MUNICÍPIO: PONTAL
 FONE/FAX: 3953-1716
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

C.N.P.J./C.P.F.: 55.110.753/0001-41
 DATA EMISSÃO: 07/01/2019
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 07/01/2019
 HORA SAÍDA: 16:09:29

FATURA/ DUPLICATA
 SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DO CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
17,19	1,20			652,01
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				652,01

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO: ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO
 MUNICÍPIO: PONTAL
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

QUANTIDADE: 1
 ESPÉCIE: _____
 MARCA: _____
 FRETE POR CONTA: Sem Transporte
 Cód. Antt: _____
 PLACA DO VEÍCULO: _____
 PISO BRUTO: 0,00
 PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CPOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31	IABACATE KG	08044000	040	5929	KG	0,902	4,3459	3,92					
62	IABACA XI PECA	08043000	040	5929	UN	6,000	6,2433	37,46					
24	IABOBORA CAPIRA KG	07099300	040	5929	KG	2,146	3,4809	7,47					
208	IALHO GRANEL KG	07032090	000	5929	KG	1,146	15,0000	17,19	17,19	1,20	7,00		
277	IBANANA PRATA KG	08039000	040	5929	KG	5,284	5,3444	28,24					
1252	IBATATA DOCE VERMELHA KG	07142000	040	5929	KG	4,344	2,3895	10,38					
307	IBATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	20,168	3,4788	70,16					
314	IBETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	1,752	4,7888	8,39					
321	ICABOTCHA KG	07099300	040	5929	KG	5,122	2,8797	14,73					
406	ICEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5929	KG	10,010	4,1898	41,94					
420	ICENOURA KG	07061000	040	5929	KG	7,174	4,2166	30,25					
444	ICRUCHU KG	07070000	040	5929	KG	5,510	2,1906	12,07					
543	ILARANIA PERA KG	08051000	040	5929	KG	6,183	1,9903	12,31					
574	ILIMAO TAITHI KG	08055000	040	5929	KG	2,336	2,9880	6,98					
611	IMAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	5,296	4,2088	22,29					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Ref. BCP: 8 - COO: 176299 / ECF: 10000: 274481
 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS/SP
 Cobrança / Pagamento conforme Nota Fiscal
 Vanda operação presencial não se aplica conforme art.52 §3º RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

PAGO

CONVÊNIO MUNICIPAL 07/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 652,01

Assinado digitalmente por [Assinatura]

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 07/01/2019 VALOR TOTAL: 652,91
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL. ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO: 11 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: SÉRIE I

NF-e 000005647

SUPERMERCADO SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
 RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT
 PONTAL / SP
 CEP: 14180-000
 FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201
 E-MAIL: mfbizarr@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

Nº 000005647
 SÉRIE I
 FOLHA 2/2

0-ENTRADA
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
 35190110228189000128550010000056471001233010

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135190012121730 07/01/2019 16:09:29

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 C.N.P.J./C.P.F.: 55.110.753/0001-41
 DATA EMISSÃO: 07/01/2019
 ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 14180-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 07/01/2019
 MUNICÍPIO: PONTAL
 FONE/FAX: 3953-1716
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 HORA SAÍDA: 16:09:29

FATURA/ DUPLICATA
 SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DO CÁLCULO DO ICMS: VALOR DO ICMS: BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST: VALOR DO ICMS ST: VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:
 VALOR DO FRETE: VALOR DO SEGURO: DESCONTU: OUTRAS DESPESAS: VALOR DO IPI: VALOR TOTAL DA NOTA:

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 FRETE POR CONTA: Sem Transporte
 Cód. ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
 ENDEREÇO: ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO
 MUNICÍPIO: PONTAL
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:
 0 0,00 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
635	IMANDIOCA KG	07141000	040	5929	KG	4,354	2,6504	11,54					
710	IMELANCIA KG	08071100	040	5929	KG	10,885	2,8801	31,35					
819	IPEPINO CAPIBA KG	07070000	040	5929	KG	1,174	4,1908	4,92					
925	IQUIADO KG	07070000	040	5929	KG	1,004	5,6474	5,67					
963	IROPOLHU VERDE KG	07049000	040	5929	KG	1,400	2,3929	3,35					
8211	ISALSA INDUSTRIAL	07108000	040	5929	PC	1,000	44,0000	44,00					
12768	ITOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5929	KG	10,288	5,4899	56,48					
18418	IUVA BENITAKA KG	08061000	040	5929	KG	4,354	12,2003	53,12					
1007	IUVA CAIXA PEQUENA	08101000	040	5929	UN	1,000	15,9000	15,90					
1045	IYAGEM KG	07089000	040	5929	KG	2,006	12,9013	25,88					
48	IVERDURA ALFACE	07051900	040	5929	UN	6,000	3,7500	22,50					
109	IVERDURA ALMEIRAO	07049000	040	5929	UN	2,000	3,7500	7,50					
6521	IVERDURA COUVE	07049000	040	5929	UN	4,000	3,7500	15,00					
147	IVERDURA RUCULA	07049000	040	5929	UN	3,000	3,7500	11,25					
72670	Ovos DIONISIO MED.BRC.DZ	04072100	040	5929	UN	5,000	3,9500	19,75					

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 652,91
 RESERVADO AO FISCO: **PAGO**
 Assinatura: *Carla Maria Silva*

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/01/2019 VALOR TOTAL: 450,25
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO: 11/01/2019 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: SÉRIE 1

SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
 RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT PONTAL / SP
 CEP: 14180-000
 FONE: (16)39532580 FAX: (16)39534201
 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 Nº 000005669
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA

CHAVE DE ACESSO
 35190110228189000128550010000056691001242971
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135190026937339 12/01/2019 12:13:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: 550082194110
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE: 10.228.189/0001-28
 CNPJ DO EMITENTE: 55.110.753/0001-41

DESTINATÁRIO/ REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 14180-000
 MUNICÍPIO: PONTAL
 FONE/FAX: 3953-1716
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 DATA EMISSÃO: 12/01/2019
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 12/01/2019
 HORA SAÍDA: 12:13:22

FATURA/ DUPLICATA
 SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DO CÁLCULO DO ICMS: 133,20
 VALOR DO ICMS: 18,07
 BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST: VALOR DO ICMS ST: VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 450,25
 VALOR DO FRETE: VALOR DO SEGURO: DESCONTO: OUTRAS DESPESAS: VALOR DO IPI: VALOR TOTAL DA NOTA: 450,25

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO: ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO
 FRETE POR CONTA: Sem Transporte
 Cód. ANT: PLACA DO VEÍCULO: UF: SP
 CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 QUANTIDADE: 1
 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: 0
 PESO BRUTO: 0,00
 PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP1
48	VERDURA ALFACE	07051900	040	5929	UN	4,000	3,6700	14,68					
109	VERDURA ALMEIRAO	07049000	040	5929	UN	1,000	3,5900	3,59					
169813	ACUCAR SANTA ISABEL 5K	17019900	000	5929	UN	6,000	8,9500	53,70	53,70	3,76		7,00	
55482	DETERG.YPE 500ML CLEAR TRADICIONAL	34022000	060	5929	UN	24,000	1,6900	40,56					
225120	LEITE PO NAN 400G SUPREME 1	19011010	060	5929	UN	2,000	27,9800	55,96					
1029567	OLEO SOJA VILA VELHA 900ML	15079011	060	5929	UN	20,000	3,3500	67,00					
1027358	PILHA DURACELL AAA LAP3	85061010	000	5929	UN	5,000	15,9000	79,50	79,50	14,31		18,00	
138567	SORVETE PIMPINELLA 2L LEITINHO TRUFADO	21050010	060	5929	UN	1,000	19,6900	19,69					
36801	SORVETE PIMPINELLA 2L MORANGO	21050010	060	5929	UN	1,000	19,6900	19,69					
27502	SUCO MAGUARY 500ML UVA	20096100	060	5929	UN	12,000	7,9900	95,88					

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Ref. BCP: 8 - COO: 175830, 176947 / ECF: 9 - COO: 169549, 170132 / ECF: 10 - COO: 275826
 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
 Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal
 Venda operação presencial para não contribuinte conforme art. 52 §3º

PAGO

COMÊNIO MUNICIPAL 07/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 450,25

Jarcisiva
 CRN3 10143F
 Sud. A. 11/11/19

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4028 / 00000015171-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	F DO PRADO PONTOGLIO
CPF/CNPJ:	03.748.339/0001-69
Valor:	R\$ 2.290,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A F DO PRADO PONTOGLIO NF 32099 32530

Data / Hora da operação:	10/04/2019 14:25:32
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00197210
Chave de segurança:	CPNKVR5YYPX1TSQ7

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

CONFIRME COM
O ORIGINAL



F. DO PRADO PONTÓGLIO

Site: www.oxigasrp.com.br

E-mail: fabiano.oxigas@uol.com.br
luciano.oxigas@uol.com.br

PABX: (16) 3624-2970 - (16) 3618-5587

Rua Amazonas, 801 - Campos Elíseos - CEP 14080-270 - Ribeirão Preto - SP

NOTA FISCAL

SAÍDA ENTRADA

Nº 032530

SÉRIE 1

1ª Via Branca - Destinatário / Remetente
2ª Via Rosa - Fixa
3ª Via Verde - Fisco / Destinatário
4ª Via Azul - Fisco / Emitente
5ª Via Amarela - Contabilidade

CNPJ 03.748.339/0001-69

DATA LIMITE PARA EMISSÃO 00-00-00

INSCR. EST 582.579.953.113

Natureza da Operação *Vendas* CFOP *5104* Inscr. Est. do Substituto Tributário

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Comunidade da S. Cabana de Mironencândia de Pontal CNPJ / CPF *55.110.753/0001-41*

ENDEREÇO

R. Amâncio Costa Freitas 753 BAIRRO / DISTRITO *Pontal* CEP *14120-000*

MUNICÍPIO

Pontal TEL / FAX UF *SP* INSCR. ESTADUAL *140*

DATA DA EMISSÃO *07-03-19*

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

07-03-19

HORA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	Nº ONU	CLASSIF. FISCAL	Nº RISCO	SITUAÇÃO TRIBUT.	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQ. ICMS
94	Oxigênio Industrial em Cilindros	1072	2804.40.00	2.2		m³				
114	Oxigênio Ind. PPU 1M³ em Cilindros	1072	2804.40.00	2.2		m³				
124	Oxigênio Medicinal em Cilindros	1072	2804.40.00	2.2		m³				
95	Acetileno Dissolvido Sob Pressão	1001	2901.29.00	2.1		kg	<i>50</i>	<i>14.80</i>	<i>740.00</i>	
116	Acetileno PPU A40 1 kg em Cilindros	1001	2901.29.00	2.1		kg				
131	Corgon 20 () Corgon 15 () Corgon 8 ()	1006	2804.21.00	2.2		m³				
102	Corgon 25 () Corgon 55 ()	1006	2804.21.00	2.2		m³				
316	Cronigon 2 () Cronigon 4 () Cronigon 52 ()	1006	2804.21.00	2.2		m³				
96	Argônio em Cilindros	1006	2804.21.00	2.2		m³				
120	Argônio Ultra Puro U. P. 5.0 em Cilindros	1006	2804.21.00	2.2		m³				
98	Nitrogênio em Cilindros	1066	2804.30.00	2.2		m³				
99	Dióxido de Carbono Co: em Cilindros	1013	2811.21.00	2.2		kg				
110	Hélio em Cilindros Helix	1956	2904.29.90	2.1		m³				

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 5223
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ *775.00*

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <i>775.00</i>	VALOR DO ICMS <i>139.50</i>	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <i>740.00</i>
VALOR DO FRETE <i>35.00</i>	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA <i>775.00</i>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL <i>Carreira</i>		FRETE POR CONTA <input type="checkbox"/>		PLACA DO VEÍCULO: UF <i>SP</i>	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO <i>Ribeirão Preto</i>		UF <i>SP</i>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE <i>05</i>	ESPÉCIE <i>cil</i>	MARCA <i>aspa</i>	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

Condições de pagamento: <i>à vista 03-04-19</i>	RESERVADO AO FISCO
Valor aproximado do tributo: "R\$ <i>243.73 (31.45 %)</i> "	
DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTÁ ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO E TRANSPORTE CONFORME A REGULAMENTAÇÃO	

GRÁFICA SEIXAS - Rua Pernambuco, 261 - Tel. (16) 3861.2221 - Rib. Preto - SP - CNPJ 49.233.216/0001-95 - I.E. 582.110.316.110 - 10 Tls. - 50x5 - 032.051 a 032.550 - 12/2018 - Aut. 672333657516

Recebi(emos) de F. DO PRADO PONTÓGLIO, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado.		NOTA FISCAL - SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 032530



F. DO PRADO PONTÓGLIO

Site: www.oxigasrp.com.br

E-mail: fabiano.oxigas@uol.com.br
luciano.oxigas@uol.com.br

PABX: (16) 3624-2970 - (16) 3618-5587

Rua Amazonas, 801 - Campos Elíseos - CEP 14080-270 - Ribeirão Preto - SP

NOTA FISCAL

SAÍDA ENTRADA

Nº 032099

1ª Via Branca - Destinatário / Remetente
2ª Via Rosa - Fixa
3ª Via Verde - Fisco / Destinatário
4ª Via Azul - Fisco / Emitente
5ª Via Amarela - Contabilidade

SÉRIE 1

CNPJ 03.748.339/0001-69

DATA LIMITE PARA EMISSÃO 00-00-00

Natureza da Operação Venda CPOP 5104 Inscr. Est. do Substituto Tributário

INSCR. EST. 582.579.953.113

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE PONTAL CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO R. ANANIAS COSTA FREITAS 753 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL TEL / FAX 3953 179 5P UF SP INSCR. ESTADUAL _____

DATA DA EMISSÃO 01/03/19
DATA DA SAÍDA / ENTRADA 01/03/19
HORA SAÍDA _____

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	Nº OND	CLASSIF. FISCAL	Nº RISCO	SITUAÇÃO TRIBUT.	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
94	Oxigênio Industrial em Cilindros	1072	2804.40.00	2.2		m³				
114	Oxigênio Ind. PPU 1M³ em Cilindros	1072	2804.40.00	2.2		m³				
124	Oxigênio Medicinal em Cilindros	1072	2804.40.00	2.2		m³	<u>100</u>	<u>14,80</u>	<u>1480,00</u>	
95	Acetileno Dissolvido Sob Pressão	1001	2901.29.00	2.1		kg				
116	Acetileno PPU A40 1 kg em Cilindros	1001	2901.29.00	2.1		kg				
131	Corgon 20 () Corgon 15 () Corgon 8 ()	1006	2804.21.00	2.2		m³				
102	Corgon 25 () Corgon S5 ()	1006	2804.21.00	2.2		m³				
316	Cronigon 2 () Cronigon 4 () Cronigon S2 ()	1006	2804.21.00	2.2		m³				
96	Argônio em Cilindros	1006	2804.21.00	2.2		m³				
120	Argônio Ultra Puro U. P. 5.0 em Cilindros	1006	2804.21.00	2.2		m³				
*98	Nitrogênio em Cilindros	1066	2804.30.00	2.2		m³				
99	Dióxido de Carbono Co: em Cilindros	1013	2811.21.00	2.2		kg				
110	Hélio em Cilindros Helix	1956	2904.29.90	2.1		m³				

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2010
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 5223
OP: 003
VALOR PAGO R\$ 1515,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <u>1480,00</u>	VALOR DO ICMS <u>266,4</u>	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <u>1480,00</u>
VALOR DO FRETE <u>35,00</u>	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA <u>1515,00</u>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL MARCELO FRETE POR CONTA 1. EMITENTE 2. DESTINATÁRIO PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF
ENDEREÇO R. 13. PRETO MUNICÍPIO SP UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 10 ESPÉCIE CIL MARCA OXIGAS NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

Condições de pagamento: VENCE 28 DIA RESERVADO AO FISCO
Valor aproximado do tributo: "R\$ 465,46 (31,45 %)"
DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTÁ ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO E TRANSPORTE CONFORME A REGULAMENTAÇÃO
PAGO

GRÁFICA SEIXAS - Rua Pernambuco, 291 - Tel. (16) 3961.2221 - Rib. Preto - SP - CNPJ 49.233.216/0001-96 - I.E. 582.118.316.110 - 10 Tls. - 50x5 - 032.051 a 032.650 - 12/2018 - Aut. 672333657518

Recebi(emos) de F. DO PRADO PONTÓGLIO, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL - SÉRIE 1

Nº 032099

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000030831-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SICHERI E OLIVEIRA LTDA ME
CPF/CNPJ:	61.621.090/0001-22
Valor:	R\$ 1.361,70
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A SICHERI E OLIVEIRA LTDA ME NF 1531


Data / Hora da operação:	10/04/2019 14:29:03
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00198207
Chave de segurança:	Y3NU0ZCKMSCZ3T11

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

RECEBEMOS DE SICCHIERI e OLIVEIRA LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.361,70	NF-e Nº: 000.001.531 SÉRIE: 1
DATA DE EMISSÃO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL.	

SICCHIERI e OLIVEIRA LTDA ME AV. PADRE BERNADINO POST. 41 CENTRO Pontal SP TEL/FAX: 1639532171 CEP: 14180000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.001.531 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3518 1261 6210 9000 0122 5500 1000 0015 3110 8388 9750 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180901992105 - 27/12/2018 10:52:53	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550006363110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA	CNPJ 61.621.090/0001-22	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	27/12/2018
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/12/2018
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX (00) 00000-0000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:52:19

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.361,70	VALOR DO ICMS 95,31	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.361,70
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 183,13	VALOR TOTAL DA NOTA 1.361,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - Dest.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QT-DANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI		VALOR APROX DOS TRIBUTOS
06	pao frances mini 2	19059090	0 00	5102	KG	69,5000	9,9000000000	688,05	688,05	48,16	0,00	7,00	0,00	92,54
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 00	5102	KG	35,5000	9,9000000000	351,45	351,45	24,60	0,00	7,00	0,00	47,27
46	pao hot dog 2	19059090	0 00	5102	KG	18,0000	9,9000000000	178,20	178,20	12,47	0,00	7,00	0,00	23,96
26	panetone 500 gr	19059090	0 00	5102	UN	12,0000	7,0000000000	84,00	84,00	5,88	0,00	7,00	0,00	11,29
10	rosca doce	19059090	0 00	5102	KG	4,0270	14,9000000000	60,00	60,00	4,20	0,00	7,00	0,00	8,07

[Handwritten signature and stamp]

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

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VEHICULO 01/02/2019	RESERVADO AO FISCO
-------------------------	---	--------------------

[Handwritten stamp: Jairo F. Silva, CPF 10124367, 11/06/2018]

PAGO
CONVENIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 0472
CONTA CORRENTE: 5223
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 1.361,70

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0987 / 00000050131-x
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TIAGO PASCUTI MARTINS EPP
CPF/CNPJ:	07.778.698/0001-10
Valor:	R\$ 3.852,35
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A TIAGO PASCUTI MARTINS EPP

Data / Hora da operação:	11/04/2019 13:50:07
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00169916
Chave de segurança:	YFLKLX6L1AFV4510

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Identificação do emitente
TIAGO PASCUTI MARTINS EPP
 R HUMBERTO ORTOLAN, 1299
 CENTRO Cep:14160-660
 SERTÃOZINHO/SP
 Fone: 1639422771

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000028784
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3519 0207 7786 9800 0110 5500 1000 0287 8410 5170 1540

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 DE MERCADORIA ADQ OU RECIB DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135190088667938 05/02/2019 17:02:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 064142752117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 07.778.698/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO
 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
 MUNICÍPIO FONE/FAX
 PONTAL 1639531716
 FATURA
 001
 05/02/2019
 2.882,35

CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14180-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
 05/02/2019
 DATA ENTRADA/SAÍDA
 05/02/2019
 HORA ENTRADA/SAÍDA
 17:01:54

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00			2.882,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
				2.882,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 TIAGO PASCUTI MARTINS EPP
 ENDEREÇO
 R HUMBERTO ORTOLAN, 1299

FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF
 0-REMETENTE
 MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 SERTÃOZINHO SP 664142752117

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
25				0,000	0,000						
DADOS DO PRODUTO/SERVICO											
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SER.	NCM/SH	CSOSN CFOP UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC/ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
451	ESPONJA DUPLA FACE LIMP AND	68053090	0400 5102 UN	50,0000	0,4800	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1294	FIBRA LIMPEZA PESADA (BETANIN)	68053090	0400 5102 UND	10,0000	1,3600	13,60	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1464	PAPEL HIGIENICO OTIMO F SIMPLIS C/64 ROLOS	48181000	0500 5405 FR	12,0000	27,9000	334,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
8	PAPEL TOALHA BRANCO NOV O PAPEL C/1000 FOLHAS	48182000	0400 5102 FD	180,0000	5,9000	1.062,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
182	RODO DE MADEIRA 40 CM	96039000	0400 5102 UN	8,0000	2,5000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
696	CABO DE MADEIRA	44170090	0400 5102 UN	13,0000	1,5000	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1106	SABAO EM PEDRA MINUANO C/5 UND	34011900	0400 5102 PCT	3,0000	6,0000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1420	SOFT ONE ERVA DOCE 5 LITROS	34012090	0500 5405 GL	8,0000	20,0000	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
460	SACO ALVEIADO PADRAO J2 N62 CM B	63071000	0400 5102 UN	15,0000	1,8000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Embraprox R\$ 372,52 Federal Fone: IDPT
 Protocolo: 135190088667938
 Data: 11/05/2019 2.882,35 PGTO: 30/03/2019 PEDIDO: 409

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 2.882,35

Identificação do emitente
TIAGO PASCUTI MARTINS EPP
 R HUBERTO ORIOIAN, 1290
 CENTRO Cep:14160-660
 SERTÃOZINHO/SP
 Fone: 1639422771

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000028784
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NFE
 3519 0207 7786 9800 0110 5500 1000 0287 8410 5170 1540

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 DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135190088667938 05/02/2019 17:02:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 064142752117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 07.778.698/0001-10

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SER	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
384	SACO DE LIXO PRETO 40 L LITROS C/ 100 UND	39232190	0500	5405	PT	20,0000	12,9000	258,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
386	SACO DE LIXO PRETO 100 LITROS P3 C/ 100 UND	39232190	0500	5405	PD	20,0000	21,0000	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
597	SACO PLASTICO 20X30	39232190	0500	5405	PCT	5,0000	18,9000	94,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
703	SACO PLASTICO 30X40	39232190	0500	5405	PCT	6,0000	18,9000	113,40	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
764	SACO PLASTICO 40X60	39232190	0500	5405	PCT	5,0000	18,9000	94,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1507	SAPONIO CREMOSO RAUJUM 300 ML.	34054000	0400	5102	FR	2,0000	5,7000	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
380	VASSOURA DE NYLON	96039000	0400	5102	UN	5,0000	2,8500	14,25	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
234	SACO PLASTICO 60X80	39232190	0500	5405	PCT	5,0000	18,9000	94,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
298	SABAO DE COCO EM PEDRA	34011900	0400	5102	UND	6,0000	1,4000	8,40	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
302	SACO PLASTICO 15X30	39232190	0500	5405	PCT	5,0000	18,9000	94,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Identificação do emitente
TIAGO PASCUTI MARTINS EPP
 R HUMBERTO ORTOLAN, 1290
 CENTRO Cep: 14160-460
 SERTÃOZINHO/SP
 Fone: 1639422771

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000028781
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3519 0207 7786 9800 0110 5500 1000 0287 8110 5150 9507

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC ADQ TERC OP SUBST TRIB CONT.SUBSTITUIDO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135190088120013 05/02/2019 15:10:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 064142752117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 07 778 698/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO
 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 751
 MUNICÍPIO PONTAL FONE/FAX
 PONTAL 1639531716
 UF SP
 FATURA
 001
 05/02/2019
 360,00

CNPJ/CPF
 55 110 753/0001-41
BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO
UF
 SP

CEP
 14180-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
 05/02/2019
DATA ENTRADA/SAÍDA
 05/02/2019
HORA ENTRADA/SAÍDA
 15:09:50

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		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	360,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DA NOTA	360,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL TIAGO PASCUTI MARTINS EPP		0-REMETENTE								07 778 698/0001-10	
ENDEREÇO R HUMBERTO ORTOLAN, 1290		MUNICÍPIO SERTÃOZINHO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 064142752117					

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		COD. PROD		DESCRIÇÃO DO PROD.SER.		NCM/SH		C/SOSN CFOP UN		QUANT.		V.UNITARIO		V.TOTAL		B.C.ICMS		V.ICMS		V.IPI		A.ICMS A.IPI	
1265		COPO PLASTICO TRANSP C	39241000	0500	5405	CN	6,0000	60,0000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%									
		OPUSUL 180 ML C/ 2500 U																					
		ND																					

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 360,00

PAGO

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Trib aprox. R\$ 129,00 Federal (orig. IBPT)
 Protocolo: 15.190088120013
 Fatura 1) 05/02/2019 360,00 PGTO: 26/02/2019 PEDIDO 410

RESERVADO AO FISCO

Jarci R Silva
 CRN3 107436/T
 Selo Adm



Identificação do emitente
TIAGO PASCUTI MARTINS EPP
 R HUMBERTO ORTOLAN, 1200
 CENTRO Cep:14160-660
 SERTAOZINHOS/SP
 Fone: 1639423771

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000028354
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-e
 3519 0107 7786 9808 0110 5500 1000 0283 5410 8102 9586

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 DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135190014207337 08012019 10 43 57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 064142752117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIL

CNPJ/CPF
 07 778 698/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF
 55 110 753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
 08/01/2019

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14160-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
 08/01/2019

ENDEREÇO
 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

MUNICÍPIO
 PONTAL

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
 10:24:58

MUNICÍPIO

FONE/FAX
 1639531716

PONTAL

FÁBRIKA

191

0742/2019

295,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00			295,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					295,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTE PLACA DO VEÍCULO UF

CNPJ/CPF
 07 778 698/0001-10

TIAGO PASCUTI MARTINS EPP

0-REMETENTE

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

R HUMBERTO ORTOLAN, 1200

SERTAOZINHO

SP

064142752117

QUANTIDADE
 50

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 0,000

PESO LÍQUIDO
 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC/ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
8	PAPEL TOALHA BRANCO NOV O PAPEL C/1.000 FLS	48182000	0400	5102	FD	50,0000	5,9000	295,00	0,00	0,00	0,00	9,00%	0,00%

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 295,00

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$ 100,65 Federal Fonte IBPT
 Protocolo: 135190014207337
 Fatura: 13/07/02/2019 295,00 PGTO: 08/02/2019

RESERVADO AO FISCO

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	_____	_____
ALMOXARIFADO	_____	_____
C. P. D.	_____	_____
ADMINISTRAÇÃO	_____	_____
AP Nº	_____	_____

TIAGO PASCUTI MARTINS EPP

R. HUMBERTO ORTOLAN, 1290
CENTRO - 14160-060
SERTAOZINHO - SP Fone/Fax: 1639422771

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.028.362
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3519 0107 7786 9800 0110 5500 1000 0283 6210 8151 4152

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



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190015207767 - 08/01/2019 15:16:48

07.778.698/0001-10

ATENÇÃO NA OPERAÇÃO
VENDA MERCADO TERÇO.P.SUBST.TRIB.CONT.SUBSTITUIDO
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT 664142752117

ESTIMATIVO / REMETENTE
ONE RAZÃO SOCIAL

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

PONTAL

ATERIA/DUPLICATA
Data: 07/02/2019
Valor: R\$ 315,00

VALOR DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00
VALOR DO ICMS 0,00
VALOR DO FRETAMENTO 0,00
VALOR DO FRETE 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00
VALOR DO FICMS SUBST. 0,00
OBRIGAS. DESPESAS 0,00
V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00
VALOR TOTAL IPI 0,00
V. ICMS DE REIMP. 0,00
V. ICMS UF DEST. 0,00
VALOR DO ICMS 0,00
V. TOT. TRIB. 112,93
VALOR DOS IOTIS 0,00
VALOR DA COFINS 0,00
V. TOTAL PRODUTOS 315,00

VALOR DO FRETAMENTO 0,00
VALOR DO FRETE 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00
VALOR DO FICMS SUBST. 0,00
OBRIGAS. DESPESAS 0,00
V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00
VALOR TOTAL IPI 0,00
V. ICMS DE REIMP. 0,00
V. ICMS UF DEST. 0,00
VALOR DO ICMS 0,00
V. TOT. TRIB. 112,93
VALOR DOS IOTIS 0,00
VALOR DA COFINS 0,00
V. TOTAL PRODUTOS 315,00

TRANSPORTADORA/VEICULOS TRANSPORTADOS
R. HUMBERTO ORTOLAN, 1290
SERTAOZINHO
SP

TIAGO PASCUTI MARTINS EPP
R. HUMBERTO ORTOLAN, 1290
SERTAOZINHO
SP

TIAGO PASCUTI MARTINS EPP
R. HUMBERTO ORTOLAN, 1290
SERTAOZINHO
SP

TIAGO PASCUTI MARTINS EPP
R. HUMBERTO ORTOLAN, 1290
SERTAOZINHO
SP

TIAGO PASCUTI MARTINS EPP
R. HUMBERTO ORTOLAN, 1290
SERTAOZINHO
SP

TIAGO PASCUTI MARTINS EPP
R. HUMBERTO ORTOLAN, 1290
SERTAOZINHO
SP

TIAGO PASCUTI MARTINS EPP
R. HUMBERTO ORTOLAN, 1290
SERTAOZINHO
SP

TIAGO PASCUTI MARTINS EPP
R. HUMBERTO ORTOLAN, 1290
SERTAOZINHO
SP

TIAGO PASCUTI MARTINS EPP
R. HUMBERTO ORTOLAN, 1290
SERTAOZINHO
SP

TIAGO PASCUTI MARTINS EPP
R. HUMBERTO ORTOLAN, 1290
SERTAOZINHO
SP

TIAGO PASCUTI
CPF Nº 104.458.114-00

PAGO

RESERVA UNO AO PISCO

TIAGO PASCUTI MARTINS EPP
R. HUMBERTO ORTOLAN, 1290
SERTAOZINHO
SP



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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000522-3

Representação numérica do código de barras:	03399.48572 40200.000046 10186.301049 2 78630000095400
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	EUROFARMA LABORATORIOS SA
Nome/Razão Social:	EUROFARMA LABORATORIOS SA
CPF/CNPJ:	61.190.096/0001-92
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	EUROFARMA LABORATORIOS SA
CPF/CNPJ:	61.190.096/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	18/04/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	16/04/2019
Valor Nominal do Boletó:	954,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	954,00
Valor Pago (R\$):	954,00

Data/hora da operação:	16/04/2019 10:44:47
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	06148876
Chave de segurança:	9RV08FYWYCM4UT2Q

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

CONFIRME COM
O ORIGINAL

0007147884 - RECEBEMOS DA Eurofarma Laboratórios S.A. (0011-64) E OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº 000050512 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Eurofarma Ampliando horizontes Eurofarma Laboratórios S.A. AV PRES. CASTELO BRANCO 1385 - PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA RIBEIRÃO PRETO - SP - CEP 14095-000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1 2 - Entrada <input checked="" type="checkbox"/> Nº 000050512 FL1/1 SÉRIE 1	 CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3519.0361.1900.9600.1164.5500.1000.0505.1217.1560.3838
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.101 Venda da produção do estabelecimento.		DADOS DA NF-e
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582528978118	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 61.190.096/0011-64	CNPJ 61.190.096/0011-64
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135190194142060 19.03.2019 09:17:15		

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P 31325		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 19.03.2019
ENDEREÇO R ANANIAS DE COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX 16 39531716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DA SAÍDA			

FATURA		
Nro Fatura 000050512/A	Dt. Vcto 18.04.2019	Valor 954,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 556,47	VALOR DO ICMS 66,78	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DO PRODUTO 954,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 954,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES			
RAZÃO SOCIAL PATRUS TRANSPORTES URGENTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE <input type="checkbox"/> 1 - DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>	CNPJ / CPF 17.463.456/0001-90
ENDEREÇO R JOSE AFONSO BARBOSA MELO 145		MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG
QUANTIDADE 00020	ESPÉCIE Volume(s)	MARCA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NÚMERAÇÃO		PESO BRUTO 321,820 KG	PESO LÍQUIDO 306,480 KG

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS															
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	BT. TRIB.	CFOP	UNID.	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	AUD. IPI
421357	FISIOLÓGICO 1580 1000ML CX QTYDE: 20.000 CX LOTE: 807242 Fab:	30049099 03.2019	020	5.101	CX	0,00	20	47,7000	0,00	954,00	556,47	66,78	0,00	12	0
TOTAL LISTA	Lista Positiva										556,47	66,78	0,00		
											666,47	VALOR ICMS	66,78		

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 954,00

PAGO

Nº Ped. Cli. : Pedido: 455 Nº Remessa : 200533242 - NºFatura : 0094323914 - DocNum: 0007147884	Cálculo ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN
---	---

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Caso não recabe o boleto bancário entre contato com o financeiro através do telefone 11 5090-8600 ou e-mail csc.conslasareceber@eurofarma.com.br ZVN3 - Venda c/ Cotação - 0002590949 Aliq ICMS 12% nos termos do Art. 64, Inc. XVII do RICMS/SP Red. Base de cálculo ICMS - Conf. Decreto 58.965 de 21.03.2013 Pedido: 455	
--	--



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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000522-3

Representação numérica do código de barras:	03399.48572 40200.000046 08551.501045 2 78580000057240
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	EUROFARMA LABORATORIOS SA
Nome/Razão Social:	EUROFARMA LABORATORIOS SA
CPF/CNPJ:	61.190.096/0001-92
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	EUROFARMA LABORATORIOS SA
CPF/CNPJ:	61.190.096/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	13/04/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	16/04/2019
Valor Nominal do Boletó:	572,40
Juros (R\$):	2,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	574,40
Valor Pago (R\$):	574,40

Data/hora da operação:	16/04/2019 10:45:14
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	06149334
Chave de segurança:	7SJ9TZMZV58P89GY

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

juros

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



Eurofarma

Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A.
AV PRES. CASTELO BRANCO 1385 - PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA
RIBEIRÃO PRETO - SP - CEP 14095-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada **1**
Nº 000050419 FL/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICAÇÃO NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3519.0361.1900.9600.1164.5500.1000.0504.1915.0932.1674

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 Venda de produção do estabelecimento.

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582528978118

WSP. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
61.190.096/0011-64

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135190182095117 14.03.2019 09:43:27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P 31325

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
14.03.2019

ENDEREÇO
R ANANIAS DE COSTA FREITAS, 753

BARRIO/CERTEIRO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
16 39531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA

Nro Fatura
000050419/A

Dt. Vcto
13.04.2019

Valor
572,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 333,88	VALOR DO ICMS 40,07	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DO PRODUTO 572,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 572,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL PATRUS TRANSPORTES URGENTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 1	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 17.463.456/0001-80
ENDEREÇO R JOSE AFONSO BARBOSA MELO 145	MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 00012	ESPÉCIE Volume(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 193,092 KG	PESO LÍQUIDO 183,888 KG

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIBUT.	CFOP	UNID.	PESO	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AUD ICMS	ALIC IPI
421337	FISIOLÓGICO 1000ML 60 CX (15) QTDE: 10,000 CX LOTE: 607247 Fab: 03.2019 QTDE: 2,000 CX LOTE: 607252 Fab: 03.2019	30049098	020	5.101	CX	0,00	12	47,7000	0,00	572,40	333,88	40,07	0,00	12	0
TOTAL LISTA	Lista Positiva							0,00	0,00		333,88	VALOR ICMS	40,07		

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 572,40

PAGO

Nº Ped. Cli. : Pedido: 433
Nº Remessa : 200529364 - NºFatura : 0094320344 - DocNum: 0007138411

Cálculo ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Caso não receba o boleto bancário entre contato com o financeiro através do telefone 11 5090-8600 ou e-mail csc.contasareceber@eurofarma.com.br
 ZVN3 - Venda c/ Cotação - 0002577594
 Aliq ICMS 12% nos termos do Art. 54, Inc. XVII do RICMS/SP
 Red. Base de cálculo ICMS - Conf. Decreto 58.985 de 21.03.2013
 Pedido: 433

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052538-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BMG DISTRIBUIDORA HOSP LTDA EPP
CPF/CNPJ:	17.441.839/0001-68
Valor:	R\$ 8.809,40
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A BMG DISTRIBUIDORA HOSP LTDA EPP

Data / Hora da operação:	16/04/2019 10:35:25
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00135100
Chave de segurança:	JUMJ6A7N2A571HK0

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

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

RUA AFONSO ORANGES, 15
JARDIM INDEPENDENCIA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14076-480 Fone: (18)3877-4913

DANTE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.002.440
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO
3518 1117 4418 3900 0168 5500 1000 0024 4010 2026 0023

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		PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DE USO 135180788071256 16/11/2018 12:05:23	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111	INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUTÁRIO	DNFE 17.441.839/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF do Estabelecimento 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 16/11/2018
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		MUNICÍPIO CENTRO	CEP 14180-000
Cidade PONTAL		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE/FAX (16)3953-1719		HORA DE SAÍDA	


FATURA/DUPLICATA			
001	08/12/18	R\$ 6.631,17	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	265,25	6.631,17
VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.631,17

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								
RUA AFONSO ORANGES, 15				PRETE POR CONTAS 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 17.441.839/0001-68
RUA AFONSO ORANGES, 15				MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111
QUANTIDADE	ESPÉCIE	ARMAR	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
2	VOL		0					

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSM	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
LA0118	AGULHA DESC 13X4.5 SOLIDOR - Lote * Data Venc.: 52218011 * 31/01/2023	90183219	0102	5102	UN	2.000	0,0870	174,00	0,00	0,00	0	6,96
LB0075 (103)	AGULHA DESC 25X7 LABOR IMPORT - Lote * Data Venc.: 7092017 * 07/09/2020	90183219	0500	5405	CX	5.000	0,0700	350,00	0,00	0,00	0	14,00
LA0111	AGULHA DESC 25X8 SOLIDOR - Lote * Data Venc.: 54217111 * 30/11/2022	90183219	0500	5405	UN	1.500	0,0648	97,20	0,00	0,00	0	3,89
DIX026	AGULHA DESC 40X12 CIRUNEEEDLE - Lote * Data Venc.: 1730V * 30/09/2022	90183219	0102	5102	UN	1.800	0,0763	137,34	0,00	0,00	0	5,49
JB0005 (46)	ALMOTOLIA 250ML TRANSP J PROLAB - Lote * Data Venc.: 76653 * 05/09/2028	39269040	0102	5102	UN	15	2,9800	44,70	0,00	0,00	0	1,79
PF0010 (102)	ATADURA CREPE 06 CM X 1,2 MT 13 FIOS POLAR FIX - Lote * Data Venc.: 174890601 * 12/08/2023	30059090	0500	5405	DZ	80	4,3200	345,60	0,00	0,00	0	13,82
CR0062 (102)	ATADURA GESSADA 08 CM X 02 MT CREMER CX C/20 - Lote * Data Venc.: 881261803 * 31/01/2023	30059090	0500	5405	CX	1	35,0000	35,00	0,00	0,00	0	1,40
CR0092	ATADURA GESSADA 20 CM X 4 MT CYSNE CREMER CX C/20 - Lote * Data Venc.: 097261834 * 31/08/2021	90211099	0400	5102	UN	4	79,8000	319,20	0,00	0,00	0	12,77
MS0009 (46)	PRENDEDOR UMBILICAL ADLIN - Lote * Data Venc.: 17923 * 01/10/2020	90189095	0102	5102	UN	100	0,4100	41,00	0,00	0,00	0	1,64
DV0145	COLETOR DE ARTIGOS PERF 13 LTS SAFEPACK - Lote * Data Venc.: 194550801 * 20/06/2023	48191000	0102	5102	UN	80	3,8900	311,20	0,00	0,00	0	12,45
PF0025	COLETOR DE ARTIGOS PERF 07 LTS SAFEPACK - Lote * Data Venc.: 197730801 * 30/05/2023	48191000	0102	5102	UN	40	2,6700	106,80	0,00	0,00	0	4,27
CM0001 (63)	DRENO SUCTOR 3,2 2 VIAS CLIM MED - Lote * Data Venc.: 42440 *	90183929	0400	5102	UN	3	18,0600	54,18	0,00	0,00	0	2,17
CM0002 (66)	DRENO SUCTOR 4,8 2 VIAS CX C/50 CLIM MED - Lote * Data Venc.: 042910 *	90183929	0400	5102	UN	2	19,5700	39,14	0,00	0,00	0	1,57
DV0181 (74)	DRENO PENROSE ESTERIL S/GAZE N.2 WALTEx - Lote * Data Venc.: EA05418 * 05/04/2020	90183929	0400	5102	UN	12	1,0600	12,60	0,00	0,00	0	0,50

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 102-ICMS Pg em S.T Cf decreto n.53.813 de 12/12/2008 - 103-ICMS Pg S.T Cf dec n.53.813 12/12/08 *** ist PIS/COFINS cf dec 6426 07/04/2008 - 2... - 46-ISENTO PIS/COFINS cf dec 6426 de 07/04/2008 - 63-ist ICMS cf da 1cv ICMS 1/99 02/03/99 pror ate 30/04/2007 -ist PIS/COFINS cf dec 6426 de 07/04/2008 - 66-ist ICMS cf cla 1 cv ICMS 1/99 de 02/03/99 pr ate 31/12/2011 - ist PIS/COFINS dec 6426 de 07/04/2008 - 74-ist ICMS cv 47/97 41957/97 pror ate 31/12/2011 - ist PIS/COFINS dec 6426 07/04/08 -- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI - PEDIDO N. 295		PAGO
GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP RUA AFONSO ORANGES, 15 JARDIM INDEPENDENCIA - RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14076-480 Fone: (16)3877-4913		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 000.002.440 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2		 CHAVE DE ACESSO 3518 1117 4418 3900 0168 5500 1090 0024 4010 2026 0023 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 135180788071256 16/11/2018 12:05:23	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111		CNPJ 17.441.839/0001-68	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	QOSN	CFOP	UNID.	QUNT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR ATRIB. TRIBUTOS
CB0001 (74)	DRENO PENROSE ESTERIL S/GAZE N.3 WALTEX - Lote * Data Venc.: EA11418 * 11/04/2020	90183929	0400	5102	DZ	12	2,0600	24,72	0,00	0,00	0	0,99
IV0013	PAPEL GRAU CIRURGICO BOBINA 150MM POLAR FIX - Lote * Data Venc.: 19646 * 27/08/2020	48195000	0102	5102	UN	2	62,3800	124,76	0,00	0,00	0	4,99
CP0003	PAPEL GRAU CIRURGICO BOBINA 200MM C/FILME CIPAMED	48195000	0102	5102	UN	2	129,7400	259,48	0,00	0,00	0	10,38
IV0011	PAPEL GRAU CIRURGICO BOBINA 100MM POLAR FIX - Lote * Data Venc.: 19775 * 30/08/2020	48195000	0102	5102	UN	3	42,0700	126,21	0,00	0,00	0	5,05
MI0009	ESPARADRAPO 10CM X 4.5MT ADPELE MISSNER - Lote * Data Venc.: USA20501 * 5962	30051090	0500	5405	RL	160	6,7200	1.075,20	0,00	0,00	0	43,01
CR0021	FAIXA SMARCH 10CM TAYLOR - Lote * Data Venc.: EC08N18 *	90211020	0400	5102	UN	8	17,9000	143,20	0,00	0,00	0	5,73
ML0013	FITA AUTOCLAVE 19 X 30 CREMER - Lote * Data Venc.: 2209287 * 30/09/2021	48114110	0102	5102	UN	5	5,1900	25,95	0,00	0,00	0	1,04
DV0111	MASCARA ALTA CONCENTRACAO ADULTO HEADSTAR - Lote * Data Venc.: 171101 * 01/12/2020	90192010	0102	5102	UN	5	16,9000	84,50	0,00	0,00	0	3,38
LA0095 (46)	PERA P/ ECG SCALP N.19 SOLIDOR - Lote * Data Venc.: 80117081 * 30/08/2022	90189092	0102	5102	UN	10	6,9000	69,00	0,00	0,00	0	2,76
DV0161	ELETRODO ECG ADULTO/INFANTIL SOLIDOR - Lote * Data Venc.: 52617S06AAAA * 30/11/2019	90183929	0102	5102	UN	200	0,2700	54,00	0,00	0,00	0	2,16
CR0086	EXTENSÃO FLEXIVEL OXIGENIO DESC ESTERIL 2 MT VERDE CREMER - Lote * Data Venc.: 1800038737 * 31/08/2020	90181100	0102	5102	UN	550	0,2800	154,00	0,00	0,00	0	6,16
FL0060 (46)	EXTENSÃO FLEXIVEL ASPIRACAO DESC ESTER 4 MT TRANSP CREMER - Lote * Data Venc.: 1800005046 *	90183929	0102	5102	UN	111	2,9500	327,45	0,00	0,00	0	13,10
PF0033	EXTENSÃO FLEXIVEL ASPIRACAO DESC ESTER 4 MT TRANSP CREMER - Lote * Data Venc.: 1800005046 *	39174090	0102	5102	UN	80	3,4000	272,00	0,00	0,00	0	10,86
CF0067 (103)	FITA ADESIVA 16X50 POLAR FIX - Lote * Data Venc.: 1807300911500 * 28/08/2021	48114110	0102	5102	UN	50	2,9000	145,00	0,00	0,00	0	5,80
CF0067 (103)	AGULHA RAQUI DESC SPINAL 25 G X 3 1/2 UNISIS - Lote * Data Venc.: 18B052 * 28/01/2023	90183219	0500	5405	UN	50	7,6200	381,00	0,00	0,00	0	15,24
CF0067 (103)	AGULHA RAQUI DESC SPINAL 25 G X 3 1/2 UNISIS - Lote * Data Venc.: 18B046 * 28/01/2023	90183219	0500	5405	UN	25	7,6200	190,50	0,00	0,00	0	7,62
CF0067 (103)	AGULHA RAQUI DESC SPINAL 25 G X 3 1/2 UNISIS - Lote * Data Venc.: 18B044 * 28/01/2023	90183219	0500	5405	UN	25	7,6200	190,50	0,00	0,00	0	7,62
JB0004 (46)	ALMOTOLIA 250 ML MARRON J PROLAB - Lote * Data Venc.: 75729 * 23/07/2028	39239000	0102	5102	UN	15	2,9800	44,70	0,00	0,00	0	1,79
PL0020 (2.)	COMPRESSA GAZÉ ALGODONADA 10 X 15 ESTERIL AMERICA - Lote * Data Venc.: 1233 * 12/10/2023	30059090	0102	5102	PCT	160	1,3400	214,40	0,00	0,00	0	8,58
PF0015 (102)	ATADURA CREPE 15 CM X 1.2 MT 13 FIOS POLAR FIX - Lote * Data Venc.: 114871001 * 18/10/2022	30059090	0500	5405	DZ	52	8,2080	426,82	0,00	0,00	0	17,07
MH0023 (102)	ATADURA CREPE 15 CM X 1.2 MT 13 FIOS MED PLUS	80059090	0500	5405	DZ	28	8,2080	229,82	0,00	0,00	0	9,19

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 663.17

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

RUA AFONSO ORANGES, 15
JARDIM INDEPENDENCIA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14078-480 Fone: (16)3877-4813

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.868

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0117 4418 3900 0168 5500 1000 0028 6819 0917 8845

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

135190032857896 15/01/2019 13:33:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.946.900.111

INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

EMPREGADOR/REGIME

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

15/01/2019

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA

PONTAL

FONE/FAX
(16)3953-1719

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 06/02/19 R\$ 1.422,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	56,92	1.422,94
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.422,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Rem (CIF)				
FIDELIDADE	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	AVANÇO	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOL		0		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CEOSH	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR APROX. TRIBUTOS
LB0075 (103)	AGULHA DESC 25X7 LABOR IMPORT - Lote * Data Venc.: 7092017 * 07/09/2020	90183219	0500	5405	CX	1.300	0,0816	106,08	0,00	0,00	0	4,24
LA0111	AGULHA DESC 25X8 SOLIDOR - Lote * Data Venc.: 54217111 * 30/11/2022	90183219	0500	5405	UN	900	0,0816	73,44	0,00	0,00	0	2,94
CR0062 (102)	ATADURA GESSADA 08 CM X 02 MT CREMER CX C/20 - Lote * Data Venc.: 881261834 * 31/08/2023	30059090	0500	5405	CX	1	35,0000	35,00	0,00	0,00	0	1,40
MU0002 (103)	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7.0 SENSITEX - Lote * Data Venc.: 832 * 30/08/2021	40151100	0500	5405	PR	200	1,7300	346,00	0,00	0,00	0	13,84
MU0003 (103)	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7.5 SENSITEX - Lote * Data Venc.: 819 * 30/05/2021	40151100	0500	5405	UN	200	1,7300	346,00	0,00	0,00	0	13,84
MI0009	ESPARADRAPO 10CM X 4.5MT ADPELE MISSNER - Lote * Data Venc.: USA23601 * 10/20	30051090	0500	5405	RL	24	7,8300	187,92	0,00	0,00	0	7,52
DV0400	FRASCO COLETOR DAS VIAS AEREAS 1000ML COL SECRECAO MASTER VACUM CREMER - Lote * Data Venc.: 1600037625 *	90183929	0102	5102	UN	15	21,9000	328,50	0,00	0,00	0	13,14

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 1422,94

PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
102-ICMS Pg em S.T Cf decreto n.53.813 de 12/12/2008 - 103-ICMS Pg S.T Cf dec n.53.813 12/12/08 *** Ist PIS/COFINS cf dec 6426 07/04/2008 -- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

RESERVADO AO FISCO

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

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

RUA AFONSO ORANGES, 15
JARDIM INDEPENDENCIA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14076-480 Fone: (16)3877-4913

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.003.283

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

3519 0317 4418 3900 0168 5500 1000 0032 8319 0427 9282

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190153640430 01/03/2019 09:47:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.946.900.111

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
01/03/2019

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

PONTAL

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 23/03/19 R\$ 755,29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TÁBUIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	30,21	755,29
VALOR DO FALTE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	755,29

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOL		0		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR APROX. TRIBUTOS
PF0003	MALHA TUBULAR 08CM POLAR FIX - Lote * Data Venc.: 22560 * 05/12/2023	60029010	0102	5102	RL	3	6,98	20,94	0,00	0,00	0	0,84
PF0006	MALHA TUBULAR 15CM POLAR FIX - Lote * Data Venc.: 137280101 * 25/01/2023	60029010	0102	5102	RL	5	12,35	61,75	0,00	0,00	0	2,47
PM0004	PAPEL LENCOL 70X50 PLUMAX ECO - Lote * Data Venc.: 280119122 *	48030090	0102	5102	RL	70	9,33	653,10	6,00	0,00	0	26,12
DE0043 (2.)	SERINGA DESC 60 ML S/A LUER LOK CENTRAL DESCARPACK - Lote * Data Venc.: SSSAAA012B * 30/10/2023	90183119	0500	5405	UN	5	3,90	19,50	0,00	0,00	0	0,78

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 755,29

PAGO

01 03 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
2-... - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

RESERVADO AO FISCO

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000393-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VITOR MARINO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	18.217.519/0001-91
Valor:	R\$ 1.200,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A VITOR MARINO DE OLIVEIRA NF 604

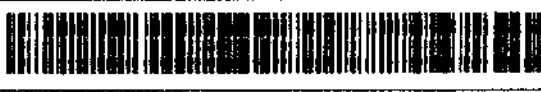
Data / Hora da operação:	10/04/2019 14:27:25
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00197733
Chave de segurança:	EPXX18F0FRZSVQ46

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

CELEBREMOS DE VITOR MARINO DE OLIVEIRA GAS - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.200,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO Irmãndade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal	Nº: 000.000.604 SÉRIE: 1

VITOR MARINO DE OLIVEIRA GAS - ME AVENIDA CRISTO REDENTOR, 297 JARDIM PRINCESA Pontal SP TEL/FAX: 1639532902 CEP: 14180008	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> Nº 000.000.604 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3519 0118 2175 1908 8191 5500 1800 0006 0410 8389 0569 Consulta de autenticidade: o portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190046394234 - 21/01/2019 08:17:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 50024992115	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 18.217.519/0001-91

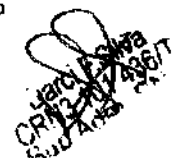
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
mandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal		55.110.753/0001-41	21/01/2019
ENDEREÇO	MUNICÍPIO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
ruas Costa Freitas, 753	Centro	14180-000	21/01/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE SAÍDA
Pontal	(16) 3953-1716	SP	08:17:46

DETALHAMENTO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	161,40	1.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANIT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RUA SOCIAL		1 - Dest.				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DETALHAMENTO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CSOSN	CPOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
	gas glp p45kgs	27111910	0 500	5495	PC	4,0000	300,00000000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	161,40

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento: 21/02/2019	

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0514 / 00000101165-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	REVTEK COM ASSES E MANU EM EQUIP LTDA
CPF/CNPJ:	04.245.532/0001-40
Valor:	R\$ 1.200,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A REVTEK COM ASSES E MANU EM EQUIP LTDA NF 91

Data / Hora da operação:	16/04/2019 11:10:22
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00143144
Chave de segurança:	2KVVZN5GEVKE99R5

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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

Número da
NFS-e
91

Data e Hora da Emissão	10/04/2019 09:17:18	Competência	10/4/2019	Código de Verificação	843643086
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PORTO FERREIRA - SP

	Razão Social/Nome	REVTEK COM.ASSES.MANUT.EM EQUIP.DE IMAGENS LTDA ME				
	Nome Fantasia					
	CNPJ/CPF	04.245.532/0001-40	Inscrição Municipal	6627	Município	PORTO FERREIRA - SP
	Endereço e CEP	RUA APARECIDA DIAS FERNANDES ,65 - PQ RES PORTO BELLO CEP: 13660-000				
	Complemento		Telefone	193585-6255	e-mail	revtek@realinternet.com.br

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

referente ao serviço de manutenção prestado em uma Processadora automática para filmes de raios-x, marca Macrotec, modelo MX-2, sob numero de série 29616170, conforme aprovação.

encimento: 15/04/2019

PAGO

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

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

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

Valor do Serviço R\$		Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	
	1.200,00		1.200,00	
-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.200,00
-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
=) Valor Líquido R\$	1.200,00	Incentivador Cultural	(=) Valor	36,00
		2-Não		

Avisos

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

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3

OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 1.236,00

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

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

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02320.944230 20944.242179 3 78600000120000		
Beneficiário REVTEK-COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAM		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 00023209442320944242
Endereço RUA APARECIDA DIAS FERNANDES 85 PORTO BELO II PORTO FERREIRA SP - 13660000				
Nr. do documento NFE-91	Contrato 18.806.435	CPF/CNPJ Beneficiário 04.245.532/0001-40	Vencimento 15/04/2019	Valor Documento 1.200,00
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado 1.200,00

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

Instruções Autenticação mecânica
JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 4,20 APOS 15.04.2019
MULTA DE 3,50 % A PARTIR DE 16/04/2019
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

PROTESTO:18.04.2019.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02320.944230 20944.242179 3 78600000120000		
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 15/04/2019		
Beneficiário REVTEK-COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAM		Agência/Código Beneficiário 514-2 / 101165-0		
Data do 10/04/2019	Nr. do documento NFE-91	Espécie doc. DS	Aceite A	Data process. 10/04/2019
Carteira 17		Espécie R\$	Quantidade	x Valor
Instruções		Nosso número 00023209442320944242		
JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 4,20 APOS 15.04.2019		Valor Documento 1.200,00		
MULTA DE 3,50 % A PARTIR DE 16/04/2019		(-) Desconto/Abatimento		
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.		(-) Outras Deduções		
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.		(-) Mora/Multa		
PROTESTO:18.04.2019.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO		(-) Outros Acrescimos		
		(=) Valor Cobrado 1.200,00		

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	
PONTAL - SP - 14180-000	
Sacador/Avalista	



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Gerencia

De: revtek@revtek.com.br
Enviado em: terça-feira, 9 de abril de 2019 15:23
Para: gerencia@iscmpontal.com.br
Assunto: Aluguel de Rack's (Revelador; Fixador e Água).
Anexos: image001.jpg; image002.jpg

Prioridade: Alta



Rua Aparecida Dias Fernandes, 65
Porto Bello II - Porto Ferreira - SP
Fone / Fax (19) 3585-6255

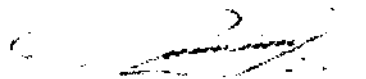
Sra. Etel Nogueira,
Boa tarde!

Venho por meio deste informar-lhe emprestamos do fornecedor de peças 03 (três) Rack's de processamento do filme de raios-x, instalamos os mesmos na Processadora Macrotec, modelo MX-2, para atender o Serviço de Radiologia dessa Santa Casa, o que seria em caráter temporário (emergencial) para que o Serviço de Radiologia não fosse afetado, ou seja parado, porém já faz 03 (três) meses, o que seria em caráter temporário. Informo que o fornecedor está me cobrando locação dos mesmos por se passar muito tempo e sem devolução.

Já entrei em contato por várias vezes, sempre foi dito para esperar mais uma semana que estaria sendo aprovado o serviço, agora terei que repassar-lhes o valor que terei que pagar como locação dos referidos Rack's, sendo R\$ 200,00 (Duzentos reais) por Rack por mês o que totaliza R\$ 1.200,00 (Hum mil e duzentos reais), estará sendo cobrado apenas dois meses, deixando um de bonificação.

Este valor precisa ser pago até o dia 15 de abril de 2019, pois é a data que teremos que pagar ao fornecedor.

Certo de poder contar com vossa atenção e compreensão, antecipadamente agradeço-lhes.
Atenciosamente,



Wilson Amadeu
Suporte Técnico
Cel. e WhatsApp (16) 99131-3384



Livre de vírus. www.avast.com.

Financeiro

De: revtek@revtek.com.br
Enviado em: terça-feira, 16 de abril de 2019 08:29
Para: Santa Casa Pontal - Financeiro
Cc: tecnico@revtek.com.br
Assunto: Dados para Transferência (Pagamento Nota Fiscal MFe-91)

Prioridade: Alta



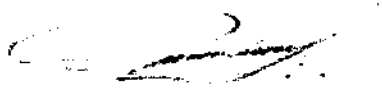
Rua Aparecida Dias Fernandes, 65
Porto Bello II - Porto Ferreira - SP
Fone / Fax (19) 3585-6255

Sra. Francielli da Silva Estropa,
Bom dia!

Conforme conversamos por telefone, venho por meio deste autorizar que faça o pagamento da Nota Fiscal nº 91, com vencimento no dia 15/04/2019, no valor de R\$ 1.200,00 (Hum mil e duzentos reais), por **Transferência Bancária**, conforme dados abaixo.

Banco do Brasil.
Agência: **514-2**
Conta Corrente: **101165-0**
Favorecido: **Revtek Comércio Assessoria e Manutenção em Equipamentos de Imagens Ltda.**
Valor: **R\$ 1.200,00 (Hum mil e duzentos reais)**
CNPJ: **04.245.532/0001-40**

Solicito que após executar a transferência nos envie o comprovante por e-mail.
Certo de poder contar com sua atenção e providências, antecipadamente agradeço-lhe.
Atenciosamente,



Wilson Amadeu
Suporte Técnico
Cel. e WhatsApp (16) 99131-3384



Livre de vírus. www.avast.com.

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3359 / 00000002035-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP LTDA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0003-26
Valor:	R\$ 1.275,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP LTDA

Data / Hora da operação:	18/04/2019 08:36:12
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00109323
Chave de segurança:	ET9J0ZGUK7PJH509

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

CONFERE COM
O ORIGINAL

**COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA**

RUA SAO PAULO, 31 - VILA BELMIRO - SANTOS, SP, CEP: 11075330, Fone: 13-3228-8700

DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1-SAIDA **1**

Nº 216896
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3519 0404 0278 8400 0184 5800 1000 2168 9611 6003 6871

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

NATUREZA DA OPERACAO
VENDA MERC.ADG. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZACAO DE USO
135190279381447 18/04/2019 14:48:15

INSCRICAO ESTADUAL
633.565.182.110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
04.027.894/0001-64

DESTINATARIO / REMITENTE
NOME / RAZAO SOCIAL
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

MUNICIPIO
PONTAL

FATURA / DUPLICATA
001 18/04/2019 1.275,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.275,00 VALOR DO ICMS 153,00

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
O EMITENTE

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 31

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NÚMERO PESO BRUTO 4,00 PESO LÍQUIDO 4,00

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
37085	CEFALOLINA 1G C/50 P/A GEN - BIOQUINIC (Lote: 008643, Qtde: 3, Dt Val: 28/02/-2021)	30042058	000	5102	CX	3	425,0000	1.275,00	1.275,00	153,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICO SSP 16005/2015
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 153,00, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 153,00
Pedido: 409902
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)

RESERVADO AO FISCO

CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

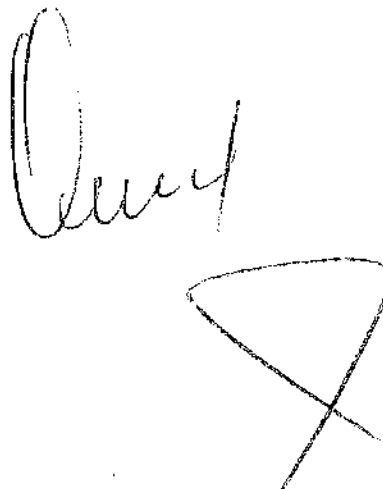
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000082098-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LAB DE ANALISES CLINICAS STA TEREZA LTDA
CPF/CNPJ:	55.108.831/0001-73
Valor:	R\$ 14.540,93
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A LAB DE ANALISES CLINICAS STA TEREZA LTDA NF 841

Data / Hora da operação:	26/04/2019 09:38:29
---	---------------------

Código da operação:	00118270
Chave de segurança:	JSQA9WNG6ALC06M5

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**





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



Número da NFS-e
841
 Código de Verificação de Autenticidade
Z4TTPWBE1
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/04/2019 às 09:38:35
 Chave de Acesso
337444R4POQGTZCCW8RKLPCXJJ7WGWX

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de incidência do ISS Local da Prestação

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social

55.108.831/0001-73 ISENTO 2879 000002679 LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.

Logradouro Complemento Bairro

RUA 13 DE MAIO, 775 CENTRO

CEP Cidade Telefone E-mail

14180-000 PONTAL-SP 16-3953-1721 lsmatriz@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social

55.110.753/0001-41 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Logradouro Complemento Bairro

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000 CENTRO

CEP/Cod.Postal Cidade/País Telefone E-mail

14180-000 PONTAL - SP rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DO REPASSE SUS.	14.837,68	R\$ 14.837,68

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 14.540,93

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,02 Alíquota Atividade Município Código CNAE **Construção-Civil**

Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi... **2,00%** **0000040000002** **8640202**

Valor Total dos Serviços	Desconto incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 14.837,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.837,68	R\$ 296,75	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 14.540,93**

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBEMOS DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 841 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z4TTPWBE1.

Data

CPF/RG

Assinatura



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

**EXAMES DE LABORATÓRIO ANÁLISES CLÍNICAS
PERÍODO – 08/03/2019 A 07/04/2019**

EXAMES DE LABORATÓRIO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ANÁLISES CLÍNICAS	3.557	TABELA SUS	RS 14.837,68

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R: Ananias da Costa Freitas nº 753 - Pontal-SP
CEP: 14180-000

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

UNIDADE:

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/03/2019 A 07/04/2019

CODIGO	EXAME DESCRICAO	PR. UNIT	QTD	VALOR
02.02.01.002-3	TRANS DOSAGEM DE TRANSFERRINA	2,01	1	2,01
02.02.01.018-0	AMILA AMILASE	2,25	20	45,00
02.02.01.020-1	BILI BILIRRUBINAS TOTAL E FRACOES	2,01	7	14,07
02.02.01.029-5	COLES COLESTEROL TOTAL	1,85	1	1,85
02.02.01.031-7	CREAT CREATININA	1,85	82	151,70
02.02.01.039-2	FE FERRO SERICO	3,51	1	3,51
02.02.01.042-2	FAL FOSFATASE ALCALINA	2,01	2	4,02
02.02.01.046-5	GAMGT GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	3,51	2	7,02
02.02.01.047-3	GLICE GLICEMIA DE JEJUM	1,85	30	55,50
02.02.01.050-3	HBA2 HEMOGLOBINA GLICADA	7,86	2	15,72
02.02.01.055-4	LIPAS LIPASE	2,25	3	6,75
02.02.01.060-0	K POTASSIO	1,85	42	77,70
02.02.01.063-5	NA SODIO	1,85	42	77,70
02.02.01.064-3	TGO ASPARTATO AMINOTRANSFERASE	2,01	42	84,42
02.02.01.065-1	TGP ALANINA AMINOTRANSFERASE	2,01	40	80,40
02.02.01.067-8	TRI TRIGLICERIDES	3,51	1	3,51
02.02.01.069-4	UREIA UREIA	1,85	77	142,45
02.02.02.002-9	PLAQ PLAQUETAS	2,73	195	532,35
02.02.02.002-9	PLAC CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73	97	264,81
02.02.02.007-0	TC TEMPO DE COAGULACAO	2,73	1	2,73
02.02.02.013-4	TTPA TEMPO TROMBOPLASTINA ATIVADA (TTPA)	5,77	2	11,54
02.02.02.014-2	TP TEMPO DE PROTROMBINA	5,77	13	75,01
02.02.02.014-2	INR INR	5,77	1	5,77
02.02.02.038-0	HEMO HEMOGRAMA	4,11	293	1.204,23
02.02.03.008-3	PCR PROTEINA C REATIVA	9,25	49	453,25
02.02.03.010-5	PSA ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	16,42	1	16,42
02.02.03.030-0	HIV ANTICORPO ANTI-HIV 1+2	10,00	1	10,00
02.02.03.067-9	HCV ANTI HCV	18,55	1	18,55
02.02.03.074-1	CITOG CITOMEGALOVIRUS - IgG	11,00	2	22,00
02.02.03.078-8	TXIGG TOXOPLASMOSE - IgG	16,97	1	16,97
02.02.03.081-4	RUIGG ANTICORPOS IgG PARA RUBEOLA	17,16	1	17,16
02.02.03.083-0	EBVG EPSTEIN BARR - classe IgG	17,16	1	17,16
02.02.03.085-7	CITOM CITOMEGALOVIRUS - IgM	11,61	2	23,22
02.02.03.087-3	TXIGM TOXOPLASMOSE - IgM	18,55	1	18,55
02.02.03.092-0	RUIGM ANTICORPOS IgM PARA RUBEOLA	17,16	1	17,16
02.02.03.094-6	EBVM EPSTEIN BARR - classe IgM	17,16	1	17,16
02.02.03.111-0	VDRL1 REACAO DE V.D.R.L.	2,83	1	2,83
02.02.04.012-7	PF PARASITOLOGICO DE FEZES	1,65	57	94,05
02.02.05.001-7	URINA URINA ROTINA	3,70	1	3,70
02.02.05.001-7	UR1 URINA ROTINA	3,70	177	654,90
02.02.06.025-0	TSH HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96	1	8,96
02.02.06.038-1	T4L. TIROXINA LIVRE - T4 LIVRE	11,60	1	11,60
28.01.110-4	LIPI LIPIDOGRAMA COMPLETO	70,00	1	70,00

1.298 4.363,41

Total de Pacientes: 314

Dra Rita de Cassia dos Reis
CRDM 1-0738

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/03/2019 A 07/04/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
08/03/2019	456292	ROSALINA ALVES DOS S. MATTOS	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
08/03/2019	456302	WALTER BONUTTI JUNIOR	16,09
		HEMO PLAQ CREAT UREIA GLICE UR1	
08/03/2019	456310	APARECIDA REGINA NEGRAO PARRA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
08/03/2019	456333	EDILSON DOS SANTOS R. MONTEIRO	6,84
		HEMO PLAQ	
08/03/2019	456339	MARIA AP. DA SILVA NOGUEIRA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
08/03/2019	456362	JOAO GUILHERME ROSSI DA SILVA	19,79
		HEMO PLAQ PCR UR1	
08/03/2019	456363	FLAVIANA REGINA NEGRAO	3,70
		UR1	
11/03/2019	456487	FRANCINEIDE CARVALHO SANTOS	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
11/03/2019	456493	ANA ROSA DA S. GUIMARAES	16,81
		HEMO PLAQ AMILA TGO TGP UR1	
11/03/2019	456510	CLAUDIONOR SOUZA OLIVEIRA	3,70
		UR1	
11/03/2019	456520	RAMILY AP. MARTINS SOUZA	6,84
		HEMO PLAQ	
11/03/2019	456550	OTAVIO JOSE VALE VARRICHIO	126,77
		TXIGG TXIGM EBVG EBVM CITOG CITOM RUIGG RUIGM	
11/03/2019	456558	ANESIO AFONSO VIEIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
11/03/2019	456566	MARLENE SIQUIERI PIRES	6,84
		HEMO PLAQ	
11/03/2019	456568	JOSE RAMOS FILHO	12,61
		HEMO PLAQ TP	
11/03/2019	456570	JOSE PEREIRA SANTOS	16,49
		HEMO PLAQ AMILA UREIA CREAT UR1	
11/03/2019	456571	GEOVANA VIEIRA DE ALMEIDA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
11/03/2019	456576	MONIK AP. T. CARLOS	3,70
		UR1	
11/03/2019	456578	MARIA EDUARDA DA SILVA 21/10	9,09
		HEMO PLAQ AMILA	
11/03/2019	456579	FATIMA AP. V. RAPOSO	6,84
		HEMO PLAQ	
12/03/2019	456597	JOAO VICTOR BASSI PINTO	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
12/03/2019	456626	DONIZETI DE SOUZA GERMANO	3,70
		UR1	
12/03/2019	456645	GLORIA PAULO BATISTA	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K	
12/03/2019	456648	FATIMA AP. V. RAPOSO	3,70
		UR1	
12/03/2019	456649	ROSELI BAPTISTA DE CAMARGO	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/03/2019 A 07/04/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
12/03/2019	456651	JOAO HENRIQUE BALCO DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAC	
12/03/2019	456658	JOSE OSVALDO DE ALMEIDA	8,85
		HEMO PLAQ BILI	
12/03/2019	456660	JOSE CLAUDIO DA SILVA	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
12/03/2019	456669	ANGEL VALENTINA ROCHA DOS REIS	2,83
		VDRLI	
12/03/2019	456680	XIRLEI M. LINDICEM R. E SILVA	6,84
		HEMO PLAC	
12/03/2019	456681	GABRIELY AP. FERNANDES COSTA	3,70
		URI	
12/03/2019	456683	ADRIELE CARVALHO RIBEIRO	10,54
		HEMO PLAQ URI	
12/03/2019	456684	BRENDA TRINCK FREIRE	6,84
		HEMO PLAQ	
12/03/2019	456685	MARIA V. FERREIRA DOS SANTOS	10,54
		HEMO PLAC URI	
12/03/2019	456687	LORENA CASSIA DE OLIVEIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
13/03/2019	456739	ISABELLA DE JESUS M. RIBEIRO	10,54
		HEMO PLAC URI	
13/03/2019	456746	LAIZA RAQUELLY SANTOS GONZAGA	10,54
		HEMO PLAC URI	
13/03/2019	456777	JOAO HENRIQUE BALCO DOS SANTOS	3,70
		URI	
13/03/2019	456789	CAMILE VITORIA RODRIGUES PINTO	14,56
		HEMO PLAQ TGO TGP URI	
13/03/2019	456800	FRANCINEIDE CARVALHO SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
13/03/2019	456805	LARISSA LUANA DUARTE	9,66
		HEMO CREAT URI	
13/03/2019	456808	JORDANI HELENA DA SILVA CALDEI	20,01
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K TP	
13/03/2019	456809	LAVINY VITORIA GOMES DOS SANTO	10,54
		HEMO PLAC URI	
13/03/2019	456812	MARINA MESSIAS ROCHA	3,70
		URI	
14/03/2019	456833	ROSANGELA AP. C. RODRIGUES	6,84
		HEMO PLAQ	
14/03/2019	456840	ANESIO AFONSO VIEIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
14/03/2019	456855	JOSE PEREIRA SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
14/03/2019	456874	APARECIDA CASSARO STROPPA	10,54
		HEMO PLAQ UREIA CREAT	
14/03/2019	456884	GEOVANA VIEIRA DE ALMEIDA	10,54
		HEMO PLAQ URI	
14/03/2019	456892	MAICON ROBERT MORAES	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	

pe

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/03/2019 A 07/04/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
14/03/2019	456894	HEITOR G. ANDRADE SANTOS HEMO PLAC	6,84
14/03/2019	456895	HELENA CAMARGO SILVA HEMO PLAC URI	10,54
14/03/2019	456897	JOAO GUILHERME ROSSI DA SILVA HEMO PLAC	6,84
14/03/2019	456899	NARA LUNA AZEVEDO SILVA HEMO PLAC URI	10,54
14/03/2019	456901	MAYRA E. SUYANE LEITE HEMO PLAQ URI	10,54
14/03/2019	456906	IZAURA G. GARDINO HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT URI	17,94
14/03/2019	456917	RENAN LUZ SANTOS HEMO PLAQ	6,84
14/03/2019	456920	LIVIA NARCISO COSTA HEMO PLAQ	6,84
14/03/2019	456921	HELENA SILVA DA COSTA HEMO PLAC PCR	16,09
15/03/2019	456955	JOSE AP. PEREIRA GODINHO HEMO PLAQ UREIA CREAT URI	14,24
15/03/2019	456959	LUAN HENRIQUE DE ARAUJO HEMO PLAC PCR GLICE URI	21,64
15/03/2019	456965	BENEDITO DE POLI HEMO PLAQ	6,84
15/03/2019	456984	GLORIA PAULO BATISTA HEMO PLAQ UREIA CREAT URI	14,24
15/03/2019	457010	BRENO GUILHERME DE OLIVEIRA HEMO PLAQ	6,84
15/03/2019	457020	FRANCINEIDE CARVALHO SANTOS HEMO PLAQ	6,84
15/03/2019	457022	MARIA DE L. FERRARI VALSIQUE HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TP URI	23,71
15/03/2019	457029	LUZIA ALCINDA VIEIRA SILVA HEMO PLAQ UREIA CREAT URI	14,24
15/03/2019	457032	JOSE ANTONIO RIBEIRO HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT AMILA LIPAS GLICE BILI TP URI	32,07
15/03/2019	457034	SARA VIANA BARBOSA HEMO PLAC PCR	16,09
15/03/2019	457035	MARIA ELAINE SILVA DOS SANTOS HEMO PLAQ UREIA CREAT URI	14,24
15/03/2019	457036	MARLI PARIZI HEMO PLAQ URI	10,54
16/03/2019	457051	BEATRIZ MENDES LUZ HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF URI	26,59
16/03/2019	457053	VITOR ROBERTO DOS SANTOS HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF URI	26,59
16/03/2019	457054	LUCAS HENRIQUE DOS SANTOS HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF URI	26,59
16/03/2019	457056	NAIARA VITORIA SILVA RODRIGUES HEMO PLAC PF URI	12,19

pe

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/03/2019 A 07/04/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
16/03/2019	457057	ADRIANO TALAN CARVALHO HEMO PLAQ LIPI GLICE CREAT TSH T4L. PSA URI	121,22
16/03/2019	457059	SAMEQUE FREITAS BENACCI HEMO PLAC FE TRANS GLICE PF PF PF URI	22,86
18/03/2019	457150	ROSANGELA AP. C. RODRIGUES HEMO PLAQ	6,84
18/03/2019	457155	PEDRO HENRIQUE R. BARBOSA HEMO PLAC PCR HBA2 PF PF PF URI	32,60
18/03/2019	457157	KHEMILLY V. MOREIRA CARNEIRO HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF URI	26,59
18/03/2019	457166	PATRICIA LUANA DA SILVA HEMO PLAQ URI	10,54
18/03/2019	457169	DEIVID ALVES PEREIRA SANTOS HEMO PLAC NA K	10,54
18/03/2019	457187	FRANCIELY MACEDO RIBEIRO HEMO PLAQ PCR TGO TGP URI	23,81
18/03/2019	457192	ERIKSON JUNIOR SILVA ALVES URI	3,70
18/03/2019	457193	ALESSANDRA F. O. KOHASHIKAWA HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TGO TGP AMILA URI	24,21
18/03/2019	457195	ADRIANA AP. STROPA DE SOUZA HEMO PLAQ	6,84
18/03/2019	457197	RAFAEL ALVES DOS SANTOS HEMO PLAQ	6,84
18/03/2019	457201	BRENO DO NASCIMENTO MOREIRA HEMO PLAC TGO TGP	10,86
18/03/2019	457202	KAIIO JUNIOR XAVIER COSTA HEMO PLAC	6,84
18/03/2019	457203	ROSA BAZAN DE OLIVEIRA HEMO PLAQ URI	10,54
18/03/2019	457208	ANTONIO MARCOS COSTA DE SOUZA HEMO PLAQ TC TP TTPA INR PLAQ	29,61
19/03/2019	457248	LARISSA VITORIA COSTA AZEVEDO HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF URI	26,59
19/03/2019	457251	ANESIO AFONSO VIEIRA HEMO PLAQ	6,84
19/03/2019	457283	BENICIO MASSELI DANTAS HEMO PLAC PCR	16,09
19/03/2019	457289	LAURO LINO DE SOUZA HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K	14,24
19/03/2019	457296	KEMILLY FERNANDA ROCHA SILVA HEMO PLAC PCR	16,09
19/03/2019	457300	MAYTE MIRELA DA SILVA BARBOSA HEMO PLAC PCR URI	19,79
19/03/2019	457301	VALENTINA MIRANDA DA MATA HEMO PLAC GLICE PCR PF PF PF URI	26,59
19/03/2019	457306	MONICA ANGELICA DE FRANCA HEMO PLAQ	6,84
19/03/2019	457309	ANTONIO VONIO DA SILVA HEMO PLAQ TGO TGP	10,86

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/03/2019 A 07/04/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
19/03/2019	457313	MARICELIA VIEIRA RAMOS URI	3,70
19/03/2019	457315	MAIZA TENORIO DA SILVA HEMO PLAC URI	10,54
19/03/2019	457316	SIDINEIA DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
19/03/2019	457317	PAULO H. ISAC DE SOUSA HEMO PLAC URI	10,54
19/03/2019	457325	FABIANA DA SILVA PORTO URI UREIA CREAT	7,40
20/03/2019	457333	VICTOR M. FERREIRA DOS SANTOS HEMO PLAC	6,84
20/03/2019	457357	ISABELLY M.DA SILVA FIGUEIREDO HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF URI	26,59
20/03/2019	457363	LUIZ OTAVIO FERREIRA DA SILVA HEMO PLAC GLICE PF PF PF URI	17,34
20/03/2019	457379	GISELE DE CARVALHO RAPOSO HEMO PLAQ	6,84
20/03/2019	457405	MARCOS GABRIEL SOUZA FERREIRA HEMO PLAC UREIA CREAT URI	14,24
20/03/2019	457423	MARIA ANTONIA O. SERVULO DA SILVA HEMO PLAC PCR URI	19,79
20/03/2019	457426	VALENTINA RIBEIRO DO CARMO HEMO PLAC PCR	16,09
20/03/2019	457428	PEDRO HIGOR SANTOS DA SILVA HEMO PLAQ PCR URI	19,79
20/03/2019	457429	GEAN CARLOS MANFRIM HEMO PLAQ UREIA CREAT URI	14,24
20/03/2019	457430	GIOVANNA E. FELIPE GALDENCIO HEMO PLAQ	6,84
20/03/2019	457431	JENECI RODRIGUES T. R. DA CUNHA HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA TGO TGP URI	21,96
20/03/2019	457432	JAKELINE PEREIRA DE SOUZA HEMO PLAC UREIA CREAT K NA PCR	23,49
20/03/2019	457433	SAMUEL BIANCOLI PEDRO HEMO PLAQ K NA CREAT TGO TGP	16,41
20/03/2019	457436	SILVANA PARREIRA NUNES HEMO PLAQ CREAT NA K	12,39
21/03/2019	457476	MARIA DA CRUZ DE SOUSA PEREIRA HEMO PLAQ URI	10,54
21/03/2019	457502	LAIS LOPES HEMO PLAQ NA K TGO TGP AMILA URI	20,51
21/03/2019	457503	THIAGO CARDOSO CANJERANO HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF URI	26,59
21/03/2019	457521	SIDINEIA DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
21/03/2019	457522	LOURIVAL DE SOUZA RIBEIRO HEMO PLAQ AMILA	9,09
21/03/2019	457523	LUCCAS GABRIEL SANTOS SILVA HEMO PLAC PCR	16,09

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D ANELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/03/2019 A 07/04/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
21/03/2019	457528	VICTOR HUGO MUNIZ DE FARIA HEMO PLAC PCR GLICE UR1	21,64
21/03/2019	457532	SAMUEL KAUA SANTOS LIMA HEMO PLAC	6,84
21/03/2019	457533	MARIA AP. ALVES DE O. DIAS HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	17,94
21/03/2019	457537	ALICIA M. FERREIRA DA SILVA HEMO PLAC PCR	16,09
21/03/2019	457540	JOSE R. DE SOUZA DO NASCIMENTO HEMO PLAQ AMILA TGO TGP K NA UR1	20,51
22/03/2019	457569	GISELE DE CARVALHO HEMO PLAQ UR1	10,54
22/03/2019	457588	GISLENE SARAIVA CARNEIRO HEMO PLAQ UR1	10,54
22/03/2019	457605	ALICE APARECIDA DOS SANTOS HEMO PLAQ TP TGO TGP UREIA CREAT AMILA NA K	26,28
22/03/2019	457610	PEDRO HIGOR SANTOS DA SILVA HEMO	4,11
22/03/2019	457629	SABRINA DO CARMO COSTA UR1	3,70
22/03/2019	457643	KAUA CARDOSO SILVA HEMO PLAC TGO TGP TP	16,63
22/03/2019	457644	JUNIO RODRIGUES BRITO HEMO PLAQ TGO TGP	10,86
22/03/2019	457645	THALIA DE JESUS SILVA HEMO PLAQ UR1	10,54
22/03/2019	457646	ANTHONY MIGUEL DE O SARAIVA HEMO PLAC PCR	16,09
22/03/2019	457647	GABRIEL TIAGO CORREIA DOS REIS HEMO PLAQ UR1	10,54
22/03/2019	457648	KEVELLYN I IGNACIO DOS SANTOS HEMO PLAC PCR	16,09
22/03/2019	457649	SEBASTIANA SECONDINO BORIM HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
22/03/2019	457670	ALEX NASCIMENTO DE LIMA HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
22/03/2019	457675	JEAN GOMES DAMASCENO HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	17,94
22/03/2019	457678	AUGUSTA CARLOS BRITO HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT UR1	17,94
23/03/2019	457690	GAEL ALEXANDRE DE LIMA HEMO PLAC GLICE UR1	12,39
23/03/2019	457691	CLARICE LIMA MOREIRA HEMO PLAC GLICE PF UR1	14,04
23/03/2019	457696	ELIANA C. D. LEAO DA SILVA COLES TRI GLICE HBAZ UR1	18,77
23/03/2019	457724	MARCELO ANTONIO DE SOUZA HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF UR1	26,59
25/03/2019	457810	MARIA CLARA SANTOS VALDEVINDO HEMO PLAC	6,84

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/03/2019 A 07/04/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
25/03/2019	457812	CLAUDIONOR SOUZA OLIVEIRA UR1	3,70
25/03/2019	457816	EDINO DE JESUS GLERIA HEMO PLAQ TP TTPA	18,38
25/03/2019	457819	ANITA ROSA DO NASCIMENTO HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K AMILA LIPAS TP TGO TGP UR1	32,23
25/03/2019	457820	MARILZA C. BRAZAO MACELLI HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
25/03/2019	457825	ORIOVALDO J. DE ALMEIDA FERNANDES HEMO PLAQ	6,84
25/03/2019	457830	KRISTIAN FERNANDO L. PEREIRA HEMO PLAC	6,84
25/03/2019	457835	ADRIANO CESAR GONCALVES HEMO PLAQ AMILA TGO TGP UREIA CREAT UR1	20,51
25/03/2019	457844	GILDO BRAZAO HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	17,94
25/03/2019	457853	LAIS VITORIA DOS SANTOS PEREIRA HEMO PLAC	6,84
25/03/2019	457855	MATEUS ELIAS REALINO HEMO PLAC	6,84
25/03/2019	457859	VICTOR HUGO DA SILVA ROCHA HEMO PLAC UR1	10,54
25/03/2019	457863	BRUNA MARTINS DA COSTA HEMO PLAQ CREAT UR1	12,39
25/03/2019	457869	HUMBERTO AP. OLIVEIRA HEMO PLAQ	6,84
25/03/2019	457870	JULIA VITORIA BELA DOS SANTOS HEMO PLAQ	6,84
25/03/2019	457872	LAZINHA P. DA SILVA HONORATO HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	17,94
26/03/2019	457887	JOSE ALVES SANTOS HEMO PLAQ TP	12,61
26/03/2019	457936	FABIO RICARDO FERREIRA TRAVIZO HEMO PLAQ	6,84
26/03/2019	457950	MARIA ROSA DE FREITAS CAMARA HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
26/03/2019	457978	ISMAEL PEREIRA HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
26/03/2019	457979	GABRIEL TIAGO CORREIA DOS REIS HEMO PLAQ	6,84
26/03/2019	457982	NAIANA W. L. S. M. DE OLIVEIRA HEMO PLAQ AMILA GAMGT FAL BILI UREIA CREAT UR1	24,02
26/03/2019	457988	HEITOR SALATIEL DOS SANTOS HEMO PLAC PCR	16,09
26/03/2019	457990	MARIA DO CARMO DUARTE SANTOS HEMO PLAQ UR1	10,54
26/03/2019	457992	VALENTINA DE SOUSA PEREIRA HEMO PLAC UREIA CREAT UR1	14,24
26/03/2019	457995	JEFFERSON TEIXEIRA GUIMARAES HEMO PLAC PCR UR1	19,79

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/03/2019 A 07/04/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
26/03/2019	457997	CASSIANO ALVES REIS	6,84
		HEMO PLAC	
26/03/2019	458003	PEDRO HENRIQUE MENDES DOURADO	21,64
		HEMO PLAC PCR GLICE UR1	
26/03/2019	458004	ISABELLE VICTORIA SILVA ROCHA	10,54
		HEMO PLAC UR1	
26/03/2019	458031	DUCELIA DE FATIMA P. AMADO	6,84
		HEMO PLAQ	
26/03/2019	458034	FABRICIO FERREIRA CARVALHO	6,84
		HEMO PLAQ	
26/03/2019	458036	MARIA AUXILIADORA A. CONSTANTE	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA UR1	
27/03/2019	458088	ARTHUR FRANCA LONGANEZI	21,96
		HEMO PLAC PCR GLICE BILI TGO	
27/03/2019	458090	RONALDO APARECIDO DA SILVA	9,09
		HEMO PLAQ AMILA	
27/03/2019	458091	ORMEZINA MACIEL SILVA LACERDA	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	
27/03/2019	458115	CLAUDETE PEREIRA	16,57
		HEMO PLAQ BILI TGO TGP UREIA CREAT	
27/03/2019	458120	ALICE MANUELE DOS SANTOS VIANA	26,59
		HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF UR1	
27/03/2019	458137	PEDRO HENRIQUE BATISTA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
27/03/2019	458139	DANIEL H.SANTOS DA SILVA	23,49
		HEMO PLAC PCR NA K UREIA CREAT	
27/03/2019	458148	LOURISVALDO MUNIZ DE SOUSA	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
27/03/2019	458153	ANA CAROLINA ANJOS TASSI	6,84
		HEMO PLAC	
27/03/2019	458159	IKARO SANTOS SILVA	10,54
		HEMO PLAC UR1	
27/03/2019	458163	ERISVALDO PEREIRA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
27/03/2019	458169	VANDERLEI DIVINO SANTOS	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	
27/03/2019	458172	DIEGO FERNANDO S. ROCHA	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
28/03/2019	458195	HUMBERTO AP. OLIVEIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
28/03/2019	458204	ANA CRISTINA DE O. PASSARELO	24,21
		HEMO PLAQ AMILA TGO TGP UREIA CREAT NA K UR1	
28/03/2019	458205	ANA BEATRIZ SANTOS RIBEIRO	6,84
		HEMO PLAQ	
28/03/2019	458211	ELOAH V. DOS SANTOS ALEXANDRE	26,59
		HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF UR1	
28/03/2019	458234	LAURA C. FERREIRA DA SILVA	19,79
		HEMO PLAC PCR UR1	
28/03/2019	458249	HEYTOR HENRIQUE CLAUDINO ARDT	16,09
		HEMO PLAC PCR	

pe

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/03/2019 A 07/04/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
28/03/2019	458252	ED CARLOS COSTA FERREIRA HEMO PLAQ CREAT UREIA UR1	14,24
28/03/2019	458273	JOSE PEREIRA DE ATAIDE HEMO PLAQ UREIA CREAT TGO TGP UR1	18,26
28/03/2019	458278	WAGNER BENEDITO DE SOUZA HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
28/03/2019	458285	MARIA AP. ALVES O. DIAS HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	17,94
28/03/2019	458287	ALDECI CARDOSO DE CASTRO HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
28/03/2019	458303	VINICIUS SILVA DE SOUSA HEMO PLAQ UR1	10,54
28/03/2019	458304	ANA PAULA MUNUTTE HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
28/03/2019	458315	ED CARLOS COSTA FERREIRA HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
28/03/2019	458316	EMANUELLY V. B. DOS SANTOS SILVA HEMO PLAC PCR	16,09
28/03/2019	458317	VALENTINA VITORIA SOUZA DA SILVA HEMO PLAC PCR UR1	19,79
28/03/2019	458318	MARIA ANTONIA DA S. CARMANHAN HEMO PLAC TGO TGP	10,86
28/03/2019	458322	MARIA AP. DE J. OLIVEIRA HEMO PLAQ TGO TGP UR1	14,56
29/03/2019	458334	LOURISVALDO MUNIZ DE SOUZA HEMO PLAQ	6,84
29/03/2019	458351	KRISTIAN FERNNADO L. PEREIRA GLICE UREIA CREAT NA K	9,25
29/03/2019	458372	DANIEL H.SANTOS DA SILVA HEMO PLAC	6,84
29/03/2019	458380	JOSE PEREIRA DE ATAIDE HEMO PLAQ	6,84
29/03/2019	458398	SABRINA ALVES JESUS HEMO PLAQ TP NA K	16,31
29/03/2019	458406	ARMANDO RAVAGNANI HEMO PLAQ TGO TGP	10,86
29/03/2019	458414	CECI MARIA SOUZA SANTOS UR1	3,70
29/03/2019	458422	NICOLE R. APOSTOLO PEREIRA HEMO PLAC UR1	10,54
29/03/2019	458424	ISIS CRISTINA F. F. DE SOUSA HEMO PLAC	6,84
29/03/2019	458425	JOSE ANTONIO RIBEIRO HEMO PLAQ AMILA TP UR1	18,56
29/03/2019	458427	JURACI TEIXEIRA FRANCO II HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT UR1	17,94
29/03/2019	458433	ALINA PATRICIA DA SILVA PIO HEMO PLAQ UR1	10,54
29/03/2019	458437	ANGELA MARIA PEREIRA PINTO HEMO PLAQ TGO TGP UR1	14,56

pl

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/03/2019 A 07/04/2019

DATA	COOIGO	PACIENTE	
29/03/2019	458447	DULCINEIA AP. VALE RAVAGNANI	6,84
		HEMO PLAQ	
29/03/2019	458450	ANGEL VALENTINA ROCHA DOS REIS	26,59
		HEMO PLAC GLICE PCR PF PF PF UR1	
29/03/2019	458454	RAFAEL DE JESUS CALDEIRA	19,79
		HEMO PLAC PCR UR1	
29/03/2019	458461	FERNANDA MARIA MENEGHELI	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K	
29/03/2019	458462	JOSE CARLOS DE MELO II	17,94
		HEMO PLAQ CREAT UREIA NA K UR1	
29/03/2019	458463	SEBASTIANA SECONDINO BORIM	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
29/03/2019	458464	ALDECI CARDOSO DE CASTRO	10,54
		HEMO PLAQ UREIA CREAT	
29/03/2019	458470	MAYRA CAROLINE SOARES SANTOS	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
29/03/2019	458475	EDITE VIEIRA DANTAS	16,49
		HEMO PLAQ UREIA CREAT AMILA UR1	
29/03/2019	458476	ALERRANDRO DANYEL S. CAMPOCHIARI	19,79
		HEMO PLAQ PCR URINA	
30/03/2019	458490	SOPHIA RODRIGUES DIAS	14,04
		HEMO PLAC GLICE PF UR1	
01/04/2019	458615	LORENA IZADORA AZEVEDO SANTOS	8,69
		HEMO PLAC GLICE	
01/04/2019	458624	MARIA AP. DE J. OLIVEIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
01/04/2019	458635	MARIA LIVIA MORAES MACEDO	10,54
		HEMO PLAC UR1	
01/04/2019	458665	DULCINEIA AP. VALE RAVAGNANI	6,84
		HEMO PLAQ	
01/04/2019	458666	ROSELI IZAC	3,70
		K NA	
01/04/2019	458669	BEATRIZ FERREIRA LIMA	6,84
		HEMO PLAC	
01/04/2019	458687	BENVINDO PEREIRA DE SANTANA	6,84
		HEMO PLAQ	
01/04/2019	458695	RUTH VISTOSO RIBEIRO	10,54
		HEMO PLAC UR1	
01/04/2019	458704	MARIO AUGUSTO BIANCO	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
01/04/2019	458710	GABRIEL BRITO MOREIRA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
01/04/2019	458738	TAINA GONCALVES DE JESUS	6,84
		HEMO PLAQ	
01/04/2019	458747	KAYQUE SOUZA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
01/04/2019	458748	MANOEL ROCHA DE CARVALHO	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	
01/04/2019	458760	SUELI MARQUES RITA DA SILVA	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA UR1	

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/03/2019 A 07/04/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
02/04/2019	458770	JULIANA AP. GALVAO CAETANO HEMO PLAQ TGO TGP	10,86
02/04/2019	458838	JOSE PEREIRA DE ATAIDE HEMO PLAQ	6,84
02/04/2019	458840	PAULO OLIVEIRA DE LIMA HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
02/04/2019	458843	MIRELLA V. T. DA SILVA MARIOTO HEMO PLAC UR1	10,54
02/04/2019	458852	JAZON FERREIRA DE QUEIROZ HEMO PLAQ TP	12,61
02/04/2019	458862	JULIO CESAR BORGES HEMO PLAQ TGO TGP UR1	14,56
02/04/2019	458875	GISLEIA B. SILVA DOS ANJOS HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
02/04/2019	458901	MARIA LIVIA MORAES MACEDO HEMO PLAC PCR UR1	19,79
02/04/2019	458903	BEATRIZ FERREIRA LIMA HEMO PLAC PCR UR1	19,79
02/04/2019	458909	BENEDITA AP. ELIAS ORTOLAN HEMO PLAQ UREIA CREAT	10,54
02/04/2019	458921	WILLIAM APARECIDO MOTA HEMO PLAQ TGO TGP UR1	14,56
02/04/2019	458967	SOPHYA YALLY SEMIAO DOS SANTOS HEMO PLAC PCR	16,09
02/04/2019	458968	JOYCE PIMENTEL HEMO PLAQ UR1	10,54
03/04/2019	458980	RAFAEL ROSA BEZERRA HEMO PLAQ UR1	10,54
03/04/2019	458991	ANDREA CRISTINA LOCATELLI HEMO PLAQ TGO TGP	10,86
03/04/2019	459009	GABRIEL DE BRITO MOREIRA HEMO PLAQ UREIA CREAT TGO TGP	14,56
03/04/2019	459063	PAULO OLIVEIRA DE LIMA UREIA CREAT UR1	7,40
03/04/2019	459076	DIONATHAN GUSTAVO P. QUEIROZ HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF UR1	26,59
03/04/2019	459093	NADIA AP. LOPES HEMO PLAQ	6,84
03/04/2019	459095	JUVENTINO FRANCISCO DOS SANTOS HEMO PLAQ UR1	10,54
03/04/2019	459102	JESSICA CRISTINA CORREA AZEVED HEMO PLAQ	6,84
03/04/2019	459122	FERNANDO CRIVELARO FILHO HEMO PLAQ	6,84
03/04/2019	459128	ADRIEL YURI SILVA DOS SANTOS HEMO PLAC	6,84
03/04/2019	459133	VERA LUCIA DE ALMEIDA MORAIS HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
03/04/2019	459136	EDIVANIA A FERREIRA OLIVEIRA HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24

pe

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/03/2019 A 07/04/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
03/04/2019	459137	RONIEL RICARDO B. DOS SANTOS HEMO PLAQ AMILA UREIA CREAT BILI TGO TGP URI	22,52
03/04/2019	459138	IZABELLY AP.MOREIRA OLIVEIRA HEMO PLAC	6,84
03/04/2019	459139	SAUL ANTONIO DE SOUZA JUNIOR HEMO PLAQ UREIA CREAT TGO TGP URI	18,26
03/04/2019	459145	AVILMAR JUNIOR A. FERNANDES HEMO PLAQ	6,84
04/04/2019	459193	MILTON PEREIRA MARTINS HEMO PLAQ URI	10,54
04/04/2019	459202	NATASHA ALVES CAETANO HEMO PLAC UREIA CREAT URI	14,24
04/04/2019	459221	ELDA MAGDALENA SOUZA HEMO PLAQ TGO TGP	10,86
04/04/2019	459223	PEDRO H. PALHARES DE FARIAS HEMO PLAQ	6,84
04/04/2019	459237	EDIVANIA A FERREIRA OLIVEIRA HEMO PLAQ UREIA CREAT URI	14,24
04/04/2019	459240	JULIANA AP. GALVAO CAETANO HEMO PLAQ	6,84
04/04/2019	459242	LORENZO BERNARDO S. DA SILVA HEMO PLAC PCR URI	19,79
04/04/2019	459243	PAULA APARECIDA ALVES DA SILVA HEMO PLAQ UREIA CREAT URI	14,24
04/04/2019	459252	BENVINDO PEREIRA DE SANTANA HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K	14,24
04/04/2019	459256	JOSENILTON PINHEIRO AZEVEDO HEMO PLAQ UREIA CREAT URI	14,24
04/04/2019	459259	JESSICA REGINA PIMENTEL HEMO PLAQ URI	10,54
04/04/2019	459260	CAROLINE DE C. DENARDI CECCON HEMO PLAQ URI	10,54
04/04/2019	459261	ANTONIO VALTER B. JUNIOR HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K TGO TGP AMILA BILI LIPAS	24,77
04/04/2019	459265	GERALDO WANDERLEY JACOMINI HEMO PLAQ NA K AMILA URI	16,49
04/04/2019	459269	THIAGO VINICIUS SILVA COSTA HEMO PLAC TGO TGP URI	14,56
04/04/2019	459274	RAYANE CRISTINA DE AMARAL HEMO PLAC TGO TGP	10,86
04/04/2019	459275	ARTHUR PEREIRA HEMO PLAC GLICE PCR PF PF PF URI	26,59
05/04/2019	459329	VINICIUS ANDRUCIOLI HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K FAL TGO TGP HIV HCV CITOG CITOM GAMGT URI	78,64
05/04/2019	459332	GABRIEL DE BRITO MOREIRA HEMO PLAQ	6,84
05/04/2019	459353	GISLEIA B. SILVA DOS ANJOS HEMO PLAQ	6,84
05/04/2019	459356	JHONATAN B. MOREIRA DE ALMEIDA HEMO PLAQ TGO TGP URI	14,56

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D ANELIA
 EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/03/2019 A 07/04/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
05/04/2019	459357	CAROLINE DE C. DENARDI CECCON	6,84
		HEMO PLAQ	
05/04/2019	459360	VALDOMIRO RODRIGUES DE SOUZA	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
05/04/2019	459366	ARTHUR HENRIQUE GUIL PEREIRA	26,59
		HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF UR1	
05/04/2019	459371	MARIA DE DEUS B. SANTOS SOUSA	20,51
		HEMO PLAQ UREIA CREAT AMILA TGO TGP UR1	
05/04/2019	459382	NADIA AP. LOPES	6,84
		HEMO PLAQ	
05/04/2019	459383	REINALDO AP. CARVALHO ALMEIDA	6,84
		HEMO PLAQ	
05/04/2019	459385	ANA JULIA SOUZA ALVES	17,94
		HEMO PLAC UREIA CREAT NA K UR1	
05/04/2019	459388	KAUA HENRIQUE FRANCA DA SILVA	16,25
		HEMO PLAC NA K TGO UR1	
05/04/2019	459392	LUAN HENRIQUE DE ARAUJO	10,54
		HEMO PLAC UR1	
05/04/2019	459396	ERICK DAVI FELIPE SILVA	19,79
		HEMO PLAC PCR UR1	
05/04/2019	459397	JAQUELINE FERREIRA DOS SANTOS	3,70
		UR1	
05/04/2019	459404	ANGELA MARIA DE OLIVEIRA FELIC	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	
05/04/2019	459407	GABRIEL DA SILVA HONORIO	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
06/04/2019	459456	PEDRO HENRIQUE P. DE FARIAS	6,84
		HEMO PLAQ	

Total do Convenio: 4.363,41

Dra. Rita de Cássia dos Reis
 CRM 1-0738

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

=====

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/03/2019 A 07/04/2019

=====

DATA	CODIGO	PACIENTE	
08/03/2019	456282	DERCILIO SUCATI	16,80
		CPK CKMB TROPO	
08/03/2019	456283	MANOEL ALVES DE FIGUEIREDO	16,80
		CPK CKMB TROPO	
08/03/2019	456375	MELISSA LIZ CLEMENTE	19,79
		HEMO PLAC PCR UR1	
08/03/2019	456376	EMACULADA AP. S. BIM	23,81
		HEMO PLAQ TGP PCR UREIA CREAT TGO	
09/03/2019	456406	MEIRE PEREIRA CANJERANO	20,51
		HEMO PLAQ UREIA CREAT TGO TGP AMILA UR1	
09/03/2019	456407	JOYCE PIMENTEL	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
09/03/2019	456412	SORAYA MENDOCA	3,06
		HB HT	
09/03/2019	456418	IVONE DE FREITAS SARAIVA	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K	
09/03/2019	456421	MANOEL CELESTINO DOS SANTOS	14,24
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	
09/03/2019	456422	MARIA DAS GRACAS OLIVEIRA DA S	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
09/03/2019	456423	BIANCA GUIMARAES DE OLIVEIRA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
09/03/2019	456425	MARIA VERONICA SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
10/03/2019	456429	FERNANDA MARIA MENEGHELI	14,24
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	
10/03/2019	456431	MEIRE PEREIRA CANJERANO	20,51
		HEMO PLAQ UREIA CREAT TGO TGP AMILA NA K	
10/03/2019	456432	EDILSON DOS SANTOS R. MONTEIRO	6,84
		HEMO PLAQ	
10/03/2019	456433	JOSIANE FERREIRA OLIVEIRA	23,49
		HEMO PLAQ PCR UREIA CREAT UR1	
10/03/2019	456437	MARIA JOSE FLORES DOS SANTOS	23,49
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K PCR	
10/03/2019	456438	JOANNA ROSSINI DIAS	17,94
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	
10/03/2019	456440	VITOR GABRIEL VIEIRA DA SILVA	19,79
		HEMO PLAC PCR UR1	
10/03/2019	456441	CLAUDIA COSTA LIMA	3,70
		UR1	
10/03/2019	456444	ANTONIO GOMES GAIA	40,29
		HEMO PLAQ PCR UREIA CREAT NA K CPK CKMB TROPO	
10/03/2019	456446	SANDRO BENEDITO	16,80
		CPK CKMB TROPO	
10/03/2019	456447	NAIANA W. L. S. M. DE OLIVEIRA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
11/03/2019	456449	SANDRO BENEDITO	16,80
		CPK CKMB TROPO	
11/03/2019	456450	ANTONIO GOMES GAIA	3,70
		UR1	

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

UNIDADE:

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/03/2019 A 07/04/2019

CODIGO	EXAME DESCRICAO	PR. UNIT	QTD	VALOR
02.02.01.012-0	URICO ACIDO URICO	1,85	3	5,55
02.02.01.018-0	AMILA AMILASE	2,25	27	60,75
02.02.01.020-1	BILI BILIRRUBINAS TOTAL E FRACOES	2,01	13	26,13
02.02.01.021-0	CA CALCIO	1,85	3	5,55
02.02.01.031-7	CREAT CREATININA	1,85	135	249,75
02.02.01.032-5	CPK CREATINO QUINASE (C.K.)	3,68	64	235,52
02.02.01.033-3	CKMB CREATINO QUINASE - FRAÇÃO MB	4,12	64	263,68
02.02.01.042-2	FAL FOSFATASE ALCALINA	2,01	4	8,04
02.02.01.046-5	GAMGT GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	3,51	4	14,04
02.02.01.047-3	GLICE GLICEMIA DE JEJUM	1,85	10	18,50
02.02.01.047-3	GLI GLICEMIA	1,85	1	1,85
02.02.01.055-4	LIPAS LIPASE	2,25	2	4,50
02.02.01.060-0	K POTASSIO	1,85	109	201,65
02.02.01.061-9	ALBUM DOSAGEM DE ALBUMINA	2,85	2	5,70
02.02.01.062-7	PROT2 PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85	1	1,85
02.02.01.063-5	NA SODIO	1,85	108	199,80
02.02.01.064-3	TGO ASPARTATO AMINOTRANSFERASE	2,01	32	64,32
02.02.01.065-1	TGP ALANINA AMINOTRANSFERASE	2,01	32	64,32
02.02.01.069-4	UREIA UREA	1,85	135	249,75
02.02.02.002-9	PLAQ PLAQUETAS	2,73	242	660,66
02.02.02.002-9	PLAC CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73	36	98,28
02.02.02.013-4	TTPA TEMPO TROMBOPLASTINA ATIVADA (TTPA)	5,77	2	11,54
02.02.02.014-2	TP TEMPO DE PROTROMBINA	5,77	28	161,56
02.02.02.014-2	INR INR	5,77	1	5,77
02.02.02.015-0	VHS VELOCIDADE DE SEDIMENTACAO GLOBULAR	2,73	4	10,92
02.02.02.030-4	HB DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1,53	1	1,53
02.02.02.037-1	HT DETERMINACAO DO HEMATOCRITO	1,53	1	1,53
02.02.02.038-0	HEMO HEMOGRAMA	4,11	282	1.159,02
02.02.03.008-3	PCR PROTEINA C REATIVA	9,25	24	222,00
02.02.03.047-4	ASLO ANTIESTREPTOLISINA-O	2,83	2	5,66
02.02.03.059-8	FAN FATOR ANTI - NUCLEO	17,16	1	17,16
02.02.03.059-8	FANB FATOR ANTI-NUCLEO - FAN	17,16	1	17,16
02.02.03.120-9	TROPO TROPONINA	9,00	63	567,00
02.02.05.001-7	UR1 URINA ROTINA	3,70	127	469,90
02.02.06.021-7	BHCG BETA-HCG	7,85	2	15,70
02.02.09.030-2	LATEX FATOR REUMATOIDE (Latex)	1,89	3	5,67

Total de Pacientes: 362

1.569 5.112,31

Dra. Rita de Cássia dos Reis
CRM 1-0738

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/03/2019 A 07/04/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
11/03/2019	456451	SANDRO BENEDITO CPK CKMB TROPO	16,80
11/03/2019	456544	EDNO DE JESUS GLERIA HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K	14,24
11/03/2019	456577	MAYARA SILVA DE OLIVEIRA 29/08 HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TGO TGP AMILA TP PROT2 ALBUM UR1 INR	40,45
11/03/2019	456580	DAVI SAMUEL BALCO HEMO PLAQ UR1	10,54
11/03/2019	456582	ELISANGELA CRISTINA RAMPIN HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
12/03/2019	456584	JOSE DAVID VICENTE DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
12/03/2019	456628	SEBASTIAO DE O. FRANCO FILHO HEMO PLAQ VHS PCR	18,82
12/03/2019	456650	EDINO DE JESUS GLERIA HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TGO TGP TP AMILA UR1	29,98
12/03/2019	456655	VALDECIRA LEMES F. VENANCIO HEMO PLAQ UREIA CREAT	10,54
12/03/2019	456670	ISADORA DE JESUS DOMINGOS HEMO PLAC UR1	10,54
12/03/2019	456671	VALENTINA PRATES DE SOUZA HEMO PLAC	6,84
12/03/2019	456672	MIGUEL FRANCISCO N. DOS SANTOS HEMO PLAC	6,84
12/03/2019	456701	VICENTE FRANCO HEMO PLAQ UREIA CREAT TGO TGP AMILA UR1	20,51
12/03/2019	456702	LORRAINIA C. DE SOUSA BARBOSA HEMO PLAQ BHCg	14,69
13/03/2019	456703	EDINO DE JESUS GLERIA HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TGO TGP AMILA TP	26,28
13/03/2019	456704	GUILHERME AUGUSTO C. QUARANTA HEMO PLAQ UR1	10,54
13/03/2019	456705	LUANA BERNARDO COSTA HEMO PLAQ UR1	10,54
13/03/2019	456775	FERNANDO ROBERTO DA SILVA HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TGO TGP AMILA UR1	24,21
13/03/2019	456776	VICENTE FRANCO HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	17,94
13/03/2019	456797	FATIMA AP. VENTEU RAPOSO HEMO PLAQ	6,84
13/03/2019	456798	VALENTINA VITORIA SOUZA DA SIL HEMO PLAC	6,84
13/03/2019	456810	EDINO DE JESUS GLERIA BILI GAMGT FAL ALBUM	10,38
13/03/2019	456813	JORDANI H. DA SILVA CALDEIRA HEMO PLAQ NA K CREAT UREIA CPK CKMB TROPO	31,04
14/03/2019	456815	JORDANI H. DA SILVA CALDEIRA CPK CKMB TROPO	16,80
14/03/2019	456816	DIEFFERSON HENRIQUE DE CAMPOS HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT AMILA UR1	20,19

RH

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/03/2019 A 07/04/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
14/03/2019	456817	ANA PAULA SIQUEIRA DE ALMEIDA HEMO PLAQ	6,84
14/03/2019	456818	DURVALINO CALDEIRA LACERDA HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT CPK CKMB TROPO	31,04
14/03/2019	456819	ISABELLA V. AGUIAR DA SILVA HEMO PLAC PCR UR1	19,79
14/03/2019	456820	REINALDO DAMASCENO CESARIO HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	14,24
14/03/2019	456869	JORDANI H. DA SILVA CALDEIRA CPK CKMB TROPO	16,80
14/03/2019	456870	DURVALINO CALDEIRA LACERDA CPK CKMB TROPO	16,80
14/03/2019	456918	LEANDRO DONIZETE BARBOSA HEMO PLAQ CREAT UREIA NA K TP	20,01
14/03/2019	456919	MAICON ROBERT MORAES HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA AMILA CPK CKMB TROPO	33,29
14/03/2019	456922	ARTHUR ARAUJO FONSECA HEMO PLAC	6,84
14/03/2019	456924	CARLOS ALBERTO GENARI HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA CPK CKMB TROPO	31,04
15/03/2019	456925	MAICON ROBERT MORAES CPK CKMB TROPO	16,80
15/03/2019	456926	MAICON ROBERT MORAES BILI CPK CKMB TROPO NA K	22,51
15/03/2019	456927	VINICIUS ANDRUCIOLI HEMO PLAQ	6,84
15/03/2019	457031	MANOEL DE SOUZA PORTO HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K	14,24
15/03/2019	457037	MAICON ROBERT MORAES HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	17,94
15/03/2019	457038	MIRELA FERNANDA MONTEIRO HEMO PLAQ	6,84
15/03/2019	457039	JULIO CESAR PEREIRA 05/03 CPK CKMB TROPO	16,80
15/03/2019	457040	MARLI FERREIRA DA SILVA UR1	3,70
16/03/2019	457064	EDUARDA CAROLINE DOS SANTOS HEMO PLAQ	6,84
16/03/2019	457065	DIRSON SERRA PINHEIRO HEMO PLAQ	6,84
16/03/2019	457066	RITA DE CASSIA MESSIAS HEMO PLAQ	6,84
16/03/2019	457067	GUILHERME H. S. DE OLIVEIRA HEMO PLAQ	6,84
16/03/2019	457068	LEANDRO APARECIDO DA SILVA HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
16/03/2019	457069	ODERCIO BONARDI HEMO PLAQ TP NA K UREIA CREAT UR1	23,71
16/03/2019	457070	VALENTINA TEIXEIRA PEREIRA CHAGA HEMO PLAC PCR GLICE UR1	21,64

pe

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/03/2019 A 07/04/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
16/03/2019	457071	ADRIANA AP. STROPA DE SOUZA HEMO PLAQ URI	10,54
16/03/2019	457072	PIO JOSE DOS SANTOS HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA	14,24
16/03/2019	457073	ROSANGELA AP. C. RODRIGUES HEMO PLAQ	6,84
16/03/2019	457074	KEMILLY K. SANTOS SILVA HEMO PLAC	6,84
16/03/2019	457075	GIOVANNA CAMILA SILVA HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA BILI URI	19,95
16/03/2019	457076	ITALA GOMES DA SILVA HEMO PLAQ UREIA CREAT URI	14,24
16/03/2019	457080	FRANCIELY MACEDO RIBEIRO HEMO PLAQ	6,84
16/03/2019	457081	LUCIANA SILVA DE SOUZA URI	3,70
16/03/2019	457082	FABIANA C. MOURA SILVA HEMO PLAQ CPK CKMB TROPO	23,64
16/03/2019	457083	ROSALINA COELHO DINIZ HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA URI	17,94
17/03/2019	457085	MAIKON JORGE MARTINS HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K CPK CKMB TROPO	31,04
17/03/2019	457086	MAIKON JORGE MARTINS CPK CKMB TROPO	16,80
17/03/2019	457093	IVONE AP. N. FERREIRA URI	3,70
17/03/2019	457095	MAIKON JORGE MARTINS CPK CKMB TROPO	16,80
17/03/2019	457097	EVERTON APARECIDO DA SILVA HEMO PLAQ URI	10,54
17/03/2019	457099	EDVALDO SANTOS DE ALMEIDA HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K TP	20,01
17/03/2019	457100	PAMELA TALITA VIEIRA HEMO PLAQ	6,84
17/03/2019	457102	ANTONIO TEIXEIRA NETO TGO TGP BILI	6,03
17/03/2019	457104	VIVIANE AP. ALVES DE SOUZA HEMO PLAQ	6,84
17/03/2019	457105	SUELEM F. ALMEIDA LEITE HEMO PLAQ	6,84
17/03/2019	457106	FABIANA RAMOS FERNANDES HEMO PLAQ	6,84
18/03/2019	457185	MARIA ROSA DE JESUS HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT TP	20,01
18/03/2019	457198	LAERCIO VIEIRA HEMO NA K UREIA CREAT URI	15,21
18/03/2019	457205	MARCELA AP. DE SOUZA SILVA HEMO PLAQ	6,84
18/03/2019	457206	CAUANE SILVA PEREIRA HEMO PLAQ URI	10,54

Pl

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/03/2019 A 07/04/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
18/03/2019	457207	ANTONIO TEIXEIRA NETO	3,70
		URI	
18/03/2019	457209	THAYLA GABRIELLY DOS S. SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
19/03/2019	457210	ANTONIO MARCOS COSTA DE SOUZA	23,71
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TP URI	
19/03/2019	457211	ALINE PATRICIA DOS SANTOS	14,24
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	
19/03/2019	457295	GERSON DOS SANTOS BORDI	6,84
		HEMO PLAQ	
19/03/2019	457302	ADRIELE CARVALHO RIBEIRO	10,54
		HEMO PLAQ URI	
19/03/2019	457318	CARLOS CESAR CAMPOGHIARI	10,54
		HEMO PLAQ UREIA CREAT	
19/03/2019	457319	ADRIANA SILVA NETA	28,36
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT AMILA TGO TGP BHC	
19/03/2019	457320	APARECIDA SOUZA DE OLIVEIRA	17,94
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT URI	
19/03/2019	457321	ALCIDES ALVES DIAS	17,94
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT URI	
19/03/2019	457323	ADRIANA SILVA NETA	3,70
		URI	
19/03/2019	457324	FERNANDA AP. TEIXEIRA	3,70
		URI	
19/03/2019	457327	CAROLYNE RODRIGUES CHAVES	6,84
		HEMO PLAQ	
19/03/2019	457328	KASSIO CESAR RODRIGUES	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT URI	
19/03/2019	457329	FRANCISCO JOSE DA COSTA	6,84
		HEMO PLAQ	
19/03/2019	457330	JOSE ANTONIO RIBEIRO 10/07	20,19
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT AMILA URI	
20/03/2019	457331	LAURO JOSE DOS SANTOS	35,29
		HEMO PLAQ NA K PCR UREIA CREAT TGO TGP BILI TP	
20/03/2019	457332	CARLOS CESAR CAMPOGHIARI	13,17
		NA K TP URI	
20/03/2019	457437	MAYRA CAROLINE SOARES SANTOS	10,54
		HEMO PLAQ URI	
20/03/2019	457438	CARLOS CESAR CAMPOGHIARI	17,19
		TGO TGP K NA UREIA CREAT TP	
20/03/2019	457439	MARILUZA FERNANDES LIMA	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA	
20/03/2019	457440	GUILHERME H. DE SOUZA JACOMINI	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT URI	
20/03/2019	457441	LAIS LOPES	6,84
		HEMO PLAQ	
20/03/2019	457443	JOAO MARCO TEIXEIRA	6,84
		HEMO PLAC	
21/03/2019	457500	LAIS LOPES	3,70
		URI	

PL

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/03/2019 A 07/04/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
21/03/2019	457501	ALCIDES ALVES DIAS	17,94
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	
21/03/2019	457506	GUILHERME H. DE SOUZA JACOMINI	18,88
		HEMO PLAQ TP AMILA TGO TGP	
21/03/2019	457507	ROSALINA COELHO DINIZ	14,24
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	
21/03/2019	457508	CARLOS CESAR CAMPOGHIARI	14,24
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	
21/03/2019	457519	MARCOS APARECIDO TOGNON	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K	
21/03/2019	457527	LAERCIO VIEIRA	20,01
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TP	
21/03/2019	457529	OZORIO VIEIRA DE AGUIAR	34,74
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1 CPK CKMB TROPO	
21/03/2019	457538	EDUARDO APARECIDO DOS SANTOS	14,24
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT	
21/03/2019	457539	OZORIO VIEIRA DE AGUIAR	28,84
		CPK CKMB TROPO TGO TGP AMILA TP	
21/03/2019	457541	VITOR MARCIEL DE OLIVEIRA SANTOS	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
21/03/2019	457543	OZIAS BATISTA TEIXEIRA	27,34
		HEMO PLAQ UREIA CREAT CPK CKMB TROPO	
22/03/2019	457545	MILTON RODRIGUES	16,80
		CPK CKMB TROPO	
22/03/2019	457546	OZORIO VIEIRA DE AGUIAR	16,80
		CPK CKMB TROPO	
22/03/2019	457547	MILTON RODRIGUES	16,80
		CPK CKMB TROPO	
22/03/2019	457554	IASMIM PAULINO MONTE SILVA	24,41
		HEMO PLAC VHS LATEX URICO GLICE PCR	
22/03/2019	457602	MILTON RODRIGUES	16,80
		CPK CKMB TROPO	
22/03/2019	457636	FHILOMENA GERTRUDES FAVARETTO	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	
22/03/2019	457637	ALCIDES ALVES DIAS	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K	
22/03/2019	457638	MILTON RODRIGUES	16,80
		CPK CKMB TROPO	
22/03/2019	457651	SEBASTIAO DOS SANTOS	31,04
		HEMO PLAQ CREAT UREIA NA K CPK CKMB TROPO	
22/03/2019	457676	ERICA FERNANDA DA SILVA	17,35
		CREAT TGO TGP BILI K TP UREIA	
22/03/2019	457677	SEBASTIAO DOS SANTOS	16,80
		CPK CKMB TROPO	
22/03/2019	457679	ALINE GOMES CASSIANO	6,84
		HEMO PLAQ	
22/03/2019	457680	JOSE EDUARDO N. R. DOS SANTOS	21,64
		HEMO PLAC GLICE UR1 PCR	
22/03/2019	457681	MARIA AMELIA DOS SANTOS	16,09
		HEMO PLAQ PCR	

Re

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/03/2019 A 07/04/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
22/03/2019	457682	LUIZ GUSTAVO MARIANI FILHO	6,84
		HEMO PLAQ	
22/03/2019	457684	ELIENE LUCIO DOS SANTOS	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
23/03/2019	457685	ELAINE LIMA CARDOSO	15,36
		HEMO PLAQ TGO TGP AMILA LIPAS	
23/03/2019	457714	ALCIDES ALVES DIAS	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K	
23/03/2019	457716	ROSELI SOARES	35,71
		VHS PCR ASLO LATEX FANB URICO	
23/03/2019	457722	CICERA DE OLIVEIRA SILVA	16,80
		CPK CKMB TROPO	
23/03/2019	457725	CICERA DE OLIVEIRA SILVA	16,80
		CPK CKMB TROPO	
23/03/2019	457726	ANTONIO VALTER B. JUNIOR	28,29
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TGO TGP AMILA BILI TP	
23/03/2019	457728	PATRIK LUIZ ABREU SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
23/03/2019	457729	RAFAEL ANTONIO MENDES	6,84
		HEMO PLAQ	
23/03/2019	457730	LEONOR APARECIDA PEREIRA	14,24
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	
23/03/2019	457733	ANTONIO RIBEIRO	6,84
		HEMO PLAQ	
23/03/2019	457734	MARIO ALMEIDA SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
23/03/2019	457735	WESLEY PACHECO DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
23/03/2019	457736	OSIAS BARBOSA DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
23/03/2019	457737	GREGORIA MARIA SOARES COSTA	6,84
		HEMO PLAQ	
23/03/2019	457738	CRISTIANA AP. CANDIDO	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
23/03/2019	457740	ANDERSON RENAN DA SILVA	3,70
		UR1	
23/03/2019	457741	FLAVIO FERNANDO DA SILVA SOUZA	16,80
		CPK CKMB TROPO	
23/03/2019	457742	CICERA DE OLIVEIRA SILVA	16,80
		CPK CKMB TROPO	
24/03/2019	457743	THEO TERRA LEMES	10,54
		HEMO PLAC UR1	
24/03/2019	457744	FLAVIO FERNANDO DA SILVA SOUZA	16,80
		CPK CKMB TROPO	
24/03/2019	457746	ANTONIO VALTER B. JUNIOR	16,81
		HEMO PLAQ TGO TGP NA K AMILA	
24/03/2019	457749	FLAVIO FERNANDO DA SILVA SOUZA	16,80
		CPK CKMB TROPO	
24/03/2019	457750	DOMINGOS MARQUES	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/03/2019 A 07/04/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
24/03/2019	457752	SONIA DONIZETE R. SANTA FE	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
24/03/2019	457753	RAIMON SOUSA QUEIROZ	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
24/03/2019	457755	TAMIREZ SANTANA DUARTE	6,84
		HEMO PLAQ	
24/03/2019	457756	FELISLANGELA TEIXEIRA NUNES	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
24/03/2019	457757	FABIO RICARDO FERREIRA TRAVIZONI	6,84
		HEMO PLAQ	
24/03/2019	457758	EDINO DE JESUS GLERIA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
24/03/2019	457759	SAMUEL KAUA SANTOS LIMA	10,54
		HEMO PLAC UR1	
24/03/2019	457760	SANTA RIBEIRO DA SILVA	10,54
		HEMO PLAQ UREIA CREAT	
24/03/2019	457762	EDINO DE JESUS GLERIA	13,43
		TGO TGP UREIA CREAT NA K BILI	
24/03/2019	457763	ALERRANDRO AFFONSO DE FARIAS	6,84
		HEMO PLAQ	
24/03/2019	457764	SANTILHA DE SOUZA E SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
24/03/2019	457765	HERMINIO HUESCAR	6,84
		HEMO PLAQ	
24/03/2019	457766	GREGORIA MARIA SOARES COSTA	6,84
		HEMO PLAQ	
24/03/2019	457767	EDSON SIMPLICIO DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
25/03/2019	457770	MARIA AP. ALVES O. DIAS	31,04
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT CPK CKMB TROPO	
25/03/2019	457771	GLAUCIA APARECIDA JACOMINO	14,24
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	
25/03/2019	457772	GUILHERME A. BELIZARIO MUNERAT	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
25/03/2019	457773	MARIA AP. ALVES DE O. DIAS	16,80
		CPK CKMB TROPO	
25/03/2019	457774	MARIA AP. ALVES DE O. DIAS	16,80
		CPK CKMB TROPO	
25/03/2019	457814	MARIA AP. ALVES DE O. DIAS	16,80
		CPK CKMB TROPO	
25/03/2019	457821	SONIA DONIZETE R. SANTA FE	6,84
		HEMO PLAQ	
25/03/2019	457873	MONICA LILIAN LOURENCATO	16,09
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT GLI	
25/03/2019	457874	FERNANDA AP. TEIXEIRA	3,70
		UR1	
25/03/2019	457875	DENERSON CLEBER MOREIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
25/03/2019	457876	RITA JORGE DA SILVA	4,11
		HEMO	

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/03/2019 A 07/04/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
26/03/2019	457877	PEDRO HENRIQUE BATISTA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
26/03/2019	457878	PEDRO HENRIQUE BATISTA SILVA	5,77
		TP	
26/03/2019	457879	PEDRO HENRIQUE BATISTA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
26/03/2019	457996	APARECIDA PAIXAO IZAC	24,21
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT AMILA TGO TGP UR1	
26/03/2019	458015	MADALENA OSORIO FERREIRA	17,94
		HEMO PLAQ CREAT NA K UREIA UR1	
26/03/2019	458017	HEITOR DE JESUS CANDIDO	24,46
		HEMO PCR GLICE UREIA CREAT NA K CA	
26/03/2019	458022	HEITOR DE JESUS CANDIDO	27,19
		HEMO PLAC GLICE UREIA CREAT NA K CA PCR	
27/03/2019	458092	MARIA AUXILIADORA A. CONSTANTE	5,77
		TP	
27/03/2019	458093	NAIANA W. L. S. M. DE OLIVEIRA	16,63
		HEMO PLAQ TGO TGP TP	
27/03/2019	458135	EVA SILVA	20,50
		CPK CKMB TROPO UREIA CREAT	
27/03/2019	458164	NAIANA W. L. S. M. DE OLIVEIRA	26,41
		HEMO PLAQ TGO TGP TP GAMGT FAL BILI AMILA	
27/03/2019	458170	LAURO JOSE DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
27/03/2019	458171	ANTONIA QUINTINO DA C. SOUZA	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K	
27/03/2019	458175	MELLINA MONTEIRO RITA	6,84
		HEMO PLAQ	
27/03/2019	458176	EZEQUIEL VIEIRA GOULARTE	6,84
		HEMO PLAQ	
28/03/2019	458177	MARTA REGINA ROSSI ALVES	31,04
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT CPK CKMB TROPO	
28/03/2019	458239	NAIANA W. L. S. M. DE OLIVEIRA	9,78
		GAMGT FAL AMILA BILI	
28/03/2019	458282	EDSON G. AP. CAMPOS	14,24
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	
28/03/2019	458284	MADALENA OSORIO FERREIRA	17,94
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	
28/03/2019	458311	LIVIA AP. SOUZA SANTOS	6,84
		HEMO PLAC	
28/03/2019	458312	CRISTIANE ANGELA GOMES	14,24
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	
28/03/2019	458314	HUMBERTO AP. OLIVEIRA	17,94
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	
28/03/2019	458319	SEBASTIAO TASQUETE	17,94
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT UR1	
28/03/2019	458320	MANOEL DA SILVA.	17,94
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT UR1	
28/03/2019	458323	IZELINA ROSA DE SOUZA BARROS	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/03/2019 A 07/04/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
29/03/2019	458324	MARIA DAS GRACAS FERREIRA HEMO PLAQ UR1	10,54
29/03/2019	458325	DURCELINA CORREA VAZ CPK CKMB TROPO	16,80
29/03/2019	458326	MERYELEN ALBERTINA F. SILVA HEMO PLAQ	6,84
29/03/2019	458374	DURCELINA CORREA VAZ CPK CKMB TROPO	16,80
29/03/2019	458376	URIEL DO NASCIMENTO HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	17,94
29/03/2019	458421	ANA PEREIRA DE MACEDO HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	17,94
29/03/2019	458423	BENVINDA ALEXANDRINO MARINHO HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K CPK CKMB TROPO	31,04
29/03/2019	458465	BENVINDA ALEXANDRINO MARINHO CPK CKMB TROPO	16,80
29/03/2019	458466	HUMBERTO AP. OLIVEIRA HEMO PLAQ CREAT K NA UREIA	14,24
29/03/2019	458467	POUDIEMIS HERNESTO B. HUESCAR HEMO PLAQ UREIA CREAT TGO TGP	14,56
29/03/2019	458469	TATIANE OLIVEIRA DE SOUZA HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K TP TTPA	25,78
29/03/2019	458471	ED CARLOS COSTA FERREIRA UREIA CREAT	3,70
29/03/2019	458472	VINICIUS SILVA DE SOUSA AMILA	2,25
29/03/2019	458473	BENVINDA ALEXANDRINO MARINHO CPK CKMB TROPO	16,80
29/03/2019	458474	ANDERSON LUIZ SILVA SANTOS HEMO PLAQ	6,84
30/03/2019	458543	ZILDA PEREIRA DOS SANTOS CPK CKMB TROPO	16,80
30/03/2019	458544	GABRIELE FERREIRA OLIVEIRA UR1	3,70
30/03/2019	458547	ZILDA PEREIRA DOS SANTOS CPK CKMB TROPO	16,80
30/03/2019	458548	ELISANDRA F. DA SILVA IGNACIO UR1	3,70
30/03/2019	458549	JONAS O. DE SOUZA JUSTINO HEMO PLAC	6,84
30/03/2019	458551	RUAN ALVES VILANOVA HEMO PLAC AMILA CKMB GLICE NA K CA TGO TGP	24,63
31/03/2019	458552	CRISTIANE DOS SANTOS HEMO PLAQ	6,84
31/03/2019	458553	GERCILEY JOSE JOECELINO CANDIDO HEMO PLAQ UR1	10,54
31/03/2019	458554	CLAUDICE MAGALHAES GOMES UR1	3,70
31/03/2019	458555	ANA LUCIA DOS SANTOS PINHEIRO UR1	3,70

pl

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/03/2019 A 07/04/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
31/03/2019	458556	JOSEFINA BASSI MARI	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
31/03/2019	458557	JOSE MACIEL VIEIRA DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
31/03/2019	458559	ANTONIO MIOTO	14,24
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT	
31/03/2019	458560	KAIO FERNANDO APARECIDO ROSA	16,80
		CPK CKMB TROPO	
31/03/2019	458563	PEDRO A. SANTOS ALMEIDA MORAIS	10,54
		HEMO PLAC UR1	
31/03/2019	458566	DULCINEIA AP. VALE RAVAGNANI	6,84
		HEMO PLAQ	
31/03/2019	458567	JOSE ALENCAR GONCALVES	6,84
		HEMO PLAQ	
31/03/2019	458568	MARIA DE L. DA SILVA GONCALVES	6,84
		HEMO PLAQ	
31/03/2019	458569	GERALDO FRANCISCO DOS SANTOS	23,64
		HEMO PLAQ CPK CKMB TROPO	
31/03/2019	458570	GERCILEY JOSE JOECELINO CANDID	11,40
		UREIA CREAT TGO TGP CPK	
31/03/2019	458572	JULIANA AP. GALVAO CAETANO	6,84
		HEMO PLAQ	
31/03/2019	458573	REINALDO ANTONIO DA CRUZ	3,70
		UR1	
31/03/2019	458575	JOSE HENRYCKE CARDOSO DA SILVA	10,54
		HEMO PLAC UR1	
31/03/2019	458576	ANDERSON LUIZ SILVA SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
31/03/2019	458578	ANTONIO TEIXEIRA NETO	19,06
		HEMO PLAQ TGO TGP AMILA LIPAS UREIA CREAT	
01/04/2019	458580	CAIO HENRIQUE DA SILVA BARLETA	6,84
		HEMO PLAQ	
01/04/2019	458581	LEONILDO DE LIMA DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
01/04/2019	458582	ANTONIO SERGIO DE AGUIAR	16,80
		CPK CKMB TROPO	
01/04/2019	458628	WANDERLEIA CARDOSO LIMA	40,51
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT CPK CKMB TROPO TP UR1	
01/04/2019	458631	ANTONIO SERGIO DE AGUIAR	44,84
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K TGO TGP AMILA GAMGT FAL BILI CPK CKMB TROPO	
01/04/2019	458632	ALAN ANTONIO MARINHO	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
01/04/2019	458722	LUCIANA ROSA BONARDI	31,04
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT CPK CKMB TROPO	
01/04/2019	458723	ANTONIO SERGIO DE AGUIAR	16,80
		CPK CKMB TROPO	
01/04/2019	458725	WANDERLEIA CARDOSO LIMA	16,80
		CPK CKMB TROPO	
01/04/2019	458750	LARISSA CARVALHO QUEIROZ	17,94
		HEMO PLAC UREIA CREAT NA K UR1	

Re

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/03/2019 A 07/04/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
04/04/2019	459214	JOAQUIM RODRIGUES COELHO	27,73
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT TGO TGP TP URI	
04/04/2019	459262	BRUNO HENRIQUE DA SILVA	27,73
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TGO TGP TP URI	
04/04/2019	459283	MANOEL AMARO	17,94
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT URI	
04/04/2019	459286	WAGNER BENEDITO DE SOUZA	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT URI	
04/04/2019	459287	KAUAN SILVA CARVALHO	6,84
		HEMO PLAC	
04/04/2019	459288	IONE RIBEIRO DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
04/04/2019	459289	VICENCIA PEREIRA DE LIMA	6,84
		HEMO PLAQ	
04/04/2019	459290	INGRID MAY REIS DE SOUZA	6,84
		HEMO PLAQ	
04/04/2019	459291	VITORIA ROBERTA DE M. CORREIA	6,84
		HEMO PLAC	
04/04/2019	459292	ESTER FERREIRA BELTRAME	10,54
		HEMO PLAQ URI	
04/04/2019	459293	JOANA DARC G. MACHADO	27,34
		HEMO PLAQ UREIA CREAT CPK CKMB TROPO	
04/04/2019	459294	RICARDO DOS SANTOS	10,54
		HEMO PLAQ UREIA CREAT	
04/04/2019	459295	MARIA DAS DORES DE ALMEIDA	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K URI	
05/04/2019	459296	MARIA ABADIA MACHADO MOREIRA	16,80
		CPK CKMB TROPO	
05/04/2019	459359	BRUNO HENRIQUE DA SILVA	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K	
05/04/2019	459363	MARIA ABADIA MACHADO MOREIRA	20,50
		CPK CKMB TROPO UREIA CREAT	
05/04/2019	459401	EMANUELY PEREIRA	10,54
		HEMO PLAC URI	
05/04/2019	459402	JOAO LUIZ ALMEIDA ROCHA	7,81
		HEMO URI	
05/04/2019	459403	ANITA ROSA DO NASCIMENTO	23,71
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K TP URI	
05/04/2019	459405	ERIKA E. LOPES CONCEICAO	3,70
		URI	
05/04/2019	459406	MARIA ABADIA MACHADO MOREIRA	16,80
		CPK CKMB TROPO	
05/04/2019	459409	LUZIA BARBOSA LIMA ALVES	10,54
		HEMO PLAQ URI	
05/04/2019	459411	FLAVIA AP. SANTOS DE SOUZA	6,84
		HEMO PLAC	
05/04/2019	459412	RONY JESSICA DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
05/04/2019	459413	MELINE RODRIGUES CAMBREA	6,84
		HEMO PLAQ	

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/03/2019 A 07/04/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
06/04/2019	459440	DAVI ALVES ALENCAR	6,84
		HEMO PLAC	
06/04/2019	459442	WELINGTON PEREIRA RIBEIRO DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
06/04/2019	459457	MADALENA OSORIO FERREIRA	17,94
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	
06/04/2019	459474	ANITA ROSA DO NASCIMENTO	14,24
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	
06/04/2019	459476	KAUA HENRIQUE FRANCA DA SILVA	6,84
		HEMO PLAC	
06/04/2019	459477	VANDEZA SACRAMENTO DOS SANTOS	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
06/04/2019	459479	NILDA RODRIGUES DOS SANTOS	3,70
		UR1	
06/04/2019	459480	JOAO CARLOS BONARDI	23,49
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K PCR	
06/04/2019	459481	ADRIANA PEREIRA SOARES	14,24
		HEMO PLAQ NA K UR1	
06/04/2019	459482	JOSE IVO DOS SANTOS	40,29
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT PCR CPK CKMB TROPO	
06/04/2019	459486	SOFIA FREITAS DOS ANJOS	21,64
		HEMO PLAC PCR GLICE UR1	
06/04/2019	459487	DAVI MIGUEL TEMPONE BORBA	21,64
		HEMO PLAC PCR GLICE UR1	
06/04/2019	459488	WAGNER BENEDITO DE SOUZA	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
06/04/2019	459489	AMANDA PEREIRA LIMA	3,70
		UR1	
06/04/2019	459490	NATHALLY V. TEMPONE BORBA	21,64
		HEMO PLAC PCR GLICE UR1	
06/04/2019	459491	FERNANDA MICHELE M. TEMPONI	3,70
		UR1	
06/04/2019	459496	MARIA ALVES DE JESUS	6,84
		HEMO PLAQ	
06/04/2019	459499	ROSANA DOS SANTOS BARBOSA	6,84
		HEMO PLAQ	
06/04/2019	459500	LARISSA DOS SANTOS FIGUEIROA	6,84
		HEMO PLAQ	
06/04/2019	459502	LUIZ GUSTAVO MASTRANGE MATTOS	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
06/04/2019	459503	ANA CLARA FERREIRA SARI	6,84
		HEMO PLAQ	
07/04/2019	459505	ANA MARIA DE OLIVEIRA.	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
07/04/2019	459506	VALENTIM APARECIDO DOS SANTOS	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
07/04/2019	459507	ELENICE DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
07/04/2019	459508	VALERIA CRISTINA CUNHA LUCERA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/03/2019 A 07/04/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
01/04/2019	458757	MARIA PRISSON SILVA	17,94
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT UR1	
01/04/2019	458759	ANITA ROSA DO NASCIMENTO	17,94
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT UR1	
01/04/2019	458762	SANDILA R. FERREIRA BENEDITO	6,84
		HEMO PLAQ	
02/04/2019	458773	MANOEL NUNES DA SILVA	46,25
		HEMO PLAQ URICO UREIA CREAT LATEX ASLO FAN VHS PCR	
02/04/2019	458844	REGIANE SOUZA DOS ANJOS	6,84
		HEMO PLAQ	
02/04/2019	458902	DIONATHAN GUSTAVO P. QUEIROZ	16,09
		HEMO PLAC PCR	
02/04/2019	458905	ELIANA D. L. GALVAO SOUZA	14,24
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT	
02/04/2019	458907	JOVINO BENVINDO DA SILVA	20,01
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT TP	
02/04/2019	458966	EZEQUIEL CALIXTO DE LIMA	16,49
		HEMO PLAQ UREIA CREAT AMILA UR1	
02/04/2019	458969	PEDRO H PALHARES DE FARIA	6,84
		HEMO PLAQ	
02/04/2019	458970	INES VITORIA SANTOS SILVA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
03/04/2019	458972	ANTONIO RIBEIRO	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	
03/04/2019	459132	JOVINO BENVINDO DA SILVA	27,63
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K GLICE TP TTPA	
03/04/2019	459142	HELENA MARIA S. PEDRO	20,01
		HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA TP	
03/04/2019	459143	GERALDA DO ROSARIO ALVES	43,99
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT PCR CPK CKMB TROPO UR1	
03/04/2019	459144	JORGE PAULO DE SOUZA	26,22
		HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA AMILA TGO TGP BILI UR1	
03/04/2019	459146	VLADAIR ALMEIDA DE OLIVEIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
03/04/2019	459147	SOLANGE AP. VALSIQUE MARQUES	6,84
		HEMO PLAQ	
03/04/2019	459148	MARCOS PAULO ALMEIDA DA SILVA	6,84
		HEMO PLAC	
03/04/2019	459149	VANESSA G. DA SILVA DE SOUZA	6,84
		HEMO PLAQ	
03/04/2019	459150	MARIA MOREIRA LOPES	6,84
		HEMO PLAQ	
03/04/2019	459151	VICENTE FRANCO	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
03/04/2019	459152	CARLA APARECIDA NADOLY	6,84
		HEMO PLAQ	
04/04/2019	459155	GRACIELE LOUISE C. RODRIGUES	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	
04/04/2019	459156	JOAQUIM RODRIGUES COELHO	6,84
		HEMO PLAQ	

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/03/2019 A 07/04/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
07/04/2019	459509	BRUNO HENRIQUE DA SILVA	14,24
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	
07/04/2019	459513	LUIS ANTONIO DOS SANTOS	20,51
		HEMO PLAQ TGO TGP AMILA UREIA CREAT URI	
07/04/2019	459514	ROSANI MARTINS	14,24
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	
07/04/2019	459520	VIVIANE REGINA VILELA	3,70
		URI	
07/04/2019	459521	DOMINGOS MARQUES	14,24
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	
07/04/2019	459522	NICOLAS PIETRO DA SILVA MARTINS	6,84
		HEMO PLAC	
07/04/2019	459523	KAUA HENRIQUE FRANCA DA SILVA	18,82
		HEMO PLAC TGO TGP BILI AMILA UREIA CREAT	
07/04/2019	459524	VALERIA CRISTINA CUNHA LUCERA	7,40
		CREAT UREIA NA K	
07/04/2019	459525	ELIZANGELA SILVEIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
07/04/2019	459526	VALDEMIR FERREIRA DA SILVA	3,70
		URI	
07/04/2019	459530	ELDINA PINHEIRO	17,94
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT URI	
07/04/2019	459534	MIGUEL MARTINS DIAS	6,84
		HEMO PLAC	

Total do Convenio: 5.112,31

Dra. Rita de Cássia
 CRM 1-0730

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: ESPAÇO DA MULHER

UNIDADE:

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/03/2019 A 07/04/2019


CODIGO	EXAME DESCRICAO	PR. UNIT	QTD	VALOR
	HTLV HTLV 1 E 2	0,00	1	0,00
02.02.01.007-4	CGS1 CURVA GLICEMICA	10,00	30	300,00
02.02.01.027-9	HDL COLESTEROL-HDL	3,51	10	35,10
02.02.01.028-7	LDL COLESTEROL-LDL	3,51	7	24,57
02.02.01.028-7	VLDL COLESTEROL-VLDL	7,50	4	30,00
02.02.01.029-5	COLES COLESTEROL TOTAL	1,85	14	25,90
02.02.01.031-7	CREAT CREATININA	1,85	12	22,20
02.02.01.047-3	GLICE GLICEMIA DE JEJUM	1,85	38	70,30
02.02.01.061-9	ALBUM DOSAGEM DE ALBUMINA	2,85	1	2,85
02.02.01.067-8	TRI TRIGLICERIDES	3,51	13	45,63
02.02.01.069-4	UREIA UREIA	1,85	9	16,65
02.02.02.002-9	PLAQ PLAQUETAS	2,73	59	161,07
02.02.02.002-9	PLAC CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73	1	2,73
02.02.02.013-4	TTPA TEMPO TROMBOPLASTINA ATIVADA (TTPA)	5,77	5	28,85
02.02.02.014-2	TP TEMPO DE PROTROMBINA	5,77	5	28,85
02.02.02.014-2	INR INR	5,77	4	23,08
02.02.02.038-0	HEMO HEMOGRAMA	4,11	60	246,60
02.02.03.030-0	HIV ANTICORPO ANTI-HIV 1+2	10,00	38	380,00
02.02.03.067-9	HCV ANTI HCV	18,55	7	129,85
02.02.03.078-8	TXIGG TOXOPLASMOSE - IgG	16,97	30	509,10
02.02.03.087-3	TXIGM TOXOPLASMOSE - IgM	18,55	30	556,50
02.02.03.097-0	HBSAG ANTIGENO HBS DA HEPATITE "B"- HBSAG	18,55	38	704,90
02.02.03.098-9	HBCG ANTIGENO C DA HEPATITE "B" - IgG	18,55	1	18,55
02.02.03.111-0	VDRL SIFILIS VDRL	2,83	1	2,83
02.02.03.111-0	VDRL1 REAÇÃO DE V.D.R.L.	2,83	45	127,35
02.02.03.112-8	FTAG TREPONEMA IgG - ANTICORPOS(FTA-ABS)	10,00	9	90,00
02.02.03.113-6	FTAM TREPONEMA IgM - ANTICORPOS(FTA-ABS)	10,00	9	90,00
02.02.04.012-7	PF PARASITOLOGICO DE FEZES	1,65	1	1,65
02.02.04.014-3	OCUL PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65	4	6,60
02.02.05.001-7	UR1 URINA ROTINA	3,70	8	29,60
02.02.06.004-7	17AL. 17 - ALFAHIDROXIPROGESTERONA	10,20	2	20,40
02.02.06.021-7	BHCG BETA-HCG	7,85	6	47,10
02.02.06.023-3	FSH FSH - HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE	7,89	1	7,89
02.02.06.023-3	FSHB DOSAGEM DO HORMONIO FSH	7,89	12	94,68
02.02.06.024-1	LHB HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97	3	26,91
02.02.06.025-0	TSH HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96	29	259,84
02.02.06.025-0	TSHB DOSAGEM DE TSH ULTRA-SENSIVEL	8,96	1	8,96
02.02.06.026-8	INSUL DOSAGEM DE INSULINA BASAL	10,17	1	10,17
02.02.06.029-2	PROGE PROGESTERONA	10,22	1	10,22
02.02.06.030-6	PROLA PROLACTINA	10,15	2	20,30
02.02.06.033-0	SDHEA SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA	13,11	1	13,11
02.02.06.034-9	TE... TESTOSTERONA TOTAL	10,43	1	10,43
02.02.06.035-7	TESL TESTOSTERONA LIVRE	13,11	2	26,22
02.02.06.037-3	T4 TETRAIODOTIRONINA-T4	8,76	1	8,76
02.02.06.038-1	T4L. TIROXINA LIVRE - T4 LIVRE	11,60	4	46,40
02.02.08.001-3	BIO2 ANTIBIOGRAMA	13,33	46	613,18
02.02.08.008-0	CULT1 UROCULTURA - CULTURA DE URINA	5,62	46	258,52
02.02.09.028-0	ESPER ESPERMOGRAMA COMPLETO	9,70	4	38,80
02.02.09.028-0	ESPE2 ESPERMOGRAMA	9,70	4	38,80
02.02.12.002-3	ABO DETERMINACAO GRUPO SANGUINEO	2,73	10	27,30

pe

02.02.12.008-2	RH	DETERMINACAO DO FATOR RH (anti D)	2,73	10	27,30
02.02.12.009-0	COMBI	COOMBS INDIRETO	2,73	6	16,38
02.02.12.009-0	COMBI	COOMBS INDIRETO	2,73	1	2,73
40305767	BHCQI	GONADOTROFINA CORIÔNICA	16,25	1	16,25
NAO COBRE	BHCGQ	DOSAGEM DE BETA HCG (QUANTITATIVO)	0,00	1	0,00

Total de Pacientes: 114

690 5.361,96


Dra. Rita de Cassia dos Reis
CRBM 1-0738

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: ESPAÇO DA MULHER
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/03/2019 A 07/04/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
08/03/2019	456325	JUCELIA MARQUES SILVA	40,02
		HEMO PLAQ GLICE COLES LDL HDL TRI CULT1 BIO2	
08/03/2019	456326	JUCELIA MARQUES SILVA	25,20
		TSH CREAT INR ALBUM TP	
08/03/2019	456330	LEANDRO BARBOSA DA SILVA	5,46
		ABO RH	
08/03/2019	456331	ROSEMARA PASSOS DA SILVA	8,19
		ABO RH COMBI	
08/03/2019	456336	SAMUEL V. NEVES DE OLIVEIRA	19,40
		ESPER ESPE2	
08/03/2019	456344	AMANDA ALMEIDA DE PAULA	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
08/03/2019	456354	MARIA JULIA DE SOUZA SANTOS	1,65
		OCUL	
09/03/2019	456379	ROSIMEIRE PINTO DA SILVA	12,39
		HEMO PLAQ GLICE UREIA CREAT	
09/03/2019	456380	IZABELA KARINA GONCALVES	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
09/03/2019	456384	CRISTIANA MARTINS DA SILVA	83,21
		HEMO PLAQ VDRL1 HBSAG HBCG MCV HIV HTLV FSHB	
09/03/2019	456387	FERNANDO DE SOUZA CARDOSO	19,40
		ESPER ESPE2	
11/03/2019	456457	ROSANIA SILVA SANTOS VIEIRA	18,95
		CULT1 BIO2	
11/03/2019	456468	ZIZA PEREIRA DO S. DEGASPERI	18,95
		CULT1 BIO2	
11/03/2019	456491	GABRIELE FERREIRA OLIVEIRA	2,73
		COMBI	
11/03/2019	456504	ANDRESSA FERREIRA DA SILVA	18,70
		GLICE FSHB TSH	
11/03/2019	456522	ROSEMARA PASSOS DA SILVA	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
11/03/2019	456555	PEDRO AUGUSTO DOS SANTOS	22,83
		VDRL1 FTAG FTAM	
11/03/2019	456556	THAIRA CASSIA AP. DE ALQUIMIM	22,83
		VDRL1 FTAG FTAM	
12/03/2019	456598	JANAINA FERNANDA SANTOS	18,95
		CULT1 BIO2	
12/03/2019	456604	MARIA ISABEL ALVES MACEDO	18,95
		CULT1 BIO2	
12/03/2019	456616	FRANCISCA DA SILVA	39,97
		HEMO PLAQ GLICE COLES HDL TRI CREAT TSH T4L.	
12/03/2019	456635	GABRIELLY CAROLINE DIAS PIO	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
13/03/2019	456724	CRISTIANE M. DE LIMA CARVALHO	23,19
		GLICE COLES HDL LDL TRI TSH	
13/03/2019	456737	NADJA S. FERREIRA DA SILVA	86,90
		HIV VDRL1 FTAG FTAM TXIGG TXIGM HBSAG	
13/03/2019	456738	JANAIRA MOREIRA GOMES	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: ESPAÇO DA MULHER

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/03/2019 A 07/04/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
13/03/2019	456742	ALANA PEREIRA CAIRES DE ARAUJO	38,22
		HEMO PLAQ HIV VDRL1 HCV	
13/03/2019	456768	MARCELA CRISTINA NASCIMENTO	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
13/03/2019	456785	LARISSA DE CASSIA TRINDADE	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
13/03/2019	456786	CLAUDIANE FERREIRA DA SILVA	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
13/03/2019	456791	LORRAINA C. DE SOUSA BARBOSA	0,00
		BHCGQ	
14/03/2019	456829	CAMILA LUZIA DOS SANTOS	67,17
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV CULT1 BIO2	
14/03/2019	456837	ALAIR MARIA MIRANDA	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
14/03/2019	456858	SIMONE AP. SALVIANO	2,73
		COMBI	
14/03/2019	456882	ERICA FERNANDA DA SILVA	90,23
		HEMO PLAQ GLICE HIV HCV HBSAG VDRL1 TSH CULT1 BIO2 UR1	
14/03/2019	456893	NILDA COELHO BARROSO SANTOS	16,37
		COLES LDL HDL VLDL	
15/03/2019	456941	KATIA C. DE ANDRADE SANTOS	50,09
		HEMO PLAQ GLICE TSH FSHB LHB PROGE COLES TRI	
15/03/2019	457016	NATALIA NUNES DE SOUZA	58,62
		HEMO GLICE VDRL1 HBSAG HIV HCV PLAC	
15/03/2019	457019	SILVANO DE AZEVEDO BISPO	19,40
		ESPER ESPE2	
18/03/2019	457130	MARCILENE PEREIRA DA MATA	16,25
		BHCQI	
18/03/2019	457131	ALINE MARTINS DA SILVA DIAS	8,69
		HEMO PLAQ GLICE	
18/03/2019	457139	NAIANE LACERDA FERREIRA	49,17
		HEMO PLAQ GLICE COLES HDL TRI TSH CULT1 BIO2 UR1	
18/03/2019	457164	JOYCE MACHADO DO NASCIMENTO	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
19/03/2019	457215	JOICE ROSA ESTEVAM	110,88
		HEMO PLAQ ABD RH COMBI CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
19/03/2019	457216	EDENILSON LACERDA DA SILVA	5,46
		ABD RH	
19/03/2019	457227	EVA BARROSO SIQUEIRA	10,61
		TSH OCUL	
19/03/2019	457235	SANDRA LOPES DE OLIVEIRA	18,95
		CULT1 BIO2	
19/03/2019	457250	VALDIRENE AP. DA S. SILINGARDI	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
19/03/2019	457260	PAMELA GABRIELA ISAC	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
19/03/2019	457264	ANAILZA MATIAS DOS SANTOS	18,95
		CULT1 BIO2	
19/03/2019	457268	BARBARA FERNANDA DE OLIVEIRA	110,88
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM ABD RH COMBI CULT1 BIO2	

pe

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: ESPAÇO DA MULHER
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/03/2019 A 07/04/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
20/03/2019	457342	HILSIANE CARLA DE BRITO	23,19
		GLICE COLES HDL LDL TRI TSH	
20/03/2019	457355	TANIA SILVA BARBOZA	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
20/03/2019	457387	NEIMA NERES ROCHA	67,58
		HEMO PLAQ GLICE VDRL1 HBSAG HIV HCV TSH	
20/03/2019	457442	MARIA AP. CARDOSO DOS SANTOS	22,83
		VDRL1 FTAG FTAM	
21/03/2019	457493	CAROLINA LIMA RODRIGUES	22,83
		FTAG FTAM VDRL1	
21/03/2019	457513	GUSTAVO V. FERREIRA DE OLIVEIRA	5,46
		ABO RH	
22/03/2019	457550	JAQUELINE PEREIRA DOS SANTOS	10,15
		PROLA	
22/03/2019	457561	MAISA CABRAL	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
22/03/2019	457581	ODILON BARBOSA DA SILVA	51,38
		VDRL1 FTAG FTAM HIV HBSAG	
23/03/2019	457694	LUCIA CLEMENTE DA SILVA	30,90
		HEMO PLAQ GLICE COLES TRI TSH FSHB	
23/03/2019	457697	LIDIANA NAISA DE O. MACHADO	8,19
		ABO RH COMBI	
23/03/2019	457704	ANA PAULA DE SOUZA REIS	23,01
		HEMO PLAQ GLICE COLES TRI TSH	
25/03/2019	457782	MIRIA RODRIGUES NASCIMENTO	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
25/03/2019	457790	LIDIANA NAISA DE O. MACHADO	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
25/03/2019	457809	DAYSE DE ALMEIDA FARIA	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
25/03/2019	457813	FERNANDA V. DOS SANTOS OLIVEIRA	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
25/03/2019	457842	ANA CLAUDIA RAMOS DA SILVA	18,95
		CULT1 BIO2	
26/03/2019	457894	ADRIANA DA SILVA SANTOS	36,59
		HEMO PLAQ GLICE UREIA CREAT TP TTPA TSH UR1	
26/03/2019	457901	DANDARA RODRIGUES CARDOSO	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
26/03/2019	457935	LAYS CRISTINA DA SILVA	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
26/03/2019	457948	MARIA CECILIA CORREA DELFINO	125,91
		HEMO PLAQ GLICE VDRL1 TXIGG TXIGM HBSAG HIV TSH T4L. ABO RH PF CULT1 BIO2 UR1	
26/03/2019	457976	DEISE NAYARA SANTOS DE OLIVEIR	47,62
		HEMO PLAQ GLICE TSH FSHB LHB TESL	
26/03/2019	458018	MONICA DOS SANTOS LIMA	7,85
		BHCG	
27/03/2019	458069	MARIA CRISTINA GIRON DE SOUZA	57,61
		HEMO PLAQ GLICE TP TTPA UREIA CREAT TSH CULT1 BIO2 INR	
27/03/2019	458078	RITA DE CASSIA DOS A. DA SILVA	61,31
		HEMO PLAQ GLICE UREIA CREAT TP TTPA TSH CULT1 BIO2 UR1 INR	

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: ESPAÇO DA MULHER

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/03/2019 A 07/04/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
27/03/2019	458081	SILVIA DA SILVA NASCIMENTO	122,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM FTAG FTAM CULT1 BIO2	
27/03/2019	458089	JESSICA R. SOUZA DOS SANTOS	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
27/03/2019	458100	MARIA PAULA LIMA DE SAIRRE	2,73
		COMBI	
27/03/2019	458116	MARIA REJANE DOS SANTOS	27,64
		HEMO PLAQ GLICE CULT1 BIO2	
27/03/2019	458134	JUNIO EDUARDO SOUZA BARROS	22,83
		VDRL1 FTAG FTAM	
27/03/2019	458162	GILSON F. DE OLIVEIRA ALMEIDA	5,46
		ABO RH	
28/03/2019	458185	ANA LUCIA DIAS DE SOUZA	8,69
		HEMO PLAQ GLICE	
28/03/2019	458219	ANNE TATIELE P. DE OLIVEIRA	77,92
		BHCG TSH T4L. FSHB LMB 17AL. TE... INSUL GLICE	
29/03/2019	458330	CONCEICAO LUCAS DE OLIVEIRA	32,89
		HEMO PLAQ GLICE TP TTPA TSH UREA CREAT	
29/03/2019	458383	JAIANE LOPES C. DE SOUZA	27,46
		GLICE TSH T4 FSHB	
29/03/2019	458386	NEIDIANE AFONSO VIEIRA	49,93
		VDRL1 HBSAG HIV HCV	
29/03/2019	458409	LILIAN AP. OLIVEIRA SILVA	47,23
		GLICE TSH SDHEA TESL 17AL.	
30/03/2019	458487	JULIANA SPONCHIADO DE CASTRO	10,54
		HEMO PLAQ GLICE CREAT	
30/03/2019	458488	WIRLIANY OLIVEIRA SOUZA	31,34
		HEMO PLAQ GLICE UREA CREAT CULT1 BIO2	
30/03/2019	458505	DAIANE ROSA ARAUJO	22,83
		VDRL1 FTAG FTAM	
01/04/2019	458587	LILIAN DA SILVA	42,06
		GLICE COLES TRI BHCG TSH FSHB PROLA	
01/04/2019	458611	FRANCIELE CANDIDO R. SANTOS	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
01/04/2019	458652	EVERENE MARIA DA SILVA	34,41
		HEMO PLAQ GLICE COLES HDL TRI TSH FSHB	
02/04/2019	458780	LUDIMILA COSTA DA SILVA	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
02/04/2019	458808	MARIA NUNES	32,34
		GLICE COLES TRI HDL LDL VLDL OCUL TSH	
02/04/2019	458817	MARIA AP. FERREIRA FERRO	10,00
		CGS1	
02/04/2019	458849	ALINE PEREIRA DA SILVA	7,85
		BHCG	
02/04/2019	458864	CLAUDIA AMORIM LOPES SILVA	25,54
		HEMO PLAQ GLICE TSH FSHB	
02/04/2019	458865	JULIANE BARBOSA DOMINGOS	12,39
		HEMO PLAQ GLICE UREA CREAT	
02/04/2019	458866	RAQUEL FELIPE TASQUIM	38,58
		GLICE COLES TRI HDL VLDL LDL TSH FSH	

pe

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: ESPAÇO DA MULHER

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/03/2019 A 07/04/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
02/04/2019	458872	GABRIELA DE OLIVEIRA DA HORA VDRL1	2,83
03/04/2019	458982	SILVINA DE ALMEIDA NOVAIS FSHB OCUL	9,54
03/04/2019	458984	GEANE MIRIAM DA S. NOGUEIRA HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	102,69
03/04/2019	458995	MARIA SOLANGE MENEGHELI HEMO PLAQ GLICE TTPA UREIA CREAT TSH T4L. CULT1 BIO2 UR1 INR	67,14
03/04/2019	459082	IGOR RODRIGUES DA MATA ABO RH	5,46
04/04/2019	459158	ADRIANA R. GUSMAO GONCALVES HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	102,69
04/04/2019	459165	JULIANA C. DE MORAES BATISTA COLES HDL LDL VLDL GLICE TRI FSHB TSHB	38,58
04/04/2019	459187	GEOVANA ALVES ALCANTARA HEMO PLAQ GLICE HBSAG HCV VDRL TSH	57,58
04/04/2019	459224	LILIAN AP. MOREIRA PAIXAO HEMO PLAQ GLICE TSH CULT1 BIO2 UR1	40,30
04/04/2019	459227	DAIANE DA SILVA PALANDRE HEMO PLAQ UR1	10,54
04/04/2019	459278	LARISSA AZEVEDO RIBEIRO BHCG	7,85
05/04/2019	459314	MARIANE CRISTINA BARBOSA BHCG	7,85
05/04/2019	459336	LUIZ EDUARDO DA SILVA ESPER ESPEZ	19,40
06/04/2019	459418	MARIA DO CARMO RAIMUNDO DA SIL HEMO PLAQ GLICE UREIA CREAT	12,39

Total do Convenio: 5.361,96

Dra. Rita de Fátima dos Reis
CRBM 1-0738

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036984-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R\$ 4.546,57
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO NF 259

Data / Hora da operação:	26/04/2019 09:39:46
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00118506
Chave de segurança:	NRTSUGL2L0EPF51X

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

259

Código de Verificação de Autenticidade

ZE4NRXJDW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/04/2019 às 08:50:29

Chave de Acesso

337277TPBC10W5DUICVSWWCX48DQZMO

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/assweb>, 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 de Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 17/04/2019
Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.182.151/0001-40	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008601	Cadastro 000008601	Nome/Razão Social CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO
Logradouro RUA ELPÍDIO VICENTE, 325	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1357	E-mail luciano@3ax.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Ambulatório de Ortopedia referente ao período 08/03/2019 à 07/04/2019	4.950,00	R\$ 4.950,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 4.546,57

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001		Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.950,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.950,00	R\$ 99,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,8500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 32,18	R\$ 148,50	R\$ 0,00	R\$ 74,25	R\$ 49,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.546,57

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 259 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZE4NRXJDW.

Data

CPF/RG

Assinatura



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

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: **Luciano José Michieletto**

Especialidade: **Cardiologia**

Mês/Ano: **08/03/2019 à 07/04/2019**

Local: **Santa Casa de Pontal**

1ª Jornada					2ª Jornada		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sexta						
9	sábado						
10	domingo						
11	segunda	X		Luciano José Michieletto			
12	terça	+		Luciano José Michieletto	18		
13	quarta			Luciano José Michieletto	8	Int	
14	quinta			Luciano José Michieletto			
15	sexta			Luciano José Michieletto			
16	sábado			Luciano José Michieletto			
17	domingo			Luciano José Michieletto			
18	segunda	+		Luciano José Michieletto	17	Int	
19	terça	+		Luciano José Michieletto	7		
20	quarta			Luciano José Michieletto			
21	quinta			Luciano José Michieletto			
22	sexta			Luciano José Michieletto			
23	sábado			Luciano José Michieletto			
24	domingo			Luciano José Michieletto			
25	segunda	X		Luciano José Michieletto	18		
26	terça	X		Luciano José Michieletto	9		
27	quarta			Luciano José Michieletto			
28	quinta			Luciano José Michieletto			
29	sexta			Luciano José Michieletto			
30	sábado			Luciano José Michieletto			
31	domingo			Luciano José Michieletto			
1	segunda	X		Luciano José Michieletto	15		
2	terça	X		Luciano José Michieletto	8		
3	quarta			Luciano José Michieletto			
4	quinta			Luciano José Michieletto			
5	sexta			Luciano José Michieletto			
6	sábado			Luciano José Michieletto			
7	domingo			Luciano José Michieletto			

Nome De Chefe de Serviço Legível

07/03 154 310

[Handwritten signature and illegible text]

Tipo Enc.: CONSULTA

Médicos: LUCIANO JOSE MICHELETO a LUCIANO JOSE MICHELETO

Convênios: SUS a SUS

Página: 1

Atend	Hora	Registro	Prontuário	Paciente	Type Atendimento	Princ. Convênio	Local	Médico	Agend.
08/03	12:11	663086	97120	FABIANA CAROLINE CABRIEL CAZUDA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
08/03	12:14	663086	23772	LUIZA MARIA DO NASCIMENTO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
08/03	12:15	663090	25857	ADRIANA APARECIDA SILVA OLIVEIRA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
08/03	12:16	663091	22126	GEDERSON PEREIRA ROMAO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
08/03	12:18	663092	98599	PEDRO HENRIQUE DE JESUS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
08/03	12:19	663093	26779	MARIA DAS GRACAS MOTA CAMPOS RAVANHANI	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
08/03	12:22	663095	83618	ANA CLARA BARBOSA GONCALVES	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
08/03	12:24	663099	96092	EMACULADA APARECIDA SOSSIO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
09/03	09:39	663278	96092	EMACULADA APARECIDA SOSSIO	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
11/03	07:20	663556	18366	CELIA TEREZINHA VALSTOUE	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
11/03	07:22	663559	5558288	IZADORA APARECIDA MOREIRA OLIVEIRA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
11/03	07:25	663561	1488	MARIA APARECIDA RAMALHO VALE	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
11/03	07:38	663569	5561536	DARVIN RODRIGUES VIDAL	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
11/03	07:41	663572	5556443	VALERIA PERCIDA SANTOS HORTA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
11/03	07:42	663574	66489	LUIS MIGUEL COELHO ALVES	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
11/03	07:45	663577	66869	ANA TEREZA ALVES PEREIRA FREITAS	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
11/03	07:47	663579	66351	BRUNO RICARDO AZEVEDO PEREIRA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
11/03	07:55	663583	20568	FRANCISCA DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
11/03	15:17	663735	73349	ROSELI ALVES DE SOUZA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
11/03	15:17	663736	84907	FABIANO HENRIQUE DE MORAIS	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
11/03	15:19	663737	46248	LAUDIA MARIA DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
11/03	15:22	663738	36870	MARTA REGINA BEBIN MIGUEL	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
11/03	15:24	663741	26477	MAYARA PRISCILA DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
11/03	15:25	663742	14406	MARCELO RODRIGUES CORDEIRO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
11/03	15:27	663744	452	ROGERIO CESAR PINHEIRO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
11/03	15:31	663748	27338	GUILHERME VERISSIMO BELEZINI	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
11/03	15:40	663753	6213	ANA MARIA VILELA DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
12/03	14:51	664016	18739	CAIQUE DA SILVA MARQUES	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
12/03	15:18	664026	66321	SUELY APARECIDA ALVES JACINTO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
12/03	15:21	664027	18983	ROSELI APARECIDA POLI DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
12/03	15:25	664030	43328	JUCELIA BISPO LISBOA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	

Atend	Hora	Regist	Prontuário	Paciente	Tipo Atendimento	Princ. Convenio	Local	Médico	Agend.
12/03	15:28	664031	56879	HIVARA BERNANDA NUNES COSTA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
12/03	15:33	664034	11361	LUZIA ALMEIDA MESSIAS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
12/03	15:40	664036	5564071	BRUNO CARDOSO DE JESUS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
12/03	15:46	664038	1317	ANA PAULA GONCALVES DE MELO SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
12/03	15:55	664042	87609	ANTONIO ALBERTO RAPOSO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
14/03	09:29	664483	5576309	RODRIGO THOMAS DA SILVA JACINTO	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
14/03	17:42	664612	21545	ISAUMILDE MARIA DA SILVA	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
18/03	07:22	665232	38333	SEBASTIAO RAMOS DE OLIVEIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
18/03	07:24	665234	5573242	IASMIM PAULINO MONTE SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
18/03	07:25	665236	56309	ANA CLAUDIA ALVES DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
18/03	07:26	665237	58646	MARIA RAMOS BOMFIM DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
18/03	07:28	665239	42957	JOAO SILVA DA MARTA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
18/03	07:30	665240	6867	MILENA DO CARMO SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
18/03	07:32	665242	445	ANGELA MARIA SANTOS FERREIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
18/03	07:34	665244	5564918	LUIZA RODRIGUES SOUZA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
18/03	07:51	665254	6965	CELIA SAMPALLO OLIVEIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
18/03	15:21	665474	20206	GABRIEL AUGUSTO COELHO ALVES	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
18/03	15:21	665475	80892	ALICE TEREZA TOSCANO COELHO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
18/03	15:23	665477	6283	CASSIANO APARECIDO MURILO DE OLIVEIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
18/03	15:23	665478	4325	MARIA INES BARBOSA DE CARVALHO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
18/03	15:25	665480	5557332	RUAN NASCIMENTO SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
18/03	15:26	665481	28861	MARIA TEREZA FERREIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
18/03	15:29	665482	24700	THAIS MANFREM SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
18/03	15:36	665484	65777	AILTON PEREIRA DE SOUZA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
19/03	15:27	665763	5574361	SOFIA VITORIA AZEVEDO DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
19/03	15:27	665765	29941	JOAO CARLOS CORREA SILVEIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
19/03	15:29	665766	14946	JOSE MARIA FERREIRA DE MEDEIROS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
19/03	15:29	665767	55043	EDVALDO SANTOS ALMEIDA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
19/03	15:30	665768	24218	ELZA RODRIGUES DE JESUS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
19/03	15:39	665771	68812	SIRLEY DE JESUS OLIVEIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
19/03	16:05	665773	22052	RITA DE CASSIA MENEGHELI CARDOSO PINHEI	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
21/03	16:11	666317	28153	MARIA APARECIDA DOS REIS COSTA	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
25/03	07:14	667013	5576309	RODRIGO THOMAS DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	

Atend	Hora	Registro	Prontuário	Paciente	Tipo Atendimento	Princ.	Convenio	Local	Médico	Agend.
25/03	07:16	667016	16687	DAIANE CRISTINA DE SOUZA DIAS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB. P. SOCORR	LUCIANO JOSE	
25/03	07:25	667027	13863	ROSIANE PIMENTEL	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB. P. SOCORR	LUCIANO JOSE	
25/03	07:27	667028	2978	JUNIO CARLOS SOUZA PEREIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB. P. SOCORR	LUCIANO JOSE	
25/03	07:30	667030	96264	CONCEICAO APARECIDA DE OLIVEIRA QUE	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB. P. SOCORR	LUCIANO JOSE	
25/03	07:30	667031	5558366	MARINALVA FLOZINA DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB. P. SOCORR	LUCIANO JOSE	
25/03	07:32	667033	50899	FRANCISCO SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB. P. SOCORR	LUCIANO JOSE	
25/03	07:36	667036	22156	ROSANGELA FRANCISCO ROCHA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB. P. SOCORR	LUCIANO JOSE	
25/03	07:46	667042	96592	LUCINEIA OLIVEIRA RODRIGUES	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB. P. SOCORR	LUCIANO JOSE	
25/03	08:00	667049	99151	SPENCER CARLOS TAMIÃO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB. P. SOCORR	LUCIANO JOSE	
25/03	13:53	667210	58474	VALQUIRIA TOTTI MORAIS	CONSULTA COM	X	SUS	AMB. P. SOCORR	LUCIANO JOSE	
25/03	15:23	667253	74163	MARIA CLEBERLICE NINES FERREIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB. P. SOCORR	LUCIANO JOSE	
25/03	15:25	667255	5567388	MAYCON GABRIEL FIGUEREDO BEZERRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB. P. SOCORR	LUCIANO JOSE	
25/03	15:27	667256	40308	MARIA SUELI PEREIRA DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB. P. SOCORR	LUCIANO JOSE	
25/03	15:29	667259	31593	ADAO LUIZ ZANDONI	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB. P. SOCORR	LUCIANO JOSE	
25/03	15:30	667261	15016	MARIA DO CARMO BARBOSA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB. P. SOCORR	LUCIANO JOSE	
25/03	15:31	667262	63263	ELIOA SOUZA COSTA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB. P. SOCORR	LUCIANO JOSE	
25/03	15:32	667263	62567	ANA CLARA TIAGO RUBINI	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB. P. SOCORR	LUCIANO JOSE	
25/03	15:43	667267	4415	MARCIA HELENA DE OLIVEIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB. P. SOCORR	LUCIANO JOSE	
26/03	15:15	667552	36710	MARIA DAS GRACAS TREVISAN MARCOLINO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB. P. SOCORR	LUCIANO JOSE	
26/03	15:18	667553	46248	LAUDIA MARIA DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB. P. SOCORR	LUCIANO JOSE	
26/03	15:22	667555	5571370	NIÇA MARIA DE SOUZA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB. P. SOCORR	LUCIANO JOSE	
26/03	15:23	667556	16181	ANGELINA DOS SANTOS COELHO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB. P. SOCORR	LUCIANO JOSE	
26/03	15:24	667557	97959	NADIR DE LIMA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB. P. SOCORR	LUCIANO JOSE	
26/03	15:24	667558	21876	OLGA APARECIDA DE SOUZA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB. P. SOCORR	LUCIANO JOSE	
26/03	15:36	667565	11529	ELIAS DE SOUZA DOURADO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB. P. SOCORR	LUCIANO JOSE	
26/03	15:37	667566	20136	BRUNO VIDAL FEITOSA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB. P. SOCORR	LUCIANO JOSE	
26/03	15:39	667567	34223	ELZA VITA XAVIER	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB. P. SOCORR	LUCIANO JOSE	
28/03	17:17	668119	21344	LUIZIA ELIAS DOS SANTOS	CONSULTA COM	X	SUS	AMB. P. SOCORR	LUCIANO JOSE	
01/04	07:28	668896	7256	MANOEL MUNES DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB. P. SOCORR	LUCIANO JOSE	
01/04	07:30	668899	25883	MARIA BENEDITO FERNANDES	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB. P. SOCORR	LUCIANO JOSE	
01/04	07:30	668900	5572754	NEUSA CARLOS LIMA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB. P. SOCORR	LUCIANO JOSE	
01/04	07:33	668902	26074	LEUSENI PEREIRA DE SOUSA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB. P. SOCORR	LUCIANO JOSE	
01/04	07:38	668906	13028	ALPIM CONSTANCA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB. P. SOCORR	LUCIANO JOSE	
01/04	08:00	668914	1823	ADRIANA APARECIDA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB. P. SOCORR	LUCIANO JOSE	

Atend	Hora	Registro	Prontuário	Paciente	Tipo Atendimento	Princ. Convenio	Local	Medico	Agend.
12/03	15:23	664028	12504	ANA XAVIER DE SOUSA GONCALVES	RETORNO	X SUS	AMB. P. SOCORR	LUCIANO JOSE	
18/03	15:38	665485	1488	MARIA APARECIDA RAMALHO VALE	RETORNO	X SUS	AMB. P. SOCORR	LUCIANO JOSE	
Agendados: 0					P.A.: 2		Total de Pacientes Atendidos no Período: 2		
Agendados: 0					P.A.: 2		Total de encaminhamentos de listagem no período 2		

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41



Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036473-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SOMA CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	18.579.895/0001-26
Valor:	R\$ 121.884,95
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A SOMA CLINICA MEDICA LTDA NF 349

Data / Hora da operação:	26/04/2019 09:41:14
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00118770
Chave de segurança:	AECKV3MWH8F87Z2U

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

CONFERE COM
O ORIGINAL

		Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 349 Código de Verificação de Autenticidade 2D0WTS15F Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/04/2019 às 08:42:56 Chave de Acesso 337272DQ1RH65Q8YWCO3CYKNP2KGG5Y	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS PONTAL-SP		Local da Prestação PONTAL - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação Não Possui		Competência 17/04/2019 Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	
Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/assweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.							

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
18.579.895/0001-26				000008190		000008190	
Nome/Razão Social		Complemento		Bairro			
SOMA CLÍNICA MÉDICA LTDA.		SALA 01		CENTRO			
Logradouro		CEP		Cidade		Telefone	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 00753		14180-000		PONTAL-SP		16-3953-1716	
E-mail						irmaci@terra.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
55.116.753/0001-41						IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Logradouro		Complemento		Bairro			
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000				CENTRO			
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Telefone		E-mail	
14180-000		PONTAL - SP				rh@scmpontal.com.br	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total		
1,00	UN	Plantões de Urgência/Emergência referente ao período 08/03/2019 à 07/04/2019 no valor de R\$ 132.700,00		132.700,00	R\$ 132.700,00		

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 121.884,95

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil				
LC 118/2003: 04,01					Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					2,00%	0000040000001	8610101		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 132.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 132.700,00	R\$ 2.654,00	1 - Sim	R\$ 0,00			

Retenções de Impostos							
PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções		
R\$ 862,55	R\$ 3.981,00	R\$ 0,00	R\$ 1.990,50	R\$ 1.327,00	R\$ 0,00		

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 121.884,95** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
LANÇADO	

RECEB(EMOS) DE SOMA CLÍNICA MÉDICA LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 349 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2D0WTS15F .		
Data	CPF/RG	Assinatura



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 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico:

Nayara Alves Mendes

Especialidade:

Mês/Ano:

08/03/2019 à 07/04/2019

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sexta						
9	sábado						
10	domingo						
11	segunda	07h	19h				
12	terça	07h	19h				
13	quarta						
14	quinta	07h	19h				
15	sexta						
16	sábado						
17	domingo						
18	segunda	07h	19h				
19	terça	07h	19h				
20	quarta						
21	quinta	07h	19h				
22	sexta						
23	sábado						
24	domingo						
25	segunda	07h	19h				
26	terça	07h	19h				
27	quarta						
28	quinta						
29	sexta						
30	sábado						
31	domingo						
1	segunda	07h	19h				
2	terça	07h	19h				
3	quarta						
4	quinta	07h	19h				
5	sexta						
6	sábado						
7	domingo						

Dra. Nayara Alves Mendes
Médica
CRM-MG 83601
CRM-SP 167337

Carimbo do Médico



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 30/08/1937

e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço		
Médico:	Dr. Pascoal José Stéfano Piccin	
Especialidade:	Gen. Geral	Mês/Ano: 08/03/2019 à 07/04/2019
Local:	Santa Casa De Pontal	

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sexta				19:00	07:00	[Assinatura]
9	sábado						
10	domingo				19:00	07:00	[Assinatura]
11	segunda						
12	terça						
13	quarta				19:00	07:00	[Assinatura]
14	quinta						
15	sexta				19:00	07:00	[Assinatura]
16	sábado						
17	domingo				19:00	07:00	[Assinatura]
18	segunda				19:00	07:00	[Assinatura]
19	terça						
20	quarta						
21	quinta						
22	sexta						
23	sábado						
24	domingo				19:00	07:00	[Assinatura]
25	segunda						
26	terça				19:00	07:00	[Assinatura]
27	quarta				19:00	07:00	[Assinatura]
28	quinta						
29	sexta				19:00	07:00	[Assinatura]
30	sábado						
31	domingo				19:00	07:00	[Assinatura]
1	segunda				19:00	07:00	[Assinatura]
2	terça						
3	quarta				19:00	07:00	[Assinatura]
4	quinta						
5	sexta				19:00	07:00	[Assinatura]
6	sábado						
7	domingo				19:00	07:00	[Assinatura]

Dr. Pascoal José Stéfano Piccin
Especialista em Gen. Geral

Carimbo do Médico

Dr. Pascoal José Stéfano Piccin
Especialista em Gen. Geral



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 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Mara Rúbia Lopes*
Especialidade: _____ Mês/Ano: 08/03/2019 à 07/04/2019
Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sexta						
9	sábado						
10	domingo						
11	segunda						
12	terça						
13	quarta						
14	quinta						
15	sexta						
16	sábado						
17	domingo						
18	segunda						
19	terça						
20	quarta				19h	7h	Dra. Mara Rúbia Lopes Médica CRM-SP 173365
21	quinta						
22	sexta						
23	sábado				19h	7h	Dra. Mara Rúbia Lopes Médica CRM-SP 173365
24	domingo						
25	segunda						
26	terça						
27	quarta						
28	quinta						
29	sexta						
30	sábado				19h	7h	Dra. Mara Rúbia Lopes Médica CRM-SP 173365
1	domingo						
2	segunda						
3	terça						
4	quarta						
5	quinta						
6	sexta				19h	7h	Dra. Mara Rúbia Lopes Médica CRM-SP 173365
7	sábado						

Carimbo do Médico

Dra. Mara Rúbia Lopes
Médica



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 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Dr. João Eduardo Leite
 Médico
 CRMSP 80224

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: JOÃO EDUARDO LEITE

Especialidade: _____ Mês/Ano: 08/03/2019 à 07/04/2019

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saida	Assinatura	Entrada	Saida	Assinatura
8	sexta						
9	sábado	7	19h	<i>[Signature]</i>	19	7h	<i>[Signature]</i>
10	domingo						
11	segunda				19	7h	<i>[Signature]</i>
12	terça						
13	quarta						
14	quinta						
15	sexta				19	7h	<i>[Signature]</i>
16	sábado						
17	domingo						
18	segunda						
19	terça						
20	quarta						
21	quinta						
22	sexta						
23	sábado	7	19	<i>[Signature]</i>			
24	domingo						
25	segunda				19	7h	<i>[Signature]</i>
26	terça						
27	quarta				19	7h	<i>[Signature]</i>
28	quinta						
29	sexta				19	7h	<i>[Signature]</i>
30	sábado	7	19	<i>[Signature]</i>	19	7h	<i>[Signature]</i>
31	domingo				19	7h	<i>[Signature]</i>
1	segunda				19	7h	<i>[Signature]</i>
2	terça						
3	quarta						
4	quinta						
5	sexta						
6	sábado	7	19	<i>[Signature]</i>	19	7h	<i>[Signature]</i>
7	domingo						

Carimbo do Médico



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

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço		
Médico:	Lorena Faleiro Rodrigues	
Especialidade:	EM	Mês/Ano: 08/03/2019 à 07/04/2019
Local: Santa Casa De Pontal		

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sexta						
9	sábado						
10	domingo						
11	segunda						Lorena Faleiro Rodrigues CRM-SP 184496
12	terça				19h	2h	
13	quarta						
14	quinta						
15	sexta						
16	sábado	07h	19h	 Lorena Faleiro Rodrigues Médica CRM-SP 184496	19h	2h	 Lorena Faleiro Rodrigues Médica CRM-SP 184496
17	domingo						
18	segunda						
19	terça				19h	2h	 Lorena Faleiro Rodrigues CRM-SP 184496
20	quarta						
21	quinta						
22	sexta				19h	2h	 Lorena Faleiro Rodrigues CRM-SP 184496
23	sábado	19h	19h	 Lorena Faleiro Rodrigues CRM-SP 184496	19h	2h	 Lorena Faleiro Rodrigues CRM-SP 184496
24	domingo	07h	19h	 Lorena Faleiro Rodrigues CRM-SP 184496			
25	segunda						
26	terça						
27	quarta						
28	quinta						
29	sexta						
30	sábado						
31	domingo						
1	segunda						
2	terça						
3	quarta						
4	quinta						
5	sexta						
6	sábado						
7	domingo						

Carimbo do Médico



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

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço	
Médico: <i>Mariella Karlan Carneiro</i>	Mês/Ano: 08/03/2019 à 07/04/2019
Especialidade:	
Local: Santa Casa De Pontal	

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sexta						
9	sábado						
10	domingo						
11	segunda						
12	terça				7h	7h	<i>Dra. Mariella Carneiro</i> Médica CRM-SP 184725
13	quarta						
14	quinta						
15	sexta						
16	sábado						
17	domingo						
18	segunda						
19	terça				19h	7h	<i>Dra. Mariella Carneiro</i> Médica CRM-SP 184725
20	quarta						
21	quinta						
22	sexta						
23	sábado	7h	19h	<i>Dra. Mariella Carneiro</i> Médica CRM-SP 184725			
24	domingo						
25	segunda						
26	terça						
27	quarta						
28	quinta				7h	7h	<i>Dra. Mariella Carneiro</i> Médica CRM-SP 184725
29	sexta						
30	sábado						
31	domingo						
1	segunda						
2	terça				7h	7h	<i>Dra. Mariella Carneiro</i> Médica CRM-SP 184725
3	quarta				7h	13h	<i>Dra. Mariella Carneiro</i> Médica CRM-SP 184725
4	quinta						
5	sexta						
6	sábado						
7	domingo						

Dra. Mariella Carneiro
Médica
CRM-SP 184725



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 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço	
Médico: <i>Murilo de Lima Zanoni</i>	
Especialidade: <i>CRM</i>	Mês/Ano: 08/03/2019 à 07/04/2019
Local: Santa Casa de Pontal	

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sexta						
9	sábado	07h	19h	<i>Dr. Murilo de Lima Zanoni</i> Médico CRM-SP 161.103	19h	07h	<i>Dr. Murilo de Lima Zanoni</i> Médico CRM-SP 161.103
10	domingo						
11	segunda						
12	terça						
13	quarta						
14	quinta				19h	07h	<i>Dr. Murilo de Lima Zanoni</i> Médico CRM-SP 161.103
15	sexta						
16	sábado	07h	19h	<i>Dr. Murilo de Lima Zanoni</i> Médico CRM-SP 161.103	19h	07h	<i>Dr. Murilo de Lima Zanoni</i> Médico CRM-SP 161.103
17	domingo						
18	segunda						
19	terça						
20	quarta						
21	quinta				19h	07h	<i>Dr. Murilo de Lima Zanoni</i> Médico CRM-SP 161.103
22	sexta						
23	sábado						
24	domingo	15h	19h	<i>Dr. Murilo de Lima Zanoni</i> Médico CRM-SP 161.103			
25	segunda						
26	terça						
27	quarta						
28	quinta				19h	07h	<i>Dr. Murilo de Lima Zanoni</i> Médico CRM-SP 161.103
29	sexta						
30	sábado						
31	domingo						
1	segunda						
2	terça						
3	quarta						
4	quinta				19h	07h	<i>Dr. Murilo de Lima Zanoni</i> Médico CRM-SP 161.103
5	sexta						
6	sábado						
7	domingo						

Carimbo do Médico

Dr. Murilo de Lima Zanoni
Médico
CRM-SP 161.103



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 30/06/1837 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg. e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço	
Médico: JOÃO C GABARRA	Mês/Ano: 08/03/2019 à 07/04/2019
Especialidade: _____	
Local: Santa Casa De Pontal	

Diurno				Noturno			
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sexta						
9	sábado						
10	domingo						
11	segunda						
12	terça						
13	quarta						
14	quinta						
15	sexta						
16	sábado						
17	domingo	07:00	19:00				
18	segunda						
19	terça						
20	quarta						
21	quinta						
22	sexta						
23	sábado						
24	domingo						
25	segunda						
26	terça						
27	quarta						
28	quinta						
29	sexta						
30	sábado						
31	domingo	07:00	19:00				
1	segunda	07:00	19:00				
2	terça						
3	quarta						
4	quinta						
5	sexta						
6	sábado						
7	domingo	07:00	19:00				

Carimbo do Médico: **João C. Gabarra**
 CRM-SP 57359



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 30/08/1937

e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço	
Médico: <u>Roberto E. Fernando</u>	
Especialidade: <u>geral</u>	Mês/Ano: 08/03/2019 à 07/04/2019
Local: Santa Casa De Pontal	

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saida	Assinatura	Entrada	Saida	Assinatura
8	sexta	07	19	RF			
9	sábado						
10	domingo						
11	segunda						
12	terça						
13	quarta						
14	quinta						
15	sexta	07	19	RF			
16	sábado						
17	domingo						
18	segunda						
19	terça						
20	quarta				19	07	RF
21	quinta						
22	sexta	07	19	RF			
23	sábado						
24	domingo						
25	segunda						
26	terça						
27	quarta				19	07	RF
28	quinta						
29	sexta	07	19	RF			
30	sábado						
31	domingo						
1	segunda						
2	terça						
3	quarta				19	07	RF
4	quinta						
5	sexta	07	19	RF			
6	sábado						
7	domingo						

Carimbo do Médico

Roberto E. Fernando
CRM: 261201



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 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço	
Médico: <i>E. Carvalho</i>	
Especialidade:	Mês/Ano: 08/03/2019 à 07/04/2019
Local: Santa Casa de Pontal	

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	
8	sexta						
9	sábado						
10	domingo						
11	segunda						
12	terça						
13	quarta						
14	quinta				19:00	7:00	<i>E. Carvalho</i> Médico CRM-SP 180491
15	sexta						
16	sábado						
17	domingo						
18	segunda						
19	terça						
20	quarta						
21	quinta						
22	sexta				19:00	7:00	<i>E. Carvalho</i> Médico CRM-SP 180491
23	sábado						
24	domingo						
25	segunda						
26	terça				19:00	7:00	<i>E. Carvalho</i> Médico CRM-SP 180491
27	quarta						
28	quinta						
29	sexta						
30	sábado						
31	domingo						
1	segunda						
2	terça				19:00	7:00	<i>E. Carvalho</i> Médico CRM-SP 180491
3	quarta						
4	quinta				19:00	7:00	<i>E. Carvalho</i> Médico CRM-SP 180491
5	sexta				19:00	7:00	<i>E. Carvalho</i> Médico CRM-SP 180491
6	sábado						
7	domingo						

Carimbo do Médico
 Dr. Ernaldo S. C. Carvalho
 CRM-SP 180491



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 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência da Prestação de Serviço

Médico: *Fulyana Melo Gomes*

Especialidade:

Mês/Ano:

08/03/2019 à 07/04/2019

Local: Santa Casa de Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sexta						
9	sábado						
10	domingo						
11	segunda				19:00	07:00	<i>[Signature]</i> Dra. Fulyana Melo Gomes R. SP. 175 311
12	terça						
13	quarta						
14	quinta						
15	sexta						
16	sábado						
17	domingo						
18	segunda						
19	terça						
20	quarta	07:00	19:00	<i>[Signature]</i>			
21	quinta						
22	sexta						
23	sábado						
24	domingo						
25	segunda						
26	terça						
27	quarta	07:00	19:00	<i>[Signature]</i>			
28	quinta						
29	sexta						
30	sábado						
31	domingo	07:00	19:00	<i>[Signature]</i>			
1	segunda						
2	terça						
3	quarta	13:00	19:00	<i>[Signature]</i>			
4	quinta						
5	sexta						
6	sábado						
7	domingo						

[Signature]

Carimbo do Médico



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 30/06/1837

e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg

Registro de Frequência de Prestação de Serviço	
Médico: <i>Germano Segundo</i>	
Especialidade: <i>Emergência</i>	Mês/Ano: 08/03/2019 à 07/04/2019
Local: Santa Casa de Pontal	

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sexta						
9	sábado						
10	domingo				19h	7h	Dr. Germano Segundo Médico CRM PB 12101 VP
11	segunda						
12	terça						
13	quarta						
14	quinta						
15	sexta						
16	sábado						
17	domingo						
18	segunda						
19	terça						
20	quarta						
21	quinta						
22	sexta						
23	sábado						
24	domingo						
25	segunda						
26	terça						
27	quarta						
28	quinta						
29	sexta						
30	sábado						
31	domingo						
1	segunda						
2	terça						
3	quarta						
4	quinta						
5	sexta			Dr. Germano Segundo Médico			
6	sábado	07h	09h	CRM PB 12101 VP			
7	domingo						

Carimbo do Médico



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 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço	
Médico: <u>Guilherme C. Maia</u>	
Especialidade: _____	Mês/Ano: 08/03/2019 à 07/04/2019
Local: Santa Casa de Pontal	

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sexta						
9	sábado						
10	domingo						
11	segunda						
12	terça						
13	quarta						
14	quinta						
15	sexta						
16	sábado			Dr. Guilherme C. Maia Médico CRM/SP 192648			Dr. Guilherme C. Maia Médico CRM/SP 192648
17	domingo	07h	19h		19h	07h	
18	segunda						
19	terça						
20	quarta						
21	quinta						
22	sexta						
23	sábado						
24	domingo	07h	19h	Dr. Guilherme C. Maia Médico CRM/SP 192648	19h	07h	Dr. Guilherme C. Maia Médico CRM/SP 192648
25	segunda						
26	terça						
27	quarta						
28	quinta						
29	sexta						
30	sábado						
31	domingo						
1	segunda						
2	terça						
3	quarta						
4	quinta						
5	sexta						
6	sábado			Dr. Guilherme C. Maia Médico CRM/SP 192648			
7	domingo	07h	19h				

Dr. Guilherme C. Maia Carimbo do Médico
 Médico
 CRM/SP 192648



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Aranhas 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

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço	
Médico: <i>Rafaela Macedo</i>	
Especialidade: <i>Medicina</i>	Mês/Ano: 08/03/2019 à 07/04/2019
Local: Santa Casa de Pontal	

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sexta						
9	sábado						
10	domingo	<i>07h</i>	<i>10h</i>	<i>Rafaela Macedo</i>			
11	segunda			<i>Dr. Rafaela Macedo</i>			
12	terça			<i>MÉDICA</i>			
13	quarta			<i>CRM/SP 187240</i>			
14	quinta						
15	sexta						
16	sábado						
17	domingo						
18	segunda						
19	terça						
20	quarta						
21	quinta	<i>07h</i>	<i>07h</i>	<i>Rafaela Macedo</i>			
22	sexta			<i>Dr. Rafaela Macedo</i>			
23	sábado			<i>MÉDICA</i>			
24	domingo			<i>CRM/SP 187240</i>			
25	segunda	<i>07h</i>	<i>07h</i>	<i>Rafaela Macedo</i>	<i>19h</i>	<i>07h</i>	<i>Dr. Rafaela Macedo</i>
26	terça			<i>MÉDICA</i>			
27	quarta			<i>CRM/SP 187240</i>			
28	quinta						
29	sexta						
30	sábado						
31	domingo						
1	segunda						
2	terça						
3	quarta						
4	quinta						
5	sexta						
6	sábado						
7	domingo				<i>19h</i>	<i>07h</i>	<i>Rafaela Macedo</i>

Carimbo do Médico

Rafaela Macedo
 MÉDICA
 CRM/SP 187240



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 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Felipe Antônio Almeida da Silva*
 Especialidade: *Psiquiatria* Mês/Ano: **08/03/2019 à 07/04/2019**
 Local: *Sala de Consulta de Pontal*

Diurno				Noturno			
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sexta						
9	sábado						
10	domingo						
11	segunda						
12	terça						
13	quarta						
14	quinta						
15	sexta						
16	sábado						
17	domingo						
18	segunda						
19	terça						
20	quarta						
21	quinta						
22	sexta						
23	sábado						
24	domingo						
25	segunda						
26	terça						
27	quarta				19:00	07:00	<i>[Signature]</i>
28	quinta						
29	sexta						
30	sábado						
31	domingo						
1	segunda						
2	terça						
3	quarta						
4	quinta						
5	sexta						
6	sábado						
7	domingo						

Carimbo do Médico



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 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Roberto E. Cabral*

Especialidade: *Cirurgia*

Mês/Ano: **08/03/2019 à 07/04/2019**

Local: Santa Casa de Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sexta						
9	sábado						
10	domingo						
11	segunda						
12	terça						
13	quarta						
14	quinta						
15	sexta						
16	sábado						
17	domingo						
18	segunda						
19	terça						
20	quarta						
21	quinta						
22	sexta						
23	sábado						
24	domingo						
25	segunda						
26	terça						
27	quarta						
28	quinta						
29	sexta						
30	sábado	<i>07h</i>	<i>17h</i>	<i>Roberto E. Cabral</i> Cirurgião Geral CRM-SP 203761			
31	domingo						
1	segunda						
2	terça						
3	quarta						
4	quinta						
5	sexta						
6	sábado						
7	domingo						

Carimbo do Médico



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 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Antonio de Jesus*

Especialidade: *MD* Mês/Ano: **08/03/2019 à 07/04/2019**

Local: **Santa Casa de Pontal**

Diurno				Noturno			
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sexta						
9	sábado						
10	domingo						
11	segunda						
12	terça						
13	quarta						
14	quinta						
15	sexta						
16	sábado						
17	domingo						
18	segunda						
19	terça						
20	quarta						
21	quinta						
22	sexta						
23	sábado						
24	domingo						
25	segunda						
26	terça						
27	quarta						
28	quinta						
29	sexta						
30	sábado						
31	domingo						
1	segunda						
2	terça						
3	quarta						
4	quinta						
5	sexta						
6	sábado						
7	domingo						

Carimbo do Médico

Antonio de Jesus



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 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço	
Médico: <u>Bruno Cesar Valério Pena</u>	08/03/2010
Especialidade: _____	Mês/Ano: _____
Local: <u>Santa Casa de Pontal</u>	

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	segunda				19:00	07:00	 Dr. Bruno Cesar Valério Pena MÉDICO CRM-SP 192050
9	segunda						
10	domingo						
11	segunda						
12	terça						
13	quarta						
14	quinta						
15	sexta						
16	sábado						
17	domingo						
18	segunda						
19	terça						
20	quarta						
21	quinta						
22	sexta						
23	sábado						
24	domingo						
25	segunda						
26	terça						
27	quarta						
28	quinta						
29	sexta						
30	sábado						
31	domingo						
1	segunda						
2	terça						
3	quarta						
4	quinta						
5	sexta						
6	sábado						
7	domingo						

Dr. Bruno Cesar Valério Pena
 CRM-SP 192050

Carimbo do Médico



Irmadade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP 14180-000
 CNPJ 55.110.753/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
 Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@3ax.com.br

HORÁRIOS POR PLANTÕES

Plantão	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
DEPARTAMENTO	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs		
BRUNO PAZINHO																																		
PLANTÃO	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	13hrs	

Plantões mulheres e emergência
 Total ali ha no de 12,7%

24 horas por dia 24hrs

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P.SOCORRO SUS	
CONVENIO : 6	SUS	
3	CONSULTA COM PLANTAO CONSULTA	1885
TOTAL DO CONVENIO:		1885
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		1885
TOTAL DO PERÍODO:		1885



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000192-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEdia LTDA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R\$ 2.956,27
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	

Data / Hora da operação:	26/04/2019 09:49:56
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00119200
Chave de segurança:	PZZRHCY1EHT45UAN

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
436

Data e Hora da Emissão	16/04/2019 14:32:07	Competência	16/4/2019	Código de Verificação	572193932
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Razão Social/Nome	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	06.324.647/0001-55	Inscrição Municipal	13935101	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RODOVIA ANTÔNIO MACHADO SANT'ANNA, 1 - JARDIM MANOEL PENNA CEP: 14096-505				
Complemento:	KM 3,8	Telefone:		e-mail:	

Razão Social/Nome	IRMANDADE STA CASA DE MISER DE PONTAL				
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA NA SANTA CASA REFERENTE AO PERÍODO 08/03/2019 A 07/04/2019

TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$495,18 (15,72%) FONTE: IBPT

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003

4.03 / 04.03.02 / 00040302 - CLINICAS

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

PIS	20,48	COFINS	94,50	IR(R\$)	47,25	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	31,50
-----	-------	--------	-------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Tomador dos Serviços		Prestador dos Serviços	
Valor dos Serviços R\$	3.150,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$ 3.150,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado
(-) Retenções Federais	193,73	0-Nenhum	Base de Cálculo
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota % 2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter: () Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.956,27	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$ 63,00
		2-Não	

Avisos

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

LANÇADO

Ortopedia referente 08/03/2019 à 07/04/2019

Dr Ricardo Emanuel E Y Florez

70 consultas x 45,00

Total de R\$ 3.150,00

Dr Luciano José Michieletto

110 consultas x 45,00

Total de R\$ 4.950,00

Valor total dos dias: 08/03/2019 à 07/04/2019

R\$ 8.100,00



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

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: Ricardo Emanuel E Y Florez

Especialidade: *Ortopedia*

Mês/Ano: 08/03/2019 à 07/04/2019

Local: *Pontal*

1ª Jornada				2ª Jornada		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Assinatura
8	sexta	7:30	13:00	3		Act
9	sábado					
10	domingo					
11	segunda	7:30	13:00	4	13:00	
12	terça	7:30	13:00			
13	quarta	7:30	13:00			
14	quinta	7:30	13:00			
15	sexta	7:30	13:00	5	13:00	
16	sábado					
17	domingo					
18	segunda	7:30	13:00	4	13:00	Act
19	terça	7:30	13:00	4	13:00	
20	quarta	7:30	13:00			
21	quinta	7:30	13:00			
22	sexta	7:30	13:00			
23	sábado					
24	domingo					
25	segunda	7:30	13:00	2	13:00	Act
26	terça	7:30	13:00	3		Act Act
27	quarta	7:30	13:00	3		
28	quinta	7:30	13:00	5		Act
29	sexta					
30	sábado					
31	domingo					
1	segunda	7:30	13:00	3		Act
2	terça	7:30	13:00	3	13:00	
3	quarta	7:30	13:00			
4	quinta	7:30	13:00			
5	sexta	7:30	13:00			Act
6	sábado					
7	domingo					

4
9
14
18
21
25
31
36
39
43
48
55
60
63
69
73
78
84
87
93

Assinatura de Serviço Legível

Ricardo Florez
 ORTOPEDIA
 CREMESP 95762
 TEOT 9266

08/03/2019

Atend	Hora	Registro	Prentuário	Paciente	Tipo Atendimento	Princ. Convênio	Local	Medico	Agend.
08/03	10:11	663056	30219	SEBASTIAO DOS SANTOS	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
11/03	12:28	663673	3550708	AGATHA LAUAMY FERREIRA DOS SANTOS	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
15/03	11:20	664749	4213	KARINA ROCHA	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
18/03	10:02	665345	315	LUCILENE FERREIRA FERRO	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
18/03	11:17	665374	39496	EDSON SALVIANO	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
19/03	14:04	665674	15115	VICERA MARIA ERIC BARBOSA	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
20/03	11:03	665961	36277	MELISSA SOARES FERREIRA	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
21/03	10:57	666241	3522	ALEX FERNANDO DOMINGOS	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
21/03	11:10	666246	40373	JOANA APARECIDA MARQUES LEMES	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
22/03	10:13	666466	5552428	FLAVIO RELEQUIAS DOS SANTOS	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
22/03	11:03	666491	1659	MARIA SOARES ROBERTO	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
25/03	11:01	667140	98801	JHALISON GOMES COELHO	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
25/03	11:04	667141	35626	ENDREL RIAN AGUIAR DE SOUZA	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
25/03	11:28	667151	4913	KARINA ROCHA	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
26/03	10:20	667452	925	LUCILENE FERREIRA FERRO	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
28/03	10:09	667992	5566890	JOAO ARLUS DE JESUS SILVA	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
01/04	10:29	668979	925	LUCILENE FERREIRA FERRO	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
02/04	11:15	669340	76997	MELISSA SOARES FERREIRA	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
02/04	11:16	669341	39377	ANA CAROLINE DE ALMEIDA SILVA	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
05/04	11:10	670267	925	LUCILENE FERREIRA FERRO	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	

Agendados: 0 P.A.: 20 Total de Pacientes Atendidos no Período: 20

Agendados: 0 P.A.: 20 Total de encaminhamentos de listagem no período: 20

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL.

HCA0005 - Atendimentos Ambulatoriais por Período

Período de : 08/03/2019 00:00:00 a 07/04/2019 23:59:59

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA

Data Emissão: 08/04/2019 09:21:16

SIH-R 6.0.46 Encaminhamento: Somente o principal

Centro de Custo: AMB.P.SOCORRO SUS a AMB.P.SOCORRO SUS

Página: 1

Médicos: RICARDO MANUEL ESTEBAN Y FLOREZ e RICARDO MANUEL ESTEBAN

Convenios: SUS a SUS

Tipo Enc.: CONSULTA

Atend	Data	hora	Registro	Prontuário	Paciente	Local	Princ.	Convenio	Local	Medico	Agend.
08/03	10:59		663053	245	LUCIENE FERREIRA FERRO	AMB.P.SOCORR	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
08/03	11:03		663054	39186	EDSON SALVIANO	AMB.P.SOCORR	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
08/03	11:05		663066	31588	EUNICE EDWIGES DA COSTA	AMB.P.SOCORR	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
08/03	11:09		663068	82464	ADENICIA PEREIRA IOGRA	AMB.P.SOCORR	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
11/03	12:30		663674	93808	MICHEL SANTOS V.EIRA	AMB.P.SOCORR	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
11/03	12:32		663676	557284	AVALUZ DAVI TEIXEIRA	AMB.P.SOCORR	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
11/03	12:37		663679	61400	JOSE RODOLFO MARTINS RAMOS	AMB.P.SOCORR	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
11/03	12:45		663680	17482	AGRACIO APARECIDO FRANCO	AMB.P.SOCORR	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
12/03	12:05		663949	5267843	ALINE REGES VIANA	AMB.P.SOCORR	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
12/03	12:09		663950	54919	CACERA MARIA BRITO BARBOSA	AMB.P.SOCORR	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
12/03	12:11		663952	59766	ROBSON DOUGLAS MOREIRA	AMB.P.SOCORR	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
12/03	12:13		663953	2622	ALEX FERNANDO DOMINGOS	AMB.P.SOCORR	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
12/03	12:15		663955	5561505	MARCOS ANTONIO DE OLIVEIRA ALVES	AMB.P.SOCORR	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
13/03	11:21		664225	5555567	ARIELE QUERILY DOS SANTOS	AMB.P.SOCORR	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
13/03	11:23		664226	18957	JOAO HENRIQUE MANFRIM	AMB.P.SOCORR	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
13/03	11:23		664227	5564265	JUELITA MARIA DA SILVA	AMB.P.SOCORR	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
13/03	11:28		664228	96708	PAULO ROBERTO DE ANDRADE	AMB.P.SOCORR	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
14/03	10:36		664518	76997	MELISSA SOARES FERREIRA	AMB.P.SOCORR	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
14/03	10:38		664519	9366	NEUZA SANTOS SOUZA	AMB.P.SOCORR	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
14/03	10:40		664520	98801	JHALISON GOMES COELHO	AMB.P.SOCORR	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
15/03	10:59		664741	1653	MARIA SOARES ROBERTO	AMB.P.SOCORR	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
15/03	11:01		664743	99159	MAURICIO ROSA DA SILVA	AMB.P.SOCORR	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
15/03	11:18		664748	49597	APARECIDA DE SOUZA LIRA MOREIRA	AMB.P.SOCORR	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
18/03	11:09		665370	35626	ENDREL RIAN AGUIAR DE SOUZA	AMB.P.SOCORR	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
18/03	11:12		665371	43883	BEATRIZ DA SILVA CAMILO	AMB.P.SOCORR	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
18/03	11:20		665377	8681	SIRLEI RIBEIRO DOS SANTOS	AMB.P.SOCORR	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
18/03	11:28		665380	40106	EVA MARIA DE JESUS	AMB.P.SOCORR	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
19/03	11:03		665672	3206	MARIA DE LOURDES SANTA FE	AMB.P.SOCORR	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
19/03	11:04		665675	8785	ROSELI SOARES	AMB.P.SOCORR	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
19/03	11:07		665676	501	MARIA LOURDES GOMES MORAES BORGES	AMB.P.SOCORR	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
19/03	11:13		665678	9785	ANGELICA DE ABREU DA SILVA	AMB.P.SOCORR	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
20/03	11:05		665962	43377	JOANA APARECIDA MARQUES LEMES	AMB.P.SOCORR	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
20/03	11:05		665963	19001	BIANCA ROCHA OLIVEIRA	AMB.P.SOCORR	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
21/03	10:05		666216	5566890	JOAO ARLUS DE JESUS SILVA	AMB.P.SOCORR	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
21/03	10:57		666240	80637	KAYKY WAGNEY DE SOUZA SILVA	AMB.P.SOCORR	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	

Médicos: RICARDO MANUEL ESTERAN Y FLOREZ a RICARDO MANUEL ESTERAN
 Convenios: SUS a SUS

Local Medico Agend.

Atend	Hora	Registro	Prontuário	Paciente	Tipo Atendimento	Princ. Convenio	Local	Medico	Agend.
21/03	11:08	655245	50035	LUCIA HELENA POLI	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
22/03	11:05	655492	39377	ANA CAROLINE DE ALMEIDA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
22/03	11:07	655493	44034	WASHINGTON DAVID DOS SANTOS SOUZA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
22/03	11:10	655495	44656	CLARICE BIGNARDI	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
22/03	11:14	655498	45627	MARYA EDUARDA SYLVAN LEITE	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
25/03	10:01	657318	45107	JOSE DA CRUZ RODRIGUES DO NASCIMENTO	ACIDENTE DE TRABALHO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
25/03	10:58	657139	96622	VALDENIA LEITE RAMOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
25/03	11:06	657143	39186	EDSON SALVIANO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
26/03	10:22	657453	99146	ABEL RODRIGUES RAMOS	ACIDENTE DE TRABALHO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
26/03	11:10	657466	8384	QUEROBIM SOARES FERREIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
26/03	11:12	657468	49289	MARIA ROSILENE HONORIO DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
26/03	11:14	657469	64519	CICERA MARIA BRITO BARBOSA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
27/03	11:17	657755	11021	ODETINA NOGUEIRA DE OLIVEIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
27/03	11:18	657757	13679	ANTONIO MARCOS COSTA DE SOUZA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
27/03	11:21	657761	34023	NALVINA RIBEIRO DA ROCHA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
28/03	11:00	658013	5569780	JOAO MIGUEL ALVES MADUREIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
28/03	11:02	658014	40355	LAURO LINO DE SOUZA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
28/03	11:06	658015	49512	LUCIA JOSEFA DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
28/03	11:08	658016	70855	IRANI TRINDADE ALMEIDA MESSIAS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
28/03	11:11	658019	99326	NAVARA MIATIELLO MORA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
01/04	11:16	659001	70911	IGOR SILVA DE SOUZA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
01/04	11:17	659002	268	LUZIA DOS SANTOS VIEIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
01/04	11:19	659003	5555765	ROSALINA KONINI DE SANTANA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
02/04	11:10	659337	5558633	SEBASTIAO OSTI DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
02/04	11:13	659339	17859	PAMELA DA SILVA FERREIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
02/04	11:17	659342	99159	MAURICIO ROSA DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
03/04	11:14	659652	24	MARCIA APARECIDA LEITE PALANDRI	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
03/04	11:17	659654	3807	CAIQUE COSTA DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
03/04	11:19	659655	57594	AMAURI FAUSTO COSTA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
03/04	11:20	659657	59756	ROBSON DOUGLAS MOREIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
03/04	11:22	659658	9891	MILTON CESAR ALEXANDRE	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
03/04	11:24	659659	4913	KARINA ROCHA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
04/04	10:44	659942	48501	ISABELA DE SA RODRIGUES	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA

HCAA0005 - Atendimentos Ambulatoriais por Período Período de : 08/03/2019 00:00:00 a 07/04/2019 23:59:59
Data Emissão: 08/04/2019 09:21:16
SIH-R 6.0.46 Encaminhamento: Somente o principal Centro de Custo: AMB.P.SOCORRO SUS a AMB.P.SOCORRO SUS
Página: 3
Médicos: RICARDO MANUEL ESTEBAN Y FLOREZ a RICARDO MANUEL ESTEBAN Convenios: SUS a SUS

Tipo Enc.: CONSULTA

Atend	Nota	Registro	Prontuário	Paciente	Tipo Atendimento	Princ. Convenio	Local	Medico	Agend.
04/04	10:46	669943	3058	IVAIR REIS FONSECA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
04/04	10:58	669947	2120	RAFAEL DE OLIVEIRA CAPRETI	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
05/04	11:01	670260	22337	JOSE FREITAS RIBEIRO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
05/04	11:03	670262	71762	MARIA DA FENHA SOUSA PRIMO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
05/04	11:08	670265	658629	FLAVIO RELEQUIAS DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
05/04	11:23	670272	8471	ROZALINA FLOZINA DA SILVA DIAS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
05/04	11:27	670274	2251	WANDERLEI JOSE DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	

Agendados: 0 P.A.: 75 Total de Pacientes Atendidos no Período: 75

Agendados: 0 P.A.: 75 Total de encaminhamentos de listagem no período 75

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000043903-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JULIENE PEDRO BERCHAN ME
CPF/CNPJ:	27.463.007/0001-04
Valor:	R\$ 8.325,77
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A JULIENE PEDRO BERCHAN ME NF 49

Data / Hora da operação:	26/04/2019 09:45:38
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00119554
Chave de segurança:	H0UL9ZMPCWZLPCFC

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

CONFERE COM
O ORIGINAL



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



Número da NFS-e
49
Código de Verificação de Autenticidade
862MHMBKT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/04/2019 às 10:43:41
Chave de Acesso
337157E0B7M190NX8LJWXENMQKPHJ65

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5061/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência
16/04/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.463.007/0001-04 RG/Inscrição Estadual ISENTO Inscrição Municipal 000009037 Cadastro 000009037 Nome/Razão Social JULIENE PEDRO BERCHAN - ME.
Logradouro RUA JOAQUINA JESUS AMADO 385 Complemento Bairro JARDIM RESIDENCIAL CONTEMPORÂNEO
CEP 14180-000 Cidade PONTAL-SP Telefone 16-3953-1954 E-mail juberchan@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 95.119.753/0001-41 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 14190-000 Cidade/Pais PONTAL - SP Telefone E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	FRONTO ATENDIMENTO CLINICA MEDICA DIAS UTEIS REFERENTE AO PERIODO DE 08/03/2019 À 07/04/2019.	R\$ 8.500,00	R\$ 8.500,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 8.325,77

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01 Alíquota 2,0498% Atividade Município 0000040000001 Código CNAE 8630503 Construção Civil Código da Obra Código ART
Medicina e biomédicina
Valor Total dos Serviços R\$ 8.500,00 Desconto Incondicionado R\$ 0,00 Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 Base de Cálculo R\$ 8.500,00 Total do ISS R\$ 174,23 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\$ 8.325,77

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.143,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$276,25 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(MCS) DE JULIENE PEDRO BERCHAN - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 49 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 862MHMBKT.

Data

CPF/RG

Assinatura



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 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: Juliane Pedro Kuchen
 Especialidade: _____ Mês/Ano: 08/03/2019 à 07/04/2019
 Local: _____

1ª Jornada					2ª Jornada		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sexta						
9	sábado						
10	domingo						
11	segunda	7:00	19:00	<i>[Signature]</i>			
12	terça						
13	quarta	13:00	19:00	<i>[Signature]</i>			
14	quinta						
15	sexta						
16	sábado						
17	domingo						
18	segunda	7:00	19:00	<i>[Signature]</i>			
19	terça						
20	quarta	7:00	19:00	<i>[Signature]</i>			
21	quinta						
22	sexta						
23	sábado						
24	domingo						
25	segunda	7:00	19:00	<i>[Signature]</i>			
26	terça						
27	quarta	7:00	19:00	<i>[Signature]</i>			
28	quinta						
29	sexta						
30	sábado						
31	domingo						
1	segunda	7:00	19:00	<i>[Signature]</i>			
2	terça						
3	quarta	7:00	19:00	<i>[Signature]</i>			
4	quinta						
5	sexta						
6	sábado						
7	domingo						

Nome De Chefe de Serviço Legível

[Signature]
 Dr. Irineu de Brito
 CRM 153.123-5



Irmãdada de Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Asinhas de Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14160-000
 CNPJ 53110753/0001-41 Tel. (16) 659-1716 Fax (16) 653-1719
 Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@3ax.com.br

DIAS ÚTEIS

Setores	01/04	02/04	03/04	04/04	05/04	06/04	07/04	08/04	09/04	10/04	11/04	12/04	13/04	14/04	15/04	16/04	17/04	18/04	19/04	20/04	21/04	22/04	23/04	24/04	25/04	26/04	27/04	28/04	29/04	30/04	Total	
Módulo V. Sujeitos																																750 horas
Módulo V. Sujeitos	18hrs	0hrs	0hrs	0hrs	18hrs	0hrs	0hrs	0hrs	18hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	18hrs	0hrs	0hrs	18hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	
Módulo V. Sujeitos	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	
Módulo V. Sujeitos	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	
Módulo V. Sujeitos	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	
Total																																228 horas

Puentes atendimentos

Ze' a' média

Total ou 228 horas



Irmãdada de Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
 CNPJ 33110753/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
 Fundada em 30/06/41 e-mail - sopontal@3ax.com.br

DIAS ÚTIS

Período	12/11	13/11	14/11	15/11	16/11	17/11	18/11	19/11	20/11	21/11	22/11	23/11	24/11	25/11	26/11	27/11	28/11	29/11	30/11	31/11	Total	
Médica Leiliana			6hrs				6hrs															72 horas
Médica Tereza M. Baroni		6hrs			6hrs		6hrs	12hrs		6hrs		6hrs	12hrs	12hrs			6hrs		6hrs			108 horas
Médica Tereza																						0 horas
Total																						180 horas

Prestes atendimento

Ze da Média

Total de 228 horas

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA	
CONVENIO : 91	ZE DA AMELIA	2186
37	CONSULTA P.A CONSULTA	2186
TOTAL DO CONVENIO		2186
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		2186
TOTAL DO PERÍODO:		2186

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA	
CONVENIO : 91	ZE DA AMELIA	
37	CONSULTA P.A CONSULTA	2186
TOTAL DO CCVENIO:		2186
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		2186
TOTAL DO PERÍODO:		2186

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 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\$ 12.482,96
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA NF 10031 10033 10035

Data / Hora da operação:	26/04/2019 09:48:01
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00120039
Chave de segurança:	FQ3GZNAUTYXMGSPN

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

10031

Data Emissão:

15/04/2019

Chave:

KSZELVUN

ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA

RUA SEBASTIAO SAMPAIO - 765 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14180-050

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: 04/2019 Dt. Prestação: 15/04/2019

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**Ref. serviços prestados em Ultrassonografias no periodo de 08/03/2019 a 07/04/2019.
8 plantões = R\$. 937,50 cada**8.437,50****Informações Complementares**

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

LANÇADO**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL****AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 8.437,50**

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

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

Recortar Aqui

Data Emissão
15/04/2019
Número da NF
10031**RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**



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

Ultrassom

Registro de Frequência de Prestação de Serviço	
Médico:	
Especialidade: <i>Ultrassom</i>	Mês/Ano: 08/03/2019 à 07/04/2019
Local: <i>SP - Santa Casa de Pontal</i>	

Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura
8	sexta			
9	sábado			
10	domingo			
11	segunda			<i>Rafael Brito CRM 176536</i>
12	terça			
13	quarta			
14	quinta	<i>08:00</i>	<i>11:00</i>	<i>Rafael</i>
15	sexta			
16	sábado			
17	domingo			
18	segunda	<i>13:45</i>	<i>16:15</i>	<i>Rafael Brito</i>
19	terça			
20	quarta			
21	quinta	<i>08:00</i>	<i>11:00</i>	<i>Rafael</i>
22	sexta			
23	sábado			
24	domingo			
25	segunda	<i>08:00</i>	<i>11:00</i>	<i>Rafael</i>
26	terça			
27	quarta			
28	quinta			
29	sexta	<i>14h</i>	<i>17h</i>	<i>Rafael</i>
30	sábado			
31	domingo			
1	segunda			
2	terça			
3	quarta			
4	quinta	<i>08:00</i>	<i>11:00</i>	<i>Rafael</i>
5	sexta			
6	sábado			
7	domingo			

Dr. Rafael Brito
 - MÉDICO -
 CRM-SP: 174.295

13:45 - 16:15 Plantão com 140218

Dr. Rafael Brito
 - MÉDICO -
 CRM-SP: 174.295

Dr. Rafael Brito
 - MÉDICO -
 CRM-SP: 174.295

Nome de chefe de Serviço Legível



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 - cpd@iscmpontal.com.br
gerencia@iscmpontal.com.br

PERÍODOS E ULTRASSONS REALIZADOS SUS.

De 08/03/2019 A 07/04/2019

DIAS	MÉDICO	QUANT.
11/03/19	RENAN	20
14/03/19	RAFAEL	23
18/03/19	GABRIEL - M	22
18/03/19	FELIPE - T	20
21/03/19	RAFAEL	23
25/03/19	GABRIEL	24
29/03/19	RUANNA	23
01/04/19	GABRIEL	17
04/04/19	RAFAEL	24
TOTAL	09 PLANTÕES	196

DR RENAN - 01 PLANTÃO

DR. RAFAEL - 03 PLANTÕES

DR. GABRIEL - 03 PLANTÕES

DR. FELIPE - 01 PLANTÃO

DRA RUANNA - 01 PLANTÃO

TOTAL: 09 PLANTÕES

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas nº 753 - Pontal-SP
CEP: 14180-000

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio.....	Tipo Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtda.
UNI	11/03/2019 07:21:15	63031	663552	CLENECIA RODRIGUES SANTANA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	11/03/2019 07:41:14	63033	663571	JOSE ANTONIO RIBEIRO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	11/03/2019 07:49:59	63034	663580	EMILLINA ARAUJO DA SILVA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	11/03/2019 07:56:51	63035	663584	JAIR SILVA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	11/03/2019 08:06:08	63037	663587	ERIVALDO MANOEL DA SILVA	05020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN	1
UNI	11/03/2019 08:17:00	63038	663592	GABRIEL SILVA DOS SANTOS	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1
UNI	11/03/2019 08:24:40	63039	663597	VERA LUCIA BREGGE FERREIRA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	11/03/2019 08:28:13	63040	663600	SANDRA APARECIDA ANDRE DE SOUZA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	11/03/2019 08:48:19	63043	663606	BENEDITO JOSE OLIVEIRA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	11/03/2019 09:03:49	63044	663615	GEISE APARECIDA NONATO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	11/03/2019 09:07:21	63045	663617	MARCILENE PEREIRA DA MATA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	11/03/2019 09:15:13	63046	663623	ROSIMARE CRISTINA SEIXAS FERRO	05020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	1
UNI	11/03/2019 09:18:38	63047	663625	JULIANA SPONCHIADO DE CASTRO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	11/03/2019 09:42:49	63049	663637	DEISE MAYARA SANTOS OLIVEIRA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	11/03/2019 09:55:33	63050	663641	ALANA DE SOUZA BORGES	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	11/03/2019 10:00:25	63051	663643	MISAC PEREIRA DA SILVA	05020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1
UNI	11/03/2019 10:08:31	63052	663645	FRANCISCA DA SILVA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	11/03/2019 10:12:49	63053	663645	FRANCISCA DA SILVA	05020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	1
UNI	11/03/2019 10:43:32	63054	663631	MARIA APARECIDA SANTOS DA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
Total do Convênio:							19
Total do Centro de Custo:							9

Centro de Custo Requisitante : POSTO B

Convênio.....	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.
11/03/2019 08:00:01	63036	10850	EMACULADA APARECIDA SOSSIO	05020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN	1
Total do Convênio:						1
Total do Centro de Custo:						1

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio.....	Tipo Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.
UNI	14/03/2019	07:30:06	63272	ROBSON RAMOS	05020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1
UNI	14/03/2019	07:34:20	63273	LEONARDO FERNANDES GOMES	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	14/03/2019	07:40:50	63274	PAULO HENRIQUE NANOEL DE CASTRO	05020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN	1
UNI	14/03/2019	07:47:23	63275	ALMERINDO BARBOSA LIMA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	14/03/2019	07:51:54	63276	EDMILSON MIGUEL SOBRINHO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	14/03/2019	07:56:11	63277	MARIA DE LOURDES DOS SANTOS	05020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN	1
UNI	14/03/2019	07:59:22	63278	SUELI BAGIN MIRANDA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	14/03/2019	08:10:56	63279	VALDEMIR DA SILVA LEITE	05020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1
UNI	14/03/2019	08:14:18	63280	SONIA APARECIDA VIEIRA GOMES SILVA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	14/03/2019	08:24:40	63281	MARIA EDUARDA DA SILVA CARMANHAN	05020160	ULTRASSONOGRAFIA DE PELVICA	1
UNI	14/03/2019	08:27:53	63282	IDALINA TRINDADE DE ALMEIDA SILVA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	14/03/2019	08:45:40	63283	SONIA MARIA VIEIRA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	14/03/2019	09:04:10	63284	GABRIELA FIORAVANTE ROSA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	14/03/2019	09:10:25	63285	VALTER FERREIRA	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1
UNI	14/03/2019	09:18:04	63286	JUSSARA APARECIDA FERREIRA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	14/03/2019	09:31:51	63287	LATZE ALVES RODRIGUES	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	14/03/2019	09:37:47	63288	PATRICIA RODRIGUES GALVAO	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	14/03/2019	09:39:39	63289	PATRICIA RODRIGUES GALVAO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	14/03/2019	09:47:33	63290	ANA RITA APARECIDA RODRIGUES DE CAR	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	14/03/2019	09:54:16	63291	ADRIANA DA SILVA SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	14/03/2019	10:01:10	63292	TIAGO FERNANDO NICAL	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	14/03/2019	10:01:10	63292	TIAGO FERNANDO NICAL	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	14/03/2019	10:15:37	63294	GISENE VIEIRA DA SILVA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
Total do Convênio:							23
Total do Centro de Custo:							23

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio.....	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.
UNI 18/03/2019 13:11:49	63569	665412	SEBASTIAO DOS SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI 18/03/2019 13:15:06	63570	665416	CINTIA CAROLINA BRAZAO	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1
UNI 18/03/2019 13:21:28	63571	665420	MARIA APARECIDA DOS REIS COSTA	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1
UNI 18/03/2019 13:37:26	63572	665426	GABRIEL HENRIQUE BATISTA OLIVEIRA	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	2
UNI 18/03/2019 13:43:25	63573	665431	ARMINDA BATISTA NEVES LOPES	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1
UNI 18/03/2019 13:46:52	63574	665433	JUDETE SILVA BRAGA	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1
UNI 18/03/2019 13:54:40	63575	665434	CLEME MARIA SILVA PEREIRA	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	4
UNI 18/03/2019 14:01:09	63576	665439	VALMIR TOSCANO	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1
UNI 18/03/2019 14:11:02	63577	665445	MARIA GONCALVES DE OLIVEIRA	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	2
UNI 18/03/2019 14:25:41	63578	665450	ROSALINA BONINI DE SANTANA	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1
UNI 18/03/2019 14:31:58	63579	665454	PATRICIA DA SILVA FERREIRA BISPO	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1
UNI 18/03/2019 14:36:27	63580	665456	SEBASTIAO RIBEIRO SANTOS	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	2
UNI 18/03/2019 14:50:32	63581	665460	MARIA DAS GRACAS MOTA CAMPOS RAVANHANI	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1
UNI 18/03/2019 14:56:18	63582	665461	ELIVANIA RIBEIRO MATOS	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1
UNI 18/03/2019 15:02:15	63583	665463	SONIA HELENA DIAS	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1
UNI 18/03/2019 15:20:46	63587	665473	JULIANA SPONCHIADO DE CASTRO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1

Total do Convênio: 27
 Total do Centro de Custo: 17

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS		Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.
Unid	Data/ Hora						
UNI	18/03/2019 07:30:49	63486	665241	SOLANGE COSTA DE OLIVEIRA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	18/03/2019 07:30:49	63486	665241	SOLANGE COSTA DE OLIVEIRA	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1
UNI	18/03/2019 07:49:48	63488	665252	ANA MARIA DOS SANTOS	05020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	1
UNI	18/03/2019 07:52:54	63489	665255	LUZIA DA SILVA MORAIS CAMPOS	05020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	1
UNI	18/03/2019 08:04:54	63490	665262	CRISTIANE SOUZA LINS	05020160	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA	1
UNI	18/03/2019 08:12:22	63491	665273	GRAZIELE CAROLINE FERREIRA ROCHA	05020160	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA	1
UNI	18/03/2019 08:16:17	63492	665277	BENEDITA SOUZA DE PAULA	05020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	1
UNI	18/03/2019 08:23:06	63493	665281	MARIA DE OLIVEIRA CARVALHO	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	18/03/2019 08:27:53	63494	665283	ODETIVA NOGUEIRA DE OLIVEIRA	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	18/03/2019 08:35:09	63495	665286	CLELIA LUIZA BRUSTELLO MACHADO	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	18/03/2019 08:40:11	63496	665288	LUZIA TEMPONI	05020038	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	18/03/2019 08:43:39	63497	665289	JAOUELINE APARECIDA R CALISTRO DOS	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	18/03/2019 08:53:45	63498	665297	AMANDA MOREIRA DA SILVA	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1
UNI	18/03/2019 08:58:04	63499	665299	ELISANGELA HORACIA DA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	18/03/2019 09:04:22	63500	665302	ADRIANA TASCQUETE BIEZERA	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	18/03/2019 09:13:42	63501	665311	MARIA DE LOURDES FERREIRA FREITAS	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	18/03/2019 09:19:11	63502	665314	ANA PAULA DE OLIVEIRA	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	18/03/2019 09:23:12	63503	665317	LEA GERTULINO DOS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	18/03/2019 09:28:42	63504	665321	IRACT BONTINI RAVAGNANI	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	18/03/2019 09:33:31	63505	665324	JOSE APARECIDO PEREIRA GODINHO	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1

Total do Convênio: 20
 Total do Centro de Custo: 20

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio	Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtda.
UNI	21/03/2019 07:26:46	63599	666136	ESTELITA PEREIRA DA CRUZ	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	21/03/2019 07:26:46	63599	666136	ESTELITA PEREIRA DA CRUZ	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1
UNI	21/03/2019 07:39:22	63600	666141	MARIA PRISSON DA SILVA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	21/03/2019 07:45:18	63601	666145	FERNANDA FATIMA GALHARDE BERGAMIM	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	21/03/2019 07:48:24	63602	666146	ROSELI APARECIDA DE SOUZA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	21/03/2019 07:52:43	63603	666150	LUZIA APARECIDA ROSA DE SOUZA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	21/03/2019 07:52:43	63604	666150	LUZIA APARECIDA ROSA DE SOUZA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	21/03/2019 07:57:48	63605	666156	ROSILEIDE BEZERRA DOS SANTOS	05020186	US P ABDO	1
UNI	21/03/2019 08:04:10	63606	666160	LUCIENE DOS SANTOS	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	21/03/2019 08:12:58	63607	666164	LILIAN CARLA DA SILVA CORREA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	21/03/2019 08:18:37	63608	666168	VANEZ ISOLINA DOS SANTOS	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	21/03/2019 08:24:20	63609	666172	MARILIA RAFAELA DE SOUZA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	21/03/2019 08:32:20	63610	666166	NATALIA ATAIZ PEREIRA DOS SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	21/03/2019 08:34:46	63610	666166	GUILHERME HENRIQUE SOUZA JACOMINI	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	21/03/2019 08:34:46	63610	666166	GUILHERME HENRIQUE SOUZA JACOMINI	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	21/03/2019 08:45:38	63611	666177	ELZA TEREZINHA MEIRELLES DA SILVA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	21/03/2019 08:50:23	63612	666181	TAIS APARECIDA SANTOS SOUZA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	21/03/2019 09:05:43	63613	666187	MARIA EDUARDA RODRIGUES	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	21/03/2019 09:10:39	63614	666189	JULIANA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	21/03/2019 09:18:06	63615	666193	ROSELEY ELVIRA STROBA MARIA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	21/03/2019 09:32:03	63616	666201	TEREZINHA FATIMA MACHADO MELO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	21/03/2019 09:44:09	63617	666204	APARECIDA FERREIRA DE ALMEIDA DE JESUS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	21/03/2019 09:46:52	63618	666205	GISELE SANTOS DE CARVALHO			1
Total do Convênio:							23
Total do Centro de Custo:							13

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS POR CENTROS DE CUSTO E CONVÊNIO
HEXM0009

25/03/2019 - 25/03/2019

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA.
Data/Hora: 25/03/2019 17:04:10
Página: 1

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio.....	SUS								
tipo	Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.		
UNI	25/03/2019 13:33:20	63920	667203	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[	1]
UNI	25/03/2019 13:54:56	63921	667211	ANTONIO SERGIO DE SOUSA	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[	1]
UNI	25/03/2019 14:15:32	63922	667224	VANESSA BORGES ALVES	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[	1]
UNI	25/03/2019 14:18:02	63923	667227	MARIANE CRISTINA BARBOSA	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	[	1]
UNI	25/03/2019 14:25:41	63924	667232	MANOEL DE SOUZA PORTO	05020038	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN	1	[	1]
UNI	25/03/2019 14:29:04	63925	667234	DARCI DE ALMEIDA	05020100	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR	1	[	1]
UNI	25/03/2019 14:38:56	63926	667239	ELISANDRA DO NASCIMENTO LIMA	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	[	1]
UNI	25/03/2019 14:46:28	63927	667243	ASLAIYNE DOS SANTOS LIMA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[	1]
UNI	25/03/2019 15:21:27	63928	667252	EDMARA APARECIDA DA SILVA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[	1]
UNI	25/03/2019 15:25:18	63929	667254	IVANETE CARVALHO DE SOUZA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[	1]
UNI	25/03/2019 15:28:36	63930	667257	MAROTILENE PEREIRA DOS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	[	1]
UNI	25/03/2019 15:34:19	63931	667264	SIMONE DO CARMO SANTOS ALMEIDA	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	[	1]
UNI	25/03/2019 15:38:12	63932	667265	SIMONE APARECIDA AZEVEDO	05020143	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	1	[	1]
UNI	25/03/2019 15:47:42	63933	667269	ISMARA MARIA SOUZA	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	[	1]
UNI	25/03/2019 15:47:42	63933	667269	ISMARA MARIA SOUZA	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1	[	1]
UNI	25/03/2019 15:55:10	63934	667271	ANDREA VANESSA DO AMARAL	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	[	1]
UNI	25/03/2019 16:03:19	63935	667273	GISELENE GISELE LUIZ NASCIMENTO	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	[	1]
UNI	25/03/2019 16:06:31	63936	667275	MARILDA MONKUSCHI	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[	1]
UNI	25/03/2019 16:15:58	63937	667278	JÁQUELINE PATRICIA DE BRITO	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[	1]
UNI	25/03/2019 16:20:25	63938	667279	FABIANA APARECIDA LOPES COSTA	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	[	1]
UNI	25/03/2019 16:37:59	63939	667284	SONIA DONIZETTI RAMOS SANTA FE	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1	[	1]
UNI	25/03/2019 16:43:30	63940	667287	GISELENE SARAIVA CARNEIRO	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	[	1]

Total do Convênio: 22
Total do Centro de Custo: 22

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
 RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS POR CENTROS DE CUSTO E CONVÊNIO
 HEXM0009 29/03/2019 - 29/03/2019

SISPEC INFORMÁTICA LTDA.
 Data/Hora: 29/03/2019 15:33:28
 Página: 1

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio.....	: SUS								
Tipo	Data/	Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtd.	
UNI	29/03/2019	13:10:51	64249	668361	NATAL RAMOS	05020100	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR	1	[] [] []
UNI	29/03/2019	13:16:48	64250	668364	LUIZA CECILIA SILVA	05020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	1	[] [] []
UNI	29/03/2019	13:16:48	64250	668364	LUIZA CECILIA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] [] []
UNI	29/03/2019	13:27:46	64251	668369	QUESI MARIA SILVA EPIFRANIO LIMA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] [] []
UNI	29/03/2019	13:27:46	64251	668369	QUESI MARIA SILVA EPIFRANIO LIMA	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] [] []
UNI	29/03/2019	13:33:21	64252	668371	ALBECI CARDOSO DE CASTRO	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] [] []
UNI	29/03/2019	13:33:21	64252	668371	ALBECI CARDOSO DE CASTRO	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1	[] [] []
UNI	29/03/2019	13:51:25	64253	668374	ED CARLOS COSTA FERREIRA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] [] []
UNI	29/03/2019	13:51:25	64253	668374	ED CARLOS COSTA FERREIRA	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1	[] [] []
UNI	29/03/2019	13:56:09	64254	668378	KARINA ROCHA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] [] []
UNI	29/03/2019	13:58:47	64255	668380	ANDERSON ALMEIDA MORAES	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] [] []
UNI	29/03/2019	13:58:47	64255	668380	ANDERSON ALMEIDA MORAES	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1	[] [] []
UNI	29/03/2019	14:09:47	64256	668384	CLEIDE APARECIDA PASCHOAL BRAZAO	05020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	1	[] [] []
UNI	29/03/2019	14:19:18	64257	668388	CLAUDIA LUIZA RIBEIRO BERNARDES	05020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	1	[] [] []
UNI	29/03/2019	14:22:06	64258	668392	DULCELENE DE CARVALHO SANTOS	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[] [] []
UNI	29/03/2019	14:25:14	64259	668394	MICHELE ROSA BEZERRA DOS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] [] []
UNI	29/03/2019	14:25:14	64260	668395	INES APARECIDA OLIVEIRA SILVA	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1	[] [] []
UNI	29/03/2019	14:30:25	64260	668395	INES APARECIDA OLIVEIRA SILVA	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1	[] [] []
UNI	29/03/2019	14:30:25	64260	668395	INES APARECIDA OLIVEIRA SILVA	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[] [] []
UNI	29/03/2019	14:38:47	64261	668398	MARIANE SILVA PEREIRA	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[] [] []
UNI	29/03/2019	14:42:53	64262	668400	MORGANA MARIA DOS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] [] []
UNI	29/03/2019	14:49:09	64263	668403	ALESSANDRA GAMA LUZ	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] [] []
UNI	29/03/2019	14:57:14	64264	668406	CESSICA NOGUEIRA DOS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] [] []
UNI	29/03/2019	15:04:47	64265	668409	CESSICA NOGUEIRA DOS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] [] []

Total do Convênio: 23
 Total do Centro de Custo: 17

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio.....	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Otda.	
UNI 01/04/2019 04:20:47	64323	668859	ALAN ANTONIO MARINHO	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI 01/04/2019 01:26:14	64324	668854	ANTONIO SERGIO DE AGUIAR	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI 01/04/2019 13:28:58	64325	669059	ERICA DE ALCANTARA MOREIRA SOUZA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI 01/04/2019 13:32:30	64326	669061	MARIA DAIZA PEREIRA NUNES	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI 01/04/2019 13:36:15	64327	669063	LEONILDA PIMENTA SEBASTIAO	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI 01/04/2019 13:47:00	64328	669067	MARIA MADALENA VERISSIMO AGUIAR	05020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	1
UNI 01/04/2019 13:48:43	64329	669067	MARIA MADALENA VERISSIMO AGUIAR	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI 01/04/2019 13:58:39	64330	669075	MARIA VERBENIS SOUZA LUZ	05020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN	1
UNI 01/04/2019 14:06:59	64331	669076	JESSICA APARECIDA SALVIANO GONCALVES	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI 01/04/2019 14:13:29	64332	669080	ETELVINO MOCUEIRA DA SILVA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI 01/04/2019 14:18:14	64333	669081	JOSIANE ROSA DA SILVA DIAS	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI 01/04/2019 14:25:35	64334	669083	ROSILDA MARIA DE SOUZA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI 01/04/2019 14:28:28	64335	669087	ROSEMEIRE RODRIGUES SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI 01/04/2019 14:36:28	64336	669092	ELIZANE FREITAS DE JESUS PIRES	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI 01/04/2019 14:43:45	64337	669095	VIVIAN DANIELA TRINDADE DE MELO	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI 01/04/2019 14:52:44	64338	669099	ELZA APARECIDA DE SOUZA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI 01/04/2019 15:04:52	64339	669108	IVANIA DA ROSA LIPARI LOURENCO	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1

Total do Convênio: 17
 Total do Centro de Custo: 7

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio	Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtda.	
UNI	04/04/2019	07:22:38	64504	669831	ANA FERREIRA FERRO	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	04/04/2019	07:33:19	64505	669837	DICE PEREIRA NEVES DE SOUZA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	04/04/2019	07:36:56	64506	669841	EDIVANIA ALVACI FERREIRA OLIVEIRA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	04/04/2019	07:36:56	64506	669841	EDIVANIA ALVACI FERREIRA OLIVEIRA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	04/04/2019	07:42:32	64507	669842	ROSENIIMA PASSOS DA SILVA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	04/04/2019	07:47:27	64508	669848	MELITSLAINE CARLA VIEIRA DA SILVA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	04/04/2019	07:50:41	64509	669851	TAMIRES DA SILVA SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	04/04/2019	07:58:37	64510	669856	MAIRA RAFAELA DAS GRACAS DOS SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	04/04/2019	08:13:21	64511	669845	JOAQUIM RODRIGUES COELHO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	04/04/2019	08:18:09	64512	669866	AMADEUS SILVA LUZ	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	04/04/2019	08:21:17	64513	669869	IVANETE LIMA DOS SANTOS MARTINIANO	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	04/04/2019	08:24:22	64514	669873	CICERO ALFREDO DA SILVA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	04/04/2019	08:28:23	64515	669876	GABRIELE LOHATINE ALVES BARROS	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	04/04/2019	08:37:45	64516	669881	CASSIO SANTOS PIRES	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	04/04/2019	08:45:00	64517	669889	IZELINA ROSA DE SOUZA BARROS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	04/04/2019	08:52:14	64518	669891	ROSA RODRIGUES DA SILVA RIBEIRO	05020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	1
UNI	04/04/2019	09:14:39	64519	669905	SIVANILDE RIBEIRO DOS SANTOS	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	04/04/2019	09:14:39	64519	669905	SIVANILDE RIBEIRO DOS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	04/04/2019	09:24:09	64520	669913	MARIA RODRIGUES SOUZA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	04/04/2019	09:27:11	64521	669917	APOLIANA MOREIRA DOS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	04/04/2019	09:34:57	64522	669920	SIRLENE OLIVEIRA BRITO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	04/04/2019	09:38:13	64523	669922	DALVA BRAGA DA SILVA	05020045	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	04/04/2019	11:23:14	64575	669940	MARIA DE DEUS BARBOSA SANTOS SOUSA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	04/04/2019	11:23:14	64575	669940	MARIA DE DEUS BARBOSA SANTOS SOUSA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1

Total do Convênio: 24
 Total do Centro de Custo: 24

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

10033

Data Emissão:

15/04/2019

Chave:

SADCUSLS

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: 04/2019 Dt. Prestação: 15/04/2019

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletrnicidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Sub. Tributário: Não

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal:

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

Telefone:

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

Ref. exames radiológicos laudados no período de 08/03/2019 a 07/04/2019.
636 laudos - R\$. 7,00 cada

4.452,00

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 726,12

CONVENIO MUNICIPAL 01/2018

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 4178,20

LANÇADO**RETENÇÕES**

ISS	0,00	IRRF	66,78	PIS	28,94	COFINS	133,56	CSLL	44,52	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	-------	-----	-------	--------	--------	------	-------	------	------	--------	------

DESCONTOS

Condicionado	6,00	Incondicionado	0,00
--------------	------	----------------	------

VALOR SERVIÇO

4.452,00

VALORES DA NFS-e

Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	4.452,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	89,04
-----------------	------	-----------------	----------	----------	-------	----------	------------------	-----	-------

TOTAL LÍQUIDO

4.178,20

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

Recortar Aqui

Data Emissão
15/04/2019Número da NF
10033RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SF - CEP: 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone (16) 3958-1716 - Fax (16) 3958-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail: administrativo@icsapontal.com.br

RADIOLOGIA - 08/03/2018 A 07/04/2019

CONVÊNIO - SUS

RADIOLOGIA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
RAIO X LAUDADOS	636	R\$ 7,00	R\$ 4.452,00

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R: Ananias da Costa Freitas nº 753 - Pontal-SF
CEP: 14180-000

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.03.2019 e 06.04.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
07/03/2019	322697	GABRIELA CAMILA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
07/03/2019	322698	FABIANA CAROLINE CAZULA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
07/03/2019	322699	ALPIN CONSTACIA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
07/03/2019	322700	DANILSON ROCHA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO OU RÓTULA AP LATERAL
07/03/2019	322700	DANILSON ROCHA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
07/03/2019	322701	SANDRA APARECIDA ANDRE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
07/03/2019	322701	SANDRA APARECIDA ANDRE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
08/03/2019	322726	JONATAS APARECIDO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
08/03/2019	322726	JONATAS APARECIDO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
11/03/2019	322727	CLEITON DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
11/03/2019	322728	EZEQUIEL PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/03/2019	322729	MARIA AMARAL SOUZA CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/03/2019	322730	CELIA TEREZINHA VALSIQUE	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
11/03/2019	322730	CELIA TEREZINHA VALSIQUE	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
11/03/2019	322730	CELIA TEREZINHA VALSIQUE	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
11/03/2019	322730	CELIA TEREZINHA VALSIQUE	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
11/03/2019	322730	CELIA TEREZINHA VALSIQUE	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
11/03/2019	322730	CELIA TEREZINHA VALSIQUE	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
11/03/2019	322730	CELIA TEREZINHA VALSIQUE	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
11/03/2019	322731	ARMANDO RUBIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
11/03/2019	322731	ARMANDO RUBIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
11/03/2019	322732	LAIANE CAROLINA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
11/03/2019	322733	CAIQUE BASILE	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
11/03/2019	322733	CAIQUE BASILE	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
12/03/2019	322829	NALARA ALVES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
12/03/2019	322830	DIRLAINE B LEAL	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/03/2019	322831	JOSE JUSTINO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
12/03/2019	322832	ROBERTO VITOR TAVARES	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃOS E PUNHOS PARA IDADE ÓSSEA
12/03/2019	322833	ITAMAR DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
12/03/2019	322833	ITAMAR DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
13/03/2019	322865	ANTONIO ROBERTO RAFOSO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
12/03/2019	322866	VILMA VCERISSIMO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
12/03/2019	322867	JERONIMA SILVEIRA OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
12/03/2019	322868	LEDA IANE SANTOS SOARES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
12/03/2019	322869	HUYARA FERNANDA N COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCÂNEO
12/03/2019	322869	HUYARA FERNANDA N COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCANEIO
12/03/2019	322870	ROSA EMILIA FERRERA DE FARIAS ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
15/03/2019	322871	MANOEL F LEITE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/03/2019	322872	NAIR MARCENO DE BRITO OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/03/2019	322874	EDINALIA SOUZA OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/03/2019	322875	JUVALDO PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
14/03/2019	322875	JUVALDO PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
14/03/2019	322876	ANA CLARA GONCALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
14/03/2019	322876	ANA CLARA GONCALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA TORACO-LOMBAR ORTOST.
14/03/2019	322877	APARECIDA FERREIRA TRINDADE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.03.2019 e 06.04.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
14/03/2019	322878	ELIVANIA RIBEIRO M BORGES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
14/03/2019	322878	ELIVANIA RIBEIRO M BORGES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP LATERAL
14/03/2019	322878	ELIVANIA RIBEIRO M BORGES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
14/03/2019	322879	LIVIA S DA COSTA ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/03/2019	322880	JOSE DONIZETE MACHADO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/03/2019	322881	JAZMIM ALEXIA CANZANELA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/03/2019	322882	EMANUELLE DA CONCEICAO BATISTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/03/2019	322883	MARIA LESSA CARNEIRO CEJIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/03/2019	322884	NADIR DE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/03/2019	322885	JANDIRA CRUZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/03/2019	322886	AISLAN RODRIGUES DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
14/03/2019	322889	FRANCISCA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
14/03/2019	322890	MARIA EDUARDA SOARES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/03/2019	322913	SEBASTIAO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/03/2019	322915	JOAO SILVA DA MATA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
18/03/2019	322916	IASMIM PAULINO MONTE SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
18/03/2019	322916	IASMIM PAULINO MONTE SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
18/03/2019	322917	GONCALVES DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/03/2019	322918	DANILU DE JESUS DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/03/2019	322919	JEFFERSON MOISES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/03/2019	322920	MATHEUS FELIPE JACOMELI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/03/2019	322921	MARIA ROSA LIMA RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
18/03/2019	322922	ALINE CRISTINE R OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/03/2019	322928	FERNANDA CARDOSO LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA TORACO-LOMBAR ORTOST.
07/03/2019	322952	LUIS MIGUEL COELHO ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	CLAVÍCULA
07/03/2019	322954	NAYARA PRISCILA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
07/03/2019	322956	MARCOS LACERDA LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CLAVÍCULA
07/03/2019	322956	MARCOS LACERDA LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
07/03/2019	322957	LUIZ HENRIQUE AGUILAR MAGALHAES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
07/03/2019	322966	HORACIO APARECIDO FRANCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTERRACO
07/03/2019	322966	HORACIO APARECIDO FRANCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
07/03/2019	322966	HORACIO APARECIDO FRANCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
07/03/2019	322966	HORACIO APARECIDO FRANCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
07/03/2019	322966	HORACIO APARECIDO FRANCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
07/03/2019	322966	HORACIO APARECIDO FRANCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
07/03/2019	322972	JEFFER JUNIO HENRIQUE CRUZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
08/03/2019	322974	CLAYTON JUNIO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
07/03/2019	322977	EDUARDO J ALVES PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
07/03/2019	322979	VICTOR HUGO DO NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
07/03/2019	322982	JEFFER JUNIO HENRIQUE CRUZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
19/03/2019	322983	STIEFFANI RIBEIRO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
19/03/2019	322983	STIEFFANI RIBEIRO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
19/03/2019	322983	STIEFFANI RIBEIRO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
19/03/2019	322984	SILVIA BELENA GOMES SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
19/03/2019	322985	JESSEY DIAS LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.03.2019 e 06.04.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
19/03/2019	322986	SONIA APARECIDA VIEIRA GOMES SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
19/03/2019	322987	MIRELA SILVA FRANCA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA TORACO-LOMBAR ORTOST.
19/03/2019	322988	MARIA DAS NEVES BARBOSA REZENDE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/03/2019	323018	MICHAEL SANTOS VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILIOS
09/03/2019	323019	EPITACIO AMORIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
09/03/2019	323020	MARIO AUGUSTO BIANCOLLI	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
09/03/2019	323020	MARIO AUGUSTO BIANCOLLI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/03/2019	323021	GERALDO DE ALMEIDA FILHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
09/03/2019	323022	MEIRE PEREIRA CANJERANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
09/03/2019	323022	MEIRE PEREIRA CANJERANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/03/2019	323025	JOSE GERALDO M VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/03/2019	323026	DORIVAL ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
09/03/2019	323028	MARIA DO SOCORRO SOUZA LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
09/03/2019	323029	ELZA ANTONIA MARTINS OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
09/03/2019	323029	ELZA ANTONIA MARTINS OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
10/03/2019	323030	SANDRO BENEDITO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/03/2019	323031	MANOEL CARDOZO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/03/2019	323032	ANTONIO GOMES GAIA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/03/2019	323033	ANESIA A VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/03/2019	323034	KEMILLY VITORIA F NEVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/03/2019	323035	GUILHERME SILVA OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/03/2019	323038	ALISSON LAUDINO FRANCA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
21/03/2019	323039	JULINDA SILVA CORREIA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/03/2019	323040	JOSE FRANCISCO FERREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA TORACO-LOMBAR ORTOST.
21/03/2019	323041	ROSELEY ELVIRA STROPA MARIA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/03/2019	323042	MARIA BUENO COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
21/03/2019	323042	MARIA BUENO COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
20/03/2019	323044	MIKAELLA FERNANDA MARTINS VICENTE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/03/2019	323045	MARIA DAS DORES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/03/2019	323046	ROSANGELA BARBOSA AVELAR SOARES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
20/03/2019	323045	ROSANGELA BARBOSA AVELAR SOARES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO E
20/03/2019	323046	ROSANGELA BARBOSA AVELAR SOARES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/03/2019	323047	JOSE ANTONIO COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
20/03/2019	323048	MARINALVA RODRIGUES LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
20/03/2019	323048	MARINALVA RODRIGUES LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
20/03/2019	323049	FERNANDA NATALIA DE MIRANDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/03/2019	323050	MERCEDES MESSIAS DOMINGOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA TORACO-LOMBAR ORTOST.
22/03/2019	323051	RITA DE CÁSSIA DOS ANJOS JUNIOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/03/2019	323052	NILSA LINA CDE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/03/2019	323053	GABRIEL MORAES SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/03/2019	323054	ANGELA MOURA FERNANDES FONSECA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
21/03/2019	323055	LUOVANIA VOTÓRIAS DA SILVA NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/03/2019	323056	YASMIN KETTLE DA SILVA NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/03/2019	323057	MARIA ROSA BATISTA ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
21/03/2019	323057	MARIA ROSA BATISTA ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.03.2019 e 06.04.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
Grupo de Convênio: < Todos >
Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
Empresa: < Todas >
Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
18/03/2019	323058	JULIANA APARECIDA BASSO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
18/03/2019	323058	JULIANA APARECIDA BASSO	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
07/03/2019	323059	RONIFERTI EMILIO DE ALEXANDRE	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
07/03/2019	323059	RONIFERTI EMILIO DE ALEXANDRE	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
07/03/2019	323061	EMANUELLY VITORIA BATISTA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/03/2019	323063	ROMILCE FRANCISCA S RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
07/03/2019	323064	CELESTE CRISTINA A DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
07/03/2019	323065	SILMARA N MUNERATO COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
15/03/2019	323075	AMARILDO DO AMARAL	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/03/2019	323078	APARECIDA DE SOUZA LIRA MAREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
15/03/2019	323078	APARECIDA DE SOUZA LIRA MAREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
15/03/2019	323080	MARIZETE FERREIRA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/03/2019	323081	CLAUDIMIR DONALDTE CARDOSO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/03/2019	323083	MANOEL DE SOUZA PORTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/03/2019	323087	LAUDIA MARIA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
15/03/2019	323089	MARIA S ALVES MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/03/2019	323092	HELENA RAPOSO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/03/2019	323096	JULIANA DE JESUS S COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/03/2019	323097	ELVIS BEZARRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
12/03/2019	323097	ELVIS BEZARRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
12/03/2019	323097	ELVIS BEZARRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
12/03/2019	323099	JOAQUIN SILVA NETO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/03/2019	323100	EDSON SALVIANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/03/2019	323101	VALDECIRA LEMES FERNANDES VENANCIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/03/2019	323104	CARLOS EDUARDO M SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/03/2019	323106	DAVI MUEL BALCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/03/2019	323107	SAMILLY VIANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
10/03/2019	323108	ENDREI RIAN AGUIAR DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
10/03/2019	323108	ENDREI RIAN AGUIAR DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
12/03/2019	323109	ENDREI RIAN AGUIAR DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
14/03/2019	323120	GABRIEL H R OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/03/2019	323122	HELENA CAMARGO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/03/2019	323123	ADRIANO RODRIGUES DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
14/03/2019	323124	NARA LUNA AZEVEDO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE
14/03/2019	323124	NARA LUNA AZEVEDO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/03/2019	323131	LAIZA RAQUELY S GONZAGA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/03/2019	323132	VALENTINA VITORIA S SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/03/2019	323133	ALICE FERIANDA S SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/03/2019	323133	JOAO HENRIQUE BALCO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/03/2019	323153	ELIZABETE APARECIDA SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
11/03/2019	323158	AGATHA LACANY PEREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
09/03/2019	323161	JOAO LUCAS ARAUJO RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/03/2019	323162	ANA MARIA VIELLA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
13/03/2019	323162	ANA MARIA VIELLA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
13/03/2019	323164	LUCCA G SOARES OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.03.2019 e 06.04.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
13/03/2019	323145	SOPHIA YALLY SEMIAODOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/03/2019	323146	LUCCA G SOARES OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/03/2019	323147	LEONARDO JOSE SOARES OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/03/2019	323148	LILIAN CARLA DE OLIVEIRA VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/03/2019	323150	BRUNO VIDAL FEITOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
08/03/2019	323150	BRUNO VIDAL FEITOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
11/03/2019	323151	JOAO VITOR BASSI PINTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/03/2019	323152	SPENCER CARLOS TAMIAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
11/03/2019	323152	SPENCER CARLOS TAMIAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
11/03/2019	323152	SPENCER CARLOS TAMIAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/03/2019	323157	EMACULADA APARECIDA SOSSIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
08/03/2019	323159	EUNICE EDWIRGES DA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
11/03/2019	323160	DERCILIO SUCATI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/03/2019	323161	APARECIDA SOUZA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/03/2019	323168	AGHATA VITORIA FERNANDES AZEVEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
19/03/2019	323170	MARIA LOURDES GOMES MORAES BORGES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
19/03/2019	323173	ILMA LUZ DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/03/2019	323174	MARIA JOSE GONCALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/03/2019	323175	MARCELA APARECIDA DE CSOUZA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/03/2019	323177	ALINE PATRICIA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/03/2019	323178	ANTONIO MARCOS COSTA SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
19/03/2019	323178	ANTONIO MARCOS COSTA SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
19/03/2019	323180	ALCIDES ALVES DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
19/03/2019	323180	ALCIDES ALVES DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/03/2019	323181	LAURO LINO DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/03/2019	323182	ADENAIR PEDRO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
19/03/2019	323182	ADENAIR PEDRO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
19/03/2019	323182	ADENAIR PEDRO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
21/03/2019	323185	LUCIA HELENA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
21/03/2019	323186	KAYKY WAGNER DE SOUZA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
21/03/2019	323187	JULIANA ROBEIRO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
21/03/2019	323187	JULIANA ROBEIRO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO OU RÓTULA AP LATERAL
20/03/2019	323189	WINY TAMIZIA MONTALVAO ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
21/03/2019	323194	MARIA APARECIDA ALVES DE OLIVEIRA DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/03/2019	323195	ROSALINA COELHO DINIZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
20/03/2019	323195	ROSALINA COELHO DINIZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
21/03/2019	323196	FERNANDA CARDOZO LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
18/03/2019	323198	ALICE FERNANDA BILCIVA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/03/2019	323200	VALENTINA RIBEIRO DO CARMO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/03/2019	323201	CAMILA VICTÓRIA HENRIQUE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/03/2019	323202	BIANCA ROCHA OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
20/03/2019	323205	ROSALI APARECIDA RUARO	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
20/03/2019	323205	ROSALI APARECIDA RUARO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
20/03/2019	323205	ROSALI APARECIDA RUARO	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
20/03/2019	323207	SIRLEY DE JESUS OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.03.2019 e 06.04.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
Grupo de Convênio: < Todos >
Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
Empresa: < Todas >
Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
20/03/2019	323208	EDIVALDO SANTOS ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
20/03/2019	323209	EDIVALDO SANTOS ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
20/03/2019	323209	EDIVALDO SANTOS ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
20/03/2019	323211	MAURINA RODRIGUES DE LIMA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/03/2019	323212	CLAUDIONIR DONIZETE CARDOSO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/03/2019	323214	MARIANA GENARI	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
15/03/2019	323214	MARIANA GENARI	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
15/03/2019	323216	LUCAS ANTONIO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/03/2019	323217	JOSE DONIZETE BATISTA CANDIDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA
18/03/2019	323219	NICOLA EMANUEL ALVES SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/03/2019	323222	ALICE VITORIA ALMEIDA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
18/03/2019	323223	EVA MARIA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
18/03/2019	323224	SIRLEI RIBEIRO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
18/03/2019	323226	BEATRIZ DA SILVA CAMILO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
18/03/2019	323227	ANTONIO ALBERTO DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
18/03/2019	323228	KAUA ANTONIO DE ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
17/03/2019	323230	FABIANA RAFAEL FLEHNDES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/03/2019	323231	ANTONIO CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/03/2019	323232	SIDICLEI ROCHA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
17/03/2019	323233	EVERTON APARECIDO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
18/03/2019	323236	RAFAEL ROBERTO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/03/2019	323237	LABRÍCIO VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/03/2019	323238	EWERTON VICTOR SANTOS ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
16/03/2019	323239	CARLOS EMANUEL COSTA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/03/2019	323240	MAYCON JORGE MARTINS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/03/2019	323241	GUILHERME HENRIQUE SANTOS OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
18/03/2019	323242	MARIANA GENARI	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
18/03/2019	323243	JULIA ROBERTA ALVES DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRACO
18/03/2019	323243	JULIA ROBERTA ALVES DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
18/03/2019	323244	PEDRO HENRIQUE SALES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
18/03/2019	323244	PEDRO HENRIQUE SALES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/03/2019	323245	ANTONIO RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
18/03/2019	323246	FERNANDA M MENEGUELLE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/03/2019	323247	JOSE AUGUSTO TEIXEIRA CAMPOCHIARI	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
18/03/2019	323249	MARIO PEREIRA CANJERANA FILHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
18/03/2019	323249	MARIO PEREIRA CANJERANA FILHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/03/2019	323250	GIOVANTA CAMILA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/03/2019	323251	RODRIGO SILVA DE AZEVEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/03/2019	323253	PIETRO ESTEVAN RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
11/03/2019	323254	ANA JULIA TEIXEIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
11/03/2019	323256	ANTONIO PERLINA DO CARMO NETO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
11/03/2019	323256	ANTONIO PERLINA DO CARMO NETO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
22/03/2019	323257	MARIA HELENA ALVES FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP LATERAL
22/03/2019	323257	MARIA HELENA ALVES FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
22/03/2019	323258	MAICO ALEXANDRE FALCI CAETANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CLAVÍCULA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.03.2019 e 06.04.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todas >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
22/03/2019	323259	STEFANE GEISLANE DO SACRAMENTO LISBOA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
12/03/2019	323261	MAURICIO ROSA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
14/03/2019	323265	FERNANDO CRIVELARO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
14/03/2019	323266	EVANDSON CARDOSO SALES	S.U.S. AMBULATÓRIO	CLAVICULA
14/03/2019	323266	EVANDSON CARDOSO SALES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
14/03/2019	323266	EVANDSON CARDOSO SALES	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
14/03/2019	323266	EVANDSON CARDOSO SALES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
14/03/2019	323266	EVANDSON CARDOSO SALES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
14/03/2019	323266	EVANDSON CARDOSO SALES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
13/03/2019	323267	AGNALDO DIAS ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
13/03/2019	323267	AGNALDO DIAS ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
10/03/2019	323268	JOAO HENRIQUE MANFRIN	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA
10/03/2019	323268	JOAO HENRIQUE MANFRIN	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
10/03/2019	323268	JOAO HENRIQUE MANFRIN	S.U.S. AMBULATÓRIO	COXA
10/03/2019	323268	JOAO HENRIQUE MANFRIN	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
10/03/2019	323268	JOAO HENRIQUE MANFRIN	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
10/03/2019	323268	JOAO HENRIQUE MANFRIN	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/03/2019	323269	ANTONY GABRIEL BONIZETE AHMAD ZANAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
11/03/2019	323270	MARCOS FERNANDES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
13/03/2019	323273	ALDENI BARBOSA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
10/03/2019	323274	LUZIA ELIAS DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
10/03/2019	323274	LUZIA ELIAS DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CLAVÍCULA
10/03/2019	323274	LUZIA ELIAS DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
10/03/2019	323274	LUZIA ELIAS DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
11/03/2019	323277	ANA CLAUDIA ALVES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
18/03/2019	323278	ANA CLAUDIA ALVES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
11/03/2019	323281	SAMUEL LUIZ THIAGO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
13/03/2019	323282	LUCILENE ADRIANA FIMENTA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
13/03/2019	323283	ISABELLA DE JESUS NEDEIRA RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/03/2019	323284	BEATRIZ DA SILVA CAMILO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
13/03/2019	323286	PAULO ROBERTO LE ANDRADE	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
13/03/2019	323287	CAMILA GABRIELA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
13/03/2019	323289	JORDANI HELENA DA SILVA CALDEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/03/2019	323290	WASHINGTON ELVID DOS SANTOS SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
12/03/2019	323290	WASHINGTON ELVID DOS SANTOS SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
09/03/2019	323293	IVONE DE FREITAS MARAIVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/03/2019	323296	JOANA FERREIRA CAVALEANTE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/03/2019	323297	PEDRO AUGUSTO FORTELA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/03/2019	323304	ESTHER SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/03/2019	323305	JEFFERSON FERNANDO DO NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/03/2019	323306	DUNYALINO CALDEIRA LACERDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/03/2019	323312	THALICIA GABRIEL DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/03/2019	323315	ARTHUR ARAUJO FERSECA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/03/2019	323316	SERÁPIÃO RAMOS DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
07/03/2019	323318	MIGUELAS SANTOS QUEIROZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.03.2019 e 06.04.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
14/03/2019	323319	LUCILENE FERREIRA FERRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
07/03/2019	323321	DANIEL CARVALHO DA CRUZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
14/03/2019	323325	ALICE FERNANDA SILVA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/03/2019	323328	BENICIO MASSELI DANTAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/03/2019	323329	EMILIANO TEIXEIRA FRANCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/03/2019	323330	FABRICIO MARCELO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
09/03/2019	323331	MARIA DO AMPARO ARAUJO ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
21/03/2019	323332	FILSA SIQUEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
21/03/2019	323333	CAMILA SOUZA FERRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
22/03/2019	323335	ALICIA VITORIA DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/03/2019	323337	ANA CAROLINA DE ALMEIDA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
22/03/2019	323338	ANNA HELOISA HONORATO COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/03/2019	323339	HEITOR FANTICK BREGGE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/03/2019	323341	JEAN CARLOS DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
22/03/2019	323342	SILVANO PINHEIRO DE AZEVEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
22/03/2019	323343	ANTHONY MIGUEL DE OLIVEIRA SARAIVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/03/2019	323344	JOÃO PEDRO SILVA FRANCISCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/03/2019	323345	MAKA SOARES ROBERTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
22/03/2019	323346	CLARICE BIGNARDI DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
22/03/2019	323346	CLARICE BIGNARDI DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
22/03/2019	323347	ALICIA MILENA FERREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/03/2019	323348	DRECKO CHEVILS MARTINS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/03/2019	323349	KEVELLYN ISADORA IGNACIO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/03/2019	323350	EMILY SOPHIA PORTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/03/2019	323351	NEOMA RIBEIRO AMARAL	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/03/2019	323352	SOPHIA ALVES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/03/2019	323353	KAMILA DE SOUZA GUIMARAES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/03/2019	323355	YASMIM ALVES GOMES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/03/2019	323356	JOSE MARIA FERREIRA DE MEDEIROS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/03/2019	323357	AURISNEIDE MARIA VITORINO DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
23/03/2019	323357	AURISNEIDE MARIA VITORINO DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
23/03/2019	323358	RONALDO ANASTACIO GOMES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/03/2019	323359	MARIA APARECIDA ALVES DE OLIVEIRA DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/03/2019	323360	GEORIO VIEIRA DE AGUIAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/03/2019	323361	REGINALDO HOMEMBA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/03/2019	323362	EDUARDO APARECIDO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/03/2019	323364	SEBASTIAO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/03/2019	323365	MARIA APARECIDA DOS ANJOS COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
23/03/2019	323365	MARIA APARECIDA DOS ANJOS COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
25/03/2019	323367	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
25/03/2019	323367	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO ÔMERAL
25/03/2019	323368	JUCILIA FERREIRA QUEIROZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
25/03/2019	323368	JUCILIA FERREIRA QUEIROZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
25/03/2019	323369	ADRIANA DA SILVA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/03/2019	323372	GISELE GISELE LUIZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.03.2019 e 06.04.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
25/03/2019	323373	WALQUIRIA TITTI MORAIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
25/03/2019	323373	WALQUIRIA TITTI MORAIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	SACRO COCCIX
25/03/2019	323375	SALVADOR FERNANDES MENDONÇA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/03/2019	323376	CONCEIÇÃO APARECIDA DE OLIVEIRA QUE	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
25/03/2019	323377	FABIO MARTINS DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/03/2019	323378	VERA LUCIA AZEVEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/03/2019	323379	LUCINEIA OLIVEIRA RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
25/03/2019	323380	VANDERLEI FRANCISCO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
25/03/2019	323381	ANTHONY FILIPE DE BRITO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/03/2019	323382	MARINALVA FLOZINA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO OU RÓTULA AP LATERAL
25/03/2019	323383	ITALLO GABRIEL SEMIAC DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/03/2019	323387	TIAGO FERREIRA LEME	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
24/03/2019	323388	SAMUEL KADIA SANTOS LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/03/2019	323390	RODRIGO THOMAS DA SILVA JACINTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
25/03/2019	323390	RODRIGO THOMAS DA SILVA JACINTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
25/03/2019	323390	RODRIGO THOMAS DA SILVA JACINTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
25/03/2019	323391	DIEGO DA SILVA TEODORO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
24/03/2019	323394	EDINO DE JESUS GLORIA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
25/03/2019	323395	MARIA APARECIDA ALVES OLIVEIRA DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/03/2019	323397	ANTONIO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
25/03/2019	323397	ANTONIO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
25/03/2019	323397	ANTONIO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/03/2019	323398	ALESSANDRO JUNIO DE CASTRO GUIMARAES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/03/2019	323399	JOSE HENRIQUE COSTA FERREIRA COELHO JUNI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/03/2019	323400	AUGUSTA CARLOS DE BRITO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/03/2019	323401	THALIA DE JESUS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
22/03/2019	323401	THALIA DE JESUS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/03/2019	323402	LAERCIO VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/03/2019	323405	CLAUDENIA FRANCISCA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
23/03/2019	323406	LEONOR APARECIDA FERREIRA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/03/2019	323407	MARIANO VIEIRA NETO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/03/2019	323408	JOSE ANTONIO TEIXEIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
24/03/2019	323408	JOSE ANTONIO TEIXEIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/03/2019	323409	RICARDO APARECIDO PEDRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
13/03/2019	323410	MIRELA FABIOLA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/03/2019	323412	VICENTE FRANCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/03/2019	323414	MARIA TERESA REIS SOSSIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA
13/03/2019	323415	GIRLLY MORAIS DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/03/2019	323417	NICOLAS SOUZA RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/03/2019	323418	CAJZIANO APARECIDO MURILO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
12/03/2019	323420	DAVID LUIZ DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/03/2019	323421	MARIA DE LOURDES SANTA FE	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
12/03/2019	323421	MARIA DE LOURDES SANTA FE	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
11/03/2019	323424	ALEX MENDES VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CLAVÍCULA
11/03/2019	323424	ALEX MENDES VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.03.2019 e 06.04.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
11/03/2019	323424	ALEX MENDES VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
11/03/2019	323424	ALEX MENDES VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
11/03/2019	323424	ALEX MENDES VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
11/03/2019	323424	ALEX MENDES VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
26/03/2019	323426	ANA CLARA TIAGO RUBINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
26/03/2019	323426	ANA CLARA TIAGO RUBINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
28/03/2019	323427	GRAZIEL F SILVA LOQUETI	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
26/03/2019	323428	OLGA APARECIDA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
26/03/2019	323429	NADIR DE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
26/03/2019	323430	NAIR DE SOUZA BERTOLINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
26/03/2019	323431	REGINALDO BEZERRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
26/03/2019	323431	REGINALDO BEZERRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
26/03/2019	323432	VINÍCIUS MATHIAS DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
26/03/2019	323433	CORNELIA BERNARDES SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
26/03/2019	323435	CICERA MARIA BRITO BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
26/03/2019	323436	RN/JOYCE VIEIRA SANTOS CAVALCANTE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
26/03/2019	323437	LADIA MARIA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
26/03/2019	323438	ELIAS DE SOUZA DOURADO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
26/03/2019	323439	QUEIROZIM SOARES PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
26/03/2019	323440	EDUARDO OLIVEIRA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
26/03/2019	323441	ANNY ELISE NEES DE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
26/03/2019	323445	TEREYSSA EMILY LIMA BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
26/03/2019	323446	UARLISSON FERREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
26/03/2019	323448	ALICIA MILENA FERREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
26/03/2019	323449	THALISON GOMES COELHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
26/03/2019	323451	LUIS CARLOS FONTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
26/03/2019	323456	NEURIDAN ALVES COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
26/03/2019	323457	JEFFERSON TEIXEIRA GUIMARAES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
26/03/2019	323459	APARECIDA FAUSTO LEAC	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
26/03/2019	323459	APARECIDA FAUSTO LEAC	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
26/03/2019	323460	GILDO BRAZAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
26/03/2019	323461	ANTONIO VALTER BIZZO JUNIOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
26/03/2019	323461	ANTONIO VALTER BIZZO JUNIOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
26/03/2019	323463	MADALLINA OSORIO FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
27/03/2019	323464	EDDAH VICTÓRIA DOS SANTOS ALEXANDRE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
27/03/2019	323465	LORENDO QUINTINO DE CASTRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
27/03/2019	323466	RIÇA MARGA DE SOUZA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
27/03/2019	323466	RIÇA MARGA DE SOUZA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
27/03/2019	323471	RELY BELISARIO DA SILVA FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
27/03/2019	323471	RELY BELISARIO DA SILVA FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
27/03/2019	323472	LUIZA NEVES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
27/03/2019	323473	JUAN RICARDO COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
27/03/2019	323474	VANDERLEI DIVINO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
27/03/2019	323475	BRAYAN HENRIQUE DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO OU RÓTULA AP LATERAL
27/03/2019	323476	ANGÉLICA DOS SANTOS COELHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.03.2019 e 06.04.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
27/03/2019	323478	ROSANGELA APARECIDA FREITAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
27/03/2019	323479	CARMITA ALMEIDA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
13/03/2019	323480	MARIA JOSE SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
13/03/2019	323430	MARIA JOSE SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
13/03/2019	323480	MARIA JOSE SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
13/03/2019	323480	MARIA JOSE SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/03/2019	323483	VINICIUS HENRIQUE PIRES MARTINS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA
20/03/2019	323483	VINICIUS HENRIQUE PIRES MARTINS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/03/2019	323484	VALDIR MONTEIRO DA ROSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
15/03/2019	323485	REGINALDO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
15/03/2019	323486	VITOR MANOEL SANTOS PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
16/03/2019	323487	JOAO ARLUS DE JESUS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
17/03/2019	323488	EDMAR VIEIRA DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRACO
17/03/2019	323489	EDMAR VIEIRA DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
17/03/2019	323489	EDMAR VIEIRA DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
19/03/2019	323492	ROSILENE PIMENTEL	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
17/03/2019	323493	MAYCON GAERREN FLOBEREDO BEZERRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
18/03/2019	323494	MARIA ROSILENE MONORIO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
18/03/2019	323495	WASHINGTON DAVID DOS SANTOS SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
13/03/2019	323496	MAYRA EDUARDA SUYANE LEITTE	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
17/03/2019	323498	TEMA REGINA DE SOUZA BORIN	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
16/03/2019	323499	HELIOYSA VITORIA APARECIDA BONFIN DO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
16/03/2019	323499	HELIOYSA VITORIA APARECIDA BONFIN DO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
16/03/2019	323500	YANARA GABRIELA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
16/03/2019	323500	YANARA GABRIELA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
16/03/2019	323500	YANARA GABRIELA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CLAVÍCULA
16/03/2019	323500	YANARA GABRIELA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
17/03/2019	323501	ANILSON FERREIRA DE BRITO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
21/03/2019	323503	JEFFERSON JULIO GONÇALVES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
19/03/2019	323506	CINTIA FERNANDA JARREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
19/03/2019	323507	ANTONIO FALCO ARLENDO GOMES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
19/03/2019	323508	MARIA LUIZA ALVES SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
18/03/2019	323512	CAYANE RIOS DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
18/03/2019	323513	POLY STEFANI MENDELIS DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
18/03/2019	323513	POLY STEFANI MENDELIS DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
14/03/2019	323514	ROSELI SCARLES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO OU RÓTULA AP LATERAL
19/03/2019	323516	WILLIAN GODES	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
19/03/2019	323517	REGINALDO LIBERATO DA SILVA JUNIOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
19/03/2019	323517	REGINALDO LIBERATO DA SILVA JUNIOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/03/2019	323518	CELIA SAMPAIO OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
17/03/2019	323519	CELIA SAMPAIO OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
17/03/2019	323519	CELIA SAMPAIO OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
17/03/2019	323519	CELIA SAMPAIO OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
17/03/2019	323519	CELIA SAMPAIO OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
17/03/2019	323520	MARCELO RODRIGUES DA SILVA JUNIOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.03.2019 e 06.04.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
17/03/2019	323520	MARCILIO RODRIGUES DA SILVA JUNIOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
15/03/2019	323522	JANEITE TELES ARAUJO COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
28/03/2019	323525	VALDEMAURA FERREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
28/03/2019	323528	DANIEL DE OLIVEIRA ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
28/03/2019	323529	ADEMIR GOMES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRACO
28/03/2019	323529	ADEMIR GOMES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRACO
28/03/2019	323529	ADEMIR GOMES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CLAVÍCULA
28/03/2019	323529	ADEMIR GOMES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
28/03/2019	323529	ADEMIR GOMES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP LATERAL
28/03/2019	323529	ADEMIR GOMES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
28/03/2019	323529	ADEMIR GOMES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
28/03/2019	323529	ADEMIR GOMES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
28/03/2019	323532	MARIA MANTOVANI PINES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/03/2019	323534	MARIA ISABEL SIQUEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/03/2019	323535	MARIA DILMA ROSA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
26/03/2019	323536	MARIA DAS GRAÇAS TREVISAN MARECOLINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
26/03/2019	323537	MARIA DAS GRAÇAS TREVISAN MARCOLINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
28/03/2019	323541	MARC LEIDE DE SOUZA MARTINS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
28/03/2019	323542	SIDNEY H SOUZA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/03/2019	323543	IRANI TRINDADE FERNANDA MESSIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
14/03/2019	323544	JOAO MIGUEL ALMEIDA MADUREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
28/03/2019	323545	JOAO MIGUEL ALMEIDA MADUREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
27/03/2019	323546	IKARO SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
27/03/2019	323548	MILLINA MONTEIRO RITA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/03/2019	323550	TEREZA ALVES RAMOS DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
28/03/2019	323551	LAVIA APARECIDA SOUZA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
28/03/2019	323551	LAVIA APARECIDA SOUZA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
28/03/2019	323552	MARIA APARECIDA DE JESUS OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
29/03/2019	323553	JULIA CAROLINE COELHO SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE
29/03/2019	323553	JULIA CAROLINE COELHO SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/03/2019	323555	BIANCIELLY VICTORIA DA SILVA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/03/2019	323556	YALLENINA VICTORIA SOUZA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
29/03/2019	323557	BERNARDO SANTOS DE PAULA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
29/03/2019	323558	BETHEA BESSA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
29/03/2019	323559	VINICIUS GONÇALVES TRINDADE	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
29/03/2019	323561	ANA JULIA SOUZA BRITO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
31/03/2019	323562	ALICE CRISTINA FRANCA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
29/03/2019	323563	MENOR B RAFAEL BEZERRA FELIX	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
29/03/2019	323564	BRANA OLIVEIRA SANTAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
29/03/2019	323565	RENATA DA SILVA BRUNO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
31/03/2019	323567	FELIPE CRANES LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
31/03/2019	323568	JOSE ROBERTO CARLOS DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/03/2019	323569	ANDRÉ MUNIZ DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
29/03/2019	323570	NICOLAS NOGUEIRA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/03/2019	323571	VICTOR GABRIEL DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.03.2019 e 06.04.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
29/03/2019	323572	ALERRANDRO DANIEL DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
31/03/2019	323573	ALICE VITORIA GENAPO NUNES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
31/03/2019	323574	EUNICE GASPAR DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/03/2019	323575	OTAVIO SILVA ROLIV	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
29/03/2019	323576	PEDRO HENRIQUE MENDES DOURADO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
31/03/2019	323577	NICOLAS BRENO DE JESUS DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
29/03/2019	323579	JULIANA SPONCHIATO DE CASTRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
29/03/2019	323580	WIRLIANY DE OLIVEIRA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
29/03/2019	323581	BEVINDA ALEXANDRINO MARINHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
29/03/2019	323582	JULIANA VILLI	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
30/03/2019	323583	JHENIFER GABRIEL SILVA NUNES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
29/03/2019	323585	ANA ONIETTE SANTOS DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
29/03/2019	323586	JULIANA APARECIDA FERREIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
29/03/2019	323587	LUZIA CABRAL DE SOUZA E SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
31/03/2019	323590	SIDILEI ROCHA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
31/03/2019	323591	MARIA MÔRDELL LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/03/2019	323592	ANDERSON PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/03/2019	323593	JUZEMBERTO APARECIDO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
30/03/2019	323594	HUYMBERTO APARECIDO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/03/2019	323595	MARYILEN ALBERTINA FERNANDES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/03/2019	323596	ARLEAN ANANIAS JULIA LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/03/2019	323597	ANDERSON ALMEIDA MORAES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
30/03/2019	323597	ANDERSON ALMEIDA MORAES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/03/2019	323598	ADISON DE OLIVEIRA GARCIA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/03/2019	323599	ANTONIO MACHADO MORAES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/03/2019	323600	URILDO NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/03/2019	323601	CELESTERME HENRIQUE DE SOUZA JACOMINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
30/03/2019	323601	CELESTERME HENRIQUE DE SOUZA JACOMINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/03/2019	323602	FOLDEEMIS HERNANDEZ BELELA HUESCAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/03/2019	323603	MARIA DAS GRACAS FLEREIKA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/03/2019	323604	MARIA DAS GRACAS FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/03/2019	323605	ANTONIO MORTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
30/03/2019	323605	ANTONIO MORTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/03/2019	323606	GERCILEY JOSE JOACELINO CANDIDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/03/2019	323607	ANTONIO FLEXEIA NETO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
02/04/2019	323608	MARCEL MIRANDA GOMES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/04/2019	323609	FERNANDA CARLORO LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/04/2019	323611	MARCELO FLEIS DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
02/04/2019	323611	MARCELO FLEIS DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
02/04/2019	323612	ALPA REDE MARQUES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
02/04/2019	323615	ROSEMA NORAUNHA PORTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA TORACO-LOMBAR ORTOST.
02/04/2019	323616	MARIA DO CARMO RAIMUNDO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/04/2019	323617	NETY SOUZA GOMES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/04/2019	323618	SANDRA RAQUEL FERREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/04/2019	323619	MATILDE CARLOS DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.03.2019 e 06.04.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todos >
 Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
02/04/2019	323620	CLEIDILANE GOMES DE OLIVEIRA FARIA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
02/04/2019	323620	CLEIDILANE GOMES DE OLIVEIRA FARIA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/04/2019	323621	SEBASTIAO TASCQUETE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/04/2019	323622	SEBASTIAO OSTIDA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
02/04/2019	323623	MARIO AUGUSTO BIANCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
02/04/2019	323624	EZEQUIEL CALIXTO DE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA
02/04/2019	323624	EZEQUIEL CALIXTO DE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/04/2019	323625	AFRIANA APARECIDA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
15/03/2019	323628	ELZA PEREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
02/04/2019	323629	MARIA LIVIA MORAES MACEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/04/2019	323630	ALICE FERREIRA CUNHALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/04/2019	323632	DURVALINO HOSTI	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
02/04/2019	323634	HEITOR FANTONI FERREZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/04/2019	323635	JUNIOR HENRIQUE BASSA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/04/2019	323638	SOPHIA YALLY GENIAO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/04/2019	323639	ALESSANDRA DE SOUSA GOMES MARCONDES	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCÂNEO
02/04/2019	323640	CLEO A JOSETE APARECIDA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
01/04/2019	323642	ROBERTO CESAR CASLIN	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
01/04/2019	323642	ROBERTO CESAR CASLIN	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
01/04/2019	323643	ANA LUCIA DIAS DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
01/04/2019	323645	ANTONIA QUINHO DA COSTA SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
01/04/2019	323646	ANITA RODA DO NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
01/04/2019	323647	WANDERLEIA CARDOSO LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
01/04/2019	323648	JOSE CARLOS DE MELO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
01/04/2019	323649	DONIZETE COMOLIN ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
01/04/2019	323650	ANTONIO SERGIO DE AGUIAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
01/04/2019	323650	ANTONIO SERGIO DE AGUIAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
01/04/2019	323651	ROSAELINA FERREIRA DE	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
20/03/2019	323652	ADRIELE APARECIDA BONDI	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
16/03/2019	323654	WILHEIS CATAREBA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
25/03/2019	323655	ANA LUCIA VERISSIMO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
25/03/2019	323655	ANA LUCIA VERISSIMO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
01/04/2019	323656	KASSIA CAROLINE REBAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
01/04/2019	323657	LATYLLA GABRIEL MAGNOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
01/04/2019	323658	FILIPES ALVENCAR DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
26/03/2019	323659	ATACELIZON DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
01/04/2019	323660	ARLINDO BARRAL ROQUEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
01/04/2019	323663	DAHEI ROBERTO FERREIRA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
01/04/2019	323665	JOSE CICERO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
01/04/2019	323665	JOSE CICERO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
01/04/2019	323666	FELICI FASCIONAL MONERATO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
01/04/2019	323670	MARCELO LOPES DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
01/04/2019	323671	ELIZABETH DOS SANTOS VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
01/04/2019	323672	EDUARDO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
01/04/2019	323673	MARIA TERESA DE OLIVEIRA RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA

SANTA CASA DE PONTAL

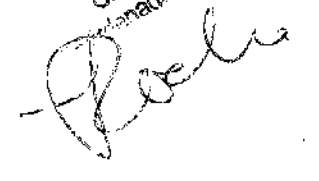
RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.03.2019 e 06.04.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
01/04/2019	323676	ROSELI DE LUCCA PICINATO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
01/04/2019	323676	ROSELI DE LUCCA PICINATO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
01/04/2019	323677	JULIANE BARBOSA DOMINGOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
01/04/2019	323678	ALBERTO PINHEIRO LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
01/04/2019	323679	LEONILDO DE LIMA DA SILVA	S.U.S. AMBULATORIO	TÓRAX PA
13/03/2019	323680	ARIELE QUERILY DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
		Total Atendimento: 501	Total Procedimentos: 636	

Cleuzia Rocha
 Coordenadora Operacional


**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: 10035	Data Emissão: 15/04/2019	Chave: CQFBYPWO
-------------------------------------	------------------------------------	---------------------------

ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA

RUA SEBASTIAO SAMPAIO - 765 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-060

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: 04/2019 Dt. Prestação: 15/04/2019

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@bcf.com.br

Endereço Cobrança:

Telefone:

Inscrição Municipal:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

Ref. a exames de Alto Custo realizados no período de 07/03/2019 a 09/04/2019.

405,00**Informações Complementares**

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 66,05

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3

OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 386,17

RETENÇÕES						DESCONTOS			
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado	
0,00	0,00	2,83	12,15	4,05	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						TOTAL LÍQUIDO	
405,00		Retenções/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS		
		0,00	405,00	2,00%	ISS SEM RETENÇÃO	8,10	386,17		

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

Reportar Aqui

Data Emissão	15/04/2019
Número da NF	10035

RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

LANÇADO



Comprovante de pagamento de IPTU/ISS/T.L.F.I./T.F.A./T.F.E.

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000522-3
Representação numérica do código de barras:	
816500001838 040034072013 904300211102 001116640010	
Convênio:	PM DE PONTAL
Valor:	18.304,00
Data de vencimento:	30/04/2019
Data de débito:	30/04/2019
Data/hora da operação:	30/04/2019 14:38:26
Código da operação:	00742462
Chave de segurança:	GQ1EN1HJ9E9HCK9M

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

CONFIRMAÇÃO COM
 ORIGINAL



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 003 / 00006718-0
Conta destino:	3472 / 003 / 00000522-3

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 4.115,35

Data de débito:	30/04/2019
Data/hora da operação:	30/04/2019 14:30:17

Código da operação:	000000
Chave de segurança:	ZTYRNHUTVPMCWY9N

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 CNPJ: 45352267000188
 RUA GUILHERME SILVA, Nº 337 - CENTRO

Data Emissão: 30/04/2019
 Hora: 10:31:44
 Exercício: 2018
 Usuário: IONAS
 Página(s): 1 de 1

BOLETIM DE ARRECADAÇÃO

Cadastro: 000003715		Matricula: 3715	
Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE		CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	
Logra: , Nº 00753 CEP: 14180000			
Bairro:	Comple	Setor:	Quadra: Lote: Unid:

Dívida	Cadastro	Ano	Par	Receita Principal	Valor	Correção	Multa	Juros	Desconto	Acrescim	Total
433294	000003715	2018	11	ISS Tomador	5.925,37	89,29	118,51	237,01	0,00	0,00	6.370,18
433294	000003715	2018	12	ISS Tomador	5.246,31	62,07	104,93	157,39	0,00	0,00	5.570,70
466956	000003715	2019	1	ISS Tomador	6.074,58	45,56	121,49	121,49	0,00	0,00	6.363,12
TOTAL DA GUIA:					17.246,26	196,92	344,93	515,89	0,00	0,00	18.304,00

Código de Baixa	Vencimento	Valor	Valor para Pagto Parcial	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
1 - 111664 - 1	30/04/2019	18.304,00					

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Cadastro: 060063715		Matricula: 3715	
Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE		CPF/CNPJ 55110753000141	
Logra: , Nº 00753 CEP: 14180000			
Bairro:	Comple	Setor:	Quadra: Lote: Unid:

DISCRIMINAÇÃO DAS RECEITAS								
Cód	Receita	Valor	Correção	Multa	Juros	Desconto	Acrescimos	Total
23	ISS Variável	17.246,26	196,92	344,93	515,89	0,00	0,00	18.304,00
Total da Guia:		17.246,26	196,92	344,93	515,89	0,00	0,00	18.304,00

Código de Baixa	Vencimento	Valor	Valor para Pagto Parcial	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
1 - 111664 - 1	30/04/2019	18.304,00					

Autenticação Mecânica

81650000183-8 04003497201-3 90480021110-2 00111664001-0



CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
CP: 003
VALOR PARA: R\$ 18.304,00