



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

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: ago/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\$)
		08/08/2019	1	307.636,17
		22/08/2019	1	178.210,40
		22/08/2019	1	2.163,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				2.987,85
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				490.997,42
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBL				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				490.997,42
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL				193,01
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				491.190,43

(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) signatários, 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 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	491.190,43
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H-I)	489.233,15
(K) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS [E - (J - F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	1.957,28
	0,00

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 Convenente.

PONTAL, 31 DE AGOSTO 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 - sepontal@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)			229.473,36	
Recursos humanos (6)				
Medicamentos			31.413,58	
Material médico e hospitalar (*)			15.542,37	
Gêneros alimentícios			3.122,80	
Outros materiais de consumo			17.451,82	
Serviços médicos (*)			164.599,89	
Outros serviços de terceiros			8.349,74	
Locação de móveis				
Locação diversas			19.232,59	
Utilidades públicas (7)				
Combustível				
Bens e materiais permanentes				
Obras				
BLOQUEIO JUDICIAL				
Tarifas Bancárias			47,00	
TRANSFERENCIA				
TOTAL			489.233,15	

(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.



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) 3958-1716 - Fax: (16) 3958-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - scp.pontal@3ax.com.br

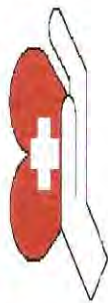
PRESTAÇÃO DE CONTAS DE AGOSTO DE 2019

SANTA CASA DE PONTAL

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 08/02/2019

TARIFAS

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
01/08/2019			TR TEV/IBC	1,00	0,00	1,00	1,00	01/08/2019	DESPESAS FINANCEIRAS	TARIFAS	DEBITO	522-3
09/08/2019			TR TEV/IBC	3,00	0,00	3,00	3,00	08/08/2019	DESPESAS FINANCEIRAS	TARIFAS	DEBITO	522-3
09/08/2019			TR TEV/IBC	1,00	0,00	1,00	1,00	09/08/2019	DESPESAS FINANCEIRAS	TARIFAS	DEBITO	522-3
26/08/2019			MANUT CTA	42,00	0,00	42,00	42,00	26/08/2019	DESPESAS FINANCEIRAS	TARIFAS	DEBITO	522-3
				47,00	0,00	47,00	47,00					



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE AGOSTO 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
03/05/2019	NF	3081	SYSPEC INFORMATICA LTDA	2.815,50	0,00	3.023,08	3.023,08	09/08/2019	INFORMATICA	LOCAÇÃO	21494761	522-3
02/05/2019	NF	276	FULLTEC IND COM E MANU DE EQUIP	5.403,17	0,00	5.403,17	5.403,17	09/08/2019	USINA DE OXIGENIO	LOCAÇÃO	199680	522-3
04/06/2019	NF	289	FULLTEC IND COM E MANU DE EQUIP	5.403,17	0,00	5.403,17	5.403,17	09/08/2019	USINA DE OXIGENIO	LOCAÇÃO	199680	522-3
02/07/2019	NF	302	FULLTEC IND COM E MANU DE EQUIP	5.403,17	0,00	5.403,17	5.403,17	09/08/2019	USINA DE OXIGENIO	LOCAÇÃO	199680	
				19.025,01	0,00	19.232,59	19.232,59					



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 AGOSTO 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
27/06/2019	NF	4223	BMG DISTRIBUIDORA DE PROD HOSPITALAR	267,25		267,25	267,25	08/08/2019	MATERIAIS HOSPITALAR	MATERIAIS HOSPITALAR	115658	522-3
19/06/2019	NF	4166	BMG DISTRIBUIDORA DE PROD HOSPITALAR	2.230,79		2.230,79	2.230,79	08/08/2019	MATERIAIS HOSPITALAR	MATERIAIS HOSPITALAR	115658	522-3
04/07/2019	NF	4282	BMG DISTRIBUIDORA DE PROD HOSPITALAR	1.188,41		1.188,41	1.188,41	08/08/2019	MATERIAIS HOSPITALAR	MATERIAIS HOSPITALAR	115658	522-3
12/07/2019	NF	4333	BMG DISTRIBUIDORA DE PROD HOSPITALAR	219,50		219,50	219,50	08/08/2019	MATERIAIS HOSPITALAR	MATERIAIS HOSPITALAR	116011	522-3
16/05/2019	NF	28221	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO	4.110,60		4.110,60	4.110,60	08/08/2019	MATERIAIS HOSPITALAR	MATERIAIS HOSPITALAR	116011	522-3
20/05/2019	NF	28253	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO	52,50		52,50	52,50	08/08/2019	MATERIAIS HOSPITALAR	MATERIAIS HOSPITALAR	116011	522-3
25/06/2019	NF	28737	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO	176,40		176,40	176,40	08/08/2019	MATERIAIS HOSPITALAR	MATERIAIS HOSPITALAR	116011	522-3
20/08/2019	NF	95338	SOQUIMICA LAB. LTDA	2.065,00		2.065,00	2.065,00	22/08/2019	MATERIAIS HOSPITALAR	MATERIAIS HOSPITALAR	173398	522-3
20/08/2019	NF	181397	IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA	5.231,92		5.231,92	5.231,92	22/08/2019	MATERIAIS HOSPITALAR	MATERIAIS HOSPITALAR	173713	522-3
				15.542,37	-	15.542,37	15.542,37					



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP - CEP. 14180-000
 CNPJ 55.110753/0001-41 Fone: (16) 3958-1716 - Fax: (16) 3958-1719
 Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE AGOSTO DE 2019
 SANTA CASA DE PONTAL

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

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
31/05/2019	NF	348042	UNIÃO QUÍMICA FARMACEÚTICA NACIONAL	1.054,60	73,92	1.128,52	1.128,52	09/08/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	21492851	522-3
20/06/2019	NF	349442	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	2.740,00	54,80	2.794,80	2.794,80	09/08/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	21493278	522-3
10/06/2019	NF	1167822	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2.040,00	-	2.040,00	2.040,00	09/08/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	153014	522-3
05/06/2019	NF	1165419	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	592,00	-	592,00	592,00	09/08/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	153014	522-3
15/05/2019	NF	1155951	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	3.386,97	-	3.386,97	3.386,97	09/08/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	153014	522-3
20/05/2019	NF	1157686	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1.679,60	-	1.679,60	1.679,60	09/08/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	153014	522-3
19/06/2019	NF	1168786	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	3.993,30	-	3.993,30	3.993,30	09/08/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	153014	522-3
12/07/2019	NF	1020761	DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP LTDA	248,50	-	248,50	248,50	09/08/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	191385	522-3
12/07/2019	NF	243183	DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP LTDA	912,90	-	912,90	912,90	09/08/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	191385	522-3
22/07/2019	NF	1023129	DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP LTDA	1.860,00	-	1.860,00	1.860,00	09/08/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	191385	522-3
15/07/2019	NF	204345	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	1.735,94	-	1.735,94	1.735,94	09/08/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	39735825	522-3
17/07/2019	NF	204500	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	905,71	-	905,71	905,71	09/08/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	39735825	522-3
26/06/2019	NF	203351	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	888,70	-	888,70	888,70	09/08/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	39735825	522-3
26/06/2019	NF	1903731	CM HOSPITALAR S.A	1.275,00	-	1.275,00	1.275,00	13/08/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	105743	522-3
24/06/2019	NF	1902651	CM HOSPITALAR S.A	2.520,00	-	2.520,00	2.520,00	13/08/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	105743	522-3
26/07/2019	NF	52569	EUROFARMA LABORATORIOS	2.493,36	-	2.493,36	2.493,36	22/08/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	34375879	522-3
26/07/2019	NF	52568	EUROFARMA LABORATORIOS	3.558,28	-	3.558,28	3.558,28	22/08/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	34375146	522-3
				31.884,86	120,72	31.413,58	31.413,58					



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) 3958-1716 - Fax: (16) 3958-1719
 Fundada em 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE AGOSTO 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
08/08/2019	NF	31187	TCM COM DE PROD NUTRICIONAIS LTDA	1.260,00	-	1.260,00	1.260,00	09/08/2019	SUPERMERCADO	GENERO ALIMENTICIO	153441	522-3
28/08/2019	NF	1746	SICCHIERI E OLIVEIRA	1.862,80	-	1.862,80	1.862,80	09/08/2019	PADARIA	GENERO ALIMENTICIO	190527	522-3
				3.122,80	-	3.122,80	3.122,80					



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) 3958-1716 - Fax: (16) 3958-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE AGOSTO 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
15/07/2019	NF	280	WANDERSON LUIZ NERO	2.289,00		2.289,00	2.289,00	01/08/2019	MANUTENÇÃO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	11428	522-3
	NF	105	REVTEK COM ASSÉS E MANUT DE EQUIPAMENTOS	651,40	-	651,40	651,40	09/08/2019	MANUTENÇÃO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	21545350	522-3
10/07/2019	NF	125	ADÃO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA	1.640,00	-	1.640,00	1.640,00	09/08/2019	MANUTENÇÃO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	198667	522-3
17/07/2019	NF	99	SERGIO CARLOS DA COSTA	1.100,00		1.100,00	1.100,00	09/08/2019	MANUTENÇÃO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	199185	522-3
19/07/2019	BOLETO		VIVO FIXO NACIONAL	604,94		604,94	604,94	09/08/2019	TELEFONIA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	548126	522-3
01/07/2019	BOLETO		ISICOM	1.418,40		1.418,40	1.418,40	16/08/2019	TELEFONIA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	28475300	522-3
01/07/2019	NF	4016	CONTROLINSE LTDA	646,00		646,00	646,00	23/08/2019	CONTROLE DE PRAGAS	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	35099104	522-3
				8.349,74	0,00	8.349,74	8.349,74					



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@sax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE AGOSTO DE 2019
SANTA CASA DE PONTAL

VIGÊNCIA DO CONVENIO A PARTIR DE 08/02/2019

RECURSOS HUMANOS

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
31/07/2019	HOLERITE		ADRIANA MARIA AMARAL	2.405,00	1.862,36	542,64	2.405,00	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE		AIDA CRISTINA QUARANTA	2.376,00	213,84	2.162,16	2.376,00	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE		ALEXANDRA MARIA PONTES	1.810,00	678,25	1.131,75	1.810,00	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE		ANA CLAUDIA DOS SANTOS FACHINI	3.159,54	1.501,60	1.657,94	3.159,54	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE		ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	3.155,84	415,00	2.740,85	3.155,84	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE		ANGELA CRISTINA BORGES	1.390,80	131,26	1.259,54	1.390,80	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE		ANGELA MARIA DOS SANTOS	1.733,43	305,67	1.427,76	1.733,43	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE		ANGELICA AMANDA DE SOUZA BATISTA	3.373,74	554,01	2.819,73	3.373,74	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE		APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	1.645,80	209,96	1.435,84	1.645,80	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE		ARIADINA MARQUES DA COSTA	2.096,85	348,71	1.748,14	2.096,85	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE		BENEDITO APARECIDO GONCALVES	1.390,80	166,26	1.224,54	1.390,80	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE		BENITA PEREIRA	1.645,80	295,93	1.349,87	1.645,80	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE		BRENDA ARAUJO DE SOUZA	1.510,80	120,86	1.389,94	1.510,80	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE		CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	1.390,80	272,76	1.118,04	1.390,80	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE		CELIO FLAVIO MANTOVANI	2.998,35	2.114,07	884,28	2.998,35	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE		CINTHIA CAROLINE DA SILVA	1.836,60	275,29	1.561,31	1.836,60	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE		DAILAINÉ SOARES PAES	1.641,61	457,90	1.183,71	1.641,61	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE		DARCI FERREIRA DA SILVA	3.295,00	864,03	2.430,97	3.295,00	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE		EDILAINÉ DOS SANTOS	1.776,85	205,27	1.570,58	1.776,85	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE		EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	1.567,20	145,37	1.421,83	1.567,20	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE		EDMÉIA SILVESTRE SOARES	2.197,56	570,03	1.627,53	2.197,56	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE		EDVALDO DE OLIVEIRA CABRAL	2.600,00	268,50	2.331,50	2.600,00	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE		ELAINE BRAULINO FERREIRA	1.645,80	538,00	1.108,80	1.645,80	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE		ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	1.390,80	183,11	1.207,69	1.390,80	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE		ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	1.390,80	322,26	1.068,54	1.390,80	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE		ELSI JOANA DE SOUZA	1.390,80	274,97	1.115,83	1.390,80	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE		ERICA FERNANDA DA SILVA	1.853,33	384,58	1.468,75	1.853,33	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE		ETELVINA ALVES NOGUEIRA	5.906,35	3.978,89	2.027,46	5.906,35	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE		FABIANA CAROLINA GARNIEL CAZULA	1.544,00	227,03	1.316,97	1.544,00	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE		FERNANDA ALVES MARTINS	1.712,17	158,97	1.553,20	1.712,17	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE		FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	1.773,91	291,76	1.482,15	1.773,91	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE		FLAVIANA REGINA NEGRÃO	2.016,89	311,16	1.705,73	2.016,89	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE		FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA	4.458,00	1.449,58	3.008,42	4.458,00	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE		GABRIEL ARTHUR DA SILVA	5.549,15	2.085,00	3.463,15	5.549,15	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE		GILDETE AMADOR DE SOUZA	2.905,68	302,80	2.602,88	2.905,68	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE		GILMAR DOS SANTOS	4.088,51	995,35	3.093,16	4.088,51	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE		GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	1.645,80	470,08	1.175,72	1.645,80	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE		GLAUCIA GUADALUPE DA SILVA	1.958,82	176,29	1.782,53	1.958,82	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE		GLENIA GUADALUPE DA SILVA	1.778,33	251,81	1.526,52	1.778,33	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE		GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	1.645,80	613,02	1.032,80	1.645,80	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE		GUILHERME DE SOUZA FONSECA	1.501,05	255,69	1.245,36	1.501,05	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	37178144	522-3

31/07/2019	HOLERITE	GUSTAVO ANDRUCIOLI	4.701,97	2.190,71	2.511,26	4.701,97	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	JANAINA ENGRATILIS	1.603,06	415,94	1.187,12	1.603,06	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	JAQUELINE FURQUIM DOS SANTOS	3.395,36	568,13	2.827,23	3.395,36	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA	1.728,03	198,24	1.529,79	1.728,03	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	JESSYCA MARIANA MACEDO ALMEIDA	1.750,67	463,07	1.287,60	1.750,67	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	JOANA DARC DA SILVA ANDRADE	2.410,83	2.346,17	64,69	2.410,83	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	JOANA DARQUE BARBOSA	1.593,16	237,79	1.355,36	1.593,16	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	JOAO VITOS OLIVEIRA DE OLIVEIRA	2.895,00	492,76	2.392,24	2.895,00	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	JOAO RODRIGO DA SILVA	2.069,87	514,86	1.555,01	2.069,87	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	JOSE VITOS DOS SANTOS	6.813,60	1.525,06	5.288,54	6.813,60	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	JOSE MISSIAS SANTOS SAPOJUALHA	1.444,43	827,94	516,49	1.444,43	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	1.390,80	111,26	1.279,54	1.390,80	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	JOSIANE SEBASTIANA MIRONZA	1.762,60	267,34	1.495,26	1.762,60	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	JUICYMARA SILVA PIRES PINHEIRO	1.390,80	111,26	1.279,54	1.390,80	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	JULIANA RODRIGUES FREIRES	1.881,40	316,95	1.564,45	1.881,40	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	JUVIANA MARIA DA SILVA	1.762,46	178,82	1.583,64	1.762,46	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	LENI DOS REIS DA SILVA	1.710,80	211,86	1.498,94	1.710,80	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	LETICIA MENDES SALVIANO	1.510,80	246,58	1.264,22	1.510,80	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	LETICIA DA SILVA ESTROFA	1.401,80	187,14	1.214,66	1.401,80	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	LOIANE CRISTINA DOS SANTOS	1.555,47	124,43	1.431,04	1.555,47	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	LILIAN CARLA FREIRES VERAS	1.544,44	702,26	842,18	1.544,44	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	LINDALVA RUBIN	3.408,29	584,63	2.823,66	3.408,29	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	2.981,57	384,19	2.597,38	2.981,57	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	LISLAINE CARLA MOREIRA	1.390,80	111,26	1.279,54	1.390,80	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	1.892,13	190,29	1.701,84	1.892,13	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	1.930,12	303,71	1.626,41	1.930,12	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	LUCIANA DE SOUZA DAS FLORES	3.356,93	3.081,31	275,62	3.356,93	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	LUIZ VALDO DOS SANTOS	3.244,82	560,31	2.684,51	3.244,82	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	LUZETE MARQUES DE SOUZA KIBS	2.761,78	284,25	2.477,53	2.761,78	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	3.397,94	2.341,52	1.056,42	3.397,94	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	LUZLETE SOUZA FLORES	1.390,80	181,26	1.199,54	1.390,80	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	1.592,52	277,26	1.315,26	1.592,52	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	2.420,00	295,16	2.124,84	2.420,00	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	MARCIO GUEIZER DE SOUZA	2.905,88	340,27	2.565,61	2.905,88	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	MARIA APARECIDA BASSO DE OLIVEIRA	4.446,00	859,40	3.586,60	4.446,00	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	MARIA DE LOURDES VALSQUE	2.227,00	481,03	1.746,06	2.227,00	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	MARIA HELENA SANTOS BASSI	1.544,00	541,35	1.002,65	1.544,00	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA	5.077,00	1.390,80	3.686,20	5.077,00	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	MARIA VILMA DE SOUZA DA SILVA	1.626,20	122,09	1.504,11	1.626,20	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	MARILEIA MARIA DE JESUS	2.754,99	272,33	2.482,66	2.754,99	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	MARILIA APARECIDA DA SILVA	1.390,80	218,26	1.172,54	1.390,80	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	MAYARA SILVA DE OLIVEIRA	1.645,80	1.125,16	510,64	1.645,80	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	MAYSA KELLY CARVALHO DA SILVA	2.253,87	274,39	1.979,49	2.253,87	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	1.756,90	178,12	1.578,78	1.756,90	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	MELINE RODRIGUES CAMBRA	1.592,80	134,45	1.458,35	1.592,80	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	1.722,29	319,70	1.402,59	1.722,29	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	4.458,00	907,85	3.550,15	4.458,00	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	MONICA DE OLIVEIRA SARAVIA	1.519,20	141,05	1.378,15	1.519,20	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	MONICA DOURADO SILVA	2.194,64	197,51	1.997,13	2.194,64	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	NATHALIA DOS SANTOS BM	1.555,02	234,96	1.320,06	1.555,02	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	NATALIA APARECIDA MOREIRA	1.390,00	134,45	1.255,55	1.390,00	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS	3.423,52	722,33	2.701,19	3.423,52	06/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3

31/07/2019	HOLERITE		2.720,80	702,23	2.018,57	2.720,80	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	PAMELA OLIVEIRA ESCARSO	3.972,48	674,32	3.298,16	3.972,48	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	PATRICIA RODRIGUES A. GIRÓN	1.510,80	165,76	1.345,04	1.510,80	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	PATROCINIA SALETE P. CAMARGO	1.940,64	388,36	1.552,28	1.940,64	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	PAULO ROBERTO ANDRADE	1.871,46	567,67	1.303,79	1.871,46	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	RAFAEL APARECIDO SOARES DE OLIVEIRA	1.778,59	180,07	1.598,52	1.778,59	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	4.458,00	793,46	4.458,00	4.458,00	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	RENATA DE ASSIS	2.320,50	205,41	266,32	2.320,50	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	RENATA ROSA S. FE SEVERINO	4.722,66	743,75	3.978,91	4.722,66	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	2.442,09	314,21	2.127,88	2.442,09	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	ROSELI APARECIDA MONTEIRO DE CASTRO	1.390,80	286,01	1.104,79	1.390,80	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	ROSELI APARECIDA DELFINO	1.913,82	286,90	1.614,92	1.913,82	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	ROSELI ELIAS	3.102,45	633,23	2.469,22	3.102,45	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	SAMIRA ALLINE FAVARETTO	1.800,00	162,00	1.638,00	1.800,00	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	SANDRA M. AP. DA SILVA CARNIEL	2.471,07	268,89	2.202,18	2.471,07	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	SILMARA APARECIDA GARCIA	1.593,60	233,30	1.360,30	1.593,60	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	1.645,80	286,01	1.359,79	1.645,80	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	2.114,26	804,71	1.309,55	2.114,26	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	SUZANEIA NOBRE DA SILVA	1.528,77	122,30	1.406,47	1.528,77	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	1.922,12	121,76	1.800,36	1.922,12	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	VALERIA DA SILVA PEREIRA	1.575,74	190,63	1.385,11	1.575,74	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	3.754,91	2.885,86	869,05	3.754,91	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	WESLEY LIMA AGUIAR	1.509,51	120,76	1.388,75	1.509,51	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	WILLON REZENDE DE ANDRADE	1.611,22	208,88	1.402,33	1.611,22	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
31/07/2019	HOLERITE	ZILDETE DOURADO SILVA	1.390,80	183,11	1.207,69	1.390,80	08/08/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	37178144	522-3
			271.287,02	70.274,48	201.806,00	271.287,02					
05/07/2019	FOLHA	ALINE FRANCIELLE DOS SANTOS PASSARELE	4.832,53	863,15	3.969,38	3.969,38	08/08/2019	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	37179353	522-3
15/07/2019	FOLHA	CELIO FLAVIO MANTOVANI	3.452,09	485,77	2.966,32	2.966,32	08/08/2019	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	37179353	522-3
15/07/2019	FOLHA	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	6.353,91	1.343,65	5.010,26	5.010,26	08/09/2019	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	37179353	522-3
01/07/2019	FOLHA	TEREZA SOARES PAES	1.946,57	175,19	1.771,38	1.771,38	08/08/2019	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	37179353	522-3
01/07/2019	FOLHA	ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.860,49	167,44	1.693,05	1.693,05	08/09/2019	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	37179353	522-3
01/07/2019	FOLHA	RAIANE ANDREA PIMENTEL	2.222,09	199,98	2.022,11	2.022,11	08/08/2019	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	37179353	522-3
01/07/2019	FOLHA	MARILEIA MARIA DE JESUS	2.557,73	261,95	2.295,78	2.295,78	08/08/2019	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	37179353	522-3
01/07/2019	FOLHA	LUZIA MARIA DA SILVA MUMHOZ	1.913,37	172,20	1.741,17	1.741,17	08/08/2019	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	37179353	522-3
01/07/2019	FOLHA	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	2.489,93	251,22	2.238,71	2.238,71	08/08/2019	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	37179353	522-3
01/07/2019	FOLHA	JOANA DARC DA SILVA ANDRADE	2.201,76	198,15	2.003,61	2.003,61	08/08/2019	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	37179353	522-3
01/07/2019	FOLHA	GIANNI MARIA LUCERA MOTA	2.148,89	193,40	1.955,59	1.955,59	08/08/2019	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	37179353	522-3
			31.979,46	4.312,10	27.667,36	27.667,36					

276 415,36



Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 / 003 / 00000522-3

Data: 11/09/2019 - 09:13

Mês: Agosto/2019

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	2.987,85 C
	000000	SALDO POUP.INTEGRADA	0,00	0,00 C
01/08/2019	011428	ENVIO TEV	2.289,00 D	698,85 C
01/08/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	697,85 C
08/08/2019	000001	CRED TED	307.636,17 C	308.334,02 C
08/08/2019	115658	ENVIO TED	3.905,95 D	304.428,07 C
08/08/2019	116011	ENVIO TED	4.339,50 D	300.088,57 C
08/08/2019	081044	TEV MESM T	27.667,36 D	272.421,21 C
08/08/2019	081044	TEV MESM T	201.012,52 D	71.408,69 C
08/08/2019	081653	TEV MESM T	70.000,00 D	1.408,69 C
08/08/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	1.407,69 C
08/08/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	1.406,69 C
08/08/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	1.405,69 C
09/08/2019	091031	CRED TEV	70.000,00 C	71.405,69 C
09/08/2019	492851	PAG BOLETO	1.128,52 D	70.277,17 C
09/08/2019	493278	PAG BOLETO	2.794,80 D	67.482,37 C
09/08/2019	493707	PAG BOLETO	932,08 D	66.550,29 C
09/08/2019	494149	PAG BOLETO	135,87 D	66.414,42 C
09/08/2019	494761	PAG BOLETO	3.023,08 D	63.391,34 C
09/08/2019	545350	PAG BOLETO	651,40 D	62.739,94 C
09/08/2019	548126	PAG FONE	604,94 D	62.135,00 C
09/08/2019	153014	ENVIO TED	11.691,87 D	50.443,13 C
09/08/2019	153441	ENVIO TED	1.260,00 D	49.183,13 C
09/08/2019	153828	ENVIO TED	7.535,00 D	41.648,13 C
09/08/2019	154260	ENVIO TED	1.066,40 D	40.581,73 C
09/08/2019	160249	ENVIO TED	5.653,20 D	34.928,53 C
09/08/2019	190195	ENVIO TED	834,55 D	34.093,98 C
09/08/2019	190527	ENVIO TED	1.862,80 D	32.231,18 C

11/09/2019

In_ternet___B.anking...cAIXA

09/08/2019	191385	ENVIO TED	3.021,40 D	29.209,78 C
09/08/2019	198667	ENVIO TED	1.640,00 D	27.569,78 C
09/08/2019	199185	ENVIO TED	1.100,00 D	26.469,78 C
09/08/2019	199680	ENVIO TED	16.209,51 D	10.260,27 C
09/08/2019	091404	ENVIO TEV	3.530,35 D	6.729,92 C
09/08/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	6.728,92 C
12/08/2019	025719	PAG BOLETO	694,72 D	6.034,20 C
13/08/2019	105743	ENVIO TED	3.795,00 D	2.239,20 C
16/08/2019	475300	PAG BOLETO	1.418,40 D	820,80 C
22/08/2019	000001	CRED TED	178.210,40 C	179.031,20 C
22/08/2019	221443	CRED TEV	2.163,00 C	181.194,20 C
22/08/2019	375879	PAG BOLETO	2.493,36 D	178.700,84 C
22/08/2019	376146	PAG BOLETO	3.558,28 D	175.142,56 C
22/08/2019	140401	ENVIO TED	121.884,95 D	53.257,61 C
22/08/2019	140651	ENVIO TED	12.035,43 D	41.222,18 C
22/08/2019	141880	ENVIO TED	14.848,00 D	26.374,18 C
22/08/2019	142411	ENVIO TED	4.546,57 D	21.827,61 C
22/08/2019	142777	ENVIO TED	2.956,27 D	18.871,34 C
22/08/2019	143043	ENVIO TED	8.329,14 D	10.542,20 C
22/08/2019	173398	ENVIO TED	2.065,00 D	8.477,20 C
22/08/2019	173713	ENVIO TED	5.231,92 D	3.245,28 C
23/08/2019	099104	PAG BOLETO	646,00 D	2.599,28 C
26/08/2019	187517	ENVIO TED	600,00 D	1.999,28 C
26/08/2019	000000	MANUT CTA	42,00 D	1.957,28 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 11/09/2019
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%) 0,3904	No Ano(%) 3,3238	Nos Últimos 12 Meses(%) 4,9281	Cota em: 31/07/2019 1,657430	Cota em: 30/08/2019 1,663902
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

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 08/2019	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	13,54C	8,167048
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	0,05C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	13,59C	8,167048
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
------	-----------	-----------	---------------

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/telefonos_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000522-3**Conta destino:** 1942 / 013 / 00016245-7**Nome destinatário:** WANDERSON LUIZ NERO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.289,00**Data de débito:** 01/08/2019**Data/hora da operação:** 01/08/2019 14:28:15**Código da operação:** 011428**Chave de segurança:** 3C4UMQRVE3WMT3RU**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
280

Data e Hora da Emissão	15/07/2019 11:24:09	Competência	15/7/2019	Código de Verificação	446587683
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	WANDERSON LUIZ NERO 28291666806				
Nome Fantasia	COMPUFAST				
CNPJ/CPF	24.373.356/0001-39	Inscrição Municipal	20038402	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA LUCIANA MARA IGNÁCIO ,21 - JARDIM BOTÂNICO CEP: 14021-635				
Complemento:		Telefone:	16981447474	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	Irmandade da Santa Casa 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:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

MENSALIDADE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA
PERIODO DE 01/19 A 07/19

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 2.289,00

Código do Serviço / Atividade

1.07 / 01.07.00 / 00010700 - SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA, INCLUSIVE INSTALACAO, CONFIGURACAO E MANUTENCA O DE PROGRAMAS DE COM

Detalhamento Especifico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.289,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	2.289,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	5-Microempresário Individual (MEI)			
Outras Retenções		Opção Simples Nacional			
(-) ISS Retido		2 - Não		ISS a reter:	
(=) Valor Líquido R\$	2.289,00	Incentivador Cultura			
		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.

**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 DE PROD HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	17.441.839/0001-68
Valor:	R\$ 3.905,95
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A BMG DISTRIBUIDORA DE PROD HOSPITALAR 09

Data / Hora da operação:	08/08/2019 16:37:15
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00115658
Chave de segurança:	JY11ZNXFAANHAC08

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

**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 - SAÍDA

1

Nº 000.004.223
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3519 0617 4418 3900 0168 5500 1000 0042 2318 6729 4047

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 135190457782703 27/06/2019 09:51:35	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.441.839/0001-68	

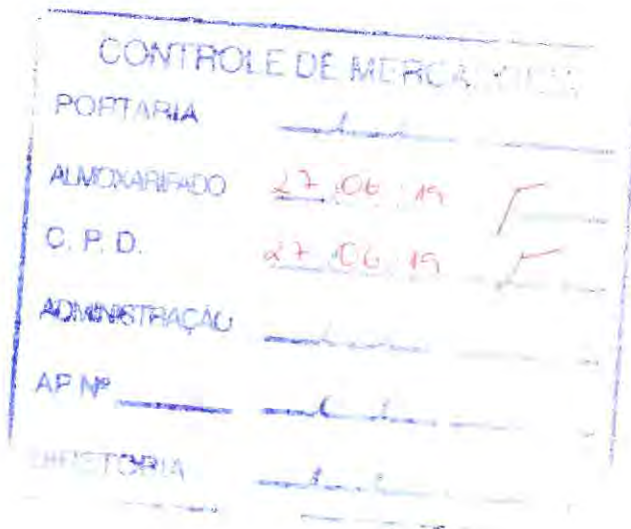
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF (Emitente) 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 27/06/2019
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA			
001	19/07/19	R\$ 267,25	

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	10,69	267,25		
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	267,25		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR APROX TRIBUTOS		
DV0161	ELETRODO DESC ADULTO/INFANTIL C/50 SOLIDOR - Lote * Data Venc...: 23218S06AAAA * 30/05/2020	90181100	0102	5102	UN	600	0,331	198,60	0,00	0,00	0	7,94		
PF0037	MALHA TUBULAR 20CM POLAR FIX - Lote * Data Venc...: 26975 * 09/05/2024	60029010	0102	5102	UN	5	13,730	68,65	0,00	0,00	0	2,75		



DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - 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

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 - SAÍDA

Nº 000.004.166
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3519 0617 4418 3900 0168 5500 1000 0041 6610 5735 9666

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190438243859 19/06/2019 08:55:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.946.900.111

INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF/REGISTRO 55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO 19/06/2019

ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

CIDADE/RUA CENTRO

CEP 14180-000

DATA DE SUBSISTÊNCIA

CIDADE/PONTO PONTAL

FONE/FAX (16)3953-1719

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 11/07/19 R\$ 2.230,79

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	89,23	2.230,79
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	2.230,79

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 17.441.839/0001-68
ENDEREÇO RUA AFONSO ORANGES, 15	CIDADE/RUA RIBEIRAO PRETO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP	582.946.900.111
QUANTIDADE 3	ESPECIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO	RECEB. DE FRETE	PERTELECARÃO
			0		


DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS/COFINS
VM0004	AMBU SILICONE ADULTO COD 5921 C/RESERVATORIO COD 5934 PROTEC - Lote * Data Venc.: 077769001 *	90192010	0102	5102	UN	2	203,7900	407,58	0,00	0,00	0	16,30
CF0037 (46)	LAMINA BISTURI N 21 FEATHER - Lote * Data Venc.: 17030805 * 01/04/2022	90189029	0102	5102	CX	1	220,0000	220,00	0,00	0,00	0	8,80
M10004 (102)	FITA MICROPORE 50 MM X 10 MT MISSNER - Lote * Data Venc.: CAM08902 *	30059090	0500	5405	RL	30	4,2700	128,10	0,00	0,00	0	5,12
LA0118	AGULHA DESC 13X4,5 SOLIDOR - Lote * Data Venc.: 52117122 * 30/01/2022	90183219	0102	5102	UN	1.000	0,0610	61,00	0,00	0,00	0	2,44
LAD111	AGULHA DESC 25X8 SOLIDOR	90183219	0500	5405	UN	1.000	0,0634	63,40	0,00	0,00	0	2,54
DV6630 (102)	APARELHO BARBEAR DESC BARBA AZUL - Lote * Data Venc.: A152 *	82121020	8500	5102	UN	60	0,6270	37,62	0,00	0,00	0	1,50
PF0007 (102)	ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM X 1 MT POLAR FIX - Lote * Data Venc.: 13020419 * 28/04/2024	30059090	0500	5405	DZ	20	5,0496	100,99	0,00	0,00	0	4,04
BM0002 (91)	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO BIO BAG - Lote * Data Venc.: BB060619 * 05/06/2022	90189099	0400	5102	UN	100	7,1500	715,00	0,00	0,00	0	28,60
5961	FAIXA SMARCH 08CM TAYLOR - Lote * Data Venc.: ED08N18 *	90211020	0400	5102	UN	5	13,8800	69,40	0,00	0,00	0	2,78
DV1191 (2.)	GEL ECG AZUL 5KG MULTIGEL - Lote * Data Venc.: 844/18 * 31/10/2020	30067000	0102	5102	UN	1	18,9000	18,90	0,00	0,00	0	0,76
LA0066 (46)	SCALP N.21 SOLIDOR CX C/100 - Lote * Data Venc.: 811118091 * 01/09/2023	90183929	0102	5102	UN	300	0,2530	75,90	0,00	0,00	0	3,04
LA0065 (46)	SCALP N.23 SOLIDOR CX C/100	90183929	0102	5102	UN	300	0,2530	75,90	0,00	0,00	0	3,04
PF0033	FITA ADESIVA 16X50 POLAR FIX - Lote * Data Venc.: 1903130711500 * 28/03/2022	48114110	0102	5102	UN	30	2,9000	87,00	0,00	0,00	0	3,48
SE0008	SAPATILHA DE MALHA PROPE MEDK	61149090	0102	5102	UN	250	0,6800	170,00	0,00	0,00	0	6,80

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
102-ICMS Pg em S.T Cf decreto n.53.813 de 12/12/2008 - 2-... - 46-ISENTO PIS/COFINS cf dec 6426 de 07/04/2008 - 91-1st ICMS Cf Cv ICMS 1 08/03/99 dc 2.995 19/03/99 dc 3015 ** ist PIS/COFINS cf dc 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 DE COMPRA N. 657

RESERVADO AO FISCAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BMC 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 D - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.004.282 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3519 0717 4418 3900 0188 5500 1000 0042 8213 5568 2034 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 135190478506689 04/07/2019 15:10:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111	INSC EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CPF 17.441.839/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF/INSCRIÇÃO 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 04/07/2019
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX (16)3953-1719	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA 001 26/07/19 R\$ 1.188,41		
--	--	--

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		0,00		47,54		1.188,41	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPT		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.188,41			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
		0-Rem (CIF)					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1	VOL		0				

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR APROX. TRIBUTOS
BD0113 (103)	AGULHA DESC TUOHI 17G X 3 1/2 BD - Lote * Data Venc.: 8142925 * 30/04/2023	90183219	0500	5405	UN	10	31,40	314,00	0,00	0,00	0	12,56
DV6821	OTOSCOPIO TK LED C/5 ESPECULOS MIKATOS	90189099	0102	5102	UN	1	390,41	390,41	0,00	0,00	0	15,62
VM0044 (46)	LAMINA ACO IN CONV P/LAR CURVA N.4 COD 4188 PROTEC - Lote * Data Venc.: 78873001 *	90189099	0102	5102	UN	1	121,00	121,00	0,00	0,00	0	4,84
VM0092 (46)	LAMINA ACO IN CONV P/LAR CURVA N.5 COD 4192 PROTEC - Lote * Data Venc.: 78870001 *	90189099	0102	5102	UN	1	121,00	121,00	0,00	0,00	0	4,84
VM0140	CABO EM METAL P/ LARINGOSCOPIO ADULTO COD 6144 PROTEC - Lote * Data Venc.: 79663001 *	90189099	0102	5102	UN	2	121,00	242,00	0,00	0,00	0	9,68

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 103-ICMS Pg S.T Cf dec n.53.813 12/12/08 *** ist PIS/COFINS cf dec 6426 07/04/2008 - 46-ISENTO PIS/COFINS cf dec 6426 de 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
--	--------------------

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

RUA AFONSO ORANGES, 15
JARDIM INDEPENDENCIA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14076-480 Fone: (16)3877-4913

DAINFÉ
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA

Nº 000.004.333
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3519 0717 4418 3900 0168 5500 1000 0043 3317 6509 3560

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 135190496626881 12/07/2019 09:00:04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 704	GNPJ	17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF/AE Estrangeiro 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 12/07/2019
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX (16)3953-1719	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA 001	03/08/19	R\$ 219,50
-------------------------	----------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	8,78
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	219,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
PF0010 (102)	ATADURA CREPE 06 CM X 1.2 MT 13 FIOS POLAR FIX - Lote * Data Venc.: 208111001 * 05/10/2023	30059090	0500	5405	DZ	30	4,32	129,60	0,00	0,00	0	5,18
DV9985	TERMÔ HIGROMETRO DIGITAL COM CABO SUPERMEDY - Lote * Data Venc.: 1/2017 *	90258000	0102	5102	UN	1	89,90	89,90	0,00	0,00	0	3,60

CONTROLE DE MERCADORIAS

PORTARIA 12/07/19 ✓

ALMOXARIFADO _____

C.P.D. 12/07/19 ✓

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

M. S. _____

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
102-ICMS Pg em S.T Cf decreto n.53.813 de 12/12/2008 - - 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

**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\$ 4.339,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA OK

Data / Hora da operação:	08/08/2019 16:38:40
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00116011
Chave de segurança:	PFKPQEG9ACVFTZ9Z

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

 <p>CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623 MONTE ALEGRE RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14.051-150 Fone: (16) 3963-2829</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAIDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>No: 028.221 Série: 1 FL: 1 / 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582475777112	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.736.951/0001-59	Protocolo de autorização 135190348698617 - 16/05/2019 11:44:14
------------------------------------	------------------------------	----------------------------	---

DESTINATÁRIO REMETENTE			DATA EMISSÃO 16/05/2019
NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA SAIDA 16/05/2019
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14.180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE / FAX (16) 3953-1716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAIDA

FATURA 001 R\$ 4.110,60 13/06/2019

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
		3.810,60		685,91	0,00	0,00	4.110,60
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	4.110,60		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
			1				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
20	VOLUMES						

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
540	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO - TEMA 06 C/400UND TKL Validade: 11/12/2023 Lote: 181211	90189010	000	5102	UN	1200.0000	0,9500	1.140,00	1.140,00	205,20	0,00	18,00	0,00
867	LUVA PROCEDIMENTO M LEMGRUBER Validade: 03/03/2023 Lote: PR0051	40151900	000	5102	CX	120.0000	16,0000	1.920,00	1.920,00	345,60	0,00	18,00	0,00
466	SONDA FOLEY N.14 2 VIAS SOLIDOR Validade: 31/01/2024 Lote: 09219012	90183921	000	5102	UN	30.0000	2,6200	78,60	78,60	14,15	0,00	18,00	0,00
1317	CONJ. ASPIRACAO VIAS AEREAS 1000ML FLEXOR Validade: 03/04/2022 Lote: 191092	90219089	040	5102	UN	25.0000	12,0000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
976	COMPRESSA GAZE 7,5 X 7,5 13F C/10 CX C/400 AMERICA Validade: 12/11/2023 Lote: 136.1	30059090	000	5102	PC	1600.0000	0,4200	672,00	672,00	120,96	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		RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PEDIDO DE COMPRA N.575 NCM:90183921-REDUCAO A 0% DE PIS E COFINS, CONF. DECRETO 6426 DE 07/04/08 NCM:902190891-ISENTO ICMS CONV 1 DE 02/3/99 PRORR. ate 30/09/19, pelo convenio 49 de 25/04/17 REDUCAO A 0% DE PIS E COFINS, CONF. MEDIDA PROV. 549 DE 17/11/11 ART. I, INCLUSAO DO INCISO XXXII, DO ART. 28 DA LEI 10865 DE 30/04/04 ALÍQUOTA ZERO CONF DECRETO 6426 DE 07/04/2008 PIS E COFINS RED A ALÍQ 0 CONF DECRETO 3426 07/04/2008 ART I ANEXO III ISENTO ICMS CONV 1 DE 02/3/99 PRORR. 30/9/2019-CONV. PELO ICMS NR 49 DE 25/04/2017</p>		

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 16/05/2019 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 4.110,60		<p>NF-e No: 028.221 SÉRIE: 1 FL: 1 / 1</p>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623 MONTE ALEGRE RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14.051-150 Fone: (16) 3963-2829</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
	<p>0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA 1</p> <p>No: 028.253 Série: 1 FL: 1 / 1</p>	

<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</p>		<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e PI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3519.0502.7369.5100.0159.5500.1000.0282.5317.3572.5818</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 582475777112</p>	<p>INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ 02.736.951/0001-59</p>	<p>Protocolo de autorização 135190355979883 - 20/05/2019 08:52:29</p>

<p>DESTINATÁRIO REMETENTE</p>				
<p>NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL</p>		<p>CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41</p>		<p>DATA EMISSÃO 20/05/2019</p>
<p>ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753</p>		<p>BAIRRO/DISTRITO CENTRO</p>		<p>CEP 14.180-000</p>
<p>MUNICÍPIO PONTAL</p>		<p>FONE / FAX (16) 3953-1716</p>	<p>UF SP</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>
<p>HORA DA SAIDA</p>				

FATURA
001 R\$ 52,50 17/06/2019 |

<p>CALCULO DO IMPOSTO</p>				
<p>BASE DE CÁLCULO DO ICMS 35,00</p>	<p>VALOR DO ICMS 6,30</p>	<p>BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00</p>	<p>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00</p>	<p>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 52,50</p>
<p>VALOR DO FRETE 0,00</p>	<p>VALOR DO SEGURO 0,00</p>	<p>DESCONTO 0,00</p>	<p>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00</p>	<p>VALOR IPI 0,00</p>
				<p>VALOR TOTAL DA NOTA 52,50</p>

<p>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</p>								
<p>RAZÃO SOCIAL</p>		<p>FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATARIO 1</p>		<p>CÓDIGO ANTT</p>	<p>PLACA VEICULO</p>	<p>UF</p>	<p>CNPJ/CPF</p>	
<p>ENDEREÇO</p>		<p>MUNICÍPIO</p>			<p>UF</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>		
<p>QUANTIDADE 1</p>	<p>ESPÉCIE VOLUME</p>	<p>MARCA</p>	<p>NUMERAÇÃO</p>	<p>PESO BRUTO</p>		<p>PESO LIQUIDO</p>		

<p>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS</p>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
504	TOUCA DESC SANFONADA C/100 PROTDESC Validade: 01/04/2021 Lote: 25039	62101000	020	5102	PC	10.0000	5,2500	52,50	35,00	6,30	0,00	18,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA 20/05/19

ALMoxarifado

C.F.D. 24105119

ADMINISTRATIVO



AD-NE

DIRETORIA

<p>CÁLCULO DO ISSQN</p>	<p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</p>	<p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</p>	<p>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</p>	<p>VALOR DO ISSQN</p>
--------------------------------	----------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

<p>DADOS ADICIONAIS</p>	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PEDIDO DE COMPRA N. 575 DEPOSITAR BCO BRASIL S/A AG. 8504-8 C/C 1062-6 NCM:621010001-reducao na base de calculo do icms conf art 52 anexo II do Ricms sp/2000</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>

<p>Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 20/05/2019 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 52,50</p>		<p>NF-e No: 028.253 SÉRIE: 1 FL: 1 / 1</p>
<p>DATA DE RECEBIMENTO</p>	<p>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</p>	

 <p>CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623 MONTE ALEGRE RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14.051-150 Fone: (16) 3963-2829</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAIDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>No: 028.737 Série: 1 FL: 1/1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582475777112	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.736.951/0001-59	Protocolo de autorização 135190450873467 - 25/06/2019 11:28:51
------------------------------------	------------------------------	----------------------------	---

DESTINATÁRIO REMETENTE			DATA EMISSÃO 25/06/2019
NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA SAÍDA 25/06/2019
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 14.180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE / FAX (16) 3953-1716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA
001 R\$ 176,40 25/07/2019 |

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 176,40	VALOR DO ICMS 31,75	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 176,40	
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 176,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT 1	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	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	
137	NYLON 3-0 CT30 POINT SUTURE Validade: 20/03/2024 Lote: NP313J/19033	30061020	000	5102	EV	72.0000	2.4500	176,40	176,40	31,75	0,00	18,00	0,00	

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL AG: 8594-6 C/C: 1062-6 NCM:30061020-REDUCAO A 0% DE PIS E COFINS CONFORME DECRETO 8426/08	RESERVADO AO FISCO

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 25/06/2019 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 176,40		NF-6 No: 028.737 SÉRIE: 1 FL: 1/1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**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\$ 27.667,36
Identificação da operação:	REF FERIAS

Data de débito:	08/08/2019
Data/hora da operação:	08/08/2019 10:44:35

Código da operação:	37179353
Chave de segurança:	7JQ9RG8WWQ305Z6A

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



ESPELHO DO REMESSA N° : 000354

15:15

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : 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

17067	08/08/2019	3.969,38	ALINE FRANCIELLE F. DOS SANTOS	
17068	08/08/2019	2.966,32	CELIO FLAVIO MANTOVANI	
17069	08/08/2019	5.010,26	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	
17070	08/08/2019	1.955,59	GIANI MARIA LUCERA MOTA	
17071	08/08/2019	2.003,61	JOANA DARC DA SILVA ANDRADE	
17072	08/08/2019	2.238,71	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	
17073	08/08/2019	1.741,17	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	
17074	08/08/2019	2.295,78	MARILEIA MARIA DE JESUS	
17075	08/08/2019	2.022,11	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	
17076	08/08/2019	1.693,05	ROSILENE SANTANA DA SILVA	
17077	08/08/2019	1.771,38	TEREZA SILVESTRE SOARES	

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 27.667,36

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 05 de junho de 2019

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **ALINE FRANCIELLE DOS SANTOS PASSARELLI**, portador(a) da CTPS nº **0048428** série **00336**, que serão concedidas Férias de **05/07/2019** a **03/08/2019**, referente ao período aquisitivo de **01/07/2018** a **30/06/2019**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **05/07/2019**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **ALINE FRANCIELLE DOS SANTOS PASSARELL** Admissão: 01/07/2016
CTPS: 0048428 Série: 00336 Livro: 15 Folha/Ficha:

Aquisição: 01 de julho de 2018 a 30 de junho de 2019
Gozo : 05 de julho de 2019 a 03 de agosto de 2019
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	30		Salario Base :	2.718,00
Dias Abono :			Medias Eventos :	906,40
Dias Licença:	0		Remuneração Base:	3.624,40

D E M O N S T R A T I V O

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FEF	30,000000	3.624,40	5011	INSS	11,000000	531,57
5003	FEF	1,000000	1.208,13	5012	IRRF	22,500000	331,58

Total Proventos:	4.832,53	Total Descontos:	863,15
		Valor Líquido ->	3.969,38

Venho através deste Declarar que recebi de(a), **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº **55.110.753/0001-41** a importância de R\$ 3.969,38 (Tres Mil, Novecentos e Sessenta e Nove Reais, e Trinta e Oito Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 05 de julho de 2019.

Data de Retorno
04/08/2019

ALINE FRANCIELLE DOS SANTOS PASSARELLI

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 14 de junho de 2019

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **CELIO FLAVIO MANTOVANI**, portador(a) da CTPS nº **0017833** série **00336**, que serão concedidas Férias de **15/07/2019** a **13/08/2019**, referente ao período aquisitivo de **16/08/2017** a **15/08/2018**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **15/07/2019**.

Solicito por seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **CELIO FLAVIO MANTOVANI** Admissão: 16/08/2013
CTPS: 0017833 Série: 00336 Livro: 14 Folha/Ficha: 71

Aquisição: 16 de agosto de 2017 a 15 de agosto de 2018
Gozo : 15 de julho de 2019 a 13 de agosto de 2019
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	30		Salario Base :	2.405,00
Dias Abono :			Medias Eventos :	184,07
Dias Licença:	0		Remuneração Base:	2.589,07

D E M O N S T R A T I V O

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	30,000000	2.589,07	5011	INSS	11,000000	379,72
5002	1/3 FÉRIAS	1,000000	863,02	5012	IRRF	15,000000	106,05

Total Proventos:	3.452,09	Total Descontos:	485,77
		Valor Líquido ->	2.966,32

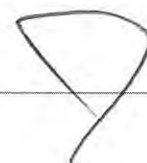
Vendo através deste Declarar que recebi de(a), **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº **55.110.753/0001-41** a importância de R\$ 2.966,32 (Dois Mil, Novecentos e Sessenta e Seis Reais, e Trinta e Dois Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 15 de julho de 2019.

Data de Retorno
14/08/2019

CELIO FLAVIO MANTOVANI



AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 14 de junho de 2019

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **ETELVINA ALVES NOGUEIRA**, portador(a) da CTPS nº **0063323** série **00441**, que serão concedidas Férias de **15/07/2019** a **13/08/2019**, referente ao período aquisitivo de **01/01/2017** a **31/12/2017**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **15/07/2019**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **ETELVINA ALVES NOGUEIRA** Admissão: 01/01/2009
CTPS: 0063323 Série: 00441 Livro: 11 Folha/Ficha: 34

Aquisição: 01 de janeiro de 2017 a 31 de dezembro de 2017
Gozo : 15 de julho de 2019 a 13 de agosto de 2019
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	30		Salario Base :	3.798,00
Dias Abono :			Medias Eventos :	967,43
Dias Licença:	0		Remuneração Base:	4.765,43

D E M O N S T R A T I V O

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	30,000000	4.765,43	5011	INSS	11,000000	642,33
5002	1/3 FERIAS	1,000000	1.588,48	5012	IRRF	27,500000	701,32

Total Proventos R\$ **6.353,91** | **Total Descontos:** **1.343,65**
Valor Líquido -> **5.010,26**

Venho através deste Declarar que recebi de(a), **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº **55.110.753/0001-41** a importância de R\$ 5.010,26 (Cinco Mil, Dez Reais, e Vinte e Seis Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 15 de julho de 2019.

Data de Retorno
16/07/2019

ETELVINA ALVES NOGUEIRA



AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 31 de maio de 2019

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **TEREZA SOARES PAES**, portador(a) da CTPS nº **0043780** série **00002**, que serão concedidas Férias de **01/07/2019** a **30/07/2019**, referente ao período aquisitivo de **01/10/2017** a **30/09/2018**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **01/07/2019**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **TEREZA SOARES PAES** Admissão: 01/10/2004
CTPS: 0043780 Série: 00002 Livro: 08 Folha/Ficha: 32

Aquisição: 01 de outubro de 2017 a 30 de setembro de 2018
Gozo : 01 de julho de 2019 a 30 de julho de 2019
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0	Salario Base :	1.200,00
Dias Gozo :	30		Medias Eventos :	259,93
Dias Abono :			Remuneração Base:	1.459,93
Dias Licença:	0			

D E M O N S T R A T I V O

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	30,000000	1.459,93	5011	INSS	9,000000	175,19
5002	1/3 FERIAS	1,000000	486,64				

Total Prontos: **1.946,57** | Total Descontos: **175,19**
Valor Líquido -> **1.771,38**

Venho ates deste Declarar que recebi de(a), **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº **55.110.753/0001-41** a importância de R\$ 1.771,38 (Um Mil, Setecentos e Setenta e Um Reais, e Trinta e Oito Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 01 de julho de 2019.

Data de Retorno
31/07/2019

TEREZA SOARES PAES



AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 31 de maio de 2019

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **ROSILENE SANTANA DA SILVA**, portador(a) da CTPS nº **0020771** série **00060**, que serão concedidas Férias de **01/07/2019** a **30/07/2019**, referente ao período aquisitivo de **01/09/2017** a **31/08/2018**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **01/07/2019**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **ROSILENE SANTANA DA SILVA** Admissão: 01/09/2006
CTPS: 0020771 Série: 00060 Livro: 09 Folha/Ficha: 40

Aquisição: 01 de setembro de 2017 a 31 de agosto de 2018
Gozo : 01 de julho de 2019 a 30 de julho de 2019
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas : 0 Dias Desconsiderar: 0
Dias Gozo : 30 | Salario Base : 1.200,00
Dias Abono : | Medias Eventos : 195,37
Dias Licença: 0 | Remuneração Base: 1.395,37

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	30,000000	1.395,37	5011	INSS	9,000000	167,44
5002	1/3 FERIAS	1,000000	465,12				

Total Proventos: **1.860,49** | Total Descontos: **167,44**
Valor Líquido -> **1.693,05**

Venho através deste Declarar que recebi de(a), **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº **55.110.753/0001-41** a importância de R\$ 1.693,05 (Um Mil, Seiscentos e Noventa e Tres Reais, e Cinco Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 01 de julho de 2019.

Data de Retorno
31/07/2019

ROSILENE SANTANA DA SILVA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 31 de maio de 2019

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **RAIANE ANDREIA PIMENTEL**, portador(a) da CTPS nº **0013076** série **00445**, que serão concedidas Férias de **01/07/2019** a **30/07/2019**, referente ao período aquisitivo de **27/09/2017** a **26/09/2018**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **01/07/2019**.

Solicito por seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **RAIANE ANDREIA PIMENTEL** Admissão: **27/09/2017**
CTPS: **0013076** Série: **00445** Livro: **15** Folha/Ficha:

Aquisição: 27 de setembro de 2017 a 26 de setembro de 2018
Gozo : 01 de julho de 2019 a 30 de julho de 2019
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0	Dias Desconsiderar:	0
Dias Gozo :	30	Salario Base :	1.320,00
Dias Abono :		Medias Eventos :	346,57
Dias Licença:	0	Remuneração Base:	1.666,57

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FÉRIAS	30,000000	1.666,57	5011	INSS	9,000000	199,98
5002	FÉRIAS	1,000000	555,52				

Total Proventos: **2.222,09** Total Descontos: **199,98**
Valor Líquido -> **2.022,11**

Venho através deste Declarar que recebi de(a), **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº **55.110.753/0001-41** a importância de R\$ 2.022,11 (Dois Mil, Vinte e Dois Reais, e Onze Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 01 de julho de 2019.

Data de Retorno
31/07/2019

RAIANE ANDREIA PIMENTEL



AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 31 de maio de 2019

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **MARILEIA MARIA DE JESUS**, portador(a) da CTPS nº **0055716** série **00007**, que serão concedidas Férias de **01/07/2019** a **30/07/2019**, referente ao período aquisitivo de **01/11/2017** a **31/10/2018**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **01/07/2019**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **MARILEIA MARIA DE JESUS** Admissão: 01/11/1996
CTPS: 0055716 Série: 00007 Livro: 06 Folha/Ficha: 56

Aquisição: 01 de novembro de 2017 a 31 de outubro de 2018
Gozo : 01 de julho de 2019 a 30 de julho de 2019
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	30		Salario Base :	1.455,00
Dias Abono :			Medias Eventos :	463,30
Dias Licença:	0		Remuneração Base:	1.918,30

D E M O N S T R A T I V O

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	30,000000	1.918,30	5011	INSS	9,000000	230,19
5002	1/3 FERIAS	1,000000	639,43	5012	IRRF	7,500000	31,76

Total Pagamentos: **2.557,73** | Total Descontos: **261,95**
Valor Líquido -> **2.295,78**

Venho através deste Declarar que recebi de(a), **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.880-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº **55.110.753/0001-41** a importância de R\$ 2.295,78 (Dois Mil, Duzentos e Noventa e Cinco Reais, e Setenta e Oito Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 01 de julho de 2019.

Data de Retorno
31/07/2019

MARILEIA MARIA DE JESUS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 31 de maio de 2019

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ**, portador(a) da CTPS nº **0030152** série **00047**, que serão concedidas Férias de **01/07/2019** a **15/07/2019**, referente ao período aquisitivo de **01/05/2016** a **30/04/2017**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **01/07/2019**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ** Admissão: 01/05/1992
CTPS: 0030152 Série: 00047 Livro: 13 Folha/Ficha: 30

Aquisição: 01 de maio de 2016 a 30 de abril de 2017
Gozo : 01 de julho de 2019 a 15 de julho de 2019
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0	Salario Base :	2.403,00
Dias Gozo :	15		Medias Eventos :	467,06
Dias Abono :			Remuneração Base:	2.870,06
Dias Licença:	0			

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FÉRIAS	15,000000	1.435,03	5011	INSS	9,000000	172,20
5002	1/3 FÉRIAS	1,000000	478,34				

Total Proventos: **1.913,37** | Total Descontos: **172,20**
Valor Líquido -> **1.741,17**

Venho através deste Declarar que recebi de(a), **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº **55.110.753/0001-41** a importância de R\$ 1.741,17 (Um Mil, Setecentos e Quarenta e Um Reais, e Dezessete Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 01 de julho de 2019.

Data de Retorno
16/07/2019

LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 31 de maio de 2019

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES**, portador(a) da CTPS n° **0005292** série **00270**, que serão concedidas Férias de **01/07/2019** a **20/07/2019**, referente ao período aquisitivo de **01/05/2017** a **30/04/2018**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13° Salário, estará a sua disposição a partir de **01/07/2019**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES** Admissão: 01/05/2005
CTPS: 0005292 Série: 00270 Livro: 08 Folha/Ficha: 48

Aquisição: 01 de maio de 2017 a 30 de abril de 2018
Gozo : 01 de julho de 2019 a 20 de julho de 2019
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0	Dias Desconsiderar:	0
Dias Gozo :	20	Salario Base :	2.601,00
Dias Abono :		Medias Eventos :	200,17
Dias Licença:	0	Remuneração Base:	2.801,17

D E M O N S T R A T I V O

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FÉRIAS	20,000000	1.867,45	5011	INSS	9,000000	224,09
5002	1/3 FÉRIAS	1,000000	622,48	5012	IRRF	7,500000	27,13

Total Pagamentos: **2.489,93** Total Descontos: **251,22**
Valor Líquido -> **2.238,71**

Venho através deste Declarar que recebi de(a), **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob n° **55.110.753/0001-41** a importância de R\$ **2.238,71** (Dois Mil, Duzentos e Trinta e Oito Reais, e Setenta e Um Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 01 de julho de 2019.

Data de Retorno
21/07/2019

LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES



AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 31 de maio de 2019

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **JOANA DARC DA SILVA ANDRADE**, portador(a) da CTPS nº **0026075** série **00287**, que serão concedidas Férias de **01/07/2019** a **30/07/2019**, referente ao período aquisitivo de **01/02/2017** a **31/01/2018**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **01/07/2019**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **JOANA DARC DA SILVA ANDRADE** Admissão: 01/02/1990
CTPS: 0026075 Série: 00287 Livro: 13 Folha/Ficha: 40

Aquisição: 01 de fevereiro de 2017 a 31 de janeiro de 2018
Gozo : 01 de julho de 2019 a 30 de julho de 2019
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	30		Salario Base :	1.200,00
Dias Abono :			Medias Eventos :	451,32
Dias Licença:	0		Remuneração Base:	1.651,32

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	30,000000	1.651,32	5011	INSS	9,000000	198,15
5002	1/3 FERIAS	1,000000	550,44				

Total Prontos: **2.201,76** Total Descontos: **198,15**
Valor Líquido -> **2.003,61**

Venho através deste Declarar que recebi de(a), **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº **55.110.753/0001-41** a importância de R\$ 2.003,61 (Dois Mil, e Tres Reais, e Sessenta e Um Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 01 de julho de 2019.

Data de Retorno
30/07/2019

JOANA DARC DA SILVA ANDRADE

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 31 de maio de 2019

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **GIANI MARIA LUCERA MOTA**, portador(a) da CTPS nº **0094127** série **00193**, que serão concedidas Férias de **01/07/2019** a **30/07/2019**, referente ao período aquisitivo de **10/10/2017** a **09/10/2018**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **01/07/2019**.

Solicito por seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **GIANI MARIA LUCERA MOTA** Admissão: 10/10/2017
CTPS: 0094127 Série: 00193 Livro: 15 Folha/Ficha:

Aquisição: 10 de outubro de 2017 a 09 de outubro de 2018
Gozo : 01 de julho de 2019 a 30 de julho de 2019
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	30		Salario Base :	1.320,00
Dias Abono :			Medias Eventos :	291,74
Dias Licença:	0		Remuneração Base:	1.611,74

D E M O N S T R A T I V O

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	30,000000	1.611,74	5011	INSS	9,000000	193,40
5002	1/3 FERIAS	1,000000	537,25				

Total Proventos: 2.148,99 | **Total Descontos: 193,40**
Valor Líquido -> 1.955,59

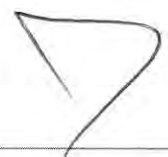
Venho através deste Declarar que recebi de(a), **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº **55.110.753/0001-41** a importância de R\$ 1.955,59 (Um Mil, Novecentos e Cinquenta e Cinco Reais, e Cinquenta e Nove Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 01 de julho de 2019.

Data de Retorno
31/07/2019

GIANI MARIA LUCERA MOTA



**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\$ 201.012,52
Identificação da operação:	FOLHA DE PGT

Data de débito:	08/08/2019
Data/hora da operação:	08/08/2019 10:44:07

Código da operação:	37178144
Chave de segurança:	GUA0JH9VWVC60UPS

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



ESPELHO DO REMESSA N° : 000353

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

14.55

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

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

16948	08/08/2019	542,64	ADRIANA MARIA AMARAL
16949	08/08/2019	2.162,16	AIDA CRISTINA QUARANTA
16950	08/08/2019	1.131,75	ALEXANDRA MARIA PONTES
16951	08/08/2019	1.657,94	ANA CLAUDIA DOS SANTOS FACHINI
16952	08/08/2019	2.740,85	ANA PAULA DOS SANTOS SILVA
16953	08/08/2019	1.259,54	ANGELA CRISTINA BORGES
16954	08/08/2019	1.427,76	ANGELA MARIA DOS SANTOS
16955	08/08/2019	2.819,73	ANGELICA A DE SOUZA BATISTA
16956	08/08/2019	1.435,84	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS
16957	08/08/2019	1.748,14	ARIADINA MARQUES DA COSTA
16958	08/08/2019	1.224,54	BENEDITO APARECIDO GONCALVES
16959	08/08/2019	1.389,94	BRENDA ARAUJO DE SOUZA
16960	08/08/2019	1.118,04	CARLA DANIELA S. DE PAULA
16961	08/08/2019	884,28	CELIO FLAVIO MANTOVANI
16962	08/08/2019	1.561,31	CINTHIA CAROLINE DA SILVA
16963	08/08/2019	1.183,71	DAILANE SOARES PAES
16964	08/08/2019	2.430,97	DARCI FERREIRA DA SILVA
16965	08/08/2019	1.570,58	EDILAINE DOS SANTOS
16966	08/08/2019	1.421,83	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA
16967	08/08/2019	1.627,53	EDMEIA SILVESTRE SOARES
16968	08/08/2019	2.331,35	EDVALDO DE OLIVEIRA CABRAL
16969	08/08/2019	1.106,80	ELAINE BRAULINO FERREIRA
16970	08/08/2019	1.207,69	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO
16971	08/08/2019	1.068,54	ELISANGELA DE JESUS A. PEREIRA
16972	08/08/2019	1.115,83	ELSI JOANA DE SOUZA
16973	08/08/2019	1.468,75	ERICA FERNANDA DA SILVA
16974	08/08/2019	2.027,46	ETELVINA ALVES NOGUEIRA
16975	08/08/2019	1.316,97	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZUL
16976	08/08/2019	1.555,20	FERNANDA ALVES MARTINS
16977	08/08/2019	1.482,15	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA
16978	08/08/2019	1.705,73	FLAVIANA REGINA NEGRAO
16979	08/08/2019	3.008,42	FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA
16980	08/08/2019	3.463,15	GABRIEL ARTHUR DA SILVA
16981	08/08/2019	2.602,88	GILDETE AMADOR DE SOUZA

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 201.012,52



ESPELHO DO REMESSA N° : 000353

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
16982	08/08/2019	3.095,16	GILMAR DOS SANTOS	
16983	08/08/2019	1.175,72	GISLAINE AP. CALHEIROS LINS	
16984	08/08/2019	1.782,53	GLAUCIA FERNANDA CARDOSO	
16985	08/08/2019	1.526,52	GLENIA GUADALUPE DA SILVA	
16986	08/08/2019	1.032,78	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	
16987	08/08/2019	1.245,36	GUILHERME DE SOUZA FONSECA	
16988	08/08/2019	2.511,26	GUSTAVO ANDRUCIOLI	
16989	08/08/2019	1.187,12	JANAINA ENGRATULES	
16990	08/08/2019	2.817,25	JAQUELINE FURQUIM DOS SANTOS	
16991	08/08/2019	1.569,79	JESSICA CAROLINE DA SILVA	
16992	08/08/2019	1.297,60	JESSYCA MARIANA M. ALMEIDA	
16993	08/08/2019	64,69	JOANA DARC DA SILVA ANDRADE	
16994	08/08/2019	1.355,36	JOANA DARQUE BARBOSA	
16995	08/08/2019	2.392,24	JOAO RODRIGO DA SILVA	
16996	08/08/2019	1.575,01	JOAO VITOR QUEMERA DE OLIVEIRA	
16997	08/08/2019	5.288,54	JOSE DOS SANTOS	
16998	08/08/2019	616,49	JOSE MESSIAS S. SAPUCALHA	
16999	08/08/2019	1.279,54	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	
17000	08/08/2019	1.495,26	JOSIANE SEBASTINA MIRONGA	
17001	08/08/2019	1.279,54	JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	
17002	08/08/2019	1.564,41	JULIANA RODRIGUES FREIRES	
17003	08/08/2019	1.583,84	JUVINA MARIA DA SILVA	
17004	08/08/2019	1.498,94	LENI DOS REIS DA SILVA	
17005	08/08/2019	1.234,66	LETICIA DA SILVA ESTROPA	
17006	08/08/2019	1.264,22	LETICIA MENDES SALVIANO	
17007	08/08/2019	1.431,04	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	
17008	08/08/2019	842,18	LILIAN CARLA FREIRES VERAS	
17009	08/08/2019	2.821,66	LINDALVA RUBIN	
17010	08/08/2019	2.597,38	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	
17011	08/08/2019	1.279,54	LISLAINE CARLA MOREIRA	
17012	08/08/2019	1.701,84	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILV	
17013	08/08/2019	1.626,41	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	
17014	08/08/2019	275,62	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	
17015	08/08/2019	2.684,51	LUIS VALDO DOS SANTOS	
17016	08/08/2019	2.467,53	LUIZETE MARQUES DE SOUZA KISS	
17017	08/08/2019	1.056,42	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	
17018	08/08/2019	1.199,54	LUZILETE SOUZA FLORES	



ESPELHO DO REMESSA N° : 000353

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
17019	08/08/2019	1.315,24	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	
17020	08/08/2019	2.124,84	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	
17021	08/08/2019	2.565,41	MARCIO GLEIZER DE SOUZA	
17022	08/08/2019	3.576,60	MARIA APARECIDA B. DE OLIVEIRA	
17023	08/08/2019	1.796,06	MARIA DE LOURDES VALSIQUE	
17024	08/08/2019	1.002,65	MARIA HELENA SANTOS BASSI	
17025	08/08/2019	3.696,34	MARIA MICHELA S. SILVA	
17026	08/08/2019	1.404,11	MARIA VILMA DE SOUZA DA SILVA	
17027	08/08/2019	32,66	MARILEIA MARIA DE JESUS	
17028	08/08/2019	1.172,54	MARILIA APARECIDA DA SILVA	
17029	08/08/2019	510,64	MAYARA SILVA DE OLIVEIRA	
17030	08/08/2019	1.979,49	MAYSA KELLY CARVALHO DA SILVA	
17031	08/08/2019	1.578,78	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	
17032	08/08/2019	1.458,35	MELINE RODRIGUES CAMBREA	
17033	08/08/2019	1.402,59	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	
17034	08/08/2019	3.550,15	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	
17035	08/08/2019	1.372,15	MONICA DE OLIVEIRA SARAIVA	
17036	08/08/2019	1.997,13	MONICA DOURADO SILVA	
17037	08/08/2019	1.255,55	NATALIA APARECIDA MOREIRA	
17038	08/08/2019	1.320,16	NATHALIA HELENA S. BIM	
17039	08/08/2019	2.701,19	NAYARA LAIS RAPOSO	
17040	08/08/2019	2.018,57	OSVALDO P. DOS ANJOS JUNIOR	
17041	08/08/2019	3.298,16	PAMELA OLIVEIRA ESCARSO	
17042	08/08/2019	1.345,04	PATRICIA RODRIGUES A. GIRON	
17043	08/08/2019	1.552,28	PATROCINIA SALETE P. CAMARGO	
17044	08/08/2019	1.303,79	PAULO ROBERTO DE ANDRADE	
17045	08/08/2019	1.598,52	RAFAEL AP. SOARES DE OLIVEIRA	
17046	08/08/2019	3.664,54	RAFAELA CARLA TAVARES	
17047	08/08/2019	1.746,30	RAILDA CARNEIRO DA SILVA	
17048	08/08/2019	266,32	RENATA DE ASSIS	
17049	08/08/2019	3.978,91	RENATA ROSA S. FE SEVERINO	
17050	08/08/2019	2.127,88	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	
17051	08/08/2019	1.134,79	ROSELI AP. MONTEIRO DE CASTRO	
17052	08/08/2019	1.614,92	ROSELI APARECIDA DELFINO	
17053	08/08/2019	2.469,22	ROSELI ELIAS	
17054	08/08/2019	1.638,00	SAMIRA ALLINE FAVARETTO	
17055	08/08/2019	2.202,18	SANDRA M. AP. DA SILVA CARNIEL	



ESPELHO DO REMESSA N° : 000353

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
17056	08/08/2019	1.360,30	SILMARA APARECIDA GARCIA	
17057	08/08/2019	1.389,79	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	
17058	08/08/2019	1.894,54	SUELI DA SILVA ROSA	
17059	08/08/2019	1.309,55	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	
17060	08/08/2019	1.406,47	SUZINEIA NOBRE DA SILVA	
17061	08/08/2019	1.400,36	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	
17062	08/08/2019	1.385,11	VALERIA DA SILVA PEREIRA	
17063	08/08/2019	869,05	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	
17064	08/08/2019	1.388,75	WESLEY LIMA DE AGUIAR	
17065	08/08/2019	1.402,33	WILLON REZENDE DE ANDRADE	
17066	08/08/2019	1.207,69	ZILDETE DOURADO SILVA DE SOUZA	



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:	00190.61134 14879.119122 00001.445311 9 79480000105460
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
Nome/Razão Social:	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
CPF/CNPJ:	60.665.981/0001-18
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
CPF/CNPJ:	60.665.981/0001-18
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA DE MIS 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:	12/07/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	09/08/2019
Valor Nominal do Boleto:	1.054,60
Juros (R\$):	73,92
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.128,52
Valor Pago (R\$):	1.128,52

OK rnt

Data/hora da operação:	09/08/2019 14:04:49
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	021492851
Chave de segurança:	SUSQSTJ60J8UWS6T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
 KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
 Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
 Fone: 3534279000 -

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 346042
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3119 0560 6659 8100 0975 5500 1000 3460 4211 5243 5009

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda produção estab.destinada a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL 5257755260375 INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813013256118 CNPJ 60.665.981/0009-75

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131193309308545 31/05/2019 16:01:24

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO 31/05/2019
 ENDEREÇO R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 31/05/2019
 MUNICÍPIO PONTAL FONE/FAX 551639533596 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA/ENTRADA 16:00:16-03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
 Número: 0091667568, Valor original: 1.054,60, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 1.054,60

Num. Duplicata/Fatura	Vencimento	Valor	Num. Duplicata/Fatura	Vencimento	Valor	Num. Duplicata/Fatura	Vencimento	Valor
001	12/07/2019	1.054,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.054,60	126,55	0,00	0,00	0,00	1.054,60

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	1.054,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS

RAZÃO SOCIAL INTEC INTEGRAÇÃO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS E FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 52.134.798/0005-91
 ENDEREÇO R JOSE GONCALVES FILHO 571 MUNICÍPIO CONTAGEM UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 1861413310055
 QUANTIDADE 2 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 5,472 PESO LÍQUIDO 5,472

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000001000025	ARTRINID 50MG/ML X 50 AMP L 1919617 V 31.05.2021 Q 14,000. Vlr. aprox. trib.: 241,51. PNC: 0,00 Cod. ANVISA: 1049700040062	30049029	000	6107	UN	14,0000	57,500000	805,00	0,00	805,00	96,60	0,00	12,00	
000000000001002056	LIDOJET 28 S/ VAS 12 FA SAFETY PACK L 1919105 V 31.05.2021 Q 4,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: F83D778F-7FFE-43DA-9BD2-D2C1976A112B. Vlr. aprox. trib.: 74,88. PNC: 0,00 Cod. ANVISA: 1049701110056	30049043	500	6107	UN	4,0000	62,400000	249,60	0,00	249,60	29,95	0,00	12,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. PEDIDO MENSAL MAIO. Base calculo ICMS: R\$ 1.054,60, Valor IPI: R\$ 0,00. ICMS partilha: R\$ 63,28 ICMS FICP: R\$ 0,00. Ordem de venda: 0005310727. Remessa: 0081672926. Documento de transporte: 0010007682. Documento de transporte: 0010007682.

RESERVADO AO FISCO

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____
 C.F.D. _____
 ADMINISTRAÇÃO _____
 AP Nº _____
 DIRETORIA _____

06.06.19 Juliana
 07.06.19 J

INSTRUÇÕES:

VÁLIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 09/08/2019. BOLETO REEMITIDO COM DATA DE VENCIMENTO E VALOR ATUALIZADOS. (VALOR ORIGINAL + ENCARGOS). VENCIMENTO ORIGINAL: 12/07/2019. VALOR ORIGINAL.....: 1.054,60. ENCARGOS.....: 73,92.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 1.054,60

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.61134 14879.119122 00001.445311 9 79480000105460

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753, PONTAL -SP CEP:14180-000

Sacador/Avalista

Nosso-Número | Nr Documento | Data de Vencimento | Valor do Documento | (=) Valor Pago
6113148791-6 | 346042001 | 09/08/2019 | 1.054,60 | 1.128,52

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CPF/CNPJ: 60.665.981/0001-18
RUA CEL LUIZ TENORIO BRITO N 90 CENTRO EMBU-GUACU SP - 6900000

Agência/Código do Beneficiário | Autenticação Mecânica
1912-7 / 1445-1

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.61134 14879.119122 00001.445311 9 79480000105460

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CPF/CNPJ: 60.665.981/0001-18

Data do Documento | Nr Documento | Espécie DOC | Aceite | Data do Processamento | Agência/Código do Beneficiário
31/05/2019 | 346042001 | DM | N | 09/08/2019 | 1912-7 / 1445-1

Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | xValor | Nosso-Número
346042001 | 31 | R\$ | | | 6113148791-6

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

VÁLIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 09/08/2019
Boleto reemitido com data de vencimento e valor atualizados
(Valor original + encargos)
Vencimento original: 12/07/2019
Valor original.....: 1.054,60
Encargos.....: 73,92

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753,
PONTAL-SP CEP:14180-000

Sacador/Avalista

Data de Vencimento
09/08/2019

Nosso-Número
6113148791-6

(=) Valor do Documento
1.054,60

(-) Desconto/Abatimento
0,00

(+) Juros/Multa
73,92

(-) Valor Cobrado
1.128,52

Código de Baixa
Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





Comprovante de Pagamento de Boleto

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:	00190.61159 36883.419123 00001.445311 1 79680000274000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
Nome/Razão Social:	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
CPF/CNPJ:	60.665.981/0001-18
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
CPF/CNPJ:	60.665.981/0001-18
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA DE MIS 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:	01/08/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	09/08/2019
Valor Nominal do Boleto:	2.740,00
Juros (R\$):	54,80
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.794,80
Valor Pago (R\$):	2.794,80

Data/hora da operação:	09/08/2019 14:05:04
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	021493278
Chave de segurança:	YVA0HQCZHEA6MRCC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 349442 SÉRIE 1



Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A
 RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
 KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
 Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
 Fone: 3534279000 -

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
 Nº 349442
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
3119 0660 6659 8100 0975 5500 1000 3494 4216 4556 8633
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produção estab.destinada a não contribuinte / Venda m	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131193329153600 20/06/2019 23:16:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5257755260375	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813013256118
	CNPJ 60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL		55.110.753/0001-41	20/06/2019
ENDEREÇO R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 null		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX 551639593596	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA/ENTRADA 23:15:39 -03:00

FATURA / DUPLICATA			
Número: 0091695056, Valor original: 2.740,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 2.740,00			
Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Valor Líquido
001	01/08/2019	2.740,00	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.740,00	328,80	0,00	0,00	0,00	2.740,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.740,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL INTEC INTEGRAÇÃO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS		0 - Remetente				52.134.798/0005-91
ENDEREÇO R JOSE GONCALVES FILHO 571		MUNICÍPIO CONTAGEM			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1861413310055
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2	VOLUME			11,121	11,121	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000001002015	CETROLAC 30 MG/ML SOL INJ X 10 AMP L 19139030 V 31.05.2020 Q 1,000. Vlr. aprox. trib.: 11,70. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049112860118	30049099	000	6107	UN	1,0000	39,000000	39,00	0,00	39,00	4,68	0,00	12,00	
000000000001000189	CORTISONAL 100MG INJ 50FA L 1911447 V 31.03.2021 Q 1,000. Vlr. aprox. trib.: 33,00. PMC: 356,02 Cód. ANVISA: 104910920034	30043290	000	6107	UN	1,0000	110,00000	110,00	0,00	110,00	13,20	0,00	12,00	
000000000001000184	CORTISONAL 500MG INJ 50FA L 1916051 V 30.04.2021 Q 5,000. Vlr. aprox. trib.: 354,00. PMC: 817,31 Cód. ANVISA: 1049109200121	30043290	000	6107	UN	5,0000	236,000000	1.180,00	0,00	1.180,00	141,60	0,00	12,00	
000000000001000318	ERGOVETRIN 0,2MG/ML INJ X50AMP L 1915722 V 30.04.2021 Q 3,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do PCI: C8EDBD20-D740-4802-90C3- 184541B2A112. Vlr. aprox. trib.: 49,05. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049101260058	30049099	500	6101	UN	3,0000	54,500000	163,50	0,00	163,50	19,62	0,00	12,00	
000000000001000329	NAUSICALM B6 50+50 MG/ML INJ CT 50 AMP L 1916809 V 30.04.2021 Q 3,000. Vlr. aprox. trib.: 45,90. PMC: 108,35 Cód. ANVISA: 104911280027	30045090	000	6107	UN	3,0000	51,000000	153,00	0,00	153,00	18,36	0,00	12,00	
000000000001000326	OXITON 50U/ML INJ X 50 AMP L 1921323 V 30.11.2020 Q 10,000. Vlr. aprox. trib.: 165,00. PMC: 105,23 Cód. ANVISA: 1049201490043	30043922	000	6107	UN	10,0000	55,000000	550,00	0,00	550,00	66,00	0,00	12,00	
000000000001001592	PROVIVE 2MG INJ P344/98CL CK C/SFR H2OML L A081334 V 30.11.2020 Q 1,000. Vlr. aprox. trib.: 13,35. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 142770030045	30049095	600	6108	UN	1,0000	44,500000	44,50	0,00	44,50	5,34	0,00	12,00	
000000000001000054	TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP L 1918293 V 31.05.2021 Q 2,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do PCI: E57B015A-F308-447C-A612- FCD77B8BF63. Vlr. aprox. trib.: 24,00. PMC: 328,31 Cód. ANVISA: 1049211760029	30049099	500	6107	UN	2,0000	40,000000	80,00	0,00	80,00	9,60	0,00	12,00	

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. PEDIDO MENSAL 644. Base calculo ICMS: R\$ 2.320,00 Valor ICMS partilha: R\$ 139,20 ICMS FIEC: R\$ 0,00, Ordem de venda: 0005313395. Remessa: 0081702531. Documento de transporte: 0010008438.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



União Química Farmacêutica Nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
Fone: 3534279000 -

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 349442 SÉRIE 1 FOLHA 2 / 2		
	CHAVE DE ACESSO 3119 0660 6659 8100 0975 5500 1000 3494 4216 4556 8633 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 131193329153600 20/06/2019 23:16:53		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5257755260375	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 813013256118	CNPJ 60.665.981/0009-75

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000001000142	BROMOPRIDA 5MG/ML INJ X 50AMP L 1919663 V 31.05.2022 Q 1,000, L 1920862 V 31.05.2022 Q 5,000. Vr. aprox. trib.: 100,50. FMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049713420039	30049045	000	6107	UN	6,0000	70,000000	420,00	0,00	420,00	50,40	0,00	12,00	

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 2340,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DEBTE CONHECIMENTO EM PERFILTO ESTADO PELO QUE DOI POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME RC	ASSINATURA / CARIMBO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA	CT-E NRO. DOCUMENTO 107145 SÉRIE 1
----------------	----------------------	---	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE INTEC INTEGRACAO NACIONAL DE TRANSPORTES  CNPJ: 52.134.798/0005-91 I.E.: 1861413310055 AV TOM JOBIM,600,GALPAO 02 MODULO 03,CIDADE INDUSTRI,CONTAGEM - MG - CEP:32210-190	DACTE DOCUMENTO AUXILIAR DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ELETRÔNICO				MODAL RODOVIÁRIO
	MODELO 57	SÉRIE 1	NÚMERO 107145	FOLHA 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 22/06/2019 13:46:02

TIPO DO CT-E Normal	TIPO DO SERVIÇO Normal	Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br ou da Sefaz Autorizadora 3119 0552 1347 9800 0591 5700 1000 1071 4517 1878 2152
------------------------	---------------------------	--

INDICADOR CT-E GLOBALIZADO <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	INFORMAÇÕES CT-E GLOBALIZADO	Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-E, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal
--	------------------------------	--

CPOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO 6353 - PRESTACAO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE A ESTABELECIMENTO COMERCIAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131190339335424 22/06/2019 13:46:09
--	--

INÍCIO DA PRESTAÇÃO MG - POUSO ALEGRE	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO SP - PONTAL
--	-------------------------------------

REMETENTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A ENDEREÇO: ROD FERNAO DIAS - BR 381, S/N, PARTE 2 KM 862.5, DISTRITO INDUSTRIAL (CDI) MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE CNPJ/CPF: 60.665.981/0009-75 UF: MG CEP: 37556830 INSC. EST.: 5257755260375 FONE:	DESTINATÁRIO: IRM ST5A CASA DE MIS DE PORTAL.* ENDEREÇO: R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 758, , CENTRO MUNICÍPIO: PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 UF: SP CEP: 14180000 INSC. EST.: FONE: 1639533596
--	--

EXPEDIDOR: ENDEREÇO: MUNICÍPIO: CNPJ/CPF: UF: PAÍS:	RECEPTOR: ENDEREÇO: MUNICÍPIO: CNPJ/CPF: UF: PAÍS:
--	---

TOMADOR DO SERVIÇO: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A ENDEREÇO: ROD FERNAO DIAS - BR 381, S/N, PARTE 2 KM 862.5, DISTRITO INDUSTRIAL (CDI) CNPJ/CPF: 60.665.981/0009-75 INSC. EST.: 5257755260375	MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE CEP: 37556830 UF: MG PAÍS: BRASIL FONE:
--	---

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA CAIXAS	VALOR TOTAL DAS MERCADORIAS 2.740,00
--------------------------------------	---	---

QTD. CARGA PESO BRUTO (KG) 10,4400	PESO BASE DE CÁLCULO (KG) 10,4400	PESO AFERIDO (KG) 0,0000	CUBAGEM (M³) 0,0000	QTD. VOL. 2,0000
--	--------------------------------------	-----------------------------	------------------------	---------------------

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO				
NOME FRETE PESO FRETE VALOR GRIS OUTRAS TAXAS	VALOR 21,07 4,93 6,00 17,70	NOME TAXA PEDAGIO	VALOR 3,90	VALOR TOTAL DO SERVIÇO 53,60 VALOR A RECEBER 53,60

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO				
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 40 - ICMS isenção	BASE DE CÁLCULO 0,00	ALIQ. DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	R. RED. BC. CALC.

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS				
TP.DOC. NFe	CNPJ/CPF EMIT. 00665981000975	DT.ENTREGA 27/06/2019	SÉRIE/NRO 11000349442	CHAVE 31190660665981000975560010003494421645569633

PREVISÃO DO FLUXO DA CARGA		
SIGLA OU CÓDIGO INT. DA FILIAL/PORTO/ESTAÇÃO/AEROPORTO DE ORIGEM	SIGLA OU CÓDIGO INT. DA FILIAL/PORTO/ESTAÇÃO/AEROPORTO DE PASSAGEM	SIGLA OU CÓDIGO INT. DA FILIAL/PORTO/ESTAÇÃO/AEROPORTO/DE DESTINO

OBSERVAÇÕES	
ICMS isento, conforme Decreto 46.675 de 17/12/14, item 199.2, da Parte 1, Anexo I do RICMS/MG. ENTREGA Id: 0500122602 Emissor: USUBNZ Rota: SP-RAO (A)-BASE - RAO PREV.ENTREG:27/06/2019 18:00:00 TARP381 - Contrato SEM PARAR: 21304	

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO	
RNTM DA EMPRESA 00254777	

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E Valor Total dos Tributos (Lei 12741/12) : R\$ = 4,96 RCPDC	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

INSTRUÇÕES:

VÁLIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 09/08/2019. BOLETO REEMITIDO COM DATA DE VENCIMENTO E VALOR ATUALIZADOS. (VALOR ORIGINAL + ENCARGOS). VENCIMENTO ORIGINAL: 01/08/2019. VALOR ORIGINAL.....: 2.740,00. ENCARGOS.....: 54,80. .

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.61159 36883.419123 00001.445311 1 79680000274000

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753, PONTAL -SP CEP:14180-000

Sacador/Avalista

Nosso-Número 6115368834-5	Nr. Documento 349442001	Data de Vencimento 09/08/2019	Valor do Documento 2.740,00	(=) Valor Pago 2.794,80
------------------------------	----------------------------	----------------------------------	--------------------------------	----------------------------

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CPF/CNPJ: 60.665.981/0001-18
RUA CEL LUIZ TENORIO BRITO N 90 CENTRO EMBU-GUACU SP - 6900000

Agência/Código do Beneficiário
1912-7 / 1445-1

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.61159 36883.419123 00001.445311 1 79680000274000

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CPF/CNPJ: 60.665.981/0001-18

Data do Documento 20/06/2019	Nr. Documento 349442001	Espécie DOC DM	Aceite N	Data do Processamento 09/08/2019
Uso do Banco 349442001	Carteira 31	Espécie R\$	Quantidade	xValor

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

VÁLIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 09/08/2019
Boleto reemitido com data de vencimento e valor atualizados
(Valor original + encargos)
Vencimento original: 01/08/2019
Valor original.....: 2.740,00
Encargos.....: 54,80

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753,
PONTAL-SP CEP:14180-000

Sacador/Avalista

Data de Vencimento 09/08/2019
Agência/Código do Beneficiário 1912-7 / 1445-1
Nosso-Número 6115368834-5
(=) Valor do Documento 2.740,00
(-) Desconto/Abatimento 0,00
(+) Juros/Multa 54,80
(=) Valor Cobrado 2.794,80

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





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:	75691.32140 01417.621909 00012.870010 6 79760000093208
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SS CLEAN SERVICOS E PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE
Nome/Razão Social:	SS CLEAN SERVICOS E PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE
CPF/CNPJ:	26.899.530/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERIC PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	07/08/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	09/08/2019
Valor Nominal do Boleto:	884,90
Juros (R\$):	2,94
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	44,24
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	932,08
Valor Pago (R\$):	932,08

OK pagto

Data/hora da operação:	09/08/2019 14:05:20
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	021493707
Chave de segurança:	AXFCExKP67RNWJC6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.000.949
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3519 0726 8995 3000 0107 5500 1000 0009 4910 0000 9491

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190489608447 10/07/2019 10:15:48

INSCRIÇÃO CADUCAL
664199407117

INSCRIÇÃO ESPACIAL DO SUBSTITUÍDO (TRIBUTÁRIO)
CNPJ
26.899.530/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-44	DATA DA EMISSÃO 10/07/2019
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		DISTRITO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
CITY PONTAL		UF SP	TELEFONE / FAX (16)3953-1716
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 949 - Valor Original: R\$ 884,90 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 884,90

DUPLICATAS

Numero: 001
Vencimento: 07/08/2019
Valor: R\$ 884,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST		VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	884,90
VALOR DO FRIETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	884,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		UF SP	CNPJ / CPF 26.899.530/0001-07
ENDEREÇO AV. ANTONIO PASCHOAL, 522		CITY SERTÃOZINHO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 664.199.407.117
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO
			PESO BRUTO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL
194	SACO DE LINDO LÍNG. E BRANCO C. SIMBOLOGIA INDEFINIDA	39232910	0102	KG	174	5,08	0,00	884,90	0,00	0,00	0,00	884,90
1951	SACO DE LINDO 160 L P4 C. 160 UNID - SILETAK	39232910	0102	UN	4,00	6,62	0,00	26,48	0,00	0,00	0,00	26,48
1190	SACO PLASTICO 30540RG	39232910	0102	UN	5,00	18,90	0,00	94,50	0,00	0,00	0,00	94,50

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 884,90

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO 10.07.19 Idiao

C. P. D. _____

ADMINISTRAÇÃO _____

DIRETORIA _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO DE COMPRAS 684

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/OU/EP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

AP Nº _____



Beneficiário SS CLEAN SERVICOS E PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE ANTONIO PASCHOAL - 522 JARDIM BRASILIA SERTÃOZINHO - SP 26.899.530/0001-07 14.170-000	Vencimento 09/08/2019	Valor do Documento 932,08
	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Válido para pagamento somente até o dia 09/08/2019 Vencimento original: 07/08/2019 Valor original: R\$ 884,90 Encargos por atraso: R\$ 47,18 Valor atualizado: R\$ 932,08	Data de Emissão 10/07/2019	(=) Valor cobrado
	Cooperativa contratante/Código do Beneficiário 3214/417621-9	
	Nosso Número 1287	

Dados do Pagador

Nome do Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERIC PONTAL		Número do Documento 949	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município PONTAL	UF SP	CEP 14.180-000	
Mensagem Pagador COOPERATIVA CONTRATANTE: 3214-SICOOB COCRED EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB			

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 sacado.

Autenticação mecânica

Recibo do Pagador



756

75691.32140 01417.621909 00012.870010 6 79760000093208

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 09/08/2019
Beneficiário SS CLEAN SERVICOS E PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE 26.899.530/0001-07					Cooperativa contratante/Código do Beneficiário 3214/417621-9
Data do documento 10/07/2019	N. documento 949	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 10/07/2019	Nosso número 1287
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor documento 932,08
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Válido para pagamento somente até o dia 09/08/2019 Vencimento original: 07/08/2019 Valor original: R\$ 884,90 Encargos por atraso: R\$ 47,18 Valor atualizado: R\$ 932,08 //// ATENÇÃO //// SEGUNDA VIA EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERIC PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL - SP 55.110.753/0001-41 14.180-000					(+) Outros acréscimos
Sacador / Avalista					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica

Ficha de compensação



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:	75691.32140 01417.621909 00012.700019 4 79760000013587
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SS CLEAN SERVICOS E PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE
Nome/Razão Social:	SS CLEAN SERVICOS E PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE
CPF/CNPJ:	26.899.530/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERIC PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	07/08/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	09/08/2019
Valor Nominal do Boleto:	129,00
Juros (R\$):	0,42
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	6,45
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	135,87
Valor Pago (R\$):	135,87

OK nota

Data/hora da operação:	09/08/2019 14:05:36
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	021494149
Chave de segurança:	8CL9ST6CKRS9UF6A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**
Nº 000.000.948
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3519 0726 8995 3000 0107 5500 1000 0009 4810 0000 9486

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190489603125 10/07/2019 10:14:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
664199407117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CAOF
26.899.530/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 10/07/2019
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BARRIO - DISTRITO CENFRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX (16)3953-1716	DATA DA SAÍDA 10/07/2019
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 948 - Valor Original: R\$ 129,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 129,00

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 07/08/2019
Valor R\$ 129,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST		VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	129,00
VALOR DO FRETTE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DEDUÇÕES ACISSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	129,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 26.899.530/0001-07
ENDEREÇO AV. ANTONIO PASCHOAL, 522		MUNICÍPIO SERTAOZINHO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 664.199.407.117
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	COSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
1127	DISCO FIBRA VERDE 0410MM	68053090	0102	5102	UN	4,00	= 32,25	0,00	129,00	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\$ 729,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO 10/07/19 *Miao*

C. P. D. _____

ADMINISTRAÇÃO _____

RESERVADO AO FISCO

AP Nº _____

DIRETORIA _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO DE COMPRAS 694

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



Beneficiário SS CLEAN SERVICOS E PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE ANTONIO PASCHOAL - 522 JARDIM BRASILIA SERTÃOZINHO - SP 26.899.530/0001-07 14.170-000	Vencimento 09/08/2019	Valor do Documento 135,87
	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Válido para pagamento somente até o dia 09/08/2019 Vencimento original: 07/08/2019 Valor original: R\$ 129,00 Encargos por atraso: R\$ 6,87 Valor atualizado: R\$ 135,87	Data de Emissão 10/07/2019	(=) Valor cobrado
	Cooperativa contratante/Código do Beneficiário 3214/417621-9	
	Nosso Número 1270	

Dados do Pagador

Nome do Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERIC PONTAL		Número do Documento 948	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município PONTAL	UF SP	CEP 14.180-000	
Mensagem Pagador COOPERATIVA CONTRATANTE: 3214-SICOOB COCRED EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB			

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 sacado.

Autenticação mecânica Recibo do Pagador



756

75691.32140 01417.621909 00012.700019 4 79760000013587

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 09/08/2019
Beneficiário SS CLEAN SERVICOS E PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE 26.899.530/0001-07					Cooperativa contratante/Código do Beneficiário 3214/417621-9
Data do documento 10/07/2019	N. documento 948	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 10/07/2019	Nosso número 1270
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor documento 135,87
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Válido para pagamento somente até o dia 09/08/2019 Vencimento original: 07/08/2019 Valor original: R\$ 129,00 Encargos por atraso: R\$ 6,87 Valor atualizado: R\$ 135,87 //// ATENÇÃO //// SEGUNDA VIA EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(-) Mora / Multa
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERIC PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL - SP 55.110.753/0001-41 14.180-000					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Sacador / Avalista					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



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:	03399.75328 71700.002901 81001.901016 7 78950000281550
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SYSPEC INFORMATICA LTDA
Nome/Razão Social:	SYSPEC INFORMATICA EIRELI
CPF/CNPJ:	67.220.871/0001-91
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	SYSPEC INFORMATICA EIRELI
CPF/CNPJ:	67.220.871/0001-91
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	SYSPEC INFORMATICA EIRELI
CPF/CNPJ:	67.220.871/0001-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	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:	20/05/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	09/08/2019
Valor Nominal do Boleto:	2.815,50
Juros (R\$):	151,27
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	56,31
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.023,08
Valor Pago (R\$):	3.023,08

Data/hora da operação:	09/08/2019 14:05:58
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	021494761
Chave de segurança:	5Z1SV06742US4K58

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 2.815,50

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e		Numero da Nota
		3081
		Data e Hora de
		03/05/2019 17:08:41
Código Verificação RPS	Número do RPS	Código de Verificação
629434242	12193001	408903847

Dados do Prestador de Serviço

CNPJ/CPF:	67.220.871/0001-91	Inscrição	20018284
Razão Social/Nome:	SYSPEC INFORMATICA LTDA.		
Endereço:	RUA ALICE ALÉM SAADI ,855 - NOVA RIBEIRÂNIA CEP: 14096-570	Telefone:	16021113888
Município	RIBEIRAO PRETO	UF:	SP

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF:	55.110.753/0001-41	Inscrição	000000000000
Razão	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Email:	financeiro@iscmpontal.com.br
Endereço:	R ANANIAS DA COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000	Telefone:	(16)3953-1716
Município	PONTAL	UF:	SP

Código do Serviço / Atividade

1.07 / 01.07.00 / 00010700 - SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA, INCLUSIVE INSTALACAO, CONFIGURACAO E MANUTENCA O DE
--


Discriminação dos Serviços

Ref. Competência 5/2019

LOCACAO E MANUTENCAO SIH-R (3000,00) — (Observacoes: REF.FATURAMENTO DE 05/2019 - VENCIMENTO:20/05/2019 VALOR DOS TRIBUTOS APROXIMADOS CONF. LEI 12.741/2012 E DE % RS 0,00 - FONTE: IBPT)

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
19,50	90,00	45,00		30,00
Valor das Deduções (R\$)	Descontos Incondicionados	Descontos Condicionados (R\$)	Outras Retenções (R\$)	
0,00				
Valor Total da Nota				
3.000,00				
Valor Líquido da Nota	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS a Reter
2.815,50	3.000,00	2	60,00	() Sim (X) Não
Valor Crédito				
0,00				
Opção Simples Nacional				
2-Não				


CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 2815,50

 033-7					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 08/08/2019	
Beneficiário SYSPEC INFORMATICA EIRELI CNPJ: 67.220.871/0001-91 R ALICE ALEM SAADI, 855 - SALA 1405 - NOVA RIBEIRANIA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14096-570					Agência / Código Beneficiário 3742 / 7532717	
Data do documento 03/05/2019	No. do documento 000002908100000	Espécie doc. DS	Aceite NAO ACEITO	Data Processamento 08/08/2019	Nosso Número 0000290810019	
Uso do Banco	Carteira RAPIDA C/REG	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor 0,00	(=) Valor do Documento 3.021,14	
Pagador: SANTA CASA DE PONTAL 055110753000141 R ANANIAS DA COSTA FREITAS-753- CENTRO 14180-000 - PONTAL - SP						
Sacador/Avalista: SYSPEC INFORMATICA EIRELI 067220871000191						
Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)						

- 2ª via Impressa via Internet Banking em 08/08/2019

Autenticação Mecânica

Corta na Linha Pontilhada

 033-7					03399.75328 71700.002901 81001.901016 7 78950000281550	
Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 08/08/2019	
Beneficiário SYSPEC INFORMATICA EIRELI CNPJ: 67.220.871/0001-91 R ALICE ALEM SAADI, 855 - SALA 1405 - NOVA RIBEIRANIA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14096-570					Agência / Código Beneficiário 3742 / 7532717	
Data do documento 03/05/2019	No. do documento 000002908100000	Espécie doc. DS	Aceite NAO ACEITO	Data Processamento 08/08/2019	Nosso Número 0000290810019	
Uso do Banco	Carteira RAPIDA C/REG	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor 0,00	(=) Valor do Documento 3.021,14	
Instruções ESTE BOLETO DESTINA-SE A PAGAMENTO EXCLUSIVO ATE A DATA EXPRESSA NO CAMPO VENCIMENTO. VALOR COBRADO ATUALIZADO COM JUROS, MULTA E DEDUÇÕES DEVIDOS.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	

- 2ª via Impressa via Internet Banking em 08/08/2019

Ficha de Compensação

Pagador: SANTA CASA DE PONTAL 055110753000141 R ANANIAS DA COSTA FREITAS-753- CENTRO 14180-000 - PONTAL - SP					Código de Baixa	
Sacador/Avalista: SYSPEC INFORMATICA EIRELI 067220871000191					Autenticação Mecânica	



Autenticação Mecânica



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 02320.944230 20944.265170 1 79760000065140
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	REVTEK.COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAMENTOS
Nome/Razão Social:	REVTEK.COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAMENTOS DE I
CPF/CNPJ:	04.245.532/0001-40
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	REVTEK.COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAMENTOS DE I
CPF/CNPJ:	04.245.532/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	09/08/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	09/08/2019
Valor Nominal do Boleto:	651,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	651,40
Valor Pago (R\$):	651,40

Data/hora da operação:	09/08/2019 14:35:53
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	021545350
Chave de segurança:	ZL7SM5E1YSCX8WRA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

Número da
NFS-e
105

Data e Hora da Emissão	31/07/2019 09:27:07	Competência	31/7/2019	Código de Verificação	380576081
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PORTO FERREIRA - SP

Prestador de Serviço

	Razão Social/Nome	REVTEK.COM.ASSES.MANUT.EM EQUIP.DE IMAGENS LTDA ME				
	Nome Fantasia					
	CNPJ/CPF	04.245.532/0001-40	Inscrição Municipal	6627	Município	PORTO FERREIRA - SP
	Endereço e CEP	RUA APARECIDA DIAS FERNANDES ,65 - PQ RES PORTO BELLO CEP: 13660-000				
	Complemento		Telefone	(19)3585-6255	e-mail	REVTEK@REVTEK.COM.BR

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal				
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	Rua Ananias Costa Freitas ,753 - Centro CEP: 14180-000				
Complemento		Telefone	(16)3953-1716	e-mail	financeiro@iscmpontal.com.br

Discriminação do Serviço

Referente ao Serviço de Manutenção prestado durante o mês de Julho/2019 em uma Processadora marca Macrotec, modelo 2750 sob nº de série 02961670, instalada no Serviço de Radiologia dessa Irmandade da Santa Casa, conforme autorização da Administração.

Vencimento: 06/08/2019
Valor Aproximado dos Tributos: 3,00%

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 600,00

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01. - Lubrificação, Limpeza, Lustração, Revisão, Carga E Recarga, Conserto, Restauração, Blindagem, Manute

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS(R\$)	COFINS(R\$)	IR(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor do Serviço R\$	600,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	600,00
(-) 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	600,00
(-) 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\$	600,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	18,00
		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.

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 20944.265170 1 79760000065140		
Beneficiário REVTEK-COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAM		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 00023209442320944265
Endereço RUA APARECIDA DIAS FERNANDES 65 PORTO BELO II PORTO FERREIRA SP - 13660000				
Nr. do documento NFE- 105 - AT.	Contrato 18.806.435	CPF/CNPJ Beneficiário 04.245.532/0001-40	Vencimento 09/08/2019	Valor Documento 651,40
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado 651,40
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41				
Instruções JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 2,28 APOS 09.08.2019 MULTA DE 3,50 % A PARTIR DE 10/08/2019 NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				Autenticação mecânica
PROTESTO:14.08.2019.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO				

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02320.944230 20944.265170 1 79760000065140			
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 09/08/2019			
Beneficiário REVTEK-COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAM		Agência/Código Beneficiário 514-2 / 101165-0			
Data do 09/08/2019	Nr. do documento NFE- 105 - AT.	Espécie doc. DS	Aceite A	Data process. 09/08/2019	Nosso número 00023209442320944265
Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	Valor Documento 651,40	
Instruções JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 2,28 APOS 09.08.2019 MULTA DE 3,50 % A PARTIR DE 10/08/2019 NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(-) Mora/Multa
					(-) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado 651,40
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

CONVENIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 651,40

**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA**

Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL		
Conta de débito:	3472 / 003 . 00000522-3		
Representação numérica do código de barras:	846300000060	049400820897	994250801408 878521555994
Empresa:	VIVO FIXO NACIONAL		
Valor:	604,94		
Data de débito:	09/08/2019		
Data/hora da operação:	09/08/2019 14:33:37		
Código da operação:	00548126		
Chave de segurança:	6YF8X3CMVVNS57SY		

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



Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1370, Ed. Eoo Berrini - Cidade Monções
CEP: 04571-020 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.658.157/0001-62 Insc. Est.: 108383040112
<http://www.vivo.com.br>

Código do cliente 8999 4250 8014 DV: 5
Nº do telefone 1639531716/1639531718
Data de vencimento 06/08/2019
Valor a pagar 604,94
Data de emissão 19/07/2019
Estado de instalação São Paulo
Tipo de cliente Não residencial
Número da fatura 0878521555-0
Mês de referência Julho/2019



CTCE INDAIATUBA SPI FLB

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS DA COSTA FREITAS 763 COMPL NAO INFORMADO
CENTRO
14180-000 PONTAL SP



72 13148850 57529 00000437393 2 0 240719

Vencimento
06/08/2019

Seu Demonstrativo de Despesas

página: 1/8

RESUMO	VALOR (R\$)
Plano Contratado / Serviços Mensais	
Telefone	
Fixo-Fixo Local 600 min ⁽¹⁶⁵⁾	136,50
Fixo-Móvel Local 1000 min ⁽²⁰¹⁾	691,04
Assinatura de Linhas Compartilhadas ⁽²⁰²⁾	12,44
Fixo-Fixo e Fixo-Móvel Longa Distância R\$ 200 ⁽²⁰⁷⁾	400,00
Telefone Piloto	5,92
Telefone Piloto	5,92
Total	1.251,82
Ligações	
Ligações Locais Excedentes	17,83
Ligações Nacionais de Longa Distância	0,00
Ligações Locais para Celular (VC1)	0,00
Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)	0,00
Total	17,83
Cobrança Serviços Terceiros	
Outros Serviços De Terceiros	71,00
Total	71,00
Créditos	
Crédito referente a faturas anteriores(1)	-735,71
Total	-735,71
TOTAL GERAL A PAGAR	604,94

Histórico de consumo			
Total utilizado em min:seg das faturas com vencimento em:			
Tipo de Ligação		Junho	Agosto
Minutos Locais Utilizados	0	324:00	587:00
Lig Nac Longa Distância	0	128:12	173:00
Lig Locais Celular (VC1)	0	163:06	447:54
Lig Nac LDN VC2/VC3	0	0	2:24

Vivo Valoriza
Aproveite os benefícios do Vivo Valoriza no App Meu Vivo.

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC).
Telefonia fixa e internet: 103 15.
Para TV por assinatura: 106 15.
Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, ligue 142.
Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse www.vivo.com.br
O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 604,94

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções. Para STFC, artigo 32 da Resolução Anatel nº 426/2005; para SCM, artigo 46 da Resolução Anatel nº 614/2013; e para TV, artigo 6º da Resolução 488/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para pessoas com necessidades especiais de fala/audição.

(165) PA 96 - Vivo Fixo Clássica Meus Minutos (201) PA 277 - Planos de Minutos Locais Corporativos Super - Fim de Semana (207) PA 260 - Plano Longa Distância Nacional (202) PA 96 - Vivo Fixo Clássica Meus Minutos

Destaque Aqui

Autenticação: Mecânica

Nome do Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			Sr. Caixa, favor não receber pagamento parcial.	
Código do cliente 8999 4250 8014	Código para Cadastramento de Débito Automático 899942508014-5	Número da Fatura 0878521555-0	Data de Vencimento 06/08/2019	Valor a Pagar (R\$) 604,94



8463000006 0 04940082089 7 99425080140 8 87852155599 4



**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:	5119 / 00000700000-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Valor:	R\$ 11.691,87
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE

OK pgt

Data / Hora da operação:	09/08/2019 11:22:03
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00153014
Chave de segurança:	SCSFRX6XKRZ2L9PF

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



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

 PRACA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO
 ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
 CEP: 13916-074 - 193525800

DANTE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº: 1167822 FL 1 / 1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3519 0667 7291 7800 0491 5500 1001 1678 2211 0672 9268

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 DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190414686011 10/06/2019 19:00:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. 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

10/06/2019

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

10/06/2019

MUNICIPIO

PONTAL

FONE / FAX

1639531716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1167822/1	08/07/2019	2.040,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.040,00	367,20	0,00	0,00	2.040,00	
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	2.040,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00001	3,352	3,352

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
025846	AMOXICILINA 500MG, CLAVULANATO DE POTASSIO C/DIL. (BLAU/ARISTON) L. 19030117 Q- 200,0000 V: 28/02/2021	30049099	500	5102	FA	200,00	10,20	2.040,00	2.040,00	367,20	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 2.040,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA: 55110753000141-RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: PONTAL CEP: 14180-000 UF: SP Pais: Brasil RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA 11/06/2019 Pedido: 1416563 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1416563 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER DE PONTAL) LOCAL DE ENTREGA: RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: PONTAL UF: SP Pais: Brasil	

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PRACA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO
 ALDO NASSIF - JAGUARUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935228800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 1165419 FL. 1 / 1
 SÉRIE 1


 CHAVE DE ACESSO
3519 0667 7291 7800 0491 5500 1001 1654 1914 8613 1924
 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
135190403467087 05/06/2019 22:04:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110
 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO
 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
05/06/2019
 ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753
 BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
 CEP
14180-000
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
05/06/2019
 MUNICÍPIO
PONTAL
 FONE / FAX
1639531716
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1165419/1	03/07/2019	592,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
592,00	106,56	0,00	0,00	592,00	
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	592,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKEY 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
SAO JOSE DO RIO PRETO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114
 QUANTIDADE
1,00
 ESPÉCIE
VOLUME(S)
 MARCA
 NUMERO
0,00003
 PESO BRUTO
3,057
 PESO LÍQUIDO
3,057

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
019089	HIIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (UNIAO QUIMICA) L: 1838264 Q: 100,0000 V: 30/09/2020	30043290	000	5102	FA	100,00	4,80	480,00	480,00	86,40	0,00	18,00	0,00
019015	ACIDO MUCOPOLISSACARIDO-POLISSULFURICO (UNIAO QUIMICA) L: 1910393 Q: 10,0000 V: 30/03/2022	30049099	000	5102	TB	10,00	6,20	62,00	62,00	11,16	0,00	18,00	0,00
025881	PROPOFOL 10MG/ML 20ML (UNIAO QUIMICA) L: A0B1116 Q: 5,0000 V: 30/09/2020 *** Portaria 344/98 C1	30049099	000	5102	FA	5,00	10,00	50,00	50,00	9,00	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 592,00

CONTROLE DE MERCADO
PORTARIA
ALMOXARIFADO
C. P. D.
ADMIN. BAÇAO
AP Nº
DIRETORIA

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
 LOCAL DE ENTREGA: 55110753000141-RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PONTAL
 CEP: 14180-000 UF: SP País: Brasil
 RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 06/06/2019 Pedido: 1413745 Autorização de Compra/Pedido (Cliente): 1413745 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 130216 Validade: 19/12/2019
 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL) LOCAL DE ENTREGA: RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PONTAL UF: SP País: Brasil
 RESERVADO AO FISCO



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PRACA EMILIO MARCONATO N 1000 GAL.PAO G22 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA
 Nº. 1155951 FL 1 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3519 0567 7291 7800 0491 5500 1001 1559 5114 7861 7560

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
 135190346758560 15/05/2019 18:01:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 581 CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
 ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
 CEP: 14180-000
 MUNICIPIO: PONTAL
 FONE / FAX: 1639531716
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DA EMISSÃO: 15/05/2019
 DATA DA ENTRADA/SAIDA: 15/05/2019
 HORA DE SAIDA:

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1155951/1	12/06/2019	3.386,97						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.386,97	557,87	0,00	0,00	3.386,97
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.386,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.
 FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente
 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ: 15.066.184/0001-60
 ENDEREÇO: RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA
 MUNICIPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647598751114
 QUANTIDADE: 2,00 ESPECIE: VOI UME(S) MARCA: NUMERO: 0,00004 PESO BRUTO: 11,212 PESO LIQUIDO: 11,212

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
025875	AMOXICILINA 1G. CLAVULANATO DE POTASSIO C/DIL (B LAU) L: 18090558 Q: 200,0000 V: 30/09/2020	30049099	500	5102	FA	200,00	9,5458	1.909,16	1.909,16	343,65	0,00	18,00	0,00
017140	CETOPROFENO 100MG IV (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L: 18110120 Q: 150,0000 V: 30/11/2021	30049039	000	5102	FA	150,00	2,937	440,55	440,55	52,87	0,00	12,00	0,00
027032	CISATRACURIO 10MG. BESILATO (CRISTALIA) L: 1812014 2 Q: 5,0000 V: 31/12/2020	30049099	000	5102	AP	5,00	17,974	89,87	89,87	16,18	0,00	18,00	0,00
003104	COMPLEXO B AMP IM/IV (HYPOFARMA) L: 19020125 Q: 400,0000 V: 28/02/2021	30039019	000	5102	AP	400,00	0,7124	284,96	284,96	51,29	0,00	18,00	0,00
025587	DEXAMETASONA 4MG/ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: DX19C046 Q: 200,0000 V: 30/03/2021	30039099	000	5102	AP	200,00	0,6387	127,74	127,74	15,33	0,00	12,00	0,00
024545	DIAZEPAM 10MG/2ML (SANTISA) (ITEM GENERICO) L: 201 00319 Q: 100,0000 V: 30/01/2021 *** Portaria 344/98 B1	30039074	000	5102	AP	100,00	0,6408	64,08	64,08	7,69	0,00	12,00	0,00
022416	RETINOL ACETATO.10.000UL. AMINOACIDOS 25 (CRISTALI A/LATIN) L: 18070707 Q: 5,0000 V: 31/07/2020	30046000	000	5102	TB	5,00	8,9712	44,86	44,86	8,07	0,00	18,00	0,00
023674	FENITOINA 50MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AY-012/18 Q: 100,0000 V: 30/06/2020 *** Portaria 344/98 C1	30049065	000	5102	AP	100,00	2,3069	230,69	230,69	27,68	0,00	12,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 16/05/2019 Pedido: 1399715 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1399715 *** BANCO DO BRASIL - Ag 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: L.04397-7 ** AE 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 3336,97

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PRAÇA EMÍLIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 -SUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO
 ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
 CEP:13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 1155951 FL 2 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3519 0567 7291 7800 0491 5500 1001 1559 5114 7861 7560

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

135190346758560 15/05/2019 18:01:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
010817	LIDOCAINA 2% S/V 20ML. CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 1 8120347 Q: 40,0000 V: 30/12/2021	30049043	000	5102	FA	40,00	4.8765	195,06	195,06	35,11	0,00	18,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA		
PORTARIA	_____	_____
ALMOXARIFADO	16.05.19	Talenti
C. P. D.	16.05.19	f
ADMINISTRAÇÃO	_____	_____
AP Nº	_____	_____
DIRETORIA	_____	_____

Identificação do emitente

Rioclareense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - NUCLEO RESIDENCIAL DO ITOR JOAO
ALDO NASSIF - JAGUARUNA - SP
CEP 13916-074 - 193522800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1157686 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3519 0567 7291 7800 0491 5500 1001 1576 8610 6032 2283

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
135190358574458 20/05/2019 19:29:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 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 20/05/2019
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 20/05/2019
MUNICÍPIO PONTAL FONE / FAX 1639531716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1157686/1	17/06/2019	1.679,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.679,60	295,15	0,00	0,00	1.679,60	
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	1.679,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente. CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
QUANTIDADE 3,00 ESPECIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,04004 PESO BRUTO 14,480 PESO LIQUIDO 14,480

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
019728	GLICOSE 50% (ISOFARMA/HALEX) L: 9020214 Q: 400,000 0 V: 11/02/2021	30049099	000	5102	AP	400,00	0,299	119,60	119,60	14,35	0,00	12,00 0,00
0265777	CIPROFLOXACINO 200MG. CLORIDRATO S FECHA (ISOFA RMA/HALEX) L: 8120234 Q: 60,00000 V: 11/12/2020	30049099	000	5102	BO	60,00	26,00	1.560,00	1.560,00	280,80	0,00	18,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

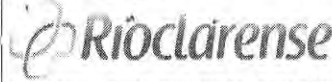
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 21/05/2019 Pedido: 1402443 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1402443 *** BANCO DO BRASIL - Ag 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67.729.178/000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE. 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS. 1302/16/2019 de: 19/12/2019 MODAL. RODOVIARIO / TIPO ENTREGA- EXPRESSA Aliquota ICMS 12% cf. art. 54, Inc.XVII, RFB/2013 Dec 45490/00.(Código Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO MUNICIPAL 014018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 7679,60

20 05 19 ✓
22 05 19 ✓
ACOMPANHANTE
APROV
DIRETORIA

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRACA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - NUCL 1 - SIDENCIAL DOUTOR JOAO
ALDO NASSIF - JAGUARUNA - SP
CEP 13916-074 - (13)3225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº. 1169766 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3519 0667 7291 7800 0491 5500 1001 1697 6616 9605 9167

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

135190425245650 13/06/2019 19:29:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADOINSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. 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

13/06/2019

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA ENTRADA/SAIDA

13/06/2019

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

1639531716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1169766/1	11/07/2019	3.993,30						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.993,30	566,60	0,00	0,00	3.993,30	
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	3.993,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,02067	36,227	36,227

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.C.ALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
026552	ACEBROFILINA 50MG/5ML (NEO Q/HYP/BRAIN) (ITEM GENÉRICO) L: B18D1043 Q: 12,0000 V: 17/04/2020	30049039	000	5102	FR	12,00	4,3992	52,79	52,79	6,33	0,00	12,00	0,00
022820	BROMOPRIDA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENÉRICO) L: AT-047/18 Q: 400,0000 V: 30/10/2020	30042069	000	5102	AP	400,00	1,30	520,00	520,00	62,40	0,00	12,00	0,00
029078	CEFTRIAXONA 1G IV (BLAU) (ITEM GENÉRICO) L: 1901058 6 Q: 200,0000 V: 30/01/2021	30042059	500	5102	FA	200,00	7,7887	1.557,74	1.557,74	186,93	0,00	12,00	0,00
027032	CISATRACURIO 10MG. BESILATO ITALIA L: 1902006 0 Q: 5,0000 V: 28/02/2021	30049099	000	5102	AP	5,00	16,66	83,30	83,30	14,99	0,00	18,00	0,00
021280	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (SANTISA) L: 11510119 Q: 500,0000 V: 30/05/2021	30039099	000	5102	AP	500,00	0,48	240,00	240,00	43,20	0,00	18,00	0,00
011014	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR.SOD 2.5 (HIPOLABOR) (ITEM GENÉRICO) L: H-027/19 Q: 200,0000 V: 30/03/2021	30049099	000	5102	AP	200,00	1,351	270,20	270,20	32,43	0,00	12,00	0,00
019125	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SÓDICO (UNIAO QUÍMICA) L: 1906707 Q: 50,0000 V: 28/02/2021	30043290	000	5102	FA	50,00	2,5792	128,96	128,96	23,21	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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
LOCAL DE ENTREGA: 55110753000141-RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: PONTAL CEP: 14180-000 UF: SP País: Brasil
PREZADO CLIENTE: FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 14/06/2019 Pedido: 1419281 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1419281 *** BANCO DO BRASIL - Ag 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 19/12/2019 MODAL, RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER DE PONTAL) LOCAL DE ENTREGA: RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: PONTAL UF: SP País: Brasil

RESERVAÇÃO AO FISCO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 3993,30

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 OALPAO 022 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO
 ALDO NASSIF - JAGUARUNA - SP
 CEP: 13916-074 - 1915225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1169766 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3519 0667 7291 7800 0491 5500 1001 1697 6616 9605 9167

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190425245650 13/06/2019 19:29:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
010817	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 1 8120347 Q: 50,0000 V: 30/12/2021	30049043	000	5102	FA	50,00	5,0797	253,99	253,99	45,72	0,00	18,00	0,00
025190	AGUA OXIGENADA 1000ML (VIC PHARMA) L: M24949 Q: 12,0000 V: 28/02/2021	30039099	000	5102	L	12,00	4,2069	50,48	50,48	9,09	0,00	18,00	0,00
025587	DEXAMETASONA 4MG/ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) / L: DX19D061 Q: 200,0000 V: 30/04/2021	30039099	000	5102	AP	200,00	0,6792	135,84	135,84	16,30	0,00	12,00	0,00
019235	CETOPROFENO 100MG IV (UNIAO QUIMICA) L: 1917019 Q: / 200,0000 V: 30/03/2021 L: 1917021 Q: 50,0000 V: 30/04/2021	30049029	000	5102	FA	250,00	2,80	700,00	700,00	126,00	0,00	18,00	0,00

**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:	6504 / 00000001961-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TCM COM DE PROD NUTRICIONAIS LTDA
CPF/CNPJ:	96.346.341/0001-92
Valor:	R\$ 1.260,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A TCM COM DE PROD NUTRICIONAIS LTDA NF 31187

Data / Hora da operação:	09/08/2019 11:23:26	OK ref
---------------------------------	---------------------	--------

Código da operação:	00153441
Chave de segurança:	TQQMLKMFYCUNV4VW

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

TCM. COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - EPP



R VICENTE DE CARVALHO, 356 - VL SEIXAS - CEP:14020-040 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: (16)3610-1803
tcm.nutricao@bol.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000031187 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3519 0896 3463 4100 0192 5500 1000 0311 8710 0031 1875

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

135190572828623 08/08/2019 17:12:48

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582351882116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

96.346.341/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

08/08/2019

ENDEREÇO

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

08/08/2019

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16)3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/08/2019	1.260,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.260,00	226,80	0,00	0,00	387,45	1.260,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.260,00
					1.260,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RITA DE CASSIA MOREIRA CERRI

ENDEREÇO

RUA FRANCO DA ROCHA, 134

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

17.638.734/0001-01

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797438369116

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

VOL.

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

60,000

PESO LÍQUIDO

60,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
81	ISOSOURCE SOYA FIBER - 1000 ML	21069090	000	5102	TP	60,00	21,00	0,00	1.260,00	1.260,00	226,80	0,00	18,00 0,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 1.260,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lei da Transparência : Valor aproximado do imposto R\$ 387,45 fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

PEDIDO DE COMPRA Nº: 773 // FAVOR DEPOSITAR NO BANCO DO BRASIL AG: 6504-8 C/C: 1961-5

Jarci F Silva
CRN3 1014361
5/10/19

**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:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000010517-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARIA AP ZANINI RAVAGNANI PONTAL ME
CPF/CNPJ:	04.267.148/0001-48
Valor:	R\$ 7.535,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A MARIA AP ZANINI RAVAGNANI PONTAL ME NF 64 68 <i>OK, PGT</i>

Data / Hora da operação:	09/08/2019 11:24:44
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00153828
Chave de segurança:	E4N71TQ2PKSMCRG9

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



MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL - ME
 RUA LOURENÇO DE BARROS MOURA 105
 CENTRO - CEP 14180-000
 PONTAL/SP
 Fone: (16) 3953-2823 graficaterra@outlook.com

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.064
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3519 0404 2671 4800 0148 5500 1000 0000 6410 0000 1627

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 135190301966946 29/04/2019 10:11:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550.070.735.119	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.267.148/0001-48	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOMENCLATURA SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 29/04/2019
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX (16)3953-1716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA			
------------------	--	--	--

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 APROXIMADO DOS TRIBUTOS 987,61	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.605,00
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 3.605,00

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	VLR APROX TRIBUTOS
40	PEDIDI DE EXAME	53071010	060	5102	UN	100	2,20	220,00	0,00	0,00	0,00	0	0	69,19
26	PRE CONSULTA	63042000	060	5102	UN	100	6,65	665,00	0,00	0,00	0,00	0	0	147,63
16	PRESCRICAO MEDICA	48102290	060	5102	UN	100	11,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0	0	316,80
27	RECEITUARIO	63042000	060	5102	UN	100	3,20	320,00	0,00	0,00	0,00	0	0	71,04
28	REQUISICAO DE FARMACIA	63042000	060	5102	UN	100	2,80	280,00	0,00	0,00	0,00	0	0	62,16
41	CONTROLE DE USO DE ANTIBIOTICO	53071010	060	5102	UN	50	6,80	340,00	0,00	0,00	0,00	0	0	106,93
42	MATERIAL UTILIZADO	53071010	060	5102	UN	100	6,80	680,00	0,00	0,00	0,00	0	0	213,86

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 3605,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO 30/04/19 Valeria

RESERVADO AO FISCO

C.P.D. _____

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

DADOS ADICIONAIS	IBPT
------------------	------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aproximado dos Tributos Federais, Estaduais e Municipais: R\$ 987,61 27,40% Fonte: _____	
---	--

Recebemos de MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL - ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 29/04/2019. Valor Total: R\$3.605,00, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - PONTAL/SP	NF-e Nº 000.000.064 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Tel/Fax: (16) 3953-2823 MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL - ME RUA LOURENÇO DE BARROS MOURA 106 CENTRO - CEP 14180-000 PONTAL/SP Fone: (16) 3953-2823 grafica@outlook.com		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.000.068 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3519 0604 2671 4800 0148 5500 1000 0000 6810 0000 1704 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 550.070.735.119		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190442638791 21/06/2019 10:22:39 CNPJ 04.267.148/0001-48	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 21/06/2019
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL		FONE/FAK (16)3953-1716	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	970,96	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.930,00
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	3.930,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	VLR APROX TRIBUTOS
29	ATESTADO MEDICO AMBULATORIO	63042000	060	5102	UN	100	3,20	320,00	0,00	0,00	0,00	0	0	71,04
27	RECEITUARIO	63042000	060	5102	UN	100	3,20	320,00	0,00	0,00	0,00	0	0	71,04
17	IDENTIFICACAO DE SORO	53061000	060	5102	UN	100	2,80	280,00	0,00	0,00	0,00	0	0	88,06
26	PRE CONSULTA	63042000	060	5102	UN	100	7,80	780,00	0,00	0,00	0,00	0	0	173,16
16	PRESCRICAO MEDICA	48102290	060	5102	UN	100	11,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0	0	316,80
46	CONTOLE DE SINAIS VITAIS E HIDRICO	63042000	060	5102	UN	100	6,80	680,00	0,00	0,00	0,00	0	0	150,96
47	RETIRADA DE RAO X	63042000	060	5102	UN	50	9,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0	0	99,90

CONTROLE DE MERCADORIA														
PORTARIA														
ALMOXARIFADO <u>21/06/19</u> <u>[Assinatura]</u>														
C. P. D.														
ADMINISTRAÇÃO														
AP Nº _____														
DIRETORIA														

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aproximado dos Tributos Federais, Estaduais e Municipais: R\$ 970,96 24,71% Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 3.930,00

**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 PROD DE LIMPEZA LTDA ME
CPF/CNPJ:	71.921.514/0001-28
Valor:	R\$ 1.066,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A JSP PROD DE LIMPEZA LTDA ME NF 30696 <i>OK ref</i>

Data / Hora da operação:	09/08/2019 11:26:13
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00154260
Chave de segurança:	NMQU0JCHX8PL6RHY

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

RECEBEMOS DE (JSP Produtos de Limpeza Ltda ME) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nr. 030.696 Série: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 JSP Produtos de Limpeza Ltda ME Siteo 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 35190771921514000128550010000306961000306965
	Nr.: 030.696 Série: 001 Folha 01/01	1

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA A CONSUMIDOR		Consulta de autenticidade no portal nacional da Nfe (www.nfe.fazenda.gov.br) ou site da Sefaz (Secretaria da Fazenda) autorizadora.	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582365322114	INSC.SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ 71.921.514/0001-28	PROTOCOLO DA NFE-E 135190468475016 - 01/07/2019 15:56:17

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA EMISSÃO 01/07/2019
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA SAÍDA 15:48:46

FATURA(S)											
Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR
01	001	29/07/2019	1.066,40								

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		1.066,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.066,40				

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	BASE ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICM	IPI	
2502	ULTRA FLASH 360 ML CAPIM LIMAO	33074900	0400	5102	UN	5,0	6,90	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2282	LUVIA LATEX SANRO TOP AMARELA G	40151900	0400	5102	UN	20,0	5,30	106,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000358	PAPEL HIGIENICO OTIMO C/64X30 MTS	48181000	0400	5405	FD	12,0	24,00	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
397	P TOALHA JBS 20X21.5 BRANCO 700 UN	48182000	0400	5405	FD	80,0	6,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000052	SACO P/LIXO 40 LTS C/100	39232190	0400	5405	PC	6,0	9,90	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2284	SAPOLIO CREMOSO LAVANDA NOBRE 300 ML	34054000	0400	5102	UN	4,0	3,50	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3022	SACO PLASTICO 10X15	39234000	0400	5102	PC	5,0	16,90	84,50	0,00	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\$ 1066,40

CONTROLE DE MERCADORIA			
PORTARIA	_____	_____	_____
ALMOXARIFADO	03.07.19	_____	_____
C.F.D.			
ADMINISTRAÇÃO	_____	_____	_____
RESERVADO AO FISCO	_____	_____	_____
APN	_____	_____	_____
DIRETORIA	_____	_____	_____

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

DADOS ADICIONAIS	
N Pedido: 684 Valor aproximado dos tributos R\$ 84,53 (7,93%) Fonte: IBPT	

**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 DIST PROD HIG LTDA
CPF/CNPJ:	38.935.094/0001-63
Valor:	R\$ 5.653,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A J FARIA DIST PROD HIG LTDA NF 202909 <i>OK nota</i>

Data / Hora da operação:	09/08/2019 11:49:01
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00160249
Chave de segurança:	4KM7XC45TQ7R78XH

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

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 202909
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO
11/04/2019

VALOR TOTAL DA NOTA
5.653,20



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

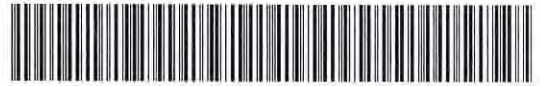
DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA 2 - ENTRADA

Nº 202909

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
3519 0438 9350 9400 0163 5500 1000 2029 0911 0002 8339

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190260844536 - 11/04/2019 17:14:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204062795110

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ
38.935.094/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM. STA. CASA MIS. DE PONTAL

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
11/04/2019

ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS N. 753 SN

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
12/04/2019

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
(16) 3953-1716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR
001	09/05/2019	5.653,20									

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
3.657,20	658,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,75	5.653,20
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	1.586,23	169,60	5.653,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	VOLUME			366,800	325,000

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	39069019	000	5102	GL	4,0000	86,0000	344,00	344,00	61,92	0,00	18,00	0,00
3254	LEUCOTEX ADL BB 55 KG	29159060	000	5102	BO	2,0000	1.070,0000	2.140,00	2.140,00	385,20	0,00	18,00	0,00
2568	SELAFLEX -61 GL 5LT	39069019	000	5102	GL	3,0000	190,2000	570,60	570,60	102,71	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
22533	JET-SOUR BB 30L	28321090	000	5102	BO	1,0000	382,6000	382,60	382,60	68,87	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

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 5653,20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido Venda: 010002833, VND: GETULIO DONIZETI, Valor Aprox. Tributos Fonte: IBPT. PEDIDO DE COMPRA: 470, 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:	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\$ 834,55
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A TIAGO PASCUTI MARTINS EPP NF 30802

OK pgt

Data / Hora da operação:	09/08/2019 13:58:42
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00190195
Chave de segurança:	GZPNUEW2SZ26R0AJ

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

RECEBEMOS DE TIAGO PASCUTI MARTINS EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000030802 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente TIAGO PASCUTI MARTINS EPP R HUMBERTO ORTOLAN, 1290 CENTRO Cep:14160-660 SERTAOZINHO/SP Fone: 1639422771	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000030802 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3519 0707 7786 9800 0110 5500 1000 0308 0210 2171 1046 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 135190472355101 02/07/2019 17:11:41
---	--

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	02/07/2019
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX 1639531716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 30/07/2019 834,55		HORA ENTRADA/SAÍDA 17:11:04	

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				834,55
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA 834,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL TIAGO PASCUTI MARTINS EPP		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 07.778.698/0001-10
ENDEREÇO R HUMBERTO ORTOLAN, 1290		MUNICÍPIO SERTAOZINHO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 664142752117		
QUANTIDADE 81	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
1283	PURO AR BEBE TALCO ULTRA FRESH 400 ML	33074900	0400	5102	UN	2,0000	6,7500	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1456	PURO AR CITRUS ULTRA FRESH 360 ML	33074900	0400	5102	UN	3,0000	6,7500	20,25	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1420	SOFT ONE ERVA DOCE 5 LITROS	34012090	0500	5405	GL	10,0000	22,0000	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
460	SACO ALVEJADO PADRAO 38 X58 CM B	63071000	0400	5102	UN	40,0000	1,9000	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
384	SACO DE LIXO PRETO 40 LITROS C/ 100 UND	39232190	0500	5405	PT	10,0000	12,9000	129,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
386	SACO DE LIXO PRETO 100 LITROS P3 C/ 100 UND	39232190	0500	5405	PCT	14,0000	21,0000	294,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1542	HAND GEL 5 LITROS	34013000	0400	5102	GL	2,0000	40,9000	81,80	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 Trib aprox R\$ 29,90 Federal Fonte: IBPT Protocolo: 135190472355101 Fatura: 1) 30/07/2019 834,55 PGTO: 30/07/2019 CONVENIO MUNICIPAL 01/2018 CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGÊNCIA: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP: 003 VALOR PAGO: R\$ 834,55	RESERVADO AO FISCO DIRETORIA AP Nº ADMINISTRAÇÃO C.P.D. ALMOXARFADO PORTARIA 03/07/19 CONTROLE DE MERCADORIA
---	--

**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:	SICCHIERI E OLIVEIRA LTDA
CPF/CNPJ:	61.621.090/0001-22
Valor:	R\$ 1.862,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A SICCHIERI E OLIVEIRA LTDA NF 1746 <i>OK 09/08</i>

Data / Hora da operação:	09/08/2019 13:59:55
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00190527
Chave de segurança:	STXEVJAJKMMR4W66

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

RECEBEMOS DE SICCHIERI e OLIVEIRA LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.862,80	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	Nº: 000.001.746
		IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	SÉRIE : 1

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 - Saída 1 Nº 000.001.746 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3519 0661 6210 9000 0122 5500 1000 0017 4610 8389 1914
		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 135190463018206 - 28/06/2019 15:54:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550006363110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 61.621.090/0001-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 28/06/2019
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/06/2019
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX (00) 00000-0000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 15:53:34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.862,80
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 250,53	VALOR TOTAL DA NOTA 1.862,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - Dest.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
06	pao frances mini 2	19059090	0 400	5102	KG	87,5000	9,90000000000	866,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	116,51
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	52,5000	9,90000000000	519,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,90
46	pao hot dog 2	19059090	0 400	5102	KG	32,0000	9,90000000000	316,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,60
28	pao queijo	19059090	0 400	5102	KG	2,0000	20,00000000000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,38
27	pao metro recheado	19059090	0 400	5102	UN	8,0000	15,00000000000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,14

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 1862,80


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 Código: 676 - Estacao: 130 www.nox.com.br	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Data: 28/06/2019
 CRN3 4014367
 Sub: 43

G-15
1123**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 EXPT LTDA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0003-26
Valor:	R\$ 3.021,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXPT LTDA

OK ratu

Data / Hora da operação:	09/08/2019 14:03:10
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00191385
Chave de segurança:	F08VX0N1K9CT8PKG

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



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 1020761
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5219 0704 0278 9400 0326 5500 1001 0207 6110 0021 7117

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152192345603255 12/07/2019 16:29:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

12/07/2019

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA

12/07/2019

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX

1639531716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

16:17

FATURA / DUPLICATA

001 15/08/2019 248,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
207,07	24,85	0,00	0,00	248,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				248,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AV. JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO -,00	PESO LÍQUIDO -,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
7220	DERMACERIUM 1.0.4% 50G-SILVESTRE (Lote: 1902002, Qtde: 6, Dt Val: 28/02/2021)	30049079	020	6108	TB	6	40,5000	243,00	202,49	24,30		12,00	
37696	METFORMINA 850MG C/50CP GEN - TEUTO (Lote: 26494638, Qtde: 1, Dt Val: 31/12/2020)	30049049	020	6108	CX	1	5,5000	5,50	4,58	0,55		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48 HORAS APOS A ENTREGA
ITEM 1 e 2 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 DIFERENCIAL DE ALIQ.CP CONV.93 -EMENDA 87/15
ITEM 2 ALIQ.12% CP LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITEM 1
ITEM 1
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 14,58
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 24,85, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 21,85
Pedido: 1086176
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Recepção...: O EMITENTE - CIF - CNPJ.: = Inscrição Estadual.: LSENTO -
Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 248,50



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

RUA SAO PAULO, 31 - VILA BELMIRO -
SANTOS, SP, CEP:11075330,
Fone:13-3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 243183
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3519 0704 0278 9400 0164 5500 1000 2431 8310 0100 5337

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. REC. TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135190498463737 12/07/2019 16:07:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633.565.182.110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
12/07/2019

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
12/07/2019

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
16:06

FATURA / DUPLICATA

001 15/08/2019 912,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
912,90	163,10	0,00	0,00	912,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				912,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O EMITENTE	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 31	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			2,00	2,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29455	ETILEFRIL 10MG 6/1ML - UNIAO QUIMICA (Lote: 1906307, Qtde: 6, Dt Val: 28/02/2021)	30049067	000	5102	CX	6	7,0000	42,00	42,00	7,56		18,00	
47977	SERTRALINA 50MG C/30 GEN - RANBAXY C1 (Lote: 3986939, Qtde: 2, Dt Val: 31/10/2021)	30049039	200	5102	CX	2	3,0000	6,00	6,00	0,72		12,00	
20834	LEVOFLOXACINO 500MG C/10CP GEN -EMS (Lote: OR5524, Qtde: 2, Dt Val: 30/11/2020)	30049099	000	5102	CX	2	7,2000	14,40	14,40	1,73		12,00	
29177	LEVOTAC 500MG BL 100ML C/6 - CRISTALIA (Lote: 18100306, Qtde: 2, Dt Val: 31/10/2020)	30042099	000	5102	CX	2	115,6000	231,20	231,20	41,62		18,00	
36889	NUBAIN 10MG 25/1ML- CRISTALIA A (Lote: 19010187, Qtde: 1, Dt Val: 31/01/2022)	30049039	000	5102	CX	1	300,7000	300,70	300,70	54,13		18,00	
27653	TRIDIL 50MG 10/10ML - CRISTALIA (Lote: 19020010, Qtde: 1, Dt Val: 28/02/2021)	30049099	000	5102	CX	1	318,6000	318,60	318,60	57,34		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APOS A ENTREGA
ITEM 2 e 3 ALIQ. 12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITENS 1 a 6 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 163,10, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 163,10
Pedido: 439106
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO MUNICIPAL 012018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 912,90



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 1023129
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5219 0704 0278 9400 0326 5500 1001 0231 2910 0025 6140

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152192370801225 22/07/2019 18:13:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
22/07/2019

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
22/07/2019

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
18:00

FATURA / DUPLICATA

001 19/08/2019 1.860,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.549,94	VALOR DO ICMS 185,99	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.860,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.860,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AV. JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,60	PESO LÍQUIDO 1,60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
29839	CEFAZOLINA 1G C/50 GEN - ABL (Lote: 10038-8S, Qtde: 3, Dt Val: 30/04/2021)	30042059	020	6108	CX	3	620,0000	1.860,00	1.549,94	185,99		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REC./AMACONS DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 -
RICMS/GO
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COPINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 ALIQ.12% CP LEI GENERICOSSP 16005/2015
VALOR APROX. IRIBUTOS, R\$ 185,99, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 185,99
Pedido: 1088887
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Redespacho...: O EMITENTE - CIF - CNPJ.: - Inscricao Estadual.:ISENTO -
Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 1.860,00

**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 OLVEIRA
CPF/CNPJ:	26.036.073/0001-27
Valor:	R\$ 1.640,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A ADAO CESAR RODRIGUES DE OLVEIRA NF 125

Data / Hora da operação:	09/08/2019 14:28:11
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00198667
Chave de segurança:	UX65NGQUCP2SV50Y

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



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



Número da NFS-e
125
 Código de Verificação de Autenticidade
WC8ISLQL3
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/07/2019 às 10:10:03
 Chave de Acesso
 352766ZTSHRGKKT38K2JUVIRTRG9LFRY

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 10/07/2019
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://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	26.036.073/0001-27	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	

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	Serviços de Manutenção Elétrica e Eletrônica	1.640,00	R\$ 1.640,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE 522-3
 OP: 002
 VALOR PAGO: R\$ 7640,02

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 07.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,	0,00%	0000070000002	4321500	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.640,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.640,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.640,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833 - MEI. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 125 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WC8ISLQL3.

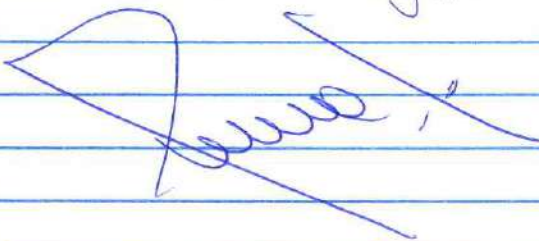
Data

CPF/RG

Assinatura




IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
17/06/19	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
LUCIANO	ADM	CESAR	MANUTENÇÃO
Comserto BOMBA SUBMERSA DE AGUA DA CAIXA			
JA		VALOR = 120,00	
			
ASSINATURA: CESARINE OLIVEIRA			



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
17/06/19	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
LUCIANO	ADM	CESAR	MANUTENÇÃO
COMSERÇO LAMPADA LED COZINHA			
JA			
VALOR = 40,00			
			
ASSINATURA: Cesar de Oliveira			




IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
27/06/2019	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
LUCIANO	ADM	CESAR	MANUTENÇÃO
COMSERÇO CABO ECG DO GLETRO-CARDIOGRAMA DA URGENCIA			
		VALOR = 180,00	
ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA			



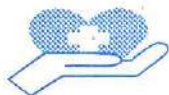
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA		MEMORANDO		NÚMERO
28/05/2019				
DESTINATÁRIO	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO	
LUCIANO	ADM	CESAR	MANUTENÇÃO	
COMSERTO SENHA DO POSTO 2E DA AMELIA				
				
VALOR = 60,00				
ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA				



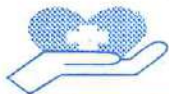
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 28/05/2019	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO LUCIANO	DEPARTAMENTO ADM	EMITENTE CESAR	DEPARTAMENTO MANUTENÇÃO
MANUTENÇÃO PREVENTIVA DE GERADOR MENSAL 300,00			
MANUTENÇÃO PREVENTIVA DOS COMPRESSORES MENSAL 300,00			
MANUTENÇÃO PREVENTIVA DA BOMBA DE VÁCUO MENSAL 300,00			
VALOR = 300,00			
ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA			



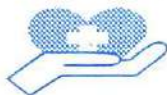
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
26/05/19	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
LUCIANO	ADM	CESAR	MANUTENÇÃO
COMSERTO INCUBADORA TRANSPORTE			
VALOR = 140,00			
			
ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA			

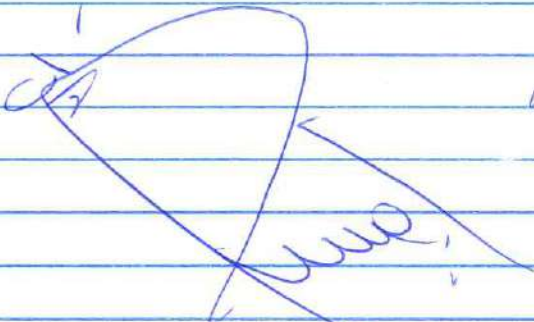


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
05/06/2019	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
LUCIANO	ADM	CESAR	MANUTENÇÃO
COM CERTO PLACA BISTURI			
JÁ		VALOR = 40,00	
ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA			

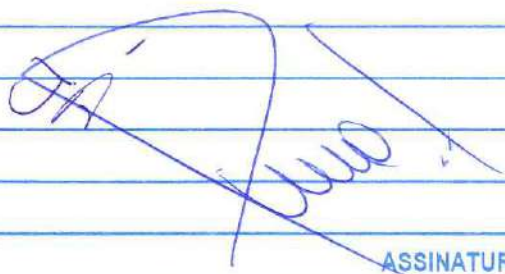


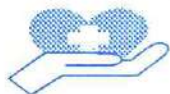
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 05/06/2019	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO LUCIANO	DEPARTAMENTO ADM	EMITENTE CESAR	DEPARTAMENTO MANUTENÇÃO
COMSERTO MICRO ONDAS LAETARIO			
		VALOR = 100,00	
ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA			



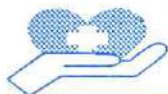
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
27/08/2019	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
LUCIANO	ADM	CESAR	MANUTENÇÃO
DESMONTA PORTA DO AUTO-CLAVE NOVO E TROCAR DIAFRAGMA DE UEDACAO DE LIQUIDOS E VAPOE LUBRIFICAR TODA O SISTEMA DE FECHAMENTO DA TAMPA E SISTEMA DE SEGURANCA DE NAO ABERTURA COM PRESSAO			
		VALOR = 150,00	
ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA			



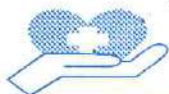
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
27/05/19	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
LUCIANO	ADM	CESAR	MANUTENÇÃO
CONserto CENTRIFUGA LAVANDERIA			
		VALOR = 80,00	
ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA			

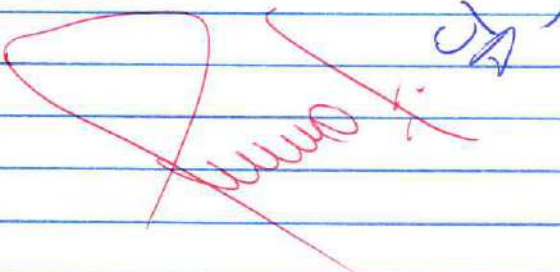


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
15/05/2019	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
LUCIANO	ADM	CESAR	MANUTENÇÃO
COM SERTO CALTERIZADOR DO CENTRO - CIRURGICO			
VALOR = 50,00			
			
ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA			



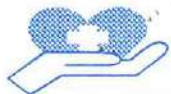
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
07/05/2019	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
LUCIANO	ADM	CESAR	MANUTENÇÃO
COMSERVO DE DOIS CARTERIZADOR ELÉTRICO NO VALOR DE 40 REAIS CADA			
		TOTAL = 80,00	
ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA			

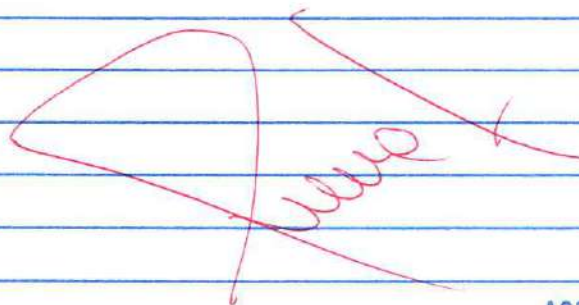


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
15/05/2019	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
LUCIANO	ADM	CESAR	MANUTENÇÃO
COM SERTO LAVADORA DO CENTRO-CIRURGICO			
			VALOR = 40,00
ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA			



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
15/05/2019	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
LUCIANO	ADM	CESAR	MANUTENÇÃO
Solicitado a troca de Cabo de Recepção Sermed.			
PASSA CABO DE REDE RECPÇÃO SERMED EU E UM AJUDANTE			
VALOR = 250,00			
			
ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA			

**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 / 00000116366-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SERGIO CARLOS DA COSTA
CPF/CNPJ:	255.713.518-61
Valor:	R\$ 1.100,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A SERGIO CARLOS DA COSTA NF 99

Data / Hora da operação:	09/08/2019 14:29:54
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00199185
Chave de segurança:	HLWCZ0TKHX9MLPXH

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



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



Número da NFS-e
99
Código de Verificação de Autenticidade
477SN215U
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/07/2019 às 14:29:47
Chave de Acesso
 35359302TGEJZ43KVOREWQYLTD8X4XMT

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/07/2019
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://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-11	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	Complemento		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/Pais PONTAL - SP	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	pagameençao anto referente bao mes de maio de 20019 onde foi executado varios reparos e manuto longo do mes de maio de 2019	1.100,00	R\$ 1.100,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 1100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 07.02	Aliquota	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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.100,00

Informações Complementares

pagameençao anto referente bao mes de maio de 20019 onde foi executado varios reparos e manuto longo do mes de maio de 2019 ..

RECEBI(EMOS) DE **SERGIO CARLOS DA COSTA (MEI)** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **99** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **477SN215U**.

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:	3792 / 00000024868-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FULLTEC IND COM E MANU DE EQUIP
CPF/CNPJ:	07.759.127/0001-38
Valor:	R\$ 16.209,51
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A FULLTEC IND COM E MANU DE EQUIP NF 276 289 302

Data / Hora da operação:	09/08/2019 14:31:28
---	---------------------

Código da operação:	00199680
Chave de segurança:	KSQE7TZ8E9G13YPU

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



FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIP.
LTDA.
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

FATURA Nº: 276

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF 55110753000141	DATA DA EMISSÃO 02/05/2019
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180000
MUNICÍPIO / CIDADE PONTAL	FONE 16 3953-1716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DESCRIÇÃO DA LOCAÇÃO	PREÇO TOTAL
LOCACAO MENSAL LOCAÇÃO MENSAL DE USINA GERADORA DE OXIGÊNIO OXY O2 OXY-5	R\$ 5.403,170

COMPETÊNCIA: PARCELA 38 abril/2019

CONFORME CONTRATO ASSINADO ENTRE AS PARTES EM 01 FEVEREIRO 2016.
EQUIPAMENTO INSTALADO NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL.
DATA VENCIMENTO: 21 DE maio 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 3792
CONTA CORRENTE: 24868-1
CNPJ: 07 759 127/0001-38

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 5403,17

REF: SANTA CASA PONTAL PARCELA 38 abril 2019

VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO R\$ 5.403,17

NOTA DE DÉBITO REFERENTE A FATURA, ISENTA DE ISS CONFORME SÚMULA VINCULANTE Nº 31, DO SUPREMO TRIBUNAL FEDERAL, LEI COMPLEMENTAR 116/2003.

FATURA N.º 276

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

FATURA Nº: 289

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF 55110753000141	DATA DA EMISSÃO 04/06/2019
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO /DISTRITO CENTRO	CEP 14180000
MUNICÍPIO / CIDADE PONTAL	FONE 16 3953-1716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DESCRIÇÃO DA LOCAÇÃO	PREÇO TOTAL
LOCACAO MENSAL LOCAÇÃO MENSAL DE USINA GERADORA DE OXIGÊNIO OXY O2 OXY-5 COMPETÊNCIA: PARCELA 39 maio/2019 CONFORME CONTRATO ASSINADO ENTRE AS PARTES EM 01 FEVEREIRO 2016. EQUIPAMENTO INSTALADO NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL. DATA VENCIMENTO: 21 DE junho 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 39 maio 2019	R\$ 5.403,170
VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO	R\$ 5.403,17

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 5403,17

NOTA DE DÉBITO REFERENTE A FATURA, ISENTO DE ISS CONFORME SÚMULA VINCULANTE Nº 31, DO SUPREMO TRIBUNAL FEDERAL, LEI COMPLEMENTAR 116/2003.

FATURA N.º 289

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

FATURA N°: 302

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF 55110753000141	DATA DA EMISSÃO 02/07/2019
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO /DISTRITO CENTRO	CEP 14180000
MUNICIPIO / CIDADE PONTAL	FONE 16 3953-1716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DESCRIÇÃO DA LOCAÇÃO	PREÇO TOTAL
LOCACAO MENSAL LOCAÇÃO MENSAL DE USINA GERADORA DE OXIGÊNIO OXY O2 OXY-5	R\$ 5.403,170
COMPETÊNCIA: PARCELA 40 junho/2019	
CONFORME CONTRATO ASSINADO ENTRE AS PARTES EM 01 FEVEREIRO 2016. EQUIPAMENTO INSTALADO NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL.	
DATA VENCIMENTO: 21 DE julho 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 40 junho 2019	

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 5403,17

VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO R\$ 5.403,17

NOTA DE DÉBITO REFERENTE A FATURA, ISENTO DE ISS CONFORME SÚMULA VINCULANTE Nº 31, DO SUPREMO TRIBUNAL FEDERAL, LEI COMPLEMENTAR 116/2003.

FATURA N.º 302

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

**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:	0661 / 003 / 00000096-4

Nome destinatário:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Valor:	R\$ 3.530,35
Identificação da operação:	PGT A ATIVA COM HOSPITALA

Data de débito:	09/08/2019
Data/hora da operação:	09/08/2019 14:04:16

Código da operação:	39735825
Chave de segurança:	ZW8614V1Q03UZWU9

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

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/07/2019 VALOR TOTAL: R\$ 1.735,94 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575-158) - R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP

NFe N° 000.204.345
Série 001

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

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Av SILVIO BUENO DE MORAIS, 1001
PONTAL NORTE - 75708-270
CATALAO - GO Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N° 000.204.345
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0704 2749 8800 0219 5500 1000 2043 4510 0975 5470
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **104280948** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **809010957113** CNPJ / CPF: **04.274.988/0002-19**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575-158)** CNPJ / CPF: **55.110.753/0001-41** DATA DA EMISSÃO: **15/07/2019**
ENDEREÇO: **R ANANIAS COSTA FREITAS, 753** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **14180-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA:
MUNICÍPIO: **PONTAL** UF: **SP** FONE / FAX: **1639531719** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **279048406119** HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA
Num.: **001**
Venc.: **12/08/2019**
Valor: **RS 1.735,94**

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.446,61	173,58	0,00	0,00	0,00	0,00	1.735,94
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.735,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSPORTE** FRETE POR CONTA: **0-Remetente** CÓDIGO ANT: _____ PLACA DO VEICULO: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: **06.209.025/0001-86**
ENDEREÇO: **R HILARIO PESSARELLO,108** MUNICÍPIO: **CRAVINHOS** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **279048406119**
QUANTIDADE: **2** ESPÉCIE: **Volumes** MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: **17,630** PESO LÍQUIDO: **17,630**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
36501	BICARBONATO DE SODIO 8,4% SOL INJ 250ML SIST.FECHx HYPOFARMA FR S+ PMC: 27.99 Lote: 19020248 Qtd: 35 Fab: 02/19 Val: 02/21	30039099	020	6108	FR	35	25,8600	905,10	754,25	90,51		12,00	
32644	NISTATINA 100,000UI/ML SUSP ORAL 50ML (GEN) + CGT/PRATI. DONADUZZI G+ Lote: 19F15C Qtd: 2 Fab: 06/19 Val: 12/20 FCI:5A480017-AE81-4EF0-B061-8FE8ED703731	30042099	520	6108	FR	2	4,4700	8,94	7,45	0,89		12,00	
36399	NOREPINEFRINA 8MG SOL INJ IV 4ML (GEN) CX C/ 50 AP/HIPOLABOR G+ Lote: AB-023/19 Qtd: 50 Fab: 03/19 Val: 02/21 FCI:04D98853-4ED3-4F71-A692-D7CF10FB7F31	30049099	520	6108	AP	50	2,2280	111,40	92,83	11,14		12,00	
49067	OXACILINA 500MG PO SOL INJ (GEN) CX C/ 100/BLAU G+ Lote: 19040196 Qtd: 200 Fab: 04/19 Val: 04/21 FCI:08B578DA-EBD7-4138-8E70-2C6E193AC88A	30041019	520	6108	FA	200	2,2300	446,00	371,67	44,60		12,00	
30724	PROVIVE 1% (10MG/ML) EMU INJ 20ML CT C/ 5 EA/CLARIS/MEIZLER/C1 S+ PMC: 50.37 Lote: A0B1351 Qtd: 15 Fab: 12/18 Val: 11/20	30049095	620	6108	FA	15	14,5900	218,85	182,37	21,88		12,00	
33120	TOPCOID 5MG/G GEL 40G/UNIAO QUIMICA S-PMC: 26.098 Lote: 1912009 Qtd: 5 Fab: 03/19 Val: 03/22	30049099	020	6108	BG	5	9,1300	45,65	38,04	4,56		12,00	

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 1735,94

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PEDIDO DE COMPRA No 700
Centro de custo: 4 Farmacia
Vendedor: 158-TR RIBEIRO REPRESENTACOES - ROCHA REPRESENTANTE Mov:975547
BANCO DO BRASIL: AG. 3370-7 - C/C 66926-1
BANCO SANTANDER: AG.0289 - C/C 13002773-0
BANCO ITAU: AG. 0865 - C/C 39280-7
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 237,86 Estadual: R\$ 231,21 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Base calc. red. conf. art. 8 inc. VIII anexo IX DEC. 4852/97
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 70,18
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/07/2019 VALOR TOTAL: R\$ 905,71 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575-158) - R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP



NFe N°. 000.204.500
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Av SILVIO BUENO DE MORAIS, 1001
PONTAL NORTE - 75708-270
CATALAO - GO Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N°. 000.204.500
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5219 0704 2749 8800 0219 5500 1000 2045 0010 0979 3974

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

152192358445510 - 17/07/2019 17:57:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104280948

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

809010957113

CNPJ / CPF

04.274.988/0002-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575-158)

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

17/07/2019

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

PHONE / FAX

1639531719

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 16/08/2019
Valor R\$ 905,71

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
754,76	90,58	0,00	0,00	0,00	0,00	905,71
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	905,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSPORTE

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.209.025/0001-86

ENDEREÇO

R HILARIO PESSARELLO,108

MUNICÍPIO

CRAVINHOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279048406119

QUANTIDADE

2

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,870

PESO LÍQUIDO

6,870

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
39366	CEFALEXINA 250MG/5ML PO SUS OR 60ML (GEN) + CP MED/TEUTO G+ Lote: 28882602 Qtd: 3 Fab: 03/19 Val: 03/21	30042052	520	6108	FR	3	6,3533	19,06	15,88	1,91		12,00	
37656	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN)CX 120APx TEUTO AP G- Lote: 26583728 Qtd: 840 Fab: 09/18 Val: 09/20 FCI:473DC9FA-1ED3-43CF-BB1C-D161BFD7A6D2	30049069	520	6108	AP	840	0,6103	512,65	427,21	51,27		12,00	
39492	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) C/50APx HYPOFARMA AP G+ Lote: 18090768 Qtd: 200 Fab: 09/18 Val: 09/20	30039079	020	6108	AP	200	1,8700	374,00	311,67	37,40		12,00	

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 905,71

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

18.07.19 Valeria
19.07.19 J

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: 158-TR RIBEIRAO REPRESENTACOES - ROCHA REPRESENTANTE
BANCO DO BRASIL: AG. 3370-7 - C/C 66926-1
BANCO SANTANDER: AG.0289 - C/C 13002773-0
BANCO ITAU: AG. 0865 - C/C 39280-7
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 121,81 Estadual: R\$ 3,24 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Base calc. red.conf.art.8 inc.VIII anexo IX DEC.4852/97
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 0,00
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00

DIRETORIA

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/06/2019 VALOR TOTAL: R\$ 888,70 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575-158) - R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Av SILVIO BUENO DE MORAIS, 1001
PONTAL NORTE - 75708-270
CATALAO - GO Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.203.351
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5219 0604 2749 8800 0219 5500 1000 2033 5110 0966 3990

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
152192302996646 - 26/06/2019 15:11:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104280948

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
809010957113

CNPJ / CPF
04.274.988/0002-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575-158)

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
26/06/2019

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BARRIO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
PONTAL

UF
SP

FONE / FAX
1639531719

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **24/07/2019**
Valor **R\$ 888,70**

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS+FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.+FCP	TOTAL PRODUTOS	
740,57	88,87	0,00	0,00	0,00	0,00	888,70	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	888,70	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSPORTE

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ / CPF
06.209.025/0001-86

ENDEREÇO
R HILARIO PESSARELLO, 108

MUNICÍPIO
CRAVINHOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
279048406119

QUANTIDADE
1

ESPECIE
Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
3,110

PESO LÍQUIDO
3,110

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SIT	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
40083	ADENOSINA 3MG/ML SOL. INJ 2ML (GEN) CX C/ 50 AP/HIPOLABOR G+ PMC: 12.28 Lote: BC-001/19 Qtd: 50 Fab: 05/19 Val: 04/21 FCI:8C1E192A-FD64-4003-B054-38B5D1ABF487	30049024	520	6108	AP	50	10,0700	503,50	419,58	50,35		12,00		
33914	DEXAMETASONA 0,1% CREM DERM 10G (GEN) CX C/ 100 BG/PRATI, DONADUZZI G+ Lote: 19E376 Qtd: 10 Fab: 05/19 Val: 05/21 FCI:B1EB33F7-8079-4C68-A5A3-3C613AAA161B	30043999	520	6108	TB	10	1,3600	13,60	11,33	1,36		12,00		
49088	FLORENT 200MG FR C/ 6 CAPS GEL DURAx CIFARMA CAPS S-PMC: 6.45 Lote: 1LB09 Qtd: 24 Fab: 01/19 Val: 01/21	30049099	020	6108	CAPS	24	1,2996	31,19	25,99	3,12		12,00		
46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN)/BLAU G+ PMC: 4.31 Lote: 19060357 Qtd: 100 Fab: 06/19 Val: 06/21 FCI:0CA1475C-FCE5-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB6B	30043210	520	6108	FA	100	2,7400	274,00	228,33	27,40		12,00		
40190	METFORMINA 500MG (GEN) CT C/ 400 CP REV/PRATI, DONADUZZI G+ Lote: 19D031 Qtd: 400 Fab: 02/19 Val: 02/21 FCI:67327ABC-9321-4297-8E26-29CCB0826856	30049049	520	6108	CP	400	0,0959	38,36	31,97	3,84		12,00		
34752	NEOMICINA+BACITRACINA POM DERM 10G (GEN)/PRATI, DONADUZZI G+ Lote: 19B21E Qtd: 15 Fab: 02/19 Val: 02/21 FCI:7D222C74-F915-45A3-8836-8A125F329E9E	30042069	520	6108	BG	15	1,8700	28,05	23,37	2,80		12,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: 158-TR RIBEIRAO REPRESENTACOES - ROCHA REPRESENTANTE Mov:966399

BANCO DO BRASIL: AG. 3370-7 - C/C 66926-1

BANCO SANTANDER: AG.0289 - C/C 13002773-0

BANCO ITAU: AG. 0865 - C/C 39280-7

CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 119,53 Estadual: R\$ 145,78 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Base calc. red. conf. art. 8 inc. VIII anexo IX DEC. 4852/97

Valor ICMS p/estado destino: R\$ 1,87

Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00

Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ **888,70**



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 02629.212008 00000.165175 9 79680000068110
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CASA DA SOGRA COMERCIO VAREJISTA LTDA . ME
Nome/Razão Social:	CASA DA SOGRA COMERCIO VAREJISTA LTDA . ME
CPF/CNPJ:	13.021.891/0001-04
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CASA DA SOGRA COMERCIO VAREJISTA LTDA . ME
CPF/CNPJ:	13.021.891/0001-04
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA 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:	01/08/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	12/08/2019
Valor Nominal do Boletto:	681,10
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	13,62
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	694,72
Valor Pago (R\$):	694,72

Data/hora da operação:	12/08/2019 15:21:40
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	024025719
Chave de segurança:	RRW43NMMSYYARTH0

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

CASA DA SOGRA COMERCIO VAREJISTA LTDA ME
 RUA EDSON DUTRA BARROSO, 1135
 ALTO DA ESPLANADA 14.350.000
 ALTINOPOLIS SP Nº 000008.945 Série 001
 (16) 3617.2919 vendas@casadasograonline.com.br

DANFE
 Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada 1-Saida 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
 35-19.07-13.021.891/0001-04-55-001-000.008.945-100.008.945-1

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
 02/07/2019 10:30:00h

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Vendas
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 159010262111
 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ: 13.021.891/0001.04

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
 ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753
 MUNICÍPIO: PONTAL

Código Cliente: 000499
 CNPJ / CPF: 55.110.753/0001.41
 DATA DA EMISSÃO: 02/07/2019
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 02/07/2019
 HORA DA SAÍDA: 10:30h

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
 CEP: 14.180.000
 UF: SP FONE / FAX: (16) 3953.1716
 INSC. ESTADUAL: ISENTO

FATURA/DUPLICATAS	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	000008945	01/08/2019	681,10						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	681,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	681,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9-SEM FRETE
 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NC M / SH	CSCS/N	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1463	LIMPA ALUM 500 ML OPML UN	34129039	0.100	5.102	UN	6,0000	1,3000	0,00	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
987	PAPEL INTERF.BRANCA 20X21 C/1000- NOVO PAPEL FD	39141000	0.500	5.405	FD	40,0000	7,5000	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
374	RODO MADEIRA 40 CM UN	96039000	0.500	5.405	UN	6,0000	3,8000	0,00	22,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1346	SABAO PO 1 KG BRILHANTE KG	34012090	0.500	5.405	PT	8,0000	6,5000	0,00	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
129	SACO PRETO 40 LTS SILPLAS C/100 PT	39232190	0.500	5.405	PT	8,0000	11,2000	0,00	89,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132	SACO PRETO 100 P3 LTS SILPLAS C/100 PT	39232190	0.500	5.405	PT	6,0000	22,8000	0,00	136,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339	DETERG.500 ML LIMPOL UN	34029031	0.500	5.405	UN	40,0000	1,5500	0,00	62,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
320	SABAO PEDRA YPE C/5 PT	34012090	0.500	5.405	PT	5,0000	6,5000	0,00	32,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 N PEDIDO- 682 // Cond. Pgto.: 30 D BCO.: 006 - BB BOLETO // I- ME/EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL * II- NAO GERA CREDITO FISCAL DE IPI/ICMS CONF LEI 123/2006 // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO. - 1463 - 987 - 374 - 1346 - 129 - 132 - 339 - 320

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 681,10

CONTROLE DE MERCADORIA
 RESERVADO PARA O
 ALMOXARIFADO
 C. P. D.
 ADMINISTRAÇÃO
 AP Nº
 DIRETORIA

03/07/2019

INSTRUÇÕES:

VÁLIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 12/08/2019. BOLETO REEMITIDO COM DATA DE VENCTO E VALOR ATUALIZADOS. (VALOR ORIGINAL + ENCARGOS). VENCIMENTO ORIGINAL: 01/08/2019. VALOR ORIGINAL.....: 681,10. ENCARGOS.....: 13,62 .

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.
Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

Recibo do Pagador



001-9

00190.00009 02629.212008 00000.165175 9 79680000068110

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER.DE P CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753, PONTAL -SP CEP:14180-000

Sacador/Avalista

Nosso Número 26292120000000165-4 Nr. Documento 8945 Data de Vencimento 12/08/2019 Valor do Documento 681,10 (=) Valor Pago 694,72

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
CASA DA SOGRA COMERCIO VAREJISTA LTDA - CPF/CNPJ: 13.021.891/0001-04
R EDSON DUTRA BARROSO N 1135 JARDIM ESPLANADA ALTINOPOLIS SP - 14350000

Agência/Código do Beneficiário
2890-8 / 125519-3

Autenticação Mecânica



001-9

00190.00009 02629.212008 00000.165175 9 79680000068110

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
CASA DA SOGRA COMERCIO VAREJISTA LTDA - CPF/CNPJ: 13.021.891/0001-04

Data do Documento 02/07/2019 Nr. Documento 8945 Espécie DOC DM Acerte N Data do Processamento 12/08/2019
Uso do Banco 8945 Carteira 17 Espécie R\$ Quantidade xValor

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

VÁLIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 12/08/2019
Boleto reemitido com data de vencto e valor atualizados
(Valor original + encargos)
Vencimento original: 01/08/2019
Valor original.....: 681,10
Encargos.....: 13,62

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER.DE P CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753,
PONTAL-SP CEP:14180-000

Sacador/Avalista

Data de Vencimento 12/08/2019
Agência/Código do Beneficiário 2890-8 / 125519-3
Nosso Número 26292120000000165-4
(=) Valor do Documento 681,10
(-) Desconto/Abatimento 0,00
(+) Juros/Multa 13,62
(=) Valor Cobrado 694,72

Código de Baixa
Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



**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 S A CTL
CPF/CNPJ:	12.420.164/0003-19
Valor:	R\$ 3.795,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A CM HOSPITALAR S A CTL NF 1903731 1902651 <i>OK</i>

Data / Hora da operação:	13/08/2019 15:53:58
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00105743
Chave de segurança:	YHKUEGPN6EE22UYX

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

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
 EIXO 3, SN
 Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
 DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75705-685
 CATALAO/GO
 Fone: 556432210505



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 001903731
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5219 0612 4201 6400 0319 5500 1001 9037 3110 0252 7985

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0003-19

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152192302945915 26/06/2019 14:54:39:03:00

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO												
ENDERECO	R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753		CENTRO		55.110.753/0001-41	26/06/2019												
MUNICIPIO	FONE/FAX	BAIRRO/DISTRITO	CEP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	DATA ENTRADA/SAIDA												
001	161639531719	CENTRO	14180-000		SP	HORA ENTRADA/SAIDA												
21/07/2019																		
1.275,00																		
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	51,00	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	1.275,00												
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00												
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00												
RAZÃO SOCIAL	T 2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA		FRETE POR CONTA	0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	UF												
ENDERECO	RUA OSASCO - GALPAO D		MUNICIPIO	CAJAMAR	UF	SP												
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO													
1	Diversos			1	1													
COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%CMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
015873	KLARICID IV 500MG G F/A PO LIOFILI ZADO - ABBOTT	30042029	200	6108	CX	30,00	120,00	1.275,00	1,275,00	0,00	51,00	0,00	4,00%	0,00%	30	90167TB22	31/05/2020	01/06/2018
COMÉRCIO MUNICIPAL DO PONTAL CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGÊNCIA: 3147 CONTA CORRENTE: 5272-3 300 1.275,00																		
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		CONTROLE DE MERCADORIA PORTARIA ALMOXARFADO 27.06.19 Valores C. P. D. RESERVADO AO FISCO ADMINISTRAÇÃO Volúmes AP Nº 1 DIRETORIA											
121282	1.275,00		1.275,00		1.275,00													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	resol 13/2012 do Senado federal - Produto(s): 015873 Nesse Pedido: AOCZQ4 - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R\$ 178,50. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.																	
DADOS ADICIONAIS	Pedido: AOCZQ4 Rep.: 000980 Nº da OS 600001907391 (F) Total																	

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
 EIXO 3, SN
 Complemento: QD 9A, MÓDULO 26 A 30
 DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
 CATALAO/GO
 Fone: 556432210505



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1-1 SAÍDA
 N. 001902651
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5219 0612 4201 6400 0319 5500 1001 9026 5110 0614 7985
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152192298925810 24/06/2019 22:22:03-03.00
 CNPJ
 12.420.164/0003-19

REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)		55.110.753/0001-41		24/06/2019	
REMETENTE		BAIRRO/DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA	
R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753		CENTRO		14180-000			
REMETENTE		MUNICÍPIO		UF		HORA ENTRADA/SAÍDA	
PONTAL		PONTAL		SP			
REMETENTE		FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
001		161639531719					
REMETENTE		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
30/06/2019		2.520,00		100,80		2.520,00	
REMETENTE		VALOR DO FRETE		DESCONTO		VALOR TOTAL DA NOTA	
2.520,00		0,00		0,00		2.520,00	
REMETENTE		RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
T 2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA		T 2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA		18.320.396/0001-10			
REMETENTE		ENDERECO		UF			
RUA OSASCO - GALPAO D		CAJAMAR		SP			
REMETENTE		QUANTIDADE		ESPECIE		PESO LIQUIDO	
1		1		Diversos		1	
REMETENTE		MARCA		NUMERAÇÃO			
REMETENTE		COD. PROD		DESCR PROD		D. VALID.	
015873		K/LARICID IV 500M		G/F/A POLIOPILI		31/05/2020	
REMETENTE		CST		CFOP		Q. LOTE	
200		6108		CX		60	
REMETENTE		NCM/SH		VALOR UNITARIO		VALOR LOTE PROD.	
30042029		42.0000		42,00000000		60	
REMETENTE		BC. ICMS		VLR ICMS ST		ALIQ. IPI	
2.520,00		0,00		100,80		0,00%	
REMETENTE		BC. ICMS ST		%CMS		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		4,00%		0,00		2.520,00	
REMETENTE		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
VALOR PAGO: R\$ 2520,00		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		VALOR PAGO: R\$ 2520,00		VALOR DO ISSQN	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
Pedido: AOCYMR Rep.: 000980			
Nº da OS 600001905756 (P)		Volumes 1	
Total 1			
ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
resol 13/2012 do senado federal - Produto(s): 015873			
Nosso Pedido: AOCYMR - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 352,80. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.			



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:	23793.38128 60004.837070 43000.050807 7 79830000141840
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	IUGU SERVICOS NA INTERNET S.A
Nome/Razão Social:	IUGU SERVICOS NA INTERNET S.A
CPF/CNPJ:	15.111.975/0001-64
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	MENDES E ARONNI REPRESENTACAO COMERCIAL
CPF/CNPJ:	19.351.754/0001-14
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	IUGU SERVICOS NA INTERNET S.A
CPF/CNPJ:	15.111.975/0001-64
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:	16/08/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	16/08/2019
Valor Nominal do Boleto:	1.418,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.418,40
Valor Pago (R\$):	1.418,40

Data/hora da operação:	16/08/2019 16:04:36
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	028475300
Chave de segurança:	163681KE7EK47THP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CLIENTE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL



CPF/CNPJ
55.110.753/0001-41

IDENTIFICAÇÃO DA FATURA Nº 07/2019 07/2019 07/2019 07/2019

11/08/2019 07/2019

Detalhes da Fatura

Vencimento
16/08/2019

Descrição	Valor
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO	R\$ 699,90
FATURA EM ABERTO REF 07/2019 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO	R\$ 699,90
JUROS/MULTA POR ATRASO REF. 07/2019	R\$ 18,60
SERVIÇO BONIFICADO VOZ/DADOS	R\$ 0,00
PARCEIRO DO BEM NA LUTA CONTRA O CÂNCER	R\$ 0,00
Subtotal	R\$ 1.418,40
Desconto	R\$ 0,00
Total	R\$ 1.418,40

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 1418,40

Boleto Bancário

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CORTE NESTA LINHA PONTILHADA



BANCO BRADESCO S.A. 237
23793.38128 60004.837070 43000.050807 7 79830000141840

LOCAL DE PAGAMENTO:
Pagável em qualquer banco ou lotérica.

NOSSO NÚMERO
48370743

CEDENTE
Isicom
CNPJ: 19351754000114

INTERMEDIADOR
Iugu Serviços na Internet SA
CNPJ: 15.111.975/0001-64

VENCIMENTO
16/08/2019

INSTRUÇÕES
Não receber após o dia 17/08/2019.

VALOR DO DEBITO
R\$ 1.418,40

CLIENTE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

MULTA JUROS

VALOR A PAGAR

Linha Digitável
23793.38128 60004.837070 43000.050807 7 79830000141840

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R\$ 2.163,00

Data de débito:	22/08/2019
Data/hora da operação:	22/08/2019 14:43:47

Código da operação:	58268876
Chave de segurança:	T59ZAHNNX2MVGRFE

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

* Devolução ref data 26/07/2019



Comprovante de Pagamento de Boleto

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:	03399.48572 40200.000046 70032.501044 1 79920000249336
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:	25/08/2019	
Data de Efetivação / Agendamento:	22/08/2019	
Valor Nominal do Boleto:	2.493,36	
Juros (R\$):	0,00	
IOF (R\$):	0,00	
Multa (R\$):	0,00	
Desconto (R\$):	0,00	
Abatimento (R\$):	0,00	
Valor Calculado (R\$):	2.493,36	
Valor Pago (R\$):	2.493,36	

Data/hora da operação:	22/08/2019 15:59:10
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	034375879
Chave de segurança:	5ZZM1NZCVZWTUGYF

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

Recibo do Pagador

Vencimento	25/08/2019
Nosso Número	0000004700325
Número do Documento	000052569001
Agência/Cod. do Beneficiário	3689/004857402
(=) Valor do Documento	2.493,36

Pagador	IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P R ANANIAS DE COSTA FREITAS, 753 14180-000 PONTAL SP	Autenticação Mecânica	Santander SAC: 0800 762 7777 OUVIDORIA: 0800 726 03222
		CNPJ:	55.110.753/0001-41
Sacador / Avalista:			

Local de Pagamento	ATÉ O VCTO PAGAR EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO				Vencimento	25/08/2019
Beneficiário	EUROFARMA LABORATORIOS SA - 061190096000192 AV VER JOSE DINIZ, 3465 - SANTO AMARO - 04603-003 - SAO PAULO - SP				Agência / Cod. do Beneficiário	3689/004857402
Data do Documento	Número do Documento	Especie Documento	Acerte	Data do Processamento	Nosso Número	
26/07/2019	000052569001	DM	N	29/07/2019	0000004700325	
Carteira	Especie	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento	
COBRANCA SIMPLE - ECR	REAL				2.493,36	
Instruções:	(Texto de responsabilidade do Cedente)				(-) Desconto	
<p>BRUNISTAN APÓS O DEB. DE 15.08.19. REENVIAR PARA CORRESPONDENTE BANCÁRIO ADICIONAR 15.08.19 SEM EFICÁCIA APÓS 5 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO SUPOSTO DE 15.08.19. ABR.</p> <p>APÓS VENCIMENTO DEB. SUPOSTO DE 15.08.19. REENVIAR APROVE. COM. SANTANDER. SUP. LIT. RECOLHA E LIT. PARA BOLETO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO</p>						
					(-) Abatimento	
					(+*) Mora	
					(+*) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador	IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P R ANANIAS DE COSTA FREITAS, 753 14180-000 PONTAL SP	CNPJ:	55.110.753/0001-41
Sacador / Avalista:			



Preservar o meio ambiente e cuidar do nosso futuro. 2° BOLETO

0007350280 - RECEBEMOS DA Eurofarma Laboratórios S.A. (0011-64) E OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº 000052569 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 2 - Entrada <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000052569 FL1/1 SÉRIE 1	 CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3519.0761.1900.9600.1164.5500.1000.0525.6919.7235.6496
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.101 Venda de produção do estabelecimento.	DADOS DA NF-e 219
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582528978118	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 61.190.096/0011-64	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P 31325	CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 26.07.2019
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 000052569/A	Dt. Vcto 25.08.2019	Valor 2.493,36

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.454,38	VALOR DO ICMS 174,53	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DO PRODUTO 2.493,36	
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 2.493,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES		
RAZÃO SOCIAL PATRUS TRANSPORTES URGENTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/> 0	CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 17.463.456/0001-90
ENDEREÇO R JOSE AFONSO BARBOSA MELO 145	MUNICÍPIO CONTAGEM	UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 00024	ESPÉCIE Volume(s)	MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 172,560 KG
		PESO LÍQUIDO 172,560 KG

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS															
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIB.	CFOP	UNID.	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
411783	FISIOLÓGICO 60BO 100ML CX QTDE: 24,000 CX LOTE: 620975 Fab:	30049099 05.2019	020	5.101	CX Val.	05.2021 0,00	24	103,8900	0,00	2.493,36	1.454,38	174,53	0,00	12	0
TOTAL LISTA	Lista Positiva					BASE ICMS ST:	0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	1.454,38	VALOR ICMS	174,53		

Nº Ped. Cli. : Pedido: 719
 Nº Remessa : 200704009 - NºFatura : 0094471840 - DocNum: 0007350280

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 / Cotação - 0002677076 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: 719	

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 2.493,36



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.48572 40200.000046 70031.701041 9 79920000355828
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:	25/08/2019	
Data de Efetivação / Agendamento:	22/08/2019	
Valor Nominal do Boleto:	3.558,28	
Juros (R\$):	0,00	
IOF (R\$):	0,00	
Multa (R\$):	0,00	
Desconto (R\$):	0,00	
Abatimento (R\$):	0,00	
Valor Calculado (R\$):	3.558,28	
Valor Pago (R\$):	3.558,28	

Data/hora da operação:	22/08/2019 15:59:29
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	034376146
Chave de segurança:	6THPEUNW8FEGSYW7

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

**033-7**Beneficiário: EUROFARMA LABORATORIOS SA - 061190096000192
Endereço: AV VER JOSE DINIZ, 3465 - SANTO AMARO - 04603-003 - SAO PAULO - SP

Recibo do Pagador

Vencimento	25/08/2019
Nosso Número	0000004700317
Número do Documento	000052568001
Agência/Cod. do Beneficiário	3689/004857402
(=) Valor do Documento	3.558,28

Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P
R ANANIAS DE COSTA FREITAS, 753
14180-000 PONTAL SP

Autenticação Mecânica

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Santander
SAC: 0800 782 7777
OUVIDORIA: 0800 726 03222

Sacador / Avalista

**033-7**

03399.48572 40200.000046 70031.701041 9 79920000355828

Local de Pagamento **ATÉ O VCTO PAGAR EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO**

Vencimento	25/08/2019
------------	------------

Beneficiário EUROFARMA LABORATORIOS SA - 061190096000192
AV VER JOSE DINIZ, 3465 - SANTO AMARO - 04603-003 - SAO PAULO - SPAgência / Cod. do Beneficiário
3689/004857402

Data do Documento	Número do Documento	Especie Documento	Aceite	Data do Processamento
26/07/2019	000052568001	DM	N	29/07/2019

Nosso Número
0000004700317

Carteira	Especie	Quantidade	Valor
COBRANCA SIMPLE - ECR	REAL	x	

(=) Valor do Documento
3.558,28

Instruções: (Texto de responsabilidade do Cedente)

INDICAR PARA AÇÃO DE DEB. LÍQUID. DO VENCIMENTO.
CONDIÇÃO: PREPAGAMENTO DA VENC. POR 115%
INDICAR PARA AÇÃO DE DEB. CORRIGIDA DO INTERESSE.
FORMA DE CÁLCULO: ATÉ

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

AV. LUIZ DE MOURA BRAGA, 111 - JARDIM REFORMA
A. P. 055 - WWW.SANTANDER.COM.BR - 0800 782 7777
R. LUIZ DE MOURA BRAGA, 111 - JARDIM REFORMA

Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P
R ANANIAS DE COSTA FREITAS, 753
14180-000 PONTAL SP

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Sacador / Avalista

185202

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

**1º BOLETO**

Preservar o meio ambiente e cuidar do nosso futuro.

0007350279 - RECEBEMOS DA Eurofarma Laboratórios S.A. (0011-64) E OS PRODUTOS ANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO 29.07.19	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Valeria da S. Faria 245769833	Nº 000052568 SÉRIE 001

 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 000052568 FL1/1 SÉRIE 1	 CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3519.0761.1900.9600.1164.5500.1000.0525.6812.7396.2837
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.101 Venda de produção do estabelecimento.	DADOS DA NF-e 719
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582528978118	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 61.190.096/0011-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P 31325	CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 26.07.2019
ENDEREÇO R ANANIAS DE COSTA FREITAS, 753	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAIX 16 39531716	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA		HORA DA SAÍDA

FATURA		
Nro Fatura 000052568/A	Dt.Vcto 25.08.2019	Valor 3.558,28

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DO PRODUTO	
2.075,54	249,06	0,00	0,00	3.558,28	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.558,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES					
RAZÃO SOCIAL PATRUS TRANSPORTES URGENTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ / CPF 17.463.456/0001-90
ENDEREÇO R JOSE AFONSO BARBOSA MELO 145		MUNICÍPIO CONTAGEM		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 00081	ESPÉCIE Volume(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 844,802 KG	PESO LÍQUIDO 824,093 KG

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS																
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIB.	CFOP	UNID.	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
411785	FISIOLOGICO 12BO 500ML CX QTDE: 43,000 CX LOTE: 623818 Fab: 06.2019	30049099	020	5.101	CX Val.	06.2021	43	28,7000	0,00	1.234,10	719,85	86,38	0,00	12	0	
421337	FISIOLOGICO 15BO 1000ML CX QTDE: 27,000 CX LOTE: 627907 Fab: 07.2019	30049099	020	5.101	CX Val.	07.2021	27	52,9300	0,00	1.429,11	833,60	100,03	0,00	12	0	
411784	FISIOLOGICO 40BO 250ML CX QTDE: 11,000 CX LOTE: 623739 Fab: 06.2019	30049099	020	5.101	CX Val.	06.2021	11	81,3700	0,00	895,07	522,09	62,65	0,00	12	0	
TOTAL LISTA	Lista Positiva					BASE ICMS ST:	0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	2.075,54	VALOR ICMS	249,06			

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 3558,42

Nº Ped. Cli. : Pedido: 719 Nº Remessa : 200703077 - NºFatura : 0094471839 - DocNum: 0007350279

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 - 0002677076 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: 719

**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\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A SOMA CLINICA MEDICA LTDA NF 360

Data / Hora da operação:	22/08/2019 11:35:49
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00140401
Chave de segurança:	NA1JNLZZPXT0Z4J2

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



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

360

Código de Verificação de Autenticidade
UFK9KD4VW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/08/2019 às 11:10:13

Chave de Acesso

358780OC6VZ38UZ8EKHK1VZIHROAGVF

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
14/08/2019

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS
2 - Não Não Possui 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 18.579.895/0001-26 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal 000008190 Cadastro 000008190 Nome/Razão Social SOMA CLÍNICA MÉDICA LTDA.
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 00753 Complemento SALA 01 Bairro CENTRO
CEP 14180-000 Cidade PONTAL-SP Telefone 16-3953-1716 E-mail Irmaciel@terra.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/Pais PONTAL - SP Telefone E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões de Urgência/Emergência referente ao período 08/07/2019 à 07/08/2019 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

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8610101	Código da Obra	Código ART	
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

RECEBI(EMOS) DE SOMA CLÍNICA MÉDICA LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 360 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UFK9KD4VW

Data

CPF/RG

Assinatura

LANÇADO



Fundação de Santa Cruz de Misericórdia de Ponta Grossa
 Rua Amador de Faria, 753 - Ponta Grossa, PR - CEP: 81200-000
 Fone: (41) 3333-1712 Fax: (41) 3333-1719
 E-mail: seportal@fscm.com.br

HORÁRIOS POR PLANTÕES

Médico / Dia	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sáb
Ferriados	50%																																							
Bruna Pacheco		12hrs																																						
Thayara A. Mendes			12hrs																																					
Rebeca J. H. N. Rêgo																																								
Suzanna Gomes																																								
Mara Rúbia Lopes																																								
Isaí e Leite																																								
Isolene e Rodrigues																																								
Mariella F. Carneiro																																								
Eládio Sales Neto																																								
Danieli M. França																																								
Maurício Zanoni																																								
João Ceabarra																																								
Bruno Luan Bosa																																								
Kenque Almeida																																								
Luis Renato																																								
Roberta F. Rezende																																								
Sílvia De Queiroz																																								
Érickio Cavalcanti																																								
Maria Araújo																																								
Helene P. Berchan																																								
Bruno P. Rodrigues																																								
Rodrigo Sato																																								
Andressa M. Gomes																																								
Renaldo Marchido																																								
Alícia Coraspe																																								
Luis Eduardo Para																																								
Germano Segundo																																								
Guilherme Maia																																								
Brenner C. Pina																																								
Gianna M. Mairidg																																								
Rafaela Marcondes																																								
Fabio Ribeiro																																								
Talita Z. Carmel																																								
Mahomed A. Miral																																								
Victor Luis S. Rey																																								
Rafael V. Bragagnola																																								
Mauricio H. Ferreira																																								
Luciano Michelato																																								
Rafael V. B. Oliveira																																								

Plantões de Urgência e Emergência

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB. P. SOCORRO SUS	
CONVENIO : 6	SUS	
3	CONSULTA COM PLANTAO CONSULTA	1607
TOTAL DO CONVENIO:		1607
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		1607
TOTAL DO PERÍODO:		1607



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: *(Dr) Luciano Micheleto*

Especialidade: .

Mês/Ano:

08/07/2019 à 07/08/2019

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	segunda			<i>Luciano José Micheleto</i>			
9	terça	2:00	18:00	<i>(Signature)</i>			
10	quarta						
11	quinta						
12	sexta						
13	sábado						
14	domingo						
15	segunda						
16	terça						
17	quarta						
18	quinta						
19	sexta						
20	sábado						
21	domingo						
22	segunda						
23	terça						
24	quarta						
25	quinta						
26	sexta						
27	sábado			<i>Luciano José Micheleto</i>			
28	domingo	7:00h	19:00	<i>(Signature)</i>			
29	segunda			<i>(Signature)</i>			
30	terça						
31	quarta						
1	quinta						
2	sexta						
3	sábado						
4	domingo						
5	segunda						
6	terça						
7	segunda						

Luciano José Micheleto
 Conselho do Médico
 CRM 1450



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	
Especialidade:	Mês/Ano: 08/07/2019 à 07/08/2019
Local: Santa Casa De Pontal	

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	segunda						
9	terça						
10	quarta						
11	quinta						
12	sexta						
13	sábado						
14	domingo	07:00	19:00				
15	segunda						
16	terça						
17	quarta						
18	quinta						
19	sexta						
20	sábado						
21	domingo	07:00	19:00				
22	segunda						
23	terça						
24	quarta						
25	quinta						
26	sexta						
27	sábado						
28	domingo						
29	segunda						
30	terça						
31	quarta						
1	quinta						
2	sexta						
3	sábado						
4	domingo	07:00	19:00				
5	segunda						
6	terça						
7	quarta						

Dr. João C. Gabarra
 CRM-SP 57359

Dr. 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:	<i>Rafaela Macedo</i>	
Especialidade:	<i>Clínica</i>	Mês/Ano: 08/07/2019 à 07/08/2019
Local: Santa Casa De Pontal		

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	segunda						
9	terça						
10	quarta						
11	quinta						
12	sexta						
13	sábado						
14	domingo				19	07	<i>Rafaela Macedo</i> MÉDICA CRM/SP 187240
15	segunda						
16	terça						
17	quarta						
18	quinta						
19	sexta						
20	sábado						
21	domingo				19	07	<i>Rafaela Macedo</i> MÉDICA CRM/SP 187240
22	segunda						
23	terça						
24	quarta				19	07	<i>Rafaela Macedo</i> MÉDICA CRM/SP 187240
25	quinta						
26	sexta						
27	sábado						
28	domingo	13:00	19:00	<i>Rafaela Macedo</i> MÉDICA CRM/SP 187240	19:00	07:00	<i>Rafaela Macedo</i> MÉDICA CRM/SP 187240
29	segunda						
30	terça						
31	quarta						
1	quinta						
2	sexta						
3	sábado						
4	domingo				19:00	07:00	<i>Rafaela Macedo</i> MÉDICA CRM/SP 187240
5	segunda						
6	terça						
7	quarta				19:00	07:00	<i>Rafaela Macedo</i> MÉDICA CRM/SP 187240

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: <i>Renato José Hildebrando Riccio</i>	
Especialidade:	Mês/Ano: 08/07/2019 à 07/08/2019
Local: Santa Casa De Pontal	

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	segunda						
9	terça						
10	quarta						
11	quinta						
12	sexta				13:00	07:00	<i>[Signature]</i>
13	sábado						
14	domingo				13:00	07:00	<i>[Signature]</i>
15	segunda						
16	terça						
17	quarta						
18	quinta						
19	sexta						
20	sábado						
21	domingo						
22	segunda						
23	terça						
24	quarta						
25	quinta						
26	sexta						
27	sábado						
28	domingo						
29	segunda						
30	terça						
31	quarta						
1	quinta						
2	sexta						
3	sábado						
4	domingo						
5	segunda						
6	terça						
7	<i>quarta</i>						

Dr. Renato José Hildebrando Riccio
 Ginecologia e Obstetria
 CRM 174/87

Carimbo do Médico

[Signature]



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		Dr. João Eduardo Leite	
Médico:	<i>Dr. João Eduardo Leite</i>	Médico	CRMSP 88224
Especialidade:	<i>CLÍNICA</i>	Mês/Ano:	08/07/2019 à 07/08/2019
Local: Santa Casa De Pontal			

Dr. João Eduardo Leite
Médico
CRMSP 88224

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	segunda				19	7h	<i>Dr. João Eduardo Leite</i>
9	terça						
10	quarta				19	7h	<i>Dr. João Eduardo Leite</i>
11	quinta						
12	sexta						
13	sábado	7	19	<i>Dr. João Eduardo Leite</i>	19	7h	<i>Dr. João Eduardo Leite</i>
14	domingo	7	19	<i>Dr. João Eduardo Leite</i>	19	7h	<i>Dr. João Eduardo Leite</i>
15	segunda				19	7h	<i>Dr. João Eduardo Leite</i>
16	terça						
17	quarta						
18	quinta						
19	sexta	7	19	<i>Dr. João Eduardo Leite</i>			
20	sábado	7	19	<i>Dr. João Eduardo Leite</i>			
21	domingo						
22	segunda				19:00	07:00	
23	terça						
24	quarta						
25	quinta						
26	sexta						
27	sábado	07:00	19:00	<i>Dr. João Eduardo Leite</i>	19:00	07:00	
28	domingo						
29	segunda				19:00	07:00	
30	terça						
31	quarta						
1	quinta						
2	sexta	7	19	<i>Dr. João Eduardo Leite</i>	19	7h	<i>Dr. João Eduardo Leite</i>
3	sábado	7	19	<i>Dr. João Eduardo Leite</i>	19	7h	<i>Dr. João Eduardo Leite</i>
4	domingo						
5	segunda						
6	terça						
7	quarta						

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: Nayara Alves Mendes

Especialidade: .

Mês/Ano: 08/07/2019 à 07/08/2019

Local: Santa Casa De Pontal

Dia	Semana	Diurno			Noturno		
		Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	segunda	07h	19h	/			
9	terça	07h	13h	/			
10	quarta			/			
11	quinta	07h	19h	/	19h	07h	/
12	sexta			/			
13	sábado			/			
14	domingo			/			
15	segunda	07h	19h	/			
16	terça	07h	19h	/			
17	quarta			/			
18	quinta	07h	19h	/	19h	07h	/
19	sexta			/			
20	sábado			/			
21	domingo			/			
22	segunda	07h	19h	/			
23	terça	07h	19h	/			
24	quarta			/			
25	quinta	07h	19h	/	19h	07h	/
26	sexta			/			
27	sábado			/			
28	domingo	07h	13h	/			
29	segunda	07h	19h	/			
30	terça	07h	19h	/			
31	quarta			/			
1	quinta	07h	19h	/	19h	07h	/
2	sexta			/			
3	sábado			/			
4	domingo			/			
5	segunda	07h	19h	/			
6	terça	07h	19h	/			
7	quarta			/			

Carimbo do Médico

Dra. Nayara Alves Mendes

Médica
 CRM-MG 83609



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 - sepontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço	
Médico: <i>Muhammed A. Hijazi</i>	
Especialidade: <i>Plantão Urg</i>	Mês/Ano: 08/07/2019 à 07/08/2019
Local: Santa Casa De Pontal	

Dia	Semana	Diurno			Noturno		
		Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	segunda			Dr. Muhammed A. Hijazi			Dr. Muhammed A. Hijazi
9	terça	13:00	19:00	<i>Muhammed A. Hijazi</i>	19:00	07:00	<i>Muhammed A. Hijazi</i>
10	quarta						
11	quinta						
12	sexta						
13	sábado						
14	domingo						
15	segunda						
16	terça						
17	quarta						
18	quinta						
19	sexta						
20	sábado	07:00	00:01	<i>Muhammed A. Hijazi</i>			
21	domingo	07:00	19:00	<i>Muhammed A. Hijazi</i>			
22	segunda						
23	terça						
24	quarta						
25	quinta						
26	sexta						
27	sábado						
28	domingo						
29	segunda						
30	terça						
31	quarta						
1	quinta						
2	sexta						
3	sábado				19:00	07:00	<i>Muhammed A. Hijazi</i>
4	domingo						
5	segunda						
6	terça				19:00	07:00	<i>Muhammed A. Hijazi</i>
7	quarta						

Dr. Muhammed A. Hijazi
 CRM-SP: 20344
 Carimbo 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: *Murilo de Lima Zanoni*

Especialidade: *CM*

Mês/Ano:

08/07/2019 à 07/08/2019

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	segunda						
9	terça						
10	quarta						
11	quinta						
12	sexta						
13	sábado						
14	domingo						
15	segunda				19h 07h		<i>Dr. Murilo de Lima Zanoni</i> CRM-SP 181.103
16	terça						
17	quarta						
18	quinta						
19	sexta				19h 07h		<i>Dr. Murilo de Lima Zanoni</i> CRM-SP 181.103
20	sábado				19h 07h		<i>Dr. Murilo de Lima Zanoni</i> CRM-SP 181.103
21	domingo						
22	segunda						
23	terça						
24	quarta						
25	quinta						
26	sexta						
27	sábado						
28	domingo				19h 07h		<i>Dr. Murilo de Lima Zanoni</i> CRM-SP 181.103
29	segunda						
30	terça						
31	quarta						
1	quinta						
2	sexta						
3	sábado						
4	domingo						
5	segunda						
6	terça						
7	quarta						

Carimbo do Médico

Dr. Murilo de Lima Zanoni

CRM-SP 181.103



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

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Mara Rubia Lopes*

Especialidade:

Mês/Ano:

08/07/2019 à 07/08/2019

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	segunda						
9	terça						
10	quarta						
11	quinta						
12	sexta						
13	sábado						
14	domingo						
15	segunda						
16	terça						
17	quarta						
18	quinta						
19	sexta						
20	sábado				<i>19h</i>	<i>7h</i>	<i>Mara Rubia Lopes</i> Médica CRMSP 173365
21	domingo						
22	segunda						
23	terça						
24	quarta						
25	quinta						
26	sexta						
27	sábado						
28	domingo						
29	segunda						
30	terça						
31	quarta						
1	quinta						
2	sexta						
3	sábado						
4	domingo						
5	segunda						
6	terça						
7	quarta						

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: *Lorena Faleiro Rodrigues*

Especialidade: *C.M.*

Mês/Ano: **08/07/2019 à 07/08/2019**

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	segunda						
9	terça						
10	quarta						
11	quinta						
12	sexta						
13	sábado						
14	domingo						
15	segunda						
16	terça						
17	quarta						
18	quinta						
19	sexta						
20	sábado						
21	domingo						
22	segunda						
23	terça				19h	07h	<i>Lorena Faleiro Rodrigues</i> CRM-SP 184496
24	quarta						
25	quinta				19h	07h	<i>Lorena Faleiro Rodrigues</i> CRM-SP 184496
26	sexta						
27	sábado						
28	domingo						
29	segunda						
30	terça				19h	07h	<i>Lorena Faleiro Rodrigues</i> CRM-SP 184496
31	quarta						
1	quinta				19h	07h	<i>Lorena Faleiro Rodrigues</i> Médica CRM-SP 184496
2	sexta						
3	sábado						
4	domingo						
5	segunda						
6	terça						
7	quarta						

Carimbo do Médico

Lorena Faleiro Rodrigues
CRM-SP 184496



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>Mariella F. Carneiro</i>	
Especialidade:	Mês/Ano: 08/07/2019 à 07/08/2019
Local: Santa Casa De Pontal	

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	segunda						
9	terça						
10	quarta						
11	quinta						
12	sexta						
13	sábado						
14	domingo						
15	segunda						
16	terça				19h	7h	<i>Dra. Mariella Carneiro</i> <i>Mariella Carneiro</i> CRM-SP 184725
17	quarta						
18	quinta						
19	sexta						
20	sábado						
21	domingo						
22	segunda						
23	terça				19h	7h	<i>Dra. Mariella Carneiro</i> <i>Mariella Carneiro</i> CRM-SP 184725
24	quarta						
25	quinta						
26	sexta						
27	sábado						
28	domingo						
29	segunda						
30	terça				19h	7h	<i>Dra. Mariella Carneiro</i> Médica CRM-SP 184725
31	quarta						
1	quinta						
2	sexta						
3	sábado						
4	domingo						
5	segunda				19h	7h	<i>Dra. Mariella Carneiro</i> Médica CRM-SP 184725
6	terça						
7	quarta						

Mariella Carneiro
Carimbo do Médico CRM 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: *Luiz Roberto M. Maciel*

Especialidade: *Urologia*

Mês/Ano: **08/07/2019 à 07/08/2019**

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	segunda						
9	terça						
10	quarta						
11	quinta						
12	sexta						
13	sábado						
14	domingo						
15	segunda						
16	terça						
17	quarta						
18	quinta						
19	sexta						
20	sábado						
21	domingo				<i>13</i>	<i>21</i>	<i>[Assinatura]</i>
22	segunda						
23	terça						
24	quarta						
25	quinta						
26	sexta						
27	sábado						
28	domingo						
29	segunda						
30	terça						
31	quarta						
1	quinta						
2	sexta						
3	sábado						
4	domingo						
5	segunda						
6	terça						
7	quarta						

Carimbo do Médico *Luiz Roberto M. Maciel*
CRM-SP 132583



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: *Roberto Annonio Rezende*

Especialidade:

Mês/Ano:

08/07/2019 à 07/08/2019

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	segunda						
9	terça						
10	quarta						
11	quinta						
12	sexta						
13	sábado						
14	domingo						
15	segunda						
16	terça						
17	quarta						
18	quinta						
19	sexta						
20	sábado						
21	domingo						
22	segunda						
23	terça						
24	quarta						
25	quinta						
26	sexta	19	07	<i>Roberto F Rezende</i>			
27	sábado						
28	domingo						
29	segunda						
30	terça						
31	quarta						
1	quinta						
2	sexta						
3	sábado						
4	domingo						
5	segunda						
6	terça						
7	quarta						
					19	07	<i>Roberto F Rezende</i>

Dr Roberta F. Rezende

Carimbo do Médico

Médico

CRM: 181101



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: ERINALDO CAVALCANTI
 Especialidade: CLÍNICA MÉDICA Mês/Ano: 08/07/2019 à 07/08/2019
 Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	segunda						
9	terça				19:00	7:00	Dr. Erinaldo S. C. Cavalcanti Médico CRM-SP 180491
10	quarta						
11	quinta				19:00	7:00	100087 - ERINALDO CAVALCANTI MÉDICO
12	sexta						
13	sábado						
14	domingo						
15	segunda						
16	terça	-			19:00	7:00	Dr. Erinaldo S. C. Cavalcanti Médico CRM-SP 180491
17	quarta						
18	quinta	-			19:00	7:00	Dr. Erinaldo S. C. Cavalcanti Médico CRM-SP 180491
19	sexta				19:00	7:00	Dr. Erinaldo S. C. Cavalcanti Médico CRM-SP 180491
20	sábado						
21	domingo						
22	segunda						
23	terça						
24	quarta						
25	quinta						
26	sexta						
27	sábado						
28	domingo						
29	segunda						
30	terça						
31	quarta						
1	quinta						
2	sexta				19:00	7:00	Dr. Erinaldo S. C. Cavalcanti Médico CRM-SP 180491
3	sábado						
4	domingo						
5	segunda						
6	terça				19:00	7:00	Dr. Erinaldo S. C. Cavalcanti Médico CRM-SP 180491
7	quarta						

Carimbo do Médico

Dr. Erinaldo S. C. Cavalcanti
Médico
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 de Prestação de Serviço

Médico: Juliyessa Melo Gomes
 Especialidade: Otorrinolaringologia Mês/Ano: 08/07/2019 à 07/08/2019
 Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	segunda						
9	terça						
10	quarta	07:00	19:00	<i>[Signature]</i> Dra. Juliyessa Melo Gomes Otorrinolaringologia CRM-SP 775.373			
11	quinta						
12	sexta						
13	sábado						
14	domingo						
15	segunda						
16	terça						
17	quarta	07:00	19:00	<i>[Signature]</i> Dra. Juliyessa Melo Gomes Médica CRM-SP 775.373			
18	quinta						
19	sexta						
20	sábado						
21	domingo						
22	segunda				19:00	07:00	<i>[Signature]</i>
23	terça						
24	quarta	07:00	19:00	<i>[Signature]</i> Dra. Juliyessa Melo Gomes Médica CRM-SP 775.373			
25	quinta						
26	sexta						
27	sábado						
28	domingo						
29	segunda						
30	terça						
31	quarta	07:00	19:00	<i>[Signature]</i> Dra. Juliyessa Melo Gomes Médica CRM-SP 775.373			
1	quinta						
2	sexta						
3	sábado						
4	domingo						
5	segunda						
6	terça						
7	quarta	07:00	19:00	<i>[Signature]</i> Dra. Juliyessa Melo Gomes Médica CRM-SP 775.373			

Carimbo do Médico
 Dra. Juliyessa Melo Gomes
 Otorrinolaringologia
 CRM-SP 775.373



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: BRENNER CARVALHO PENHA

Especialidade: CLINICA GERAL

Mês/Ano:

08/07/2019 à 07/08/2019

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	segunda						
9	terça						
10	quarta						
11	quinta						
12	sexta						
13	sábado						
14	domingo						
15	segunda						
16	terça						
17	quarta						
18	quinta						
19	sexta						
20	sábado						
21	domingo						
22	segunda						
23	terça						
24	quarta						
25	quinta				19	07	 Dr. Brenner C. Pena MÉDICO CRM-SP 192050
26	sexta						
27	sábado						
28	domingo						
29	segunda				19	07	 Dr. Brenner C. Pena MÉDICO CRM-SP 192050
30	terça						
31	quarta				19	07	 Dr. Brenner C. Pena MÉDICO CRM-SP 192050
1	quinta						
2	sexta						
3	sábado						
4	domingo						
5	segunda						
6	terça						
7	quarta						

Carimbo do Médico
 Dr. Brenner C. Pena
 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: <i>Victor Luiz S. Tey</i>	
Especialidade: .	Mês/Ano: 08/07/2019 à 07/08/2019
Local: Santa Casa De Pontal	

Diurno				Noturno			
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	segunda						
9	terça						
10	quarta						
11	quinta						
12	sexta						
13	sábado				19:00	7:00	<i>Victor</i>
14	domingo						
15	segunda						
16	terça						
17	quarta						
18	quinta				19:00	7:00	<i>Victor</i>
19	sexta						
20	sábado						
21	domingo						
22	segunda						
23	terça						
24	quarta						
25	quinta						
26	sexta						
27	sábado				19:00	7:00	<i>Victor</i>
28	domingo						
29	segunda						
30	terça						
31	quarta						
1	quinta						
2	sexta						
3	sábado						
4	domingo						
5	segunda						
6	terça						
7	segunda						

Victor Luiz S. Tey
Médico

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>Kaleno Kulmano H. da Silva</i>	
Especialidade: <i>Clínica</i>	Mês/Ano: 08/07/2019 à 07/08/2019
Local: Santa Casa De Pontal	

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	segunda						
9	terça						
10	quarta						
11	quinta						
12	sexta						
13	sábado				19:00	07:00	<i>Kaleno Kulmano H. da Silva</i>
14	domingo						
15	segunda						
16	terça						
17	quarta						
18	quinta						
19	sexta						
20	sábado						
21	domingo						
22	segunda						
23	terça						
24	quarta						
25	quinta						
26	sexta				19:00	07:00	<i>Kaleno Kulmano H. da Silva</i>
27	sábado						
28	domingo						
29	segunda						
30	terça						
31	quarta						
1	quinta						
2	sexta						
3	sábado	07:00	19:00	<i>Kaleno Kulmano H. da Silva</i>			
4	domingo				19:00	07:00	<i>Kaleno Kulmano H. da Silva</i>
5	segunda						
6	terça						
7	quarta						

Assinatura 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: Bruna Santos Pacheco

Especialidade:

Mês/Ano:

08/07/2019 à 07/08/2019

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	segunda						
9	terça						
10	quarta						
11	quinta						
12	sexta	7h	19h				
13	sábado	7h	19h				
14	domingo						
15	segunda						
16	terça						
17	quarta						
18	quinta						
19	sexta						
20	sábado						
21	domingo						
22	segunda						
23	terça						
24	quarta						
25	quinta						
26	sexta						
27	sábado	7h	19h		19h	7h	
28	domingo						
29	segunda						
30	terça						
31	quarta						
1	quinta						
2	sexta						
3	sábado						
4	domingo	7h	19h				
5	segunda						
6	terça						
7	quarta						

Carimbo do Médico

Dra. Bruna S. Pacheco
Médica
CRM - SP 163.877

Dra. Juliene Pedro Berchan
 CRM-SP 183.966



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		Dra. Juliene Pedro Berchan
Médico: <u>Juliene Pedro Berchan</u>		CRM-SP 183.966
Especialidade:	Mês/Ano:	08/07/2019 à 07/08/2019
Local: Santa Casa De Pontal		

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	segunda				19:00	7:00	<i>Juliene Pedro Berchan</i> Médico CRM-SP 183.966
9	terça	13:00	19:00	<i>Juliene Pedro Berchan</i> Médico CRM-SP 183.966			
10	quarta						
11	quinta						
12	sexta						
13	sábado						
14	domingo						
15	segunda						
16	terça						
17	quarta						
18	quinta						
19	sexta						
20	sábado						
21	domingo						
22	segunda						
23	terça						
24	quarta						
25	quinta						
26	sexta						
27	sábado						
28	domingo						
29	segunda						
30	terça						
31	quarta						
1	quinta						
2	sexta						
3	sábado						
4	domingo						
5	segunda						
6	terça						
7	quarta	19:00	7:00	<i>Juliene Pedro Berchan</i>			

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 - sepontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: Raphael V. Bugnara no Oliveira

Especialidade: CRM: 182117

Mês/Ano:

08/07/2019 à 07/08/2019

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	segunda						
9	terça						
10	quarta				07:00	19:30	
11	quinta						
12	sexta						
13	sábado						
14	domingo						
15	segunda						
16	terça						
17	quarta						
18	quinta						
19	sexta						
20	sábado						
21	domingo						
22	segunda						
23	terça						
24	quarta						
25	quinta						
26	sexta						
27	sábado						
28	domingo						
29	segunda						
30	terça						
31	quarta						
1	quinta						
2	sexta						
3	sábado						
4	domingo						
5	segunda						
6	terça						
7	segunda						

CRM: 182117

Carimbo do Médico

**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\$ 12.035,43
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A LAB DE ANALISES CLINICAS STA TEREZA LTDA NF 898

Data / Hora da operação:	22/08/2019 11:37:12
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00140651
Chave de segurança:	5C6LZ6VNBK6L2MSE

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



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



Número da NFS-e
898
Código de Verificação de Autenticidade
BSJWN9JZM
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/08/2019 às 07:55:50
 Chave de Acesso
 358881BQK1ZBK94ZIOFWMARWH9R9PTNI

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 15/08/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ 55.108.831/0001-73	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 2679	Cadastro 000002679	Nome/Razão Social LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 775	Complemento	Bairro CENTRO	Telefone 16-3953-1721	E-mail Istmatriz@hotmail.com
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP			

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	E-mail rh@iscmpontal.com.br
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/Pais PONTAL - SP	Telefone	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DO REPASSE SUS.	12.490,00	R\$ 12.490,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 12.035,43

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 3,6395%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Construção Civil		
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...				Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 12.490,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 12.490,00	Total do ISS R\$ 454,57	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\$ 12.035,43**

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

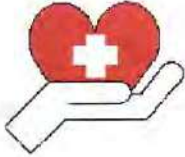
LANÇADO

RECEB(EMOS) DE **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **898** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BSJWN9JZM**.

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) 3958-1716 - Fax: (16)3958-1719
Fundada em 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

EXAMES DE LABORATÓRIO ANÁLISES CLÍNICAS PERÍODO – 08/07/2019 A 07/09/2019

EXAMES DE LABORATÓRIO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ANÁLISES CLÍNICAS	2.889	TABELA SUS	RS 12.490,00

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: SUS AMBULATORIO

UNIDADE:

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/07/2019 A 07/08/2019

CODIGO	EXAME DESCRICAO	PR.	UNIT	QTD	VALOR
02.02.01.012-0	URICO ACIDO URICO	1,85		5	9,25
02.02.01.018-0	AMILA AMILASE	2,25		14	31,50
02.02.01.020-1	BILI BILIRRUBINAS TOTAL E FRACOES	2,01		8	16,08
02.02.01.029-5	COLES COLESTEROL TOTAL	1,85		1	1,85
02.02.01.031-7	CREAT CREATININA	1,85		105	194,25
02.02.01.032-5	CPK CREATINO QUINASE (C.K.)	3,68		54	198,72
02.02.01.033-3	CKMB CREATINO QUINASE - FRAÇÃO MB	4,12		54	222,48
02.02.01.039-2	FE FERRO SERICO	3,51		1	3,51
02.02.01.042-2	FAL FOSFATASE ALCALINA	2,01		1	2,01
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		12	22,20
02.02.01.055-4	LIPAS LIPASE	2,25		3	6,75
02.02.01.060-0	K POTASSIO	1,85		87	160,95
02.02.01.061-9	ALBUM DOSAGEM DE ALBUMINA	2,85		1	2,85
02.02.01.062-7	PROT2 PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85		2	3,70
02.02.01.063-5	NA SODIO	1,85		88	162,80
02.02.01.064-3	TGO ASPARTATO AMINOTRANSFERASE	2,01		20	40,20
02.02.01.065-1	TGP ALANINA AMINOTRANSFERASE	2,01		20	40,20
02.02.01.069-4	UREIA UREIA	1,85		104	192,40
02.02.02.002-9	PLAQ PLAQUETAS	2,73		194	529,62
02.02.02.002-9	PLAC CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73		28	76,44
02.02.02.013-4	TTPA TEMPO TROMBOPLASTINA ATIVADA (TTPA)	5,77		4	23,08
02.02.02.014-2	TP TEMPO DE PROTROMBINA	5,77		12	69,24
02.02.02.015-0	VHS VELOCIDADE DE SEDIMENTACAO GLOBULAR	2,73		6	16,38
02.02.02.038-0	HEMO HEMOGRAMA	4,11		225	924,75
02.02.03.008-3	PCR PROTEINA C REATIVA	9,25		35	323,75
02.02.03.047-4	ASLO ANTIESTREPTOLISINA-O	2,83		6	16,98
02.02.03.059-8	FANB FATOR ANTI-NUCLEO - FAN	17,16		6	102,96
02.02.03.120-9	TROPO TROPONINA	9,00		53	477,00
02.02.04.012-7	PF PARASITOLOGICO DE FEZES	1,65		10	16,50
02.02.05.001-7	UR1 URINA ROTINA	3,70		95	351,50
02.02.06.021-7	BHCG BETA-HCG	7,85		1	7,85
02.02.09.030-2	LATEX FATOR REUMATOIDE (Latex)	1,89		6	11,34
28.01.110-4	LIPI LIPIDOGRAMA COMPLETO	70,00		1	70,00
Total de Pacientes: 279				-----	-----
				1.264	4.336,11

Dra. Rita de Cássia dos Reis
CRBM 1-0738

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

=====

CONVENIO: SUS AMBULATORIO
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/07/2019 A 07/08/2019

=====

D A T A	C O D I G O	P A C I E N T E	
08/07/2019	466587	REINALDO SIMOES FILHO	4,11
		HEMO	
08/07/2019	467817	ALDO BENEDITO SANTOS	15,53
		HEMO TGO TGP UREIA CREAT UR1	
08/07/2019	467823	ALCIDES ALVES DIAS	14,24
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT	
08/07/2019	467840	CLARICE MARIA DA SILVA MATA	15,21
		HEMO NA K UREIA CREAT UR1	
08/07/2019	467844	BRUNA CAROLINA DA SILVA RUBIN	3,70
		UR1	
08/07/2019	467845	MARIA DAS GRACAS FERREIRA	17,94
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT UR1	
08/07/2019	467846	RAFAELA SOARES GUIMARAES	12,79
		HEMO PLAQ AMILA UR1	
09/07/2019	467847	ISAURA DOS SANTOS SILVA	12,39
		HEMO PLAQ NA K CREAT	
09/07/2019	467848	BRUNA CARLA SOUZA DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
09/07/2019	467849	JOAO VITOR DELFINO	6,84
		HEMO PLAQ	
09/07/2019	467850	THIAGO MOREIRA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
09/07/2019	467851	MIRIA SOARES DOURADO DANTAS	6,84
		HEMO PLAQ	
09/07/2019	467852	JULLY NARA R. DE OLIVEIRA	18,39
		HEMO PLAQ BHCG UR1	
09/07/2019	467853	ROSA DA SILVA AMORIM	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
09/07/2019	467854	HEITOR FERRAZ JARDIM	17,94
		HEMO PLAC PCR GLICE	
09/07/2019	467855	SEBASTIAO DOS SANTOS	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
09/07/2019	467856	GLAUCIA APARECIDA JACOMINO	6,84
		HEMO PLAQ	
09/07/2019	467858	LUIS FERNANDO DA SILVA	16,80
		CPK CKMB TROPO	
09/07/2019	467859	JOSE ADMILSON DE OLIVEIRA DA SILVA	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	
10/07/2019	467860	ROSANGELA AP. DOS SANTOS	27,19
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT PCR UR1	
10/07/2019	467882	DANIELLE CORREA JESUS	26,59
		HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF UR1	
10/07/2019	467927	FRANCISCO DAS CHAGAS P. DA SILVA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
10/07/2019	467928	VICENTE FRANCO	33,46
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K TGO TGP AMILA PCR UR1	
10/07/2019	467935	SUZANA AP. DIAS	6,84
		HEMO PLAQ	
11/07/2019	467965	MARIA ROSA DE F. ZAVAGLI RUBIN	6,84
		HEMO PLAQ	

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

=====

CONVENIO: SUS AMBULATORIO
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/07/2019 A 07/08/2019

=====

D A T A	CODIGO	P A C I E N T E	
11/07/2019	467966	GISLENE SILVA DOS SANTOS HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	14,24
11/07/2019	467994	ADRIANO DONIZETI LOPES HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	17,94
11/07/2019	468004	BENJAMIN FRANCA DA SILVA HEMO PLAC	6,84
11/07/2019	468005	ANDERSON ALVES DOS SANTOS HEMO PLAQ	6,84
11/07/2019	468007	GABRIELE FERREIRA OLIVEIRA HEMO PLAQ UR1	10,54
11/07/2019	468008	PABLO EDER DE SOUZA DIAS HEMO PLAQ	6,84
12/07/2019	468027	JEISON BARBOSA DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
12/07/2019	468041	DILDA FERNANDES COSTA MIGUEL HEMO PLAQ LATEX VHS PCR ASLO FANB	40,70
12/07/2019	468055	EMANUELLE CINQUE DE JESUS UR1	3,70
12/07/2019	468064	JEFFERSON MARTINS DA SILVA HEMO PLAC GLICE LIPI FE UR1 PF	87,55
12/07/2019	468072	JAIR ANTONIO ALVES HEMO PLAQ	6,84
12/07/2019	468075	BENVINDA ALEXANDRINO MARINHO HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT CPK CKMB TROPO	31,04
12/07/2019	468076	HELENA FERREIRA DE SOUZA HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	17,94
12/07/2019	468082	NATALIA DE CAMPOS HEMO PLAQ	6,84
12/07/2019	468083	ANTONIO FERNANDO DE MELLO HEMO PLAQ UREIA CREAT TGO TGP ALBUM TP	23,18
12/07/2019	468084	FERNANDA MARIA MENEGHELI HEMO UREIA CREAT PLAQ	10,54
12/07/2019	468086	BENVINDA ALEXANDRINO MARINHO CPK CKMB TROPO	16,80
12/07/2019	468088	EVA FLAVIA CORDEIRO SOUSA HEMO PLAQ	6,84
12/07/2019	468091	ADELIA MARIA FONSECA HEMO PLAQ	6,84
13/07/2019	468094	FRANCISCA DE SOUSA APOSTOLO HEMO PLAQ	6,84
13/07/2019	468095	GRAZIELA PEREIRA ALVES HEMO PLAQ CPK CKMB TROPO	23,64
13/07/2019	468096	ADELIA MARIA FONSECA UREIA CREAT UR1	7,40
13/07/2019	468097	BENVINDA ALEXANDRINO MARINHO CPK CKMB TROPO	16,80
13/07/2019	468098	THIAGO MOREIRA HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TGO TGP UR1	21,96
13/07/2019	468128	NEUSELANGE DE CASTRO SANTOS HEMO PLAQ	6,84

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

=====

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/07/2019 A 07/08/2019

=====

DATA	CODIGO	PACIENTE	
13/07/2019	468134	CLEUCIMAR MACEDO LEITE	6,84
		HEMO PLAQ	
13/07/2019	468135	ADELIA MARIA FONSECA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
13/07/2019	468136	VALDIVINO DA CRUZ MAGALHAES	6,84
		HEMO PLAQ	
13/07/2019	468137	VALERIA PERCIDIA SANTOS HORTA	31,04
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT CPK CKMB TROPO	
13/07/2019	468138	DOMINGOS MARQUES	17,94
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT UR1	
13/07/2019	468139	RICARDO HENRIQUE SILVA PINAS	6,84
		HEMO PLAQ	
13/07/2019	468140	CARLOS EMANOEL COSTA SILVA	21,64
		HEMO PLAC PCR GLICE UR1	
13/07/2019	468141	ISOLINA MARIA DE SOUZA REZENDE	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA UR1	
13/07/2019	468144	THALES FAGUNDES DE ALQUIMIM	16,09
		HEMO PLAQ PCR	
13/07/2019	468145	VALERIA PERCIDIA SANTOS HORTA	16,80
		CPK CKMB TROPO	
13/07/2019	468146	DORACY LOURENCO	10,54
		HEMO PLAQ K NA	
13/07/2019	468149	DESCONHECIDO	16,80
		CPK CKMB TROPO	
13/07/2019	468150	ANA LIVIA INACIO BRITO	16,09
		HEMO PLAC PCR	
14/07/2019	468151	JOAO BATISTA ABREU FERRO	6,84
		HEMO PLAQ	
14/07/2019	468155	JOAO BATISTA FERNANDES FERRO	6,84
		HEMO PLAQ	
14/07/2019	468156	YOLANDA DA SILVA	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA	
14/07/2019	468158	BRUNO CRISTOFER FAQUIM GODINHO	6,84
		HEMO PLAQ	
14/07/2019	468161	ROBSON ALVES SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
14/07/2019	468162	BEATRIZ DE OLIVEIRA SARAIVA	6,84
		HEMO PLAQ	
14/07/2019	468163	MARIA TEREZA DE O. RIBEIRO	16,80
		CPK CKMB TROPO	
14/07/2019	468164	JOSE GERALDO DO NASCIMENTO	3,70
		UR1	
14/07/2019	468165	JENNIFFER RYBAK GODINHO	14,24
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT	
14/07/2019	468166	ANDERSON NOGUEIRA	3,70
		UR1	
14/07/2019	468167	CLEMILSON ANGELO DE FREITAS	6,84
		HEMO PLAQ	
14/07/2019	468168	ROSANGELA APARECIDA JUSTINO	6,84
		HEMO PLAQ	

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

=====

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/07/2019 A 07/08/2019

=====

DATA	CODIGO	PACIENTE	
14/07/2019	468169	JOABE BEZERRA LEITE	6,84
		HEMO PLAQ	
14/07/2019	468171	MARIA TEREZA DE O. RIBEIRO	23,64
		HEMO PLAQ CPK CKMB TROPO	
14/07/2019	468174	JEAN ROQUE BONFIM	6,84
		HEMO PLAQ	
15/07/2019	468175	MARIA TEREZA OLIVEIRA RIBEIRO	16,80
		CPK CKMB TROPO	
15/07/2019	468202	GABRIEL HENRIQUE LIMA MACEDO	10,54
		HEMO PLAC GLICE COLES	
15/07/2019	468203	LORENA BEATRIZ DE ANDRADE PRIM	26,59
		HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF UR1	
15/07/2019	468261	ANDREZA TAUANE T. DE JESUS	10,54
		HEMO PLAQ NA K	
15/07/2019	468262	SUELEN CRISTINA DOS SANTOS LEME	6,84
		HEMO PLAQ	
15/07/2019	468264	JOSE CARLOS NOGUEIRA PORTO	6,84
		HEMO PLAQ	
15/07/2019	468265	JOVINO BENVINDO DA SILVA	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K	
15/07/2019	468266	MARIA FRANCISCA DA SILVA	27,34
		HEMO PLAQ UREIA CREAT CPK CKMB TROPO	
15/07/2019	468267	LUIZ HENRIQUE DO SANTOS JUNIOR	10,54
		HEMO PLAC UR1	
16/07/2019	468268	LUIS ANTONIO DOS SANTOS	20,27
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TGO TGP BILI	
16/07/2019	468343	LUIS ANTONIO DOS SANTOS	20,19
		HEMO PLAQ AMILA UREIA CREAT NA K UR1	
16/07/2019	468344	APARECIDA D. DEGANELLO	27,34
		HEMO PLAQ CPK CKMB TROPO UREIA CREAT	
16/07/2019	468361	CLAUDEANO SANTOS OLIVEIRA	20,01
		HEMO PLAQ CREAT UREIA NA K TP	
16/07/2019	468362	BEATRIZ DE OLIVEIRA SARAIVA	14,56
		HEMO PLAQ TGO TGP UR1	
17/07/2019	468372	HUGO HENRIQUE DIAS CHAVES	6,84
		HEMO PLAC	
17/07/2019	468373	FERNANDA M. MARQUES TEMPONE	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	
17/07/2019	468375	ROSALINA MARIA JESUS	17,94
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	
17/07/2019	468437	JOAO FERNANDES DE SOUZA	26,12
		UREIA CREAT NA K PCR TP UR1	
17/07/2019	468441	APARECIDA DONIZETI DEGANELLO	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K	
17/07/2019	468445	LUIS ANTONIO DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
18/07/2019	468446	ROSELAIN APARECIDA RUTULA	17,94
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	
18/07/2019	468447	IZABEL C. GALANTE NOGUEIRA	34,74
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT CPK CKMB TROPO UR1	

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

=====

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/07/2019 A 07/08/2019

=====

DATA	CODIGO	PACIENTE	
18/07/2019	468448	IVAN GABRIEL ALVES MIRANDA HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	17,94
18/07/2019	468450	IZABEL C. GALANTE NOGUEIRA CPK CKMB TROPO	16,80
18/07/2019	468480	IZABEL C. GALANTE NOGUEIRA HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	14,24
18/07/2019	468503	ENZO HARIEL MOREIRA HEMO PLAC PCR GLICE UR1	21,64
18/07/2019	468517	JULIA EMANUELA SANTOS PEREIRA HEMO PLAC	6,84
18/07/2019	468518	FERNANDA M. MARQUES TEMPONI HEMO PLAQ	6,84
18/07/2019	468519	ACRISIA LUZ NASCIMENTO HEMO PLAQ UR1	10,54
19/07/2019	468571	SOLANGE A. DE OLIVEIRA ESCARSO HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TGO TGP TP CPK CKMB TROPO	40,83
19/07/2019	468593	MARCOS ANTONIO SABINO PESSOA CPK CKMB TROPO	16,80
19/07/2019	468595	FERNANDA CARDOZO LIMA UR1	3,70
19/07/2019	468600	MARCOS ANTONIO SABINO PESSOA CPK CKMB TROPO	16,80
19/07/2019	468601	WILSON ROBERTO M. TURASSA COSTA HEMO PLAC	6,84
19/07/2019	468602	ELISA BARROS DE FREITAS CPK CKMB TROPO	16,80
19/07/2019	468604	VINICIUS RIBEIRO SILVA HEMO PLAC UR1	10,54
20/07/2019	468628	MARIA EDUARDA QUEIROZ CASTRO HEMO PLAQ	6,84
20/07/2019	468629	YURI GABRIEL SOUSA GOMES HEMO PLAC PCR GLICE UR1	21,64
20/07/2019	468630	ANA JULIA CARDOSO MOURA HEMO PLAC PCR GLICE UR1	21,64
20/07/2019	468632	FABIOLA NICOLETI HEMO PLAQ UR1	10,54
20/07/2019	468634	BERNARDINO MORENO NETO HEMO PLAQ CPK CKMB TROPO NA	25,49
20/07/2019	468636	BERNARDINO MORENO NETO HEMO PLAQ NA K CPK CKMB TROPO UR1	31,04
20/07/2019	468637	SOLANGE APARECIDA VAZ DOMINGOS CPK CKMB TROPO	16,80
20/07/2019	468638	ROBERTO JOSE DAS VIRGENS HEMO PLAQ	6,84
21/07/2019	468640	MERCEDES PEREIRA DA SILVA UR1	3,70
21/07/2019	468641	IZABEL C. GALANTE NOGUEIRA HEMO PLAQ UREIA CREAT	10,54
21/07/2019	468642	SOLANGE APARECIDA VAZ DOMINGOS CPK CKMB TROPO	16,80

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

=====

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/07/2019 A 07/08/2019

=====

D A T A	CODIGO	P A C I E N T E	
21/07/2019	468645	SOLANGE APARECIDA VAZ DOMINGOS CPK CKMB TROPO	16,80
21/07/2019	468646	ISILDA DO CARMO DE OLIVEIRA HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K CPK CKMB TROPO	31,04
21/07/2019	468648	RUTE CRISTINA DE S. MENDONCA HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	14,24
21/07/2019	468651	JULIUS CESAR DE SOUZA PEDROSO HEMO PLAQ UREIA CREAT TGO TGP PCR	23,81
21/07/2019	468652	MANSUELEN S. DOS SANTOS ALMEID UR1	3,70
21/07/2019	468653	JADELE G. CHAVES PEREIRA UR1	3,70
21/07/2019	468655	FLAVIANA REGINA NEGRAO UR1	3,70
22/07/2019	468701	HEITOR AZEVEDO DE JESUS HEMO PLAC	6,84
22/07/2019	468709	EDUARDO W. ATAIDE DOS SANTOS HEMO PLAC UR1	10,54
22/07/2019	468710	MARIA NEUSA DA COSTA QUEIROZ HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	14,24
22/07/2019	468713	MURILO APARECIDO DE OLIVEIRA HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
22/07/2019	468726	AGENOR FERRAZ BRITO HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	14,24
22/07/2019	468728	SORAYA COSTA CHAGAS UR1	3,70
22/07/2019	468729	BRYAN PIETRO SANTOS BISPO UR1	3,70
22/07/2019	468732	GERALDO FRANSCISCO DOS SANTOS HEMO PLAQ	6,84
22/07/2019	468734	MAYNI LAYRA SOARES HEMO PLAQ	6,84
23/07/2019	468778	DAMIANA AP. DA SILVA HEMO PLAQ UREIA CREAT	10,54
23/07/2019	468805	JOAQUIM BARBOSA DE ARAUJO HEMO PLAQ CREAT UREIA NA K	14,24
23/07/2019	468815	ADEMAR MENDES DOS SANTOS HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K TGO TGP AMILA BILI PROT2 UR1	28,07
23/07/2019	468821	GERCILENE BARBOSA SOUZA HEMO PLAQ	6,84
23/07/2019	468823	ROBERTO JOSE DAS VIRGENS HEMO PLAQ UR1	10,54
24/07/2019	468824	APARECIDO BARBOSA DA SILVA HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT CPK CKMB TROPO	31,04
24/07/2019	468825	ALICIA TIZADO B. LOPES HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	17,94
24/07/2019	468827	PEDRO JOSE COELHO HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	17,94
24/07/2019	468832	ADELINA I. G. C. DE CARVALHO HEMO PLAQ	6,84

pl

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

=====

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/07/2019 A 07/08/2019

=====

DATA	CODIGO	PACIENTE	
24/07/2019	468889	LUIS FERNANDO DO NASCIMENTO	16,49
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K AMILA	
24/07/2019	468890	ADEMAR MENDES DOS SANTOS	23,78
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TGO TGP GAMGT BILI	
24/07/2019	468914	VICENTE FRANCO	35,47
		HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA BILI TGO TGP AMILA PCR UR1	
24/07/2019	468915	ANTONIO PARIZI	34,74
		HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA CPK CKMB TROPO UR1	
24/07/2019	468917	MARCIO AP. CATENA JUNIOR	6,84
		HEMO PLAQ	
24/07/2019	468918	AILSON JOSE FERREIRA DAMASCENO	6,84
		HEMO PLAQ	
25/07/2019	468919	VERA LUCIA MARIA SANTOS	16,80
		CPK CKMB TROPO	
25/07/2019	468920	MARIA AP. ALBIERI PEREIRA	22,04
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT CPK CKMB	
25/07/2019	468980	FERNANDO DA SILVA NOGUEIRA	31,04
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K CPK CKMB TROPO	
25/07/2019	468983	SANDRA MARCIA DE SOUZA	31,04
		HEMO PLAQ NA K CREAT UREIA CPK CKMB TROPO	
25/07/2019	468986	ANA PEREIRA BARBOSA	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	
25/07/2019	468987	ISAURA DOS SANTOS SILVA	34,74
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K CPK CKMB TROPO UR1	
25/07/2019	468990	DARCI JUVENAL DE SOUZA	24,34
		HEMO PLAQ UREIA CREAT AMILA TGO TGP BILI GAMGT FAL	
25/07/2019	468991	MARIA DA SILVA VARRICHIO	3,70
		UR1	
25/07/2019	468992	ROBERTO JOSE DAS VIRGENS	6,84
		HEMO PLAQ	
25/07/2019	468994	JOAO BATISTA SENA BORGES	10,54
		HEMO PLAQ UREIA CREAT	
26/07/2019	468996	ARTHUR GABRIEL O. RODRIGUES	6,84
		HEMO PLAQ	
26/07/2019	469006	JOAO ANGELO CARNELOS	35,71
		PCR ASLO VHS LATEX URICO FANB	
26/07/2019	469027	CLEIDE MARIA CECILIO	23,64
		HEMO PLAQ CPK CKMB TROPO	
26/07/2019	469051	DIOGO FILIPE DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAC	
26/07/2019	469089	NERGITA THEODORA DOS SANTOS	24,21
		HEMO PLAQ CREAT UREIA TGO TGP AMILA NA K UR1	
26/07/2019	469101	NATALIA APARECIDA ROCHA	6,84
		HEMO PLAQ	
26/07/2019	469102	ANTONIO TEIXEIRA NETO	6,84
		HEMO PLAQ	
26/07/2019	469103	NAIARA AP. VICENTE SILVA	19,79
		HEMO PLAQ PCR UR1	
26/07/2019	469104	ALTEMIR CAMILO DOS S. BISPO	16,09
		HEMO PLAQ PCR	

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

=====

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/07/2019 A 07/08/2019

=====

DATA	CODIGO	PACIENTE	
26/07/2019	469108	MANOEL SILVA AGUIAR	36,59
		HEMO PLAQ UREIA CREAT PCR CPK CKMB TROPO	
27/07/2019	469109	AUGUSTIN CAETANO PORTO	23,64
		HEMO PLAQ CPK CKMB TROPO	
27/07/2019	469110	ANA PAULA RAMOS	16,09
		HEMO PLAQ PCR	
27/07/2019	469111	FERNANDO DA SILVA NOGUEIRA	23,64
		HEMO PLAQ CPK CKMB TROPO	
27/07/2019	469114	MAURINA A. ROCHA SANTOS	35,71
		VHS PCR ASLO LATEX URICO FANB	
27/07/2019	469134	ISTENIFER CAROLINE A. SANTOS	17,94
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	
27/07/2019	469136	FERNANDO DA SILVA NOGUEIRA	16,80
		CPK CKMB TROPO	
27/07/2019	469137	DANILO AUGUSTO SANTOS	16,09
		HEMO PLAQ PCR	
27/07/2019	469141	CARMEN C. RAMOS AGOSTINHO	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
27/07/2019	469143	ANITA ROSA DO NASCIMENTO	17,94
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT UR1	
27/07/2019	469144	FLOZINA LACERDA COSTA	14,24
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT	
27/07/2019	469145	BENVINDA ALEXANDRINO MARINHO	14,24
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT	
27/07/2019	469148	SIMONE RAIMUNDO	6,84
		HEMO PLAQ	
27/07/2019	469149	EKELVIN EDUARDO ALVES PUGA	3,70
		UR1	
27/07/2019	469151	IRACEMA FAGUNDES DE ALQUIMIM	31,04
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT CPK CKMB TROPO	
27/07/2019	469152	FERNANDO DA SILVA NOGUEIRA	16,80
		CPK CKMB TROPO	
27/07/2019	469153	MARIA DUTRA LIMA	31,04
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT CPK CKMB TROPO	
27/07/2019	469154	SANTINA FRANZINI BASSO BELA	17,94
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT UR1	
27/07/2019	469155	MARCIA APARECIDA DE SOUZA	3,70
		UR1	
27/07/2019	469159	ILZIDETE MARIA DA SILVA SOUSA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
27/07/2019	469160	IRACEMA FAGUNDES DE ALQUIMIM	16,80
		CPK CKMB TROPO	
27/07/2019	469161	MARIA DUTRA LIMA	16,80
		CPK CKMB TROPO	
28/07/2019	469163	LILIANE REGINA DUARTE	6,84
		HEMO PLAQ	
28/07/2019	469164	FERNANDO DA SILVA NOGUEIRA	16,80
		CPK CKMB TROPO	
28/07/2019	469165	MARIA AP. ALVES DE O. DIAS	14,24
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/07/2019 A 07/08/2019

D A T A	CODIGO	P A C I E N T E	
28/07/2019	469168	WILSON ALEXANDRE	23,81
		HEMO PLAQ CREAT PCR TGO TGP UREIA	
28/07/2019	469169	FERNANDO DA SILVA NOGUEIRA	16,80
		CPK CKMB TROPO	
28/07/2019	469170	MARIANA DE OLIVEIRA BRITO	3,70
		UR1	
28/07/2019	469171	LEONARDO DE SOUZA	6,84
		HEMO PLAQ	
28/07/2019	469172	CLAUDEANO SANTOS OLIVEIRA	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA	
28/07/2019	469173	HELOISA FERREIRA C. NOGUEIRA	10,86
		HEMO PLAC TGO TGP	
28/07/2019	469175	PAULO SERGIO GUADAGNINI	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA UR1	
28/07/2019	469176	JOSE FRANCISCO OLIVEIRA INACIO	6,84
		HEMO PLAQ	
28/07/2019	469178	SONIA MARIA DE SOUZA	6,84
		HEMO PLAQ	
28/07/2019	469179	DEANI DE SOUZA DOS SANTOS	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
28/07/2019	469184	WILSON DE SOUSA	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA UR1	
28/07/2019	469187	JESIEL CAZULA	6,84
		HEMO PLAQ	
29/07/2019	469190	ELZA SOUZA RAMOS	27,34
		HEMO PLAQ UREIA CREAT CPK CKMB TROPO	
29/07/2019	469191	LUIS CARLOS BATISTA	6,84
		HEMO PLAQ	
29/07/2019	469220	ELZA SOUZA RAMOS	16,80
		CPK CKMB TROPO	
29/07/2019	469240	JESIEL CAZULA	14,56
		HEMO PLAQ TGO TGP CREAT UREIA	
29/07/2019	469247	LAURENTINA PEREIRA CONSTANTINO	14,24
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	
29/07/2019	469248	MAURINA R. DE LIMA SILVA	17,94
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	
29/07/2019	469256	ELCILENE SANTOS	27,34
		HEMO PLAQ UREIA CREAT CPK CKMB TROPO	
29/07/2019	469267	LUIS FELIPE LEITE PALANDRE	3,70
		UR1	
30/07/2019	469268	ANTONIO FLAVIO DE ANDRADE	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
30/07/2019	469327	JOSE JUSTINO DE OLIVEIRA	20,01
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K TP	
30/07/2019	469338	ANTONIO FERNANDO DE MELLO	24,77
		HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA TGO TGP AMILA LIPAS BILI	
31/07/2019	469382	JOAO DE SOUZA	46,25
		HEMO PLAQ VHS PCR URICO LATEX ASLO UREIA CREAT FANB	
31/07/2019	469395	JOSE JUSTINO DE OLIVEIRA	18,38
		HEMO PLAQ TP TTPA	

pl

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/07/2019 A 07/08/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
31/07/2019	469415	GERALDO CARLOS DE LIMA	56,03
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TGO TGP AMILA PCR CPK CKMB TROPO TP UR1	
31/07/2019	469419	PAULO RICARDO VENANCIO PEREIRA	10,54
		HEMO UREIA CREAT PLAQ	
31/07/2019	469421	JOSEFA MARIA DE MOURA	17,94
		HEMO UREIA CREAT NA K UR1 PLAQ	
31/07/2019	469422	JOAO FERNANDES DE SOUZA	14,24
		HEMO UREIA CREAT NA K PLAQ	
01/08/2019	469425	ROBERTO BENTO DE OLIVEIRA	17,94
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	
01/08/2019	469426	GERALDO CARLOS DE LIMA	14,24
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	
01/08/2019	469457	GERALDO CARLOS DE LIMA	18,10
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT PROT2 BILI	
01/08/2019	469458	JOSE JUSTINO DE OLIVEIRA	18,38
		HEMO PLAQ TP TTPA	
01/08/2019	469483	VAGNER GORGONHO DE SOUZA SILVA	35,71
		VHS PCR ASLO LATEX URICO FANB	
01/08/2019	469495	EDITHE FIDELIS PEREIRA RESENDE	10,54
		HEMO PLAQ CREAT UREIA	
01/08/2019	469496	VANDERCI ZENDRON	20,01
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K TP	
01/08/2019	469498	ADRIANO RODRIGUES COURT	17,94
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	
01/08/2019	469502	JOSENILDA A. DOS SANTOS LIMA	3,70
		UR1	
01/08/2019	469503	CAMILA ROSSI ALVES	6,84
		HEMO PLAQ	
01/08/2019	469505	ELZA SOUZA RAMOS	3,70
		CREAT UREIA	
01/08/2019	469507	EVELYN PEREIRA MOTA	3,70
		UR1	
01/08/2019	469509	CARLOS ALEXANDRE DE ARAUJO	6,84
		HEMO PLAQ	
02/08/2019	469519	SARA MILENE SOUZA LEITE SILVA	26,59
		HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF UR1	
02/08/2019	469553	GERALDO CARLOS DE LIMA	16,49
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT AMILA	
02/08/2019	469574	MARIZETE ROCHA DOS SANTOS	27,34
		HEMO PLAQ NA K CKMB CPK TROPO	
02/08/2019	469577	VICTA AMERICA DE JESUS	23,64
		HEMO PLAQ CPK CKMB TROPO	
02/08/2019	469579	RONY JESSICA DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
02/08/2019	469580	TEILOR RIBEIRO DE LIMA	6,84
		HEMO PLAQ	
03/08/2019	469598	TANIA REGINA VIEIRA GOMES	35,71
		PCR VHS ASLO LATEX URICO FANB	
03/08/2019	469615	THEO JOSE MOREIRA SOUZA	17,94
		HEMO PLAC GLICE PCR	

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

=====

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/07/2019 A 07/08/2019

=====

DATA	CODIGO	PACIENTE	
03/08/2019	469616	ARALI FERNANDA DA SILVA CKMB CPK TROPO	16,80
03/08/2019	469617	IVAIR BATUIRA DA SILVA HEMO PLAQ UR1	10,54
03/08/2019	469622	CLAUDEANO SANTOS OLIVEIRA HEMO PLAQ	6,84
03/08/2019	469623	JEFFERSON DONIZETI MORENO HEMO PLAQ PCR	16,09
03/08/2019	469629	MELISSA SOUZA DA SILVA HEMO PLAC PCR	16,09
04/08/2019	469630	KEPORY FERREIRA INACIO UR1	3,70
04/08/2019	469633	DAIANE LARISSA GOMES HEMO PLAQ	6,84
04/08/2019	469637	PAULO SERGIO GUADAGNINI TGO TGP BILI AMILA	8,28
04/08/2019	469638	ROSILENE SANTANA SILVA HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	17,94
04/08/2019	469639	UELTON SOARES DOS SANTOS HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	17,94
04/08/2019	469641	JOAO VITOR PEREIRA SANTOS HEMO PLAC PCR	16,09
04/08/2019	469642	IEGO HENRIQUE PEREIRA DA SILVA HEMO PLAQ PCR UR1	19,79
04/08/2019	469643	MARIA NEUSA DA COSTA QUEIROZ HEMO PLAQ PCR NA K UREIA CREAT	23,49
04/08/2019	469644	RAYANE CRISTINA SOUSA HEMO PLAC	6,84
04/08/2019	469645	WELISSON SOUZA TURASSA COSTA HEMO PLAC UREIA CREAT PCR	19,79
05/08/2019	469676	UELTON SOARES DOS SANTOS HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	17,94
05/08/2019	469689	ISABELA F. RODRIGUES FERREIRA HEMO PLAQ UR1	10,54
05/08/2019	469690	JOSE JUSTINO DE OLIVEIRA TP TTPA	11,54
05/08/2019	469706	ALICIA TIZADO B. LOPES HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT	14,24
05/08/2019	469707	ANTHONY FELIPE DE BRITO SILVA HEMO PLAC	6,84
05/08/2019	469708	VIVIANE FERNANDA CARNEIRO HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA TGO TGP AMILA LIPAS	22,76
06/08/2019	469725	FRANCISCA L. CEZARIO NOGUEIRA HEMO TP TTPA NA K UREIA CREAT GLICE PLAQ	27,63
06/08/2019	469740	MARIA LUANA NUNES DE LIMA HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	17,94
07/08/2019	469763	ANA MARIA DOS SANTOS CPK CKMB TROPO	16,80
07/08/2019	469764	ANA MARIA DOS SANTOS CPK CKMB TROPO	16,80

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/07/2019 A 07/08/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
07/08/2019	469811	ANA MARIA DOS SANTOS CKMB CPK TROPO	16,80
07/08/2019	469818	GUILHERME MONTEIRO DE CASTRO HEMO PLAC K NA	10,54
07/08/2019	469820	ARIANDENY AGUIAR DA SILVA HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA TP UR1	23,71
07/08/2019	469821	PAULO SERGIO GUADAGNINI HEMO PLAQ LIPAS AMILA UREIA CREAT UR1	18,74

Total do Convenio: 4.336,11

Dr. Rita de Cassia dos Reis
CRM 1-0738

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

UNIDADE:

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/07/2019 A 07/08/2019

CODIGO	EXAME DESCRICAO	PR.	UNIT	QTD	VALOR
02.02.01.012-0	URICO ACIDO URICO	1,85		1	1,85
02.02.01.018-0	AMILA AMILASE	2,25		15	33,75
02.02.01.020-1	BILI BILIRRUBINAS TOTAL E FRACOES	2,01		6	12,06
02.02.01.031-7	CREAT CREATININA	1,85		61	112,85
02.02.01.039-2	FE FERRO SERICO	3,51		2	7,02
02.02.01.042-2	FAL FOSFATASE ALCALINA	2,01		1	2,01
02.02.01.046-5	GAMGT GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	3,51		1	3,51
02.02.01.047-3	GLICE GLICEMIA DE JEJUM	1,85		21	38,85
02.02.01.055-4	LIPAS LIPASE	2,25		3	6,75
02.02.01.060-0	K POTASSIO	1,85		29	53,65
02.02.01.063-5	NA SODIO	1,85		29	53,65
02.02.01.064-3	TGO ASPARTATO AMINOTRANSFERASE	2,01		28	56,28
02.02.01.065-1	TGP ALANINA AMINOTRANSFERASE	2,01		28	56,28
02.02.01.069-4	UREIA UREIA	1,85		51	94,35
02.02.02.002-9	PLAQ PLAQUETAS	2,73		177	483,21
02.02.02.002-9	PLAC CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73		52	141,96
02.02.02.014-2	TP TEMPO DE PROTROMBINA	5,77		12	69,24
02.02.02.038-0	HEMO HEMOGRAMA	4,11		231	949,41
02.02.03.008-3	PCR PROTEINA C REATIVA	9,25		25	231,25
02.02.04.012-7	PF PARASITOLOGICO DE FEZES	1,65		34	56,10
02.02.05.001-7	UR1 URINA ROTINA	3,70		127	469,90
Total de Pacientes: 248					-----
					934 2.933,93

Dra. Rita de Cássia dos Reis
CRBM 1-0738

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

=====

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/07/2019 A 07/08/2019

=====

DATA	CODIGO	PACIENTE	
08/07/2019	467806	JOSE VALDO RODRIGUES SOUSA HEMO PLAQ TGO TGP	10,86
08/07/2019	467808	MANUELLA JACOMINO PEREIRA HEMO PLAC PF PF PF	11,79
08/07/2019	467815	LILIAN CARLA RUBINI HEMO PLAQ CREAT	8,69
08/07/2019	467816	IRIS LORENA DA SILVA HEMO PLAC UR1	10,54
08/07/2019	467818	RAFAEL GNAN DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
08/07/2019	467819	MATHEUS H. SANTOS RODRIGUES HEMO PLAC UR1	10,54
08/07/2019	467820	WILHES CATUREBA PEREIRA HEMO PLAQ	6,84
08/07/2019	467822	CARLOS DANIEL CRUZ SOUSA HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT AMILA TGO TGP UR1	24,21
08/07/2019	467827	JULIA BIM BERCHAN HEMO PLAQ CREAT AMILA NA K	14,64
08/07/2019	467829	LEONARDO FELIPE MAZER HEMO PLAC PCR GLICE UR1	21,64
08/07/2019	467831	JULIA BIM BERCHAN UR1	3,70
08/07/2019	467832	ELIENE DIAS LIMA GUIMARAES HEMO PLAQ UR1	10,54
08/07/2019	467833	MAGALI AP. FILIPINI HEMO PLAQ TGO TGP UR1	14,56
08/07/2019	467834	CAMILA ROSSI ALVES HEMO PLAQ CREAT UR1	12,39
08/07/2019	467839	KATIA CRISTINA BORGES HEMO PLAQ	6,84
08/07/2019	467841	LILIANE DOS SANTOS BARRO HEMO PLAQ	6,84
08/07/2019	467842	ANA PAULA IZAC HEMO PLAQ UR1	10,54
08/07/2019	467843	MAURO DOS SANTOS HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT UR1	17,94
10/07/2019	467890	MAGALI AP. FILIPINI HEMO PLAQ TGO TGP	10,86
10/07/2019	467897	ALEKS NUNES LACERDA HEMO PLAC PCR GLICE TP PF PF PF UR1	32,36
10/07/2019	467906	DEVANIR GUIDI HEMO PLAQ AMILA UREIA CREAT	12,79
10/07/2019	467907	GERALDA ROMUALDA DE S. VIEIRA HEMO PLAQ	6,84
10/07/2019	467912	JOSE PEREIRA DE ATAIDE HEMO PLAQ TP	12,61
10/07/2019	467915	CELIA TEREZINHA VALSIQUE HEMO PLAQ	6,84
10/07/2019	467919	EMILY MIRANDA DO AMARAL HEMO PLAC UREIA CREAT PCR UR1	23,49

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/07/2019 A 07/08/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
10/07/2019	467922	GUSTAVO MOREIRA SANTIAGO HEMO PLAC AMILA	9,09
10/07/2019	467925	LARISSA VELOSO FERREIRA HEMO PLAQ UR1	10,54
10/07/2019	467926	MANOEL MESSIAS DA SILVA. HEMO PLAQ TGO TGP	10,86
10/07/2019	467930	PEDRO HENRIQUE BATISTA SILVA HEMO PLAQ UR1	10,54
10/07/2019	467931	JOSE HILTON MOREIRA DOS SANTOS HEMO PLAQ	6,84
10/07/2019	467936	MANOEL MESSIAS DA SILVA. AMILA UREIA CREAT K NA LIPAS BILI UR1	17,61
11/07/2019	467954	BRUNA CARLA SOUZA DOS SANTOS HEMO PLAQ	6,84
11/07/2019	467962	ROSELAIN APARECIDA RUTULA HEMO PLAQ UR1	10,54
11/07/2019	467974	BIANCA DE PAULA ENGRATULIS HEMO PLAQ	6,84
11/07/2019	467985	GABRIELA RUBIN HEMO PLAC PCR GLICE UR1	21,64
11/07/2019	467986	NEONOR F. DOS ANJOS SILVA HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K	14,24
11/07/2019	467989	LUCIANA DOS REIS RODRIGUES HEMO PLAQ TGO TGP NA K TP	20,33
11/07/2019	468003	DAIANY MARIA DA SILVA HEMO PLAQ TGO TGP UR1	14,56
11/07/2019	468006	YASMIN FELIPINI LOPES HEMO PLAQ	6,84
12/07/2019	468063	FELISMINA LACERDA FERRAZ HEMO PLAQ TP	12,61
12/07/2019	468080	ROSELI DO NASCIMENTO SILVA HEMO PLAQ	6,84
12/07/2019	468081	EDGARD MARQUES DOS REIS HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
12/07/2019	468090	MONICA GASQUI SALES HEMO PLAQ UREIA	8,69
13/07/2019	468118	BIANCA DE PAULA ENGRATULIS HEMO PLAQ	6,84
13/07/2019	468119	BRUNA CARLA SOUZA DOS SANTOS HEMO PLAQ	6,84
14/07/2019	468153	YASMIN FELIPINI LOPES HEMO PLAQ	6,84
15/07/2019	468217	BIANCA DE PAULA ENGRATULIS HEMO PLAQ	6,84
15/07/2019	468231	MARIA CLARA NOVAIS RIBEIRO UR1	3,70
15/07/2019	468232	BENJAMIN PRATES LISBOA HEMO PLAC	6,84
15/07/2019	468234	ANTONIETA ANDRADE HEMO PLAQ	6,84

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

=====

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/07/2019 A 07/08/2019

=====

DATA	CODIGO	PACIENTE	
15/07/2019	468235	ALEX SANDRO DE OLIVEIRA ALVES HEMO PLAQ NA K	10,54
15/07/2019	468243	THAIS FERREIRA DE O. SANTOS HEMO PLAQ UR1	10,54
15/07/2019	468245	RICARDO HENRIQUE SILVA PINAS HEMO PLAQ	6,84
15/07/2019	468248	EMILY MIRANDA DO AMARAL HEMO PLAC	6,84
15/07/2019	468252	LUIZ FELIPE DA SILVA HEMO PLAC PCR	16,09
15/07/2019	468260	LAYANA KELLY CHAGAS REIS HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	17,94
16/07/2019	468328	DAMIANA AP. DA SILVA HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
16/07/2019	468332	CALEBE GUEDES MIGUEL HEMO PLAC	6,84
16/07/2019	468349	CRISTINA DONIZETE BRUSTELO HEMO PLAQ	6,84
16/07/2019	468354	VERA LUCIA MORAES ALMEIDA HEMO PLAQ AMILA TGO TGP	13,11
16/07/2019	468356	JOAO BATISTA ALVES DOS SANTOS HEMO PLAQ UR1	10,54
16/07/2019	468357	PAULA AP. RAVAGNANI SILVA HEMO PLAQ UR1	10,54
16/07/2019	468359	VERA LUCIA MORAES ALMEIDA NA K BILI CREAT UREIA LIPAS TP	17,43
16/07/2019	468365	MARCIO APARECIDO LOPES HEMO PLAQ CREAT UREIA UR1	14,24
16/07/2019	468366	IZAURO NUNES DOS SANTOS HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
16/07/2019	468367	ADRIANO JUNIO EVANGELISTA HEMO PLAQ TGO TGP	10,86
16/07/2019	468368	VERA LUCIA MORAES ALMEIDA GAMGT FAL	5,52
16/07/2019	468371	DAIANY MARIA DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
17/07/2019	468383	JULIO HENRIQUE ARAUJO FERRO HEMO PLAQ	6,84
17/07/2019	468390	DANTE ALFREDO CANTOLINI HEMO PLAQ TP UREIA CREAT GLICE	18,16
17/07/2019	468392	RICARDO DIAS HEMO PLAQ	6,84
17/07/2019	468412	ADRYAN HENRIQUE DA SILVA SANTO HEMO PLAC PCR	16,09
17/07/2019	468424	MARIA AP. CORDOVA RODRIGUES TP	5,77
17/07/2019	468426	SUMAYA DE SOUZA SILVA HEMO PLAQ UR1	10,54
17/07/2019	468427	BIANCA VIEIRA CANJERANO HEMO PLAQ UR1	10,54

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/07/2019 A 07/08/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
17/07/2019	468430	ANGELA PAULA DE OLIVEIRA HEMO PLAQ	6,84
17/07/2019	468434	JUNIO MOREIRA MARINHO HEMO PLAQ TGO TGP	10,86
17/07/2019	468435	RONALDO AP. DA SILVA HEMO PLAQ AMILA	9,09
17/07/2019	468436	JOAO FERNANDES DE SOUZA HEMO PLAQ	6,84
17/07/2019	468438	RENATA APARECIDA OLIVEIRA HEMO PLAQ PCR	16,09
17/07/2019	468439	JOAO VITOR L. CAETANO DE SOUZA HEMO PLAQ	6,84
18/07/2019	468455	SUELEN C. DOS SANTOS LEMES HEMO PLAQ	6,84
18/07/2019	468470	BRUNA MARA CARNELOS HEMO PLAQ	6,84
18/07/2019	468482	ADRIANO JUNIO EVANGELISTA HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
18/07/2019	468484	CRISTINA DONIZETE BRUSTELO HEMO PLAQ	6,84
18/07/2019	468497	JOSE CARLOS NOGUEIRA PORTO HEMO PLAQ	6,84
18/07/2019	468505	NICOLY G. AFONSO DE OLIVEIRA HEMO PLAC	6,84
18/07/2019	468510	JANFFERSON RODRIGUES AGUIAR HEMO PLAQ	6,84
18/07/2019	468512	EUNICE AP. TEIXEIRA SIMOES HEMO PLAQ UR1	10,54
18/07/2019	468513	CRISTINA DE JESUS S. PRADO HEMO PLAQ TP NA K	16,31
19/07/2019	468555	JOSE GERALDO DO NASCIMENTO HEMO PLAQ CREAT UREIA UR1	14,24
19/07/2019	468558	DAMIANA AP. DA SILVA HEMO PLAQ UR1	10,54
19/07/2019	468570	JOAO BATISTA GARRATINI HEMO PLAQ	6,84
19/07/2019	468588	SOPHIA RICARDO ARAUJO HEMO PLAC PCR UR1	19,79
19/07/2019	468592	ALEX SANDRO DE OLIVEIRA ALVES HEMO PLAQ AMILA	9,09
19/07/2019	468594	BRENO VIANA MENDES MOURA UR1	3,70
19/07/2019	468596	ANA CAROLINA DE SOUZA HEMO PLAQ UR1	10,54
19/07/2019	468597	JOAO VITOR L. CAETANO DE SOUZA HEMO PLAQ	6,84
19/07/2019	468599	PEDRO JOSE COELHO HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
22/07/2019	468679	DAMIANA AP. DA SILVA HEMO PLAQ	6,84

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/07/2019 A 07/08/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
22/07/2019	468681	LETICIA BRAZ DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
22/07/2019	468685	ISABELLY M.DA SILVA FIGUEIREDO HEMO PLAC GLICE UR1	12,39
22/07/2019	468705	BRISA DRESDEN BERCHAN FELTRIN HEMO PLAQ GLICE UR1	12,39
22/07/2019	468707	EDILEUZA MARIA DE JESUS HEMO PLAQ	6,84
22/07/2019	468708	ANTONIO DONIZETE ALVES DE OLIV HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	17,94
22/07/2019	468717	DAMIANA AP. DA SILVA UREIA CREAT NA K BILI UR1	13,11
22/07/2019	468719	JOAO PAULO ARAUJO SILVA HEMO PLAC	6,84
22/07/2019	468722	KATIA CRISTINA BORGES HEMO PLAQ	6,84
22/07/2019	468723	EMILY VITORIA DOS SANTOS SOUZA HEMO PLAC PCR UR1	19,79
22/07/2019	468724	JOAQUIM BARBOSA DE ARAUJO HEMO PLAQ UREIA CREAT BILI UR1	16,25
22/07/2019	468725	SYLEI GALVAO PIO HEMO PLAQ UR1	10,54
22/07/2019	468727	ERIKA FERREIRA LEITE HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
22/07/2019	468730	ANA CAROLINA TEIXEIRA HEMO PLAQ TGO TGP	10,86
22/07/2019	468731	MERCEDES PEREIRA DA SILVA HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA UR1	17,94
23/07/2019	468737	CLARIDE ALVES RUBIN HEMO PLAQ UR1	10,54
23/07/2019	468767	MARIA INEZ DE CASTRO GUIDI HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
23/07/2019	468787	IONIVALDO MARCIANO HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
23/07/2019	468793	ANA LUCIA DOS REIS SILVA HEMO PLAQ AMILA	9,09
23/07/2019	468794	ALEX SANDRO DE OLIVEIRA ALVES HEMO PLAQ AMILA UREIA CREAT NA K GLICE TGO TGP UR1	26,06
23/07/2019	468796	JONATHAN GOMES DA SILVA HEMO PLAQ TGO TGP UR1	14,56
23/07/2019	468799	ANA PEREIRA BARBOSA HEMO PLAQ GLICE UREIA CREAT NA K TP	21,86
23/07/2019	468803	FABIOLA NICOLETI HEMO PLAQ UR1	10,54
23/07/2019	468804	MAURINA R. DE LIMA SILVA HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA	14,24
23/07/2019	468806	FABIANA FERREIRA FREIRE HEMO UR1	7,81
23/07/2019	468807	DANIELA PEREIRA HEMO PLAQ UR1	10,54

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

=====

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/07/2019 A 07/08/2019

=====

DATA	CODIGO	PACIENTE	
23/07/2019	468812	ISAURA DOS SANTOS SILVA HEMO PLAQ UREIA CREAT	10,54
23/07/2019	468813	MARIA DA CONCEICAO ZANONI HEMO CREAT UREIA	7,81
23/07/2019	468817	LUNNA AP. BORGES BARBOSA HEMO PLAC	6,84
23/07/2019	468818	ITAMAR GUEDES HEMO UREIA CREAT UR1 PLAQ	14,24
23/07/2019	468820	CARLOS GABRIEL PAIVA DE SOUZA HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
24/07/2019	468838	ANA LIVIA SILVA DOS SANTOS HEMO PLAC PF PF PF UR1	15,49
24/07/2019	468880	ANITA ROSA DO NASCIMENTO HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	17,94
24/07/2019	468892	KETLIN C.DOS SANTOS ROQUE HEMO PLAC PCR UR1	19,79
24/07/2019	468893	OSANA CESAR DE OLIVEIRA HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
24/07/2019	468904	RAFAEL CRISTOVAO DE SOUSA HEMO PLAQ TGO TGP	10,86
24/07/2019	468907	LARISSA VITORIA SILVA RODRIGUES UR1	3,70
24/07/2019	468908	GUSTAVO PEREIRA DA SILVA HEMO PLAC	6,84
24/07/2019	468911	CIRLENE DA SILVA HEMO PLAQ UR1	10,54
24/07/2019	468913	JESSICA R. SOUZA DOS SANTOS HEMO PLAQ K NA	10,54
25/07/2019	468932	ANDREA CRISTINA LOCATELLI HEMO PLAQ CREAT UR1	12,39
25/07/2019	468938	MERCEDES PEREIRA DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
25/07/2019	468964	ANA BEATRIZ DE ALCENA DA SILVA HEMO PLAC GLICE FE PF PF PF UR1	20,85
25/07/2019	468965	EDSON PEREIRA DA SILVA HEMO PLAC GLICE FE PF PF PF UR1	20,85
25/07/2019	468966	DAMIANA AP. DA SILVA HEMO PLAQ UR1	10,54
25/07/2019	468969	ANA LUCIA DOS REIS SILVA HEMO PLAQ	6,84
25/07/2019	468974	LORENA RODRIGUES SILVA COSTA HEMO PLAC PCR UR1	19,79
25/07/2019	468981	MARIA INES TEIXEIRA ALMEIDA HEMO PLAQ AMILA	9,09
25/07/2019	468982	MARIANA BERNARDES GOBIRA HEMO PLAQ CREAT UREIA UR1	14,24
25/07/2019	468988	JAINÉ DE LIMA SOUZA HEMO PLAQ TGO TGP UR1	14,56
25/07/2019	468989	ENZO RAYR DE SOUZA ALMEIDA HEMO PLAC AMILA	9,09

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/07/2019 A 07/08/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
25/07/2019	468993	DANILO AUGUSTO SANTOS HEMO PLAQ UREIA CREAT TGO TGP UR1	18,26
26/07/2019	469028	HENRY GABRIEL AMARAL DOS SANTO HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF UR1	26,59
26/07/2019	469040	MARIA INES TEIXEIRA ALMEIDA HEMO PLAQ AMILA	9,09
26/07/2019	469050	NATALY VITORIA DE ALMEIDA HEMO PLAC UR1	10,54
26/07/2019	469093	EDILAINE CRISTINA FERREIRA HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
26/07/2019	469094	PIETRA GODINHO GOMES HEMO PLAC PCR UR1	19,79
26/07/2019	469095	FRANCIELE CRISTINE DE OLIVEIRA HEMO PLAQ	6,84
26/07/2019	469097	IDALIA CASCALHO MARTINS HEMO PLAQ UR1	10,54
26/07/2019	469098	ARTHUR GABRIEL O. RODRIGUES HEMO PLAC	6,84
26/07/2019	469099	JACIRA SOARES HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA UR1	17,94
26/07/2019	469100	SERGIO CARLOS DA COSTA HEMO PLAQ TGO TGP	10,86
26/07/2019	469105	ANDREZA RAQUEL BORGES SANTOS HEMO PLAQ TGO TGP AMILA K NA UR1	20,51
26/07/2019	469106	DAVID TEIXEIRA DE SOUZA HEMO PLAQ TGO TGP	10,86
27/07/2019	469117	RAFAEL CRISTOVAO DE SOUSA HEMO PLAQ TGO TGP	10,86
27/07/2019	469121	JAINE DE LIMA SOUZA HEMO PLAQ	6,84
27/07/2019	469122	ANDREA CRISTINA LOCATELLI HEMO PLAQ	6,84
27/07/2019	469127	ANA LUCIA DOS REIS SILVA HEMO PLAQ	6,84
29/07/2019	469221	EDIMILSON JOSE NOGUEIRA HEMO PLAQ CREAT UR1	12,39
29/07/2019	469222	SINVALDO CAMILO DOS SANTOS UR1	3,70
29/07/2019	469223	MIGUEL DE LUCCA SANTANA SILVA HEMO PLAC UR1	10,54
29/07/2019	469233	ELIZANEA ROSA DE SOUZA UR1	3,70
29/07/2019	469238	MARIA EDUARDA NUNES MACHADO HEMO PLAQ UR1	10,54
29/07/2019	469245	FLAVIA DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
29/07/2019	469249	IZABELLY AP.MOREIRA OLIVEIRA HEMO PLAC	6,84
29/07/2019	469253	CRISTIANE SILVA GOMES HEMO PLAQ	6,84

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/07/2019 A 07/08/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
29/07/2019	469259	THEO JOSE MOREIRA SOUZA HEMO PLAC NA K CREAT UR1	16,09
29/07/2019	469260	ILZIDETE MARIA DA SILVA SOUSA HEMO PLAQ	6,84
29/07/2019	469262	MIRELLY CARNEIRO SANTANA HEMO PLAQ UR1	10,54
29/07/2019	469263	FRANCISCA ARAUJO DA SILVA HEMO PLAQ UR1	10,54
29/07/2019	469264	DALVA NOGUEIRA S. CRESCENCIO HEMO PLAQ UREIA CREAT TGO TGP BILI	16,57
30/07/2019	469296	ENZO DANIEL MUNIZ BARLETA HEMO PLAC PF PF PF	11,79
30/07/2019	469298	FABIANO ROGERIO DA SILVA HEMO PLAQ TGO TGP	10,86
30/07/2019	469306	JOSE FRANCISCO OLIVEIRA INACIO HEMO PLAQ	6,84
30/07/2019	469310	MARCELO MUNIZ TORRES HEMO PLAQ	6,84
30/07/2019	469317	WESLEY CESAR SANTOS GONCALVES HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K	14,24
30/07/2019	469329	GISLAINE ALVES DO NASCIMENTO HEMO PLAQ	6,84
30/07/2019	469330	SABRINA TAUANE PARA O HEMO PLAQ UR1	10,54
30/07/2019	469336	ROSANIA MARIA DE SOUZA VAZ HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT UR1	17,94
31/07/2019	469373	MARIA DE FATIMA CORDEIRO LUIZ HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	17,94
31/07/2019	469383	VITORIA DE PAULA BARBOSA HEMO PLAC PCR GLICE UR1	21,64
31/07/2019	469384	IZADORA DE PAULA BARBOSA HEMO PLAC PCR GLICE UR1	21,64
31/07/2019	469406	GABRIEL BATISTA RUAS SOUZA HEMO PLAC PCR UR1	19,79
31/07/2019	469407	KELLY BERTOLINI HEMO PLAQ TGO TGP UR1	14,56
31/07/2019	469409	CRISTIANE SILVA GOMES HEMO PLAQ	6,84
31/07/2019	469411	UELTON SOARES DOS SANTOS HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
31/07/2019	469413	LUCELIA ALVES DOS SANTOS HEMO PLAQ TP	12,61
31/07/2019	469414	SILMARA CRISTINA PARA O HEMO PLAQ CREAT UREIA UR1	14,24
31/07/2019	469416	WEMELLY SOUZA SILVA HEMO PLAC PCR UR1	19,79
31/07/2019	469417	MERCEDES PEREIRA DA SILVA HEMO PLAQ CREAT TP	14,46
01/08/2019	469474	WESLEY CESAR SANTOS GONCALVES HEMO PLAQ	6,84

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/07/2019 A 07/08/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
01/08/2019	469479	ESTEVAO WENDER DE CASTRO SILVA HEMO PLAQ UR1	10,54
01/08/2019	469482	JOSE FRANCISCO OLIVEIRA INACIO HEMO PLAQ	6,84
01/08/2019	469484	MIRELLY CARNEIRO SANTANA HEMO PLAQ	6,84
01/08/2019	469489	ADEVALDO ALVES DA SILVA HEMO PLAQ CREAT UREIA NA K GLICE	16,09
01/08/2019	469491	WEMELLY SOUZA SILVA UR1	3,70
01/08/2019	469497	THEO JOSE MOREIRA SOUZA HEMO PLAC PCR UR1	19,79
01/08/2019	469499	NAIR FURLANETO ROBERTI HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
01/08/2019	469500	WEMELLY SOUZA SILVA HEMO PLAC	6,84
01/08/2019	469501	WILNEY ANDERSON DE JESUS HEMO PLAQ	6,84
01/08/2019	469504	CAMILA SILVA HEMO PLAQ UR1	10,54
01/08/2019	469506	RAIMUNDA LOPES DE SOUSA UR1	3,70
02/08/2019	469546	ANTONIO DONIZETE GONCALVES UR1	3,70
02/08/2019	469548	TAIRINY V FERREIRA SILVA HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF UR1	26,59
02/08/2019	469567	CRISTIANE SILVA GOMES HEMO PLAQ	6,84
02/08/2019	469568	GERALDO P. DE NASCIMENTO HEMO PLAQ UR1	10,54
02/08/2019	469570	IZABEL DOS SANTOS BARBOSA HEMO PLAQ TGO TGP UR1	14,56
02/08/2019	469572	SILMARA CRISTINA PARAO HEMO PLAQ UREIA CREAT	10,54
02/08/2019	469573	ROSELAINÉ APARECIDA RUTULA HEMO PLAQ UR1	10,54
02/08/2019	469576	GABRIEL HENRIQUE BATISTA OLIVEIRA HEMO PLAC PCR UR1	19,79
02/08/2019	469578	ISAURA DOS SANTOS SILVA HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	17,94
04/08/2019	469636	WEMELLY SOUZA SILVA HEMO PLAC PCR CREAT	17,94
05/08/2019	469656	ANTHONY MIGUEL LOPES DA SILVA HEMO PLAC UR1	10,54
05/08/2019	469657	APARECIDA D. COSTA DE SOUZA HEMO PLAQ UR1	10,54
05/08/2019	469668	DAVI MIGUEL ATHANAZIO DA SILVA HEMO PLAC UR1	10,54
05/08/2019	469681	LUAN SILVANIO SANTOS SANTANA HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF UR1	26,59

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA
 EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/07/2019 A 07/08/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
05/08/2019	469682	ELOISE VITORIA SANTOS DE SANTANA HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF UR1	26,59
05/08/2019	469693	BIANCA VIEIRA CANJERANO HEMO PLAQ	6,84
05/08/2019	469699	CRISTIANE SILVA GOMES HEMO PLAQ	6,84
05/08/2019	469700	JOAO VITOR PEREIRA SANTOS HEMO PLAC UR1	10,54
05/08/2019	469701	SILMARA C. PARAO HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
05/08/2019	469704	LOHAYNE CAMILI DA SILVA HEMO PLAQ UR1	10,54
06/08/2019	469711	EDILSON CESAR OLIVEIRA HEMO PLAQ URICO GLICE TGO TGP	14,56
06/08/2019	469717	LUIS OTAVIO SANTOS SABINO HEMO PLAC GLICE PF UR1	14,04
06/08/2019	469723	IEGO HENRIQUE PEREIRA DA SILVA HEMO PLAQ CREAT TGO TGP UR1	16,41
06/08/2019	469752	SIMONE DE SOUZA OLIVEIRA HEMO PLAQ UR1	10,54
06/08/2019	469754	JACIRA SOARES HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	17,94
06/08/2019	469759	JOSCLEIDE MARIA DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
06/08/2019	469760	GONCALINA AP. JARDIM ALVES HEMO PLAQ	6,84
06/08/2019	469761	ARTUR LEONARDO ZENDRON COELHO HEMO PLAQ	6,84
07/08/2019	469784	ERIKA FERREIRA LEITE HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
07/08/2019	469790	EMANUELLY DUARTE DOS SANTOS HEMO PLAC GLICE PF PF PF UR1	17,34
07/08/2019	469800	MARINALVA ALMEIDA DA SILVA UR1	3,70
07/08/2019	469810	EMANUELY SANTOS FRANCO HEMO PLAC PCR	16,09
07/08/2019	469814	VITORIA SINOMARA NUNES JESUS HEMO PLAC GLICE NA K AMILA TGO TGP LIPAS UREIA CREAT UR1	28,31
07/08/2019	469815	ROBERTO BENTO DE OLIVEIRA HEMO PLAQ CREAT NA K TGO TGP PCR BILI TP	33,44
07/08/2019	469816	LUIZ ANTONIO GRANJA UR1	3,70
07/08/2019	469817	ELAINE CRISTINA ALVES HEMO PLAQ CREAT UR1	12,39
07/08/2019	469819	MIRIAN CRISTINA R. BARBOSA UR1	3,70

Total do convenio: 2.933,93

Dra. Rita de Cássia dos Reis
 CRBM 1-0738

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: ESPAÇO DA MULHER
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/07/2019 A 07/08/2019

UNIDADE:

CODIGO	EXAME DESCRICAO	PR.	UNIT	QTD	VALOR
02.02.01.007-4	CGS CURVA GLICEMICA CLASSICA	10,00		27	270,00
02.02.01.007-4	CGS1 CURVA GLICEMICA	10,00		1	10,00
02.02.01.012-0	URICO ACIDO URICO	1,85		5	9,25
02.02.01.020-1	BILI BILIRRUBINAS TOTAL E FRACOES	2,01		2	4,02
02.02.01.027-9	HDL COLESTEROL-HDL	3,51		25	87,75
02.02.01.028-7	LDL COLESTEROL-LDL	3,51		25	87,75
02.02.01.028-7	VLDL COLESTEROL-VLDL	7,50		11	82,50
02.02.01.029-5	COLES COLESTEROL TOTAL	1,85		25	46,25
02.02.01.031-7	CREAT CREATININA	1,85		6	11,10
02.02.01.036-8	DHL DESIDROGENASE LACTICA- DHL	3,68		1	3,68
02.02.01.036-8	DHL. DESIDROGENASE LÁCTICA	3,68		1	3,68
02.02.01.047-3	GLICE GLICEMIA DE JEJUM	1,85		41	75,85
02.02.01.050-3	HBA2 HEMOGLOBINA GLICADA	7,86		5	39,30
02.02.01.060-0	K POTASSIO	1,85		1	1,85
02.02.01.063-5	NA SODIO	1,85		1	1,85
02.02.01.064-3	TGO ASPARTATO AMINOTRANSFERASE	2,01		2	4,02
02.02.01.065-1	TGP ALANINA AMINOTRANSFERASE	2,01		2	4,02
02.02.01.067-8	TRI TRIGLICERIDES	3,51		25	87,75
02.02.01.069-4	UREIA UREIA	1,85		4	7,40
02.02.01.076-7	VITD VITAMINA D	15,24		1	15,24
02.02.02.002-9	PLAQ PLAQUETAS	2,73		54	147,42
02.02.02.016-9	COALU COAGULANTE LUPICO, ANTICORPO ANTI-	4,11		1	4,11
02.02.02.038-0	HEMO HEMOGRAMA	4,11		54	221,94
02.02.03.030-0	HIV ANTICORPO ANTI-HIV 1+2	10,00		30	300,00
02.02.03.067-9	HCV ANTI HCV	18,55		5	92,75
02.02.03.078-8	TXIGG TOXOPLASMOSE - IgG	16,97		27	458,19
02.02.03.087-3	TXIGM TOXOPLASMOSE - IgM	18,55		27	500,85
02.02.03.097-0	HBSAG ANTIGENO HBS DA HEPATITE "B"- HBSag	18,55		30	556,50
02.02.03.111-0	VDRL1 REAÇÃO DE V.D.R.L.	2,83		35	99,05
02.02.03.112-8	FTAG TREPONEMA IgG - ANTICORPOS(FTA-ABS)	10,00		2	20,00
02.02.03.113-6	FTAM TREPONEMA IgM - ANTICORPOS(FTA-ABS)	10,00		2	20,00
02.02.04.014-3	OCUL PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65		7	11,55
02.02.05.001-7	URI URINA ROTINA	3,70		5	18,50
02.02.05.011-4	PROU PROTEINURIA	4,44		1	4,44
02.02.06.004-7	17ALB 17 ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	10,20		1	10,20
02.02.06.004-7	17AL. 17 - ALFAHIDROXIPROGESTERONA	10,20		2	20,40
02.02.06.014-4	DHEA DEHIDROEPIANDROSTERONA	11,25		3	33,75
02.02.06.016-0	E2B ESTRADIOL - E2	10,15		1	10,15
02.02.06.021-7	BHCG BETA-HCG	7,85		7	54,95
02.02.06.023-3	FSHB DOSAGEM DO HORMONIO FSH	7,89		27	213,03
02.02.06.024-1	LHB HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97		8	71,76
02.02.06.025-0	TSH HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96		39	349,44
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		3	30,66
02.02.06.030-6	PROLA PROLACTINA	10,15		11	111,65
02.02.06.034-9	TE... TESTOSTERONA TOTAL	10,43		3	31,29
02.02.06.038-1	T4L. TIROXINA LIVRE - T4 LIVRE	11,60		5	58,00
02.02.08.001-3	BIO2 ANTIBIOGRAMA	13,33		40	533,20
02.02.08.008-0	CULT1 UROCULTURA - CULTURA DE URINA	5,62		40	224,80

02.02.09.028-0	ESPER	ESPERMOGRAMA COMPLETO	9,70	1	9,70
02.02.09.028-0	ESPE2	ESPERMOGRAMA	9,70	1	9,70
11.015.06-3	FERRI	FERRITINA	15,59	1	15,59
28.01.110-4	LIPI	LIPIDOGRAMA COMPLETO	70,00	1	70,00
28.06.178-0	CAIGM	ANTICORPOS IgM ANTI-CARDIOLIPINA	24,00	1	24,00
NAO COBE	AIGPA	ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	0,00	1	0,00
NAO COBRE	CAIGG	ANTICORPOS IgG ANTI-CARDIOLIPINA	10,00	1	10,00
NAO COBRE	TAVI	TOXOPLASMOSE - IgG AVIDEZ	0,00	1	0,00

Total de Pacientes:	102		691	5.219,96	

Dra. Rita de Cassia dos Reis
 CRM 1-0738

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

=====

CONVENIO: ESPAÇO DA MULHER
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/07/2019 A 07/08/2019

=====

DATA	CODIGO	PACIENTE	
08/07/2019	467783	THAINARA FERNANDES GALVAO	87,77
		BHCG 17AL. PROGE PROLA TE... DHEA FSHB LHB TSH GLICE	
08/07/2019	467791	DAIANA TEIXEIRA SILVA	102,69
		HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
08/07/2019	467796	CAMILA ROBERTA SALUSTIANO	45,52
		CGS TXIGG TXIGM TAVI	
08/07/2019	467811	ANA MARIA SERTORI BERNARDINO	95,54
		HEMO PLAQ GLICE LIPI TSH FSHB	
08/07/2019	467812	PATRICIA DOS SANTOS OSORIO	102,69
		HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGM TXIGG CULT1 BIO2	
10/07/2019	467883	MARIA DE OLIVEIRA SILVA	48,19
		HEMO PLAQ GLICE TSH FSHB CULT1 BIO2 UR1	
10/07/2019	467908	ELIANA AP. PALOMO CAMPOS	1,65
		OCUL	
11/07/2019	467944	ANA BEATRIZ SANTOS RIBEIRO	18,95
		CULT1 BIO2	
11/07/2019	467950	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	54,99
		COLES HDL LDL VLDL TRI GLICE TSH CULT1 BIO2 UR1 OCUL	
11/07/2019	467977	JESSICA RODRIGUES S. DOS SANTO	22,43
		HEMO PLAQ FERRI	
11/07/2019	467981	VITORIA SOUSA DA SILVA	35,60
		GLICE BHCG HBA2 FSHB PROLA	
11/07/2019	467982	GRACIELE SANTOS DA COSTA	102,69
		HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
12/07/2019	468022	LUCIVANIA DA SILVA TEIXEIRA	46,44
		COLES HDL LDL VLDL TRI GLICE FSHB HBA2 TSH	
12/07/2019	468023	GABRIELLE FREITAS	37,53
		HEMO PLAQ GLICE COLES HDL LDL VLDL TRI TSH	
12/07/2019	468030	MICHELE GOMES DE ARAUJO	102,69
		HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
12/07/2019	468052	INAE COSTA ENCARNACAO	102,69
		HEMO PLAQ CGS VDRL1 HIV HBSAG TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
13/07/2019	468115	JEANE LACERDA DE OLIVEIRA	23,40
		BILI TGO TGP URICO UREA CREAT NA K DHL. PROU	
16/07/2019	468275	SIMONE APARECIDA AZEVEDO	124,03
		HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM COLES LDL HDL TRI TSH CULT1 BIO2	
16/07/2019	468281	DIRCE PACHECO PEREIRA	12,39
		HEMO PLAQ GLICE UREA CREAT	
16/07/2019	468286	RAILDALVA CORREIA DOS SANTOS	38,58
		COLES TRI HDL LDL VLDL GLICE FSHB TSH	
16/07/2019	468292	LIVIA CAROLINE LEME	41,63
		HEMO PLAQ GLICE COLES HDL LDL TRI TSH T4L.	
16/07/2019	468317	KAREN STEFANY A. DA SILVA	89,17
		FSHB LHB TSH PROLA BHCG PROGE TE... DHEA T4L. GLICE	
16/07/2019	468346	SARA G. DE AZEVEDO SOUZA	102,69
		HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
17/07/2019	468381	MARIA AP. DE ASSIS SILVA	45,42
		HEMO PLAQ GLICE COLES HDL LDL VLDL TRI FSHB TSH	
17/07/2019	468397	ISABELA INGRID RAVAGNANI	67,58
		HEMO PLAQ GLICE TSH HIV HBSAG HCV VDRL1	

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: ESPAÇO DA MULHER
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/07/2019 A 07/08/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
17/07/2019	468399	MARILENE MENDES MORAES FSHB LHB E2B	27,01
17/07/2019	468411	AMANDA PRISCILA CORREA DA SILVA HEMO PLAQ GLICE COLES LDL HDL TRI TSH CULT1 BIO2	48,98
17/07/2019	468425	ANA CAROLINA NAVARRO DA SILVA HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2 UR1	106,39
18/07/2019	468456	RUTE SIMEAO DA SILVA COLES TRI HDL LDL VLDL GLICE TSH OCUL	32,34
18/07/2019	468466	NELMA DO CARMO MACEDO HEMO PLAQ COLES HDL LDL TRI GLICE FSHB TSH	37,92
18/07/2019	468474	FERNANDA M. OSORIO DOS SANTOS CULT1 BIO2	18,95
18/07/2019	468492	GIOVANA CRISTINA SABINO GLICE PROLA TSH FSHB BHCG	36,70
18/07/2019	468498	BRUNA FERNANDA MOREIRA02/08 CULT1 BIO2 UR1	22,65
19/07/2019	468554	ROSIMARA FRANCA HEMO PLAQ	6,84
19/07/2019	468598	IVONE SOUSA FSHB OCUL	9,54
20/07/2019	468613	ALEUDA MARIA DE JESUS ALVES HEMO PLAQ GLICE CREAT	10,54
20/07/2019	468626	CLAUDIA DOS SANTOS P. CRUZ FSHB TSH OCUL	18,50
22/07/2019	468658	ALEXANDRA L. PORTO NASCIMENTO HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	102,69
22/07/2019	468663	ELISANGELA MARIA DA SILVA HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HCV HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	121,24
22/07/2019	468672	ANA TEREZA ALVES P. FREITAS HEMO PLAQ GLICE COLES HDL LDL VLDL TRI TSH FSHB	45,42
22/07/2019	468683	GABRIELA DE OLIVEIRA DA HORA VDRL1	2,83
22/07/2019	468702	NATHALIA MUNIZ DE FARIA HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	102,69
22/07/2019	468715	DALILA RIBEIRO DOS SANTOS VDRL1	2,83
23/07/2019	468755	ERIKA OLIVEIRA FRANCO HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	102,69
23/07/2019	468765	AMANDA DA SILVA FREITAS HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	102,69
24/07/2019	468831	CINARA SANTOS DE SANTANA HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	102,69
24/07/2019	468854	FRANCISCA TAINARA C. DA SIVA HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	102,69
24/07/2019	468856	RITA DE CASSIA PEREIRA HEMO PLAQ GLICE TSH FSHB PROLA	35,69
24/07/2019	468860	FELIPE AUGUSTO CASTORINO ESPER ESPE2	19,40
24/07/2019	468862	BEATRIZ DE SOUZA R. CASTORINO FSHB LHB TSH PROLA 17AL. DHEA INSUL GLICE	69,44

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

=====

CONVENIO: ESPAÇO DA MULHER
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/07/2019 A 07/08/2019

=====

D A T A	CODIGO	P A C I E N T E	
25/07/2019	468925	CRISNARRANE G. DOS SANTOS FSHB TSH GLICE	18,70
25/07/2019	468928	ELENI FRANCISCA P. FERNANDES HEMO PLAQ GLICE CREAT COLES HDL LDL TRI URICO TSH	33,73
25/07/2019	468929	ADRIANA APARECIDA SILVA COLES TRI HDL LDL VLDL GLICE TSH	30,69
25/07/2019	468931	JOSIANE A. NEPOMUCENO ROSA COLES TRI HDL LDL VLDL GLICE FSHB TSH	38,58
25/07/2019	468942	ERICA ALVES PARDINHO TSH FSHB LHB PROLA CAIGG CAIGM AIGPA COALU	74,08
25/07/2019	468951	ANA LUCIA DOS SANTOS PINHEIRO HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	102,69
25/07/2019	468952	JESSICA K. GUIMARAES VDRL1 FTAG FTAM	22,83
26/07/2019	469042	VANESSA GOMES DE NOVAIS TSH T4L.	20,56
27/07/2019	469115	ANA LUCIA ASSIS CAMPOS MARI HEMO PLAQ FSHB	14,73
29/07/2019	469196	SIMONE TORRES FERNANDES FSHB TSH GLICE COLES HDL LDL VLDL TRI	38,58
29/07/2019	469206	ALANA NUNES COSTA HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	102,69
29/07/2019	469212	BRUNA CAROLINA DA SILVA RUBIN CULT1 BIO2	18,95
29/07/2019	469218	ANGELA PAULA DE OLIVEIRA HEMO PLAQ	6,84
30/07/2019	469269	MARIA ROSA DE F. ZAVAGLI RUBIN COLES TRI HDL LDL VLDL FSHB TSH HBA2 OCUL	46,24
30/07/2019	469273	TAIS DOS SANTOS MACIELLI GASQU HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	102,69
30/07/2019	469277	IRENILDA CRUZ SILVA CGS	10,00
30/07/2019	469284	KARINA AP. DE SOUZA RIBEIRO HBA2	7,86
30/07/2019	469292	DJAINI MARIA DA SILVA M. SOUZA HEMO PLAQ GLICE	8,69
30/07/2019	469293	MARIA RANIELE DA SILVA HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	102,69
30/07/2019	469333	NOELI CAROLINE CAMARGO ESTEVAN BHCG	7,85
31/07/2019	469343	FRANCISCA ARAUJO DA SILVA CULT1 BIO2	18,95
31/07/2019	469364	FRANCINE GOMES MADALENA HEMO PLAQ GLICE COLES LDL HDL TRI TSH VITD	45,27
31/07/2019	469368	JOSEMAR MENEZES DOS SANTOS VDRL1 FTAG FTAM	22,83
31/07/2019	469377	KATIA APARECIDA DA SILVA HEMO PLAQ GLICE	8,69
31/07/2019	469386	CLARICE DA SILVA SANTANA COLES HDL LDL TRI GLICE TSH OCUL	24,84

Re

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

=====

CONVENIO: ESPAÇO DA MULHER

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/07/2019 A 07/08/2019

=====

DATA	CODIGO	PACIENTE	
31/07/2019	469389	DENISE S. SANTANA CASSIANO	38,94
		HBA2 GLICE COLES LDL HDL TRI TSH FSHB	
31/07/2019	469402	BRUNA FERNANDA MOREIRA	102,69
		HEMO PLAQ CGS TXIGG TXIGM VDRL1 HIV HBSAG CULT1 BIO2	
01/08/2019	469445	LUCILENE VIEIRA SANTOS ROCHA	102,69
		HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
01/08/2019	469453	THAMILA LUZ OLIVEIRA	28,81
		GLICE TSH PROLA BHC	
01/08/2019	469467	NATHALIA C. R. NOGUEIRA	37,23
		PROGE PROLA FSHB LHB	
02/08/2019	469532	LUCIA H. T. DE A. SANTA FE	62,43
		HEMO PLAQ GLICE COLES HDL LDL TRI URICO TSH T4L. CULT1 BIO2	
02/08/2019	469535	LEONICE MARIA DE JESUS	43,99
		GLICE COLES HDL LDL TRI URICO TSHB CULT1 BIO2	
02/08/2019	469547	OSANA CESAR DE OLIVEIRA	16,86
		FSHB LHB	
03/08/2019	469587	EDUARDO VITOR OLIVEIRA	49,93
		HIV HBSAG HCV VDRL1	
03/08/2019	469589	EUDIMARA TEIXEIRA OLIVEIRA	49,93
		HIV HBSAG HCV VDRL1	
03/08/2019	469593	SUELEM RAYSSA DO S. NASCIMENTO	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
03/08/2019	469608	VILMA CARNEIRO NEVES	10,15
		PROLA	
05/08/2019	469649	PABULA SOUZA SANTANA	18,95
		CULT1 BIO2	
05/08/2019	469650	TAUANE BEATRIZ I. DIAS	102,69
		HEMO PLAQ CGS HBSAG HIV TXIGG TXIGM VDRL1 CULT1 BIO2	
05/08/2019	469655	ANDREA P. QUEIROZ DA SILVA	102,69
		HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
05/08/2019	469658	ELUCIENE SOARES DOS SANTOS	25,54
		HEMO PLAQ GLICE TSH FSHB	
05/08/2019	469662	ANA PAULA DOS SANTOS	2,83
		VDRL1	
06/08/2019	469714	GISELE CONCEICAO F. ASSUNCAO	33,73
		HEMO PLAQ GLICE COLES HDL LDL TRI UREA CREAT TSH	
06/08/2019	469719	JOYCIMARA INEZ DA SILVA	48,98
		HEMO PLAQ GLICE COLES LDL HDL TRI TSH CULT1 BIO2	
06/08/2019	469724	JULIANA AP. GALVAO CAETANO	102,69
		HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
06/08/2019	469743	JAFIA E. DA SILVA MACIEL	58,62
		HEMO PLAQ GLICE VDRL1 HBSAG HIV HCV	
06/08/2019	469749	ANA CAROLINA G. FERREIRA	31,88
		HEMO GLICE COLES TRI HDL LDL URICO TSH PLAQ	
07/08/2019	469779	ANA PAULA DE SOUZA REIS	22,65
		CULT1 BIO2 UR1	
07/08/2019	469788	ANGELA PAULA DE OLIVEIRA	5,55
		GLICE UREA CREAT	
07/08/2019	469794	TATIANE APARECIDA AUGUSTO	82,89
		HEMO PLAQ BHC TSH T4L. FSHB LHB PROLA 17ALB TE...	

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

=====

CONVENIO: ESPAÇO DA MULHER

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/07/2019 A 07/08/2019

=====

DATA	CODIGO	PACIENTE	
07/08/2019	469798	BEATRIZ CRISTINA P. DE ALMEIDA	58,69
		HEMO PLAQ GLICE COLES HDL LDL TRI TGO TGP BILI DHL TSH CULT1 BIO2	
07/08/2019	469803	INAIARA JACQUELINE DA SILVA	102,69
		HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	

Total do Convenio: 5.219,96

Dra. Rita de Cássia 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:	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\$ 14.848,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA NF 10984 10982 10983

Data / Hora da operação:	22/08/2019 11:43:36
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00141880
Chave de segurança:	9897Y30JZ6M5Z7K1

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

**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: 10984	Data Emissão: 14/08/2019	Chave: CJIBJCGC
-------------------------------------	------------------------------------	---------------------------

ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA

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

CNPJ/CPF: 51.819.357/0001-37 Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: 16 3946-8300 Inscrição Municipal: 109750

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
 Exigibilidade: Exigível Simples Nacional: Não
 Competência: 08/2019 Dt. Prestação: 14/08/2019
 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:

Inscrição Municipal:

Telefone:

Discriminação dos Serviços	Valor Total
Ref. a exames de Alto Custo realizados no periodo de 08/07 à 07/08/2019	1.720,00

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 280,53

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 1.614,22

RETENÇÕES								DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	25,80	PIS	11,18	COFINS	51,60	CSLL	17,20	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e											TOTAL LIQUIDO					
1.720,00	Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.720,00	Aliquota	2,00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	34,40	1.614,22						

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

Recortar Aqui

Data Emissão	14/08/2019
Número da NF	10984

RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRONICA**LANÇADO**

INFORMAÇÕES GERAIS

SER IMAGEM

Convenio: IRM. STA. CASA MIS. DE PONTAL

07.07.2019 - 06.08.2019

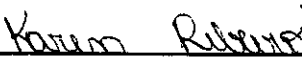
Onde Total de Guias:	7
Onde Total de Procedimentos:	8
Valor Total de Procedimentos:	1720,00
Valor Total de Adicionais (C / D):	0,00
Valor de Filmes:	0,00
Valor de Materiais:	0,00
Valor de Medicamentos:	0,00
Total de Faturamento :	1720,00

SER IMAGEM

Rua Sebastião Sampaio, 765 - Sertãozinho - SP - Fone.: (16) 3946-8300

RELAÇÃO DE EXAMES**Convênio: IRM. STA. CASA MIS. DE PONTAL****07/07/2019 - 06/08/2019****Local Atendimento: SER IMAGEM**

Numero	Paciente	Data	Matricula	Guia	Valor
3353954	CICERA ALEXANDRE DA SILVA SANTOS 40.90.148-3	08/07/2019	DOPPLERCOLOR SIST. VEN. PROF. M.I.E		200,00
3360717	EVANY RICARDO BORGES 40.90.145-9	22/07/2019	DOPPLERCOLOR ARTERIO-VENOSA M.S.E		200,00
3360865	JOAO FERNANDES DE SOUZA 40.90.148-3	22/07/2019	DOPPLERCOLOR SIST. VEN. PROF. M.I.E		200,00
3361165	CAIQUE CESAR CARLIN 40.80.405-4	23/07/2019	JOELHO ESQUERDO		40,00
3363308	DEBORA APARECIDA FAQUIM 41.00.109-5	26/07/2019	ABDOME TOTAL		600,00
3363449	THAMIRYS ALVES MOREIRA 40.90.130-0	26/07/2019	PÉLVICO TRANSVAGINAL		80,00
3367980	JULIANO ELIAS DA SILVA 40.90.147-5	05/08/2019	DOPPLERCOLOR SIST. ARTERIAL M.I.E		200,00
	40.90.148-3		DOPPLERCOLOR SIST. VEN. PROF. M.I.E		200,00
Total de Faturamento bruto:					1720,00


Assinatura do responsável

**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: 10982	Data Emissão: 14/08/2019	Chave: ECEVWWFW
-------------------------------------	------------------------------------	---------------------------

ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA

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

CNPJ/CPF: 51.819.357/0001-37

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: 16 3946-8300

Inscrição Municipal: 109750

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho
 Exigibilidade: Exigível
 Competência: 08/2019 Dt. Prestação: 14/08/2019
 Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
 Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho
 Simples Nacional: Não

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE 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:

Inscrição Municipal:

Telefone:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

Ref. a serviços prestados em Ultrassonografias no período de 08/07 à 07/08/2019
 09 Plantões - R\$ 937,50

8.437,50**Informações Complementares**

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1.376,15

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 7.918,59

RETENÇÕES

ISS	0,00	IRRF	126,56	PIS	54,84	COFINS	253,13	CSLL	84,38	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	--------	-----	-------	--------	--------	------	-------	------	------	--------	------

DESCONTOS

Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
--------------	------	----------------	------

VALOR SERVIÇO**8.437,50****VALORES DA NFS-e**

Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo	8.437,50	Aliquota	2,00%	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	168,75
-----------------	------	-----------------	----------	----------	-------	---------------------------	--------

TOTAL LIQUIDO**7.918,59**A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe>

Recortar Aqui

Data Emissão	14/08/2019
Número da NF	10982

RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
 OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

14/08/2019
 10982



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 08/07/2019 A 07/08-2019

DIAS	MÉDICO	QUANT.
10/07/2019	JOÃO HERCULANO	20
11/07/2019	RAFAEL	21
15/07/2019	FELIPE	21
18/07/2019	JOÃO HERCULANO	24
22/07/2019	RAFAEL	19
25/07/2019	RENAN	20
29/07/2019	JOÃO HERCULANO	19
01/08/2019	JOÃO HERCULANO	21
05/08/2019	JOÃO HERCULANO	19
TOTAL		184

DR. RAFAEL - 02 PLANTÕES

DR. JOÃO HERCULANO – 05 PLANTÕES

DR. FELIPE – 01 PLANTÃO

DR. RENAN – 01 PLANTÃO

TOTAL: 09 PLANTÕES X RS937,50 = RS8.437,50

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..... : SUS									
UNI	10/07/2019	07:34:01	69155	694223	FRANCISCA DE JESUS RIBEIRO	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	1
UNI	10/07/2019	07:44:29	69156	694226	MARIA MESSIAS ALVES	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	1
UNI	10/07/2019	07:50:40	69157	694228	RAFAEL ROSA BEZERRA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	1
UNI	10/07/2019	07:56:18	69158	694229	FRANCISCO DE ASSIS AFONSO	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	1
UNI	10/07/2019	07:56:18	69158	694229	FRANCISCO DE ASSIS AFONSO	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1	1
UNI	10/07/2019	08:00:57	69159	694230	STIMARA CRISTINA PARAO	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	1
UNI	10/07/2019	08:05:09	69160	694233	RAMALHANA PEREIRA DA SILVA	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	1
UNI	10/07/2019	08:08:34	69161	694235	LUZIA BRITO GRAIA	05020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	1	1
UNI	10/07/2019	08:12:52	69162	694237	LEONARA DA SILVA PEREIRA	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1	1
UNI	10/07/2019	08:21:50	69164	694244	PAULO CELIO DE LIMA BRITO	05020070	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1	1
UNI	10/07/2019	08:32:44	69165	694247	EVANDRO OLIVA MORAS	05020070	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1	1
UNI	10/07/2019	08:44:28	69166	694252	PEDRO LUIS BELA	05020070	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1	1
UNI	10/07/2019	08:44:28	69166	694252	PEDRO LUIS BELA	US P M	US PARTES MOLES	1	1
UNI	10/07/2019	08:51:13	69167	694255	SEBASTIAO OLIVEIRA	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1	1
UNI	10/07/2019	09:04:31	69169	694259	JULIANA RODRIGUES LIMA DE SOUSA	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	1
UNI	10/07/2019	09:17:04	69171	694266	DEBORA APARECIDA FAQUIM	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	1
UNI	10/07/2019	09:33:39	69173	694275	CELIA APARECIDA LEME	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	1
UNI	10/07/2019	09:38:04	69174	694277	PAMELA CRISTINA DA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	1
UNI	10/07/2019	09:46:40	69175	694279	RAISSA RIBEIRO BARBOSA	05020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	1	1

Total do Convênio: 19
 Total do Centro de Custo: 5

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS POR CENTROS DE CUSTO E CONVÊNIO
HEXM0009

10/07/2019 - 10/07/2019

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA.
Data/Hora: 10/07/2019 11:01:43
Página: 2

Centro de Custo Requisitante : POSTO B

Convênio.....	: SUS							
Rapo Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtda.		
UNI 10/07/2019 08:17:43	69163	11529	LUCIANA DA SILVA SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[[]]	
Total do Convênio:						T		
Total do Centro de Custo:						-		

11/07/2019 - 11/07/2019

Centro de Custo Requisitante : AMB. P. SOCORRO SUS

Convênio	SUS					
Tipo Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.
UNI 11/07/2019 07:27:40	69301	694469	MARIZETE ROCHA DOS SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI 11/07/2019 07:31:17	69302	694471	MARIA DO CARMO DA SILVA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI 11/07/2019 07:34:23	69303	694473	SUELI MARIA DE SOUSA LIMA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI 11/07/2019 07:40:28	69304	694474	MARIA SIRLEY QUEIROZ BIDOIA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI 11/07/2019 07:43:55	69305	694475	MARILDA VIEIRA MARCIANO	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI 11/07/2019 07:58:04	69306	694482	JANE ANDREIA DE SOUSA CARNELOS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI 11/07/2019 07:58:04	69306	694482	JANE ANDREIA DE SOUSA CARNELOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI 11/07/2019 08:14:08	69307	694485	ELIZABETE RODRIGUES	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI 11/07/2019 08:20:48	69308	694491	INGRID EDUARDA TEIXEIRA MEDRADO	05020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	1
UNI 11/07/2019 08:24:35	69309	694494	MARCIA CARDOSO	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI 11/07/2019 08:35:31	69311	694500	VERONICA FERREIRA MADEIRA OLIVEIRA	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1
UNI 11/07/2019 08:38:31	69312	694502	NEUSA SALDANHA GOMES	05020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	1
UNI 11/07/2019 08:44:05	69313	694504	MARINALVA ALVES MOREIRA	05020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	1
UNI 11/07/2019 08:50:10	69314	694505	JILDETE SILVA BRAGA	05020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN	1
UNI 11/07/2019 09:00:24	69315	694509	MARTA DAS NEVES BARBOZA REZENDE	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI 11/07/2019 09:03:42	69316	694510	MARTA STELA DE ARAUJO NEVES	05020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	1
UNI 11/07/2019 09:30:06	69317	694521	ANITTA ROSA DO NASCIMENTO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI 11/07/2019 09:32:57	69318	694522	WELLITA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI 11/07/2019 09:36:02	69319	694523	LUVANA DA SILVA BORGES	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1

Total do Convênio: 19
 Total do Centro de Custo: 9

Centro de Custo Requisitante : POSTO B

Convênio..... : SUS									
Tipo	Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.		
UNI	11/07/2019 08:28:48	69310	11537	JOSE ADMILSON DE OLIVEIRA DA SILVA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] []
UNI	11/07/2019 08:28:48	69310	11537	JOSE ADMILSON DE OLIVEIRA DA SILVA	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1	[] []
Total do Convênio:							2		
Total do Centro de Custo:							2		

RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS POR CENTROS DE CUSTO E CONVÊNIO

HEXM0009

15/07/2019 - 15/07/2019

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS									
UNI	15/07/2019	12:42:04	69600	695453	SEBASTIAO RODRIGUES FILHO	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	2	[] [] []
UNI	15/07/2019	12:46:41	69601	695455	ANA PAULA JACOMINO	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	2	[] [] []
UNI	15/07/2019	12:54:28	69602	695457	ANTONIO CAMILO DA SILVA	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1	[] [] []
UNI	15/07/2019	13:02:14	69603	695459	CARLOS ROBERTO LIMA SILVA	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1	[] [] []
UNI	15/07/2019	13:07:15	69604	695462	MAYARA APARECIDA NONATO	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	2	[] [] []
UNI	15/07/2019	13:12:13	69605	695466	NATHALIA MARAYSA MARTANO	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	2	[] [] []
UNI	15/07/2019	13:17:43	69606	695467	SUELY MARTINS TRINDADE SALVIANO	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1	[] [] []
UNI	15/07/2019	13:26:34	69607	695470	MARCIA AUGUSTO DE OLIVEIRA MAZARAO	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[] [] []
UNI	15/07/2019	13:45:53	69609	695480	SOLANGE APARECIDA VALSIQUE MARQUES	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	2	[] [] []
UNI	15/07/2019	13:52:25	69610	695483	REGINALDA SANTOS SILVA	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1	[] [] []
UNI	15/07/2019	13:57:00	69611	695488	GREICE QUELLI DO VALE	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1	[] [] []
UNI	15/07/2019	14:03:21	69612	695490	IYANETE LIMA DOS SANTOS MARTINIANO	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1	[] [] []
UNI	15/07/2019	14:40:51	69613	695506	ANTONIO PARIZI	05020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	1	[] [] []
UNI	15/07/2019	14:44:10	69614	695508	CELIA SILVA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[] [] []
UNI	15/07/2019	14:50:35	69615	695510	ROSELENE ROBERTA AMARAL SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] [] []
UNI	15/07/2019	14:54:58	69616	695512	MARIA SOUZA MARTINS	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[] [] []

Total do Convênio: 21

Total do Centro de Custo: 21

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio.....	Tipo Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtda.
UNI	18/07/2019 07:39:15	69768	696123	SANTINA ESPANGHER	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	18/07/2019 07:45:13	69769	696124	OLIVIA TEMPONI FERREIRA	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1
UNI	18/07/2019 07:48:33	69770	696126	ITELVINA MARIA LEITE DA SILVA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	18/07/2019 07:55:00	69771	696130	APARECIDO JESUS DE SOUZA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	18/07/2019 07:58:51	69772	696133	BEATRIZ SOARES DA SILVA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	18/07/2019 07:58:51	69772	696133	BEATRIZ SOARES DA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	18/07/2019 08:05:09	69774	696135	OSVALDO PEREIRA DA SILVA FILHO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	18/07/2019 08:10:27	69775	696136	IVAN GABRIEL ALVES MIRANDA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	18/07/2019 08:10:27	69775	696136	IVAN GABRIEL ALVES MIRANDA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	18/07/2019 08:19:48	69776	696141	MARCOS ROBERTO DE ALMEIDA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	18/07/2019 08:19:48	69776	696141	MARCOS ROBERTO DE ALMEIDA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	18/07/2019 08:19:48	69776	696141	MARCOS ROBERTO DE ALMEIDA	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1
UNI	18/07/2019 08:32:41	69778	696147	ELENICE ROSA DOS SANTOS SILVA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	18/07/2019 08:32:41	69778	696147	ELENICE ROSA DOS SANTOS SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	18/07/2019 08:39:15	69779	696149	EUZANIA MADUREIRA BRANDAO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	18/07/2019 08:54:35	69781	696153	ALINE APARECIDA ENGRATULIS NEGRAO	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	18/07/2019 09:05:20	69783	696154	VITOR MOURA RODRIGUES	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1
UNI	18/07/2019 09:10:47	69784	696155	ADILSON APARECIDO DE ALMEIDA FIGUEI	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	18/07/2019 09:17:00	69785	696159	DEBORAH DE JESUS SOUZA CAMPOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	18/07/2019 09:20:19	69786	696160	ROSALINA PEREIRA DA COSTA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	18/07/2019 09:23:51	69787	696161	IVANETE CARVALHO DE SOUZA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1

Total do Convênio: 21
 Total do Centro de Custo: 21

Centro de Custo Requisitante : POSTO B

Convênio..... : SUS									
UNI	Tipo	Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.	
UNI		18/07/2019 08:26:59	69777	11537	JOSE ADMILSON DE OLIVEIRA DA SILVA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[]
UNI		18/07/2019 08:26:59	69777	11537	JOSE ADMILSON DE OLIVEIRA DA SILVA	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1	[]
UNI		18/07/2019 09:26:16	69788	11561	LUIS ANTONIO DOS SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[]
Total do Convênio:								3	[]
Total do Centro de Custo:								3	[]

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio.....	SUS	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.	
UNI	22/07/2019	12:31:36	69948	696982	RICARDO MIRANGA	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1
UNI	22/07/2019	12:41:18	69950	697023	MURILLO APARECIDO DE OLIVEIRA	05020070	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOUSA ESCROTAL	1
UNI	22/07/2019	12:53:29	69951	697095	RUTH RAQUEL MONTEIRO SCAPARO	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	22/07/2019	12:57:42	69952	697098	GESIELE LUIZA LOPES	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	22/07/2019	12:57:42	69952	697098	GESIELE LUIZA LOPES	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1
UNI	22/07/2019	13:02:43	69953	697099	KARINA MONIQUE PAVANELLI	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	22/07/2019	13:11:56	69954	697103	SEBASTIANA ABREU DOS SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	22/07/2019	13:20:05	69955	697105	ADRIANA MARCIANO	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	22/07/2019	13:35:03	69957	697116	MAYARA BAPTISTA DE SOUZA	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	22/07/2019	13:40:30	69958	697119	MARTA REGINA DOS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	22/07/2019	14:10:40	69959	697133	ZEZINHA SILVA DE OLIVEIRA MOTA	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	22/07/2019	14:40:20	69961	697139	MARCIA D ARC SANTANA CAMILO	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1
UNI	22/07/2019	14:44:12	69962	697141	SONIA RAMOS SACRAMENTO	05020038	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN	1
UNI	22/07/2019	14:58:32	69965	697149	VIVIANE PAULA VIDAL	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	22/07/2019	15:04:12	69967	697152	ANGELA PAULA DE OLIVEIRA	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	22/07/2019	15:27:36	69969	697166	BIANCA GOMES DA SILVA	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	22/07/2019	16:12:14	69971	697182	REGIANE DE QUEIROS ANDRADE	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	22/07/2019	17:11:56	69972	697190	DAMIANA APARECIDA DA SILVA	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1

Total do Convênio: 18
 Total do Centro de Custo: 8

Centro de Custo Requisitante : POSTO B

Convênio..... : SUS							
Unidade	Data/Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.
UNI	22/07/2019 12:34:22	69949	11575	RUTE CRISTINA DE SOUZA MENDONCA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
Total do Convênio:							T
Total do Centro de Custo:							-

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio:		: SUS								
Tipo	Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.			
UNI	25/07/2019	07:40:30	70052	697787	TAMIRES FERNANDA GALVAO SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	1	
UNI	25/07/2019	07:52:47	70055	697788	DIONIS DA CRUZ SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	1	
UNI	25/07/2019	07:56:44	70056	697793	MARIA MARCILIA DE ALMEIDA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	1	
UNI	25/07/2019	08:02:41	70057	697798	THAINA BARROS DINIZ BIANCOLI	05020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA	1	1	
UNI	25/07/2019	08:06:25	70058	697800	ELISANGELA RIBEIRO DOMINGOS	05020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN	1	1	
UNI	25/07/2019	08:06:25	70058	697800	ELISANGELA RIBEIRO DOMINGOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	1	
UNI	25/07/2019	08:16:10	70059	697803	CARLA JULIANA SOARES CARDOSO SALES	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	1	
UNI	25/07/2019	08:20:11	70060	697807	FIAMA FRANCIETE GOMES LEMES	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	1	
UNI	25/07/2019	08:23:49	70061	697809	MARIA EDUARDA DA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	1	
UNI	25/07/2019	08:43:33	70063	697822	JOSIANA LUZIA DOS REIS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	1	
UNI	25/07/2019	08:51:57	70064	697826	IIDA STRABELI DEGASPERI	05020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN	1	1	
UNI	25/07/2019	09:01:37	70065	697830	FRANSTIELE COSTA RIBEIRO PEREIRA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	1	
UNI	25/07/2019	09:10:45	70066	697834	RAFAELA SOARES GUIMARAES	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	1	
UNI	25/07/2019	09:10:45	70066	697834	RAFAELA SOARES GUIMARAES	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	1	
UNI	25/07/2019	09:15:28	70067	697837	RYAN AUGUSTO GUIMARAES BROZINGA	05020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOUSA ESCROTAL	1	1	
UNI	25/07/2019	09:19:49	70068	697839	ANA PAULIA DE OLIVEIRA	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1	1	
UNI	25/07/2019	09:24:33	70069	697841	MARIA APARECIDA REIS MARCHEIORATTO	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	1	
UNI	25/07/2019	09:39:32	70070	697848	VALQUIRIA TERESINHA REGO CANTOLINI	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	1	
UNI	25/07/2019	09:45:20	70071	697850	LUCIENE NASCIMENTO SILVA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	1	
UNI	25/07/2019	09:53:28	70072	697853	NERGITA THEODORA DOS SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	1	
Total do Convênio:							20			
Total do Centro de Custo:							20			

RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS POR CENTROS DE CUSTO E CONVÊNIO

HEXM0009 29/07/2019 - 29/07/2019

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS									
Unidade	Data/Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtda.		
UNI	29/07/2019 12:45:52	70319	698718	LUIZ CARLOS COMPACHIARI	05020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR	1	[]]
UNI	29/07/2019 12:59:00	70320	698724	CARMITO SOARES DE AZEVEDO	05020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN	1	[]]
UNI	29/07/2019 13:02:20	70321	698727	THAIS SILVA SOUZA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[]]
UNI	29/07/2019 13:10:08	70322	698729	NANCY COSTA DE CARVALHO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[]]
UNI	29/07/2019 13:14:55	70323	698732	JOSE RAMOS DA SILVA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[]]
UNI	29/07/2019 13:20:09	70324	698735	VITORIA FORTUNATO AMARO DE OLIVEIRA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[]]
UNI	29/07/2019 13:23:41	70325	698736	DIUCELIA GONCALVES BARBOSA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[]]
UNI	29/07/2019 13:28:29	70326	698737	DEISE NAYARA SANTOS OLIVEIRA	05020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN	1	[]]
UNI	29/07/2019 13:40:42	70328	698742	SIRLEI BELA DA SILVA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[]]
UNI	29/07/2019 13:46:23	70329	698745	CELIA TEREZINHA VALSIQUE	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[]]
UNI	29/07/2019 13:49:58	70330	698748	MARIA PEREIRA SILVA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[]]
UNI	29/07/2019 13:54:41	70331	698749	NELCY LEMOS FERREIRA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[]]
UNI	29/07/2019 14:02:13	70332	698755	SYLEI GALVAO PIO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[]]
UNI	29/07/2019 14:07:24	70333	698758	ANGELA MARIA SANTOS FERREIRA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[]]
UNI	29/07/2019 14:11:03	70334	698763	IZABEL OLIVEIRA COSTA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[]]
UNI	29/07/2019 14:14:32	70335	698765	LUCINELDE ALVES SANTANA PEREIRA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[]]
UNI	29/07/2019 14:18:15	70336	698766	LEUZENY ROSA DOS SANTOS	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[]]
UNI	29/07/2019 14:37:51	70337	698775	ROSANGELA SOUZA DE OLIVEIRA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[]]
UNI	29/07/2019 14:37:51	70337	698775	ROSANGELA SOUZA DE OLIVEIRA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[]]

Total do Convênio: 19
 Total do Centro de Custo: 9

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS									
Tipo	Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.		
UNI	01/08/2019 07:35:28	70427	699344	DIVALDO CARLOS PACHECO	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[]]]
UNI	01/08/2019 07:42:34	70428	699346	AMIR BENEDITO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[]]]
UNI	01/08/2019 07:46:41	70429	699347	RICARDO ANTONIO ROMANZINI	US P M	US PARTES MOLES	1	[]]]
UNI	01/08/2019 07:51:41	70430	699349	JOSE HILTON BEZERRA	05020135	ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX	1	[]]]
UNI	01/08/2019 07:57:23	70431	699352	CAUAN HENRIQUE DE ALMEIDA FIGUEIRA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[]]]
UNI	01/08/2019 08:00:55	70432	699354	MAYRA DOS SANTOS GALVAO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[]]]
UNI	01/08/2019 08:00:55	70432	699354	MAYRA DOS SANTOS GALVAO	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[]]]
UNI	01/08/2019 08:06:58	70433	699355	EDER SANDRO XIMENES	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[]]]
UNI	01/08/2019 08:06:58	70433	699355	EDER SANDRO XIMENES	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1	[]]]
UNI	01/08/2019 08:17:23	70434	699362	SILVIA HELENA DE OLIVEIRA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[]]]
UNI	01/08/2019 08:20:51	70435	699364	VALDEIR MARTINS	05020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1	[]]]
UNI	01/08/2019 08:35:23	70437	699372	DAIANE GOMES OLIVEIRA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[]]]
UNI	01/08/2019 08:39:10	70438	699373	MAYARA RAQUEL ALVES DE SOUSA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[]]]
UNI	01/08/2019 08:48:30	70439	699376	CINTIA MILENA CANDIDO	05020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	1	[]]]
UNI	01/08/2019 08:53:54	70440	699379	FOLIANA CAROLINA MILITAO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[]]]
UNI	01/08/2019 08:59:16	70441	699381	ANDREIA LEMES DE OLIVEIRA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[]]]
UNI	01/08/2019 09:02:27	70442	699383	ANTONIO FLAVIO DE ANDRADE	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[]]]
UNI	01/08/2019 09:07:16	70443	699386	GIRLEIDE FERREIRA DA SILVA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[]]]
UNI	01/08/2019 09:22:37	70444	699391	CORINA MARIA DA SILVA	US P M	US PARTES MOLES	1	[]]]
UNI	01/08/2019 09:48:21	70445	699400	MARCIA TAIS SALVIANO MESQUITA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[]]]
UNI	01/08/2019 09:51:22	70446	699401	PAULO RICARDO VENANCIO PEREIRA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[]]]

Total do Convênio: 21
 Total do Centro de Custo: 11

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS									
Tipo	Data/Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.		
UNI	05/08/2019 12:48:08	70626	700240	JOAO VITOR PEREIRA SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] [[]
UNI	05/08/2019 12:48:08	70626	700240	JOAO VITOR PEREIRA SANTOS	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[] [[]
UNI	05/08/2019 12:52:54	70627	700241	NEUSA APARECIDA LORENGATO SICHTERI	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[] [[]
UNI	05/08/2019 13:11:33	70628	700246	SILVANA APARECIDA MADALENA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] [[]
UNI	05/08/2019 13:15:46	70629	700249	EUNIDES PEREIRA DA SILVA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] [[]
UNI	05/08/2019 13:20:41	70630	700251	CLEIDE APDA ZANDONI PRANCAZIO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] [[]
UNI	05/08/2019 13:24:28	70631	700255	ROSANGELA TEIXEIRA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] [[]
UNI	05/08/2019 13:24:28	70631	700255	ROSANGELA TEIXEIRA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[] [[]
UNI	05/08/2019 13:31:55	70632	700258	VALERIA CRISTINA RYBACK ARAUJO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] [[]
UNI	05/08/2019 13:36:08	70633	700260	DAIANE CRISTINA TEIGA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] [[]
UNI	05/08/2019 13:41:44	70634	700265	LUCIANA APARECIDA ALVES MESSIAS	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[] [[]
UNI	05/08/2019 13:47:54	70635	700269	WILLIAM CESAR DEGANELLO	05020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOIUSA ESCROTAL	1	[] [[]
UNI	05/08/2019 13:52:41	70636	700271	NELSON RUBINI SOBRINHO	US P M	US PARTES MOLES	1	[] [[]
UNI	05/08/2019 13:59:11	70637	700273	GABRIELA OLIVEIRA SILVA	05020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA	1	[] [[]
UNI	05/08/2019 14:22:39	70638	700281	JUCELIA PEREIRA QUEIROZ	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[] [[]
UNI	05/08/2019 14:30:37	70640	700285	MARIANE CRISTINA BARBOSA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] [[]
UNI	05/08/2019 14:41:13	70641	700287	ROSA DE MOURA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[] [[]

Total do Convênio: 17

Total do Centro de Custo: 7

Centro de Custo Requisitante : POSTO B

Convênio..... : SUS									
UNI	Data/Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.		
UNI	05/08/2019 12:36:16	70625	11617	UELTON SOARES DOS SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] []
UNI	05/08/2019 12:36:16	70625	11617	UELTON SOARES DOS SANTOS	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[] []
Total do Convênio:							Z		
Total do Centro de Custo:							F		

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: 10983	Data Emissão: 14/08/2019	Chave: FXCFGVBZ
-------------------------------------	------------------------------------	---------------------------

ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA

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

CNPJ/CPF: 51.819.357/0001-37 Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: 16 3946-8300

Inscrição Municipal: 109750

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho
 Exigibilidade: Exigível Simples Nacional: Não
 Competência: 08/2019 Dt. Prestação: 14/08/2019
 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:

Inscrição Municipal:

Telefone:

Discriminação dos Serviços	Valor Total
Ref. a exames radiológicos laudados no período de 08/07 à 07/08/2019 809 laudos - R\$. 7,00 cada	5.663,00

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 923,64

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 5.314,72**RETENÇÕES**

ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	84,95	36,81	169,89	56,63	0,00	0,00

DESCONTOS

Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00

VALOR SERVIÇO**VALORES DA NFS-e****TOTAL LIQUIDO**

5.663,00	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	5.314,72
	0,00	5.663,00	2,00%	ISS SEM RETENÇÃO	113,26	

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

Recortar Aqui

Data Emissão	14/08/2019
Número da NF	10983

RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
 OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

LANÇADO



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: administrativo@iscmpontal.com.br

RADIOLOGIA - 08/07/2018 A 07/08/2019

CONVÊNIO - SUS

RADIOLOGIA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
RAIO X LAUDADOS	809	R\$ 7,00	R\$ 5.663,00

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

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.07.2019 e 07.08.2019

(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				
SEM MÉDICO				
23/07/2019	326925	RICARDO ALVES NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/08/2019	327178	SANDRA MARA SARAIVA AGUILAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
Total Atendimento:		2	Total Procedimentos:	2

Dr. José Renato L. Russo

11/07/2019	326282	WESLEY BORGES DOS REIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/07/2019	326430	ADRIANO ROGERIO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP LATERAL
09/07/2019	326430	ADRIANO ROGERIO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
09/07/2019	326430	ADRIANO ROGERIO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/07/2019	326431	ANTONIO JOSE DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
09/07/2019	326432	ELEN RODRIGUES CORDEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/07/2019	326433	VICTOR GABRIEL SILVA DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAI
09/07/2019	326434	ANA CAROLINA COSTA ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/07/2019	326435	MARIA OLIVEIRA DA SILVA ATAIDE	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
09/07/2019	326436	EDITE SOARES DA COSTA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/07/2019	326437	WILHES CATUREBA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/07/2019	326438	CREONICE PEREIRA DE SOUSA SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/07/2019	326440	CARMEN CORDOVA RODRIGUES NICOLETI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/07/2019	326443	SIRLEI DAS GRAÇAS PEREIRA BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
09/07/2019	326444	MARIA EDUARDA TRINCK MATEUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/07/2019	326445	WANDERLEY TEIGA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
09/07/2019	326446	MARCELO FRANCISCO GRAIA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
09/07/2019	326447	MANUELLY SOUSA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/07/2019	326448	JOSE DA CRUZ RODRIGUES DO NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
09/07/2019	326449	DAVI ANTONIO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
09/07/2019	326449	DAVI ANTONIO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/07/2019	326453	ROSANGELA APARECIDA JUSTINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
09/07/2019	326455	ERICA APARECIDA FERREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
09/07/2019	326456	IRIS LORENA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/07/2019	326457	CLAUDIO GRADO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
09/07/2019	326459	DAYANA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
09/07/2019	326460	ADRIANO HENRIQUE DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
09/07/2019	326461	HELOISA CAROLINE CRIVELARO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/07/2019	326462	EMANUELLY VICTORIA DOS ANJOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
09/07/2019	326462	EMANUELLY VICTORIA DOS ANJOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
09/07/2019	326464	LEONALDO DA SILVA SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
09/07/2019	326465	LUAN FURLAN MORENO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
09/07/2019	326466	CLARICE LIMA MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CLAVÍCULA
09/07/2019	326466	CLARICE LIMA MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
09/07/2019	326468	RAYANE CRISTINA DE AMARAL	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
09/07/2019	326473	MARIA HELENA RIBEIRO DANTAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
09/07/2019	326474	CIRENE PETRUSSI MOLINA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
09/07/2019	326474	CIRENE PETRUSSI MOLINA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
09/07/2019	326475	LUCAS HENRIQUE MARINHO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
09/07/2019	326475	LUCAS HENRIQUE MARINHO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.07.2019 e 07.08.2019

(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				
09/07/2019	326475	LUCAS HENRIQUE MARINHO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
09/07/2019	326476	RUBENS BATISTA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
09/07/2019	326476	RUBENS BATISTA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
09/07/2019	326477	FRANCIELE BRITO CHAVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/07/2019	326478	ANGELA GONÇALVES FERREIRA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/07/2019	326483	MARCOS ANTONIO OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
09/07/2019	326484	MARIA DE LURDES BESTETTI	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
09/07/2019	326484	MARIA DE LURDES BESTETTI	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
09/07/2019	326485	JARDIEL PACHECO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
09/07/2019	326487	NILZA DOS ANJOS SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
09/07/2019	326487	NILZA DOS ANJOS SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
09/07/2019	326492	JEFERSON PEREIRA DE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
09/07/2019	326494	JOSE DE JESUS ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
09/07/2019	326495	JAIR MUNIZ DE FARIA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
09/07/2019	326497	WARLLY KAUA SALES DE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
09/07/2019	326497	WARLLY KAUA SALES DE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/07/2019	326498	MARCIA REGINA MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
08/07/2019	326499	JOAO DOS REIS CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/07/2019	326500	MARIA DO SOCORRO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA TORACO-LOMBAR ORTOST
08/07/2019	326500	MARIA DO SOCORRO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
08/07/2019	326500	MARIA DO SOCORRO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/07/2019	326501	ARTHUR SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/07/2019	326503	EVANILSON SANTOS GONZAGA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/07/2019	326504	ANTONIO DE JESUS BESSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/07/2019	326507	HELENA RODRIGUES PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/07/2019	326508	CICERO JOSE DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/07/2019	326509	PAULO HENRIQUE TAVARES CANDIDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/07/2019	326510	PAULO HENRIQUE TAVARES CANDIDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
08/07/2019	326511	FERNANDO TERTULINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
08/07/2019	326512	HELOIZA CRISTINA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
08/07/2019	326512	HELOIZA CRISTINA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
08/07/2019	326513	ALICE GOMES OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/07/2019	326514	MICHELLE DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
08/07/2019	326516	LILIAN CARLA DA SILVA TOSCANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
08/07/2019	326517	AILTON ALEXANDRE SEMIAO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/07/2019	326520	SILENE ALVES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
08/07/2019	326520	SILENE ALVES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
08/07/2019	326521	ISAQUE FERNANDES DE SANTANA SEIXAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
08/07/2019	326522	JOSENILDA ANTONIA DOS SANTOS LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
08/07/2019	326523	EDILAINE BRITO ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/07/2019	326524	BALTIRA LIMA STROPA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
08/07/2019	326524	BALTIRA LIMA STROPA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
08/07/2019	326524	BALTIRA LIMA STROPA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
08/07/2019	326524	BALTIRA LIMA STROPA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
08/07/2019	326524	BALTIRA LIMA STROPA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.07.2019 e 07.08.2019

(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				
17/07/2019	326525	CLEIDE FALCI CAETANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/07/2019	326526	JOSE ADMILSON DE OLIVEIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
07/07/2019	326526	JOSE ADMILSON DE OLIVEIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
08/07/2019	326527	CLARICE MARIA DA SILVA MATA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/07/2019	326530	SEBASTIAO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/07/2019	326531	THIAGO MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
09/07/2019	326531	THIAGO MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
07/07/2019	326533	ALCIDES ALVES DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/07/2019	326535	ZEILTON MOREIRA NOVAIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
07/07/2019	326535	ZEILTON MOREIRA NOVAIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/07/2019	326536	IZAULO NUNES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
07/07/2019	326536	IZAULO NUNES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/07/2019	326537	RN CAMILA LUZIA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
07/07/2019	326537	RN CAMILA LUZIA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
07/07/2019	326537	RN CAMILA LUZIA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
07/07/2019	326537	RN CAMILA LUZIA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
07/07/2019	326537	RN CAMILA LUZIA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
07/07/2019	326537	RN CAMILA LUZIA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
07/07/2019	326537	RN CAMILA LUZIA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
07/07/2019	326537	RN CAMILA LUZIA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
07/07/2019	326537	RN CAMILA LUZIA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/07/2019	326538	NAIARA CRISTINA FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/07/2019	326539	NAIARA CRISTINA FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
07/07/2019	326540	NAIARA CRISTINA FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
07/07/2019	326540	NAIARA CRISTINA FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
07/07/2019	326541	LUIZ FERNANDO DO NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/07/2019	326542	MARIA DE OLIVEIRA DAVANCO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/07/2019	326543	DAIANE PEREIRA CAETANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
07/07/2019	326544	NEUZA MEIRE DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
08/07/2019	326545	ANTONIO CARLOS MARCELINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/07/2019	326546	ROSELI SOARES	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
08/07/2019	326546	ROSELI SOARES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL
08/07/2019	326546	ROSELI SOARES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
08/07/2019	326547	ALDO BENEDITO SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/07/2019	326549	DILDA FERNANDES COSTA MIGUEL	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
08/07/2019	326549	DILDA FERNANDES COSTA MIGUEL	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
08/07/2019	326549	DILDA FERNANDES COSTA MIGUEL	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
08/07/2019	326550	DIEGO FERNANDO AMARAL CHAGAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/07/2019	326551	LUCIANA VITOR FIGUEIREDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/07/2019	326552	JOYCE DA SILVA SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/07/2019	326553	SERGIO ANTONIO SICHIERI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/07/2019	326554	ANITA MENDES NOGUEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/07/2019	326555	LILIANE DOS SANTOS BARROS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/07/2019	326557	DOLORES ANGELICA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/07/2019	326558	DANIEL FAGUNDES DE FREITAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.07.2019 e 07.08.2019

(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			
08/07/2019	326559 BENEDITA VERISSIMO LIPORINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/07/2019	326561 LUCIENE ESTEVÃO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/07/2019	326562 TIAGO FERREIRA LEITE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA LATERAL
08/07/2019	326563 LUIZIA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA LATERAL
15/07/2019	326564 MARIA FRANCISCA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/07/2019	326565 SEBASTIAO RUEDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/07/2019	326566 LUIZ HENRIQUE DOS SANTOS JUNIOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAC
15/07/2019	326567 INAMAR ALVES MARTINS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/07/2019	326569 ERICK HENRIQUE ATHANAZIO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
15/07/2019	326570 ALEX SANDRO DE OLIVEIRA ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/07/2019	326571 EMILY MIRANDA DO AMARAL	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/07/2019	326572 LAVINYA VICTORIA RODRIGUES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
15/07/2019	326573 MAYARA PRISCILA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
15/07/2019	326573 MAYARA PRISCILA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
15/07/2019	326574 RICARDO HENRIQUE DA SILVA PINAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/07/2019	326575 IRACEMA NOIGUEIRA PORTO PINAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/07/2019	326576 NATHALIA HELENA DOS SANTOS BIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
15/07/2019	326577 JOSE SIPRAKI FILHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/07/2019	326592 ANTONIETA DE ANDRADE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/07/2019	326593 YOLANDA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/07/2019	326594 JOYCE PIMENTEL	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
15/07/2019	326595 KAUA LUCAS SILVA LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/07/2019	326597 SANTA ROBEIRO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
15/07/2019	326597 SANTA ROBEIRO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
15/07/2019	326598 RITA GONÇALVES DIAS SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
15/07/2019	326599 MARIA AUGUSTA TEIXEIRA MAGDALENA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
15/07/2019	326600 JAQUELINE DE SOUSA OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
15/07/2019	326601 EURIPEDES BERNARDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
15/07/2019	326601 EURIPEDES BERNARDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
15/07/2019	326601 EURIPEDES BERNARDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
15/07/2019	326602 JOSE PEIXOTO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/07/2019	326603 VICTOR GABRIEL SILVA CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
15/07/2019	326604 IZAURO NUNES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/07/2019	326605 LUZIA LOURDES ROQUE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/07/2019	326606 VALDETE JOSE SOUZA GOMES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/07/2019	326607 CARMELINDO DOS SANTOS CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/07/2019	326608 FRANCISCA AMANCIO CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/07/2019	326609 JOAO BATISTA RAMALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/07/2019	326610 SEBASTIANA AUXILIADORA DADALT MOURA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/07/2019	326611 JULIANA SPONCHIATO DE CASTRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
15/07/2019	326611 JULIANA SPONCHIATO DE CASTRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	SACRO COCCIX
15/07/2019	326612 MARCO AURELIO DE SOUZA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
15/07/2019	326612 MARCO AURELIO DE SOUZA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
15/07/2019	326613 CELESTE CRISTINA ALVES DA SILVA BOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
15/07/2019	326613 CELESTE CRISTINA ALVES DA SILVA BOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.07.2019 e 07.08.2019

(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				
12/07/2019	326614	IZILDINHA DOS SANTOS CAVATON	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
12/07/2019	326614	IZILDINHA DOS SANTOS CAVATON	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
12/07/2019	326615	LUZIA DOROTEIA DE SOUZA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/07/2019	326616	CLAUDIO GRADO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
12/07/2019	326616	CLAUDIO GRADO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO OU RÓTULA AP LATERAL
12/07/2019	326617	THALES FAGUNDES DE ALQUIMIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/07/2019	326618	MAURILIO LUCERA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/07/2019	326620	LUCIANA DOS REIS RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
13/07/2019	326621	ANDERSON APARECIDO CARNEIRO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/07/2019	326622	MURILO AUGUSTO CAVAJAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/07/2019	326623	JENNIFFER RIBAK GODINHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/07/2019	326624	JEAN ROQUE BONFIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/07/2019	326627	MANOEL ALVES DE FIGUEIREDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
13/07/2019	326628	EMERSON ARANTES CARDOSO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
12/07/2019	326629	HADASSA MARQUES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/07/2019	326630	MURILO CESAR PRUDENCIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/07/2019	326632	LUCAS FERREIRA PAIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
12/07/2019	326633	LEIDIRAN BATISTA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
12/07/2019	326636	JEFTER JUNIO HENRIQUE CRUZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
13/07/2019	326637	RICARDO HENRIQUE DA SILVA PINAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
13/07/2019	326638	JADELE GUADALUPE CHAVES PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
13/07/2019	326639	ANA LIVIA INACIO BRITO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/07/2019	326641	THAYLA TAMAR FONSECA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/07/2019	326642	APARECIDO DONIZETE GIANINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
12/07/2019	326643	AGATHA SOPHIA TRINDADE DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
12/07/2019	326644	ROGERIO GALVAO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
12/07/2019	326645	NATALIA DE CAMPOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
13/07/2019	326646	RACILDA RAMOS MOURA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
12/07/2019	326648	PABLO EDER DE SOUZA DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP LATERAL
12/07/2019	326649	MARIA DE LOUDES VASCO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
12/07/2019	326650	IZOLINA MARIA DE SOUZA REZENDE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/07/2019	326651	ADRIANA GOMES FERREIRA ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/07/2019	326652	PEDRO FILIPINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/07/2019	326654	LORHAINÉ DAMIANE PEREIRA VERISSIMO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/07/2019	326656	MARIA ALICE DA SILVA SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/07/2019	326657	ROSANGELA APARECIDA JUSTINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/07/2019	326658	MARIA TEREZA DE OLIVEIRA RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/07/2019	326660	EVA CORDEIRO DE SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/07/2019	326662	EISENHOWER DANIEL DO AMARAL	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/07/2019	326665	JONATAN DANIEL CAMPOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/07/2019	326668	EMILIANO TEIXEIRA FRANCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/07/2019	326669	JOSE BEZERRA LEITE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/07/2019	326670	ODIR ANTONIO DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/07/2019	326671	ANTINIO RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/07/2019	326672	ADRANO DONIZETE LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.07.2019 e 07.08.2019

(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				
11/07/2019	326672	ADRANO DONIZETE LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/07/2019	326674	JUCELINA ROQUE BONFIM MASTRANGE	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
11/07/2019	326676	VALDIVINO PEREIRA DA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/07/2019	326677	ALAIDE DIAS RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/07/2019	326678	LENI SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
10/07/2019	326681	NEONOR FERREIRA DOS ANJOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/07/2019	326685	ELISA BOMBO BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/07/2019	326686	VALENTIN APARECIDO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
11/07/2019	326687	LORENA FERREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
11/07/2019	326687	LORENA FERREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
11/07/2019	326691	MARIA APARECIDA LEME	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
11/07/2019	326693	CLELIA CRISTINA F CASSEMIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/07/2019	326694	ROSALINA GONÇALVES BERNARDES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA LATERAL
11/07/2019	326695	HERMINIO HUESCAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/07/2019	326698	HADASSA SILVA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CAVUM LAT HIRTZ
10/07/2019	326699	DHONATAN OLIVEIRA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO OU RÓTULA AP LATERAL
10/07/2019	326701	IVAN CARVALHO FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO OU RÓTULA AP LATERAL
10/07/2019	326702	IRENE DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
10/07/2019	326703	LIVIA COSTA MARQUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
10/07/2019	326703	LIVIA COSTA MARQUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/07/2019	326704	JULIO MARTINS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/07/2019	326705	GENIVANIA FERREIRA LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
10/07/2019	326705	GENIVANIA FERREIRA LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP LATERAL
10/07/2019	326706	LUIZ FERNANDO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/07/2019	326707	BENVINDO PEREIRA DE SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOME
10/07/2019	326707	BENVINDO PEREIRA DE SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
10/07/2019	326708	DIEGO FERNANDO AMARAL CHAGAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/07/2019	326709	FRANCISCO DAS CHAGAS PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/07/2019	326710	APARECIDA DE FATIMA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/07/2019	326711	ROSANGELA APARECIDA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/07/2019	326712	PEDRO HENRIQUE BATISTA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
10/07/2019	326714	MAICON ROBERT DE MORAES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/07/2019	326715	VALERIA PERCIDIA SANTOS HORTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/07/2019	326716	VANDERSON OLIVEIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
10/07/2019	326716	VANDERSON OLIVEIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA LATERAL
10/07/2019	326717	JOAO COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO OU RÓTULA AP LATERAL
10/07/2019	326717	JOAO COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
10/07/2019	326718	RENATA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA LATERAL
10/07/2019	326719	GABRIEL SANTANA CASTRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
10/07/2019	326720	GABRIEL SANTANA CASTRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
10/07/2019	326721	WASHINGTON LUIZ DA SILVA BRAGA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
10/07/2019	326722	WASHINGTON LUIZ DA SILVA BRAGA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
10/07/2019	326724	LUIZ FERNANDO DO NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CLAVÍCULA
10/07/2019	326724	LUIZ FERNANDO DO NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
10/07/2019	326724	LUIZ FERNANDO DO NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.07.2019 e 07.08.2019

(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				
10/07/2019	326725	LAISA DE OLIUVEIRA SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
10/07/2019	326725	LAISA DE OLIUVEIRA SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
10/07/2019	326725	LAISA DE OLIUVEIRA SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORNOZELO
10/07/2019	326726	JULIO CESAR BORGES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA LATERAL
10/07/2019	326727	FRANCIELE CRISTINA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
10/07/2019	326730	ADEMIR BELTRAME	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
10/07/2019	326732	ROBERTO DE CAMPOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
10/07/2019	326733	PAULO HENRIQUE TAVARES CANDIDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRACO
10/07/2019	326733	PAULO HENRIQUE TAVARES CANDIDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
10/07/2019	326733	PAULO HENRIQUE TAVARES CANDIDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
10/07/2019	326734	PAULO HENRIQUE TAVARES CANDIDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
10/07/2019	326735	WAGNER FREITSAS JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
10/07/2019	326737	MIGUEL DAVID DE SOUZA ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRACO
10/07/2019	326740	NELSON DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/07/2019	326741	NELSON DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
10/07/2019	326742	MURILO FERREIRA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
10/07/2019	326743	JOSE VICTOR FERNANDES MATTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
10/07/2019	326744	JOCELINA LIMA NUNES	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
10/07/2019	326744	JOCELINA LIMA NUNES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
10/07/2019	326744	JOCELINA LIMA NUNES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
09/07/2019	326748	VITORIA CRISTINNY RUBINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
09/07/2019	326748	VITORIA CRISTINNY RUBINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
09/07/2019	326750	ELIZIANE DOS SANTOS FONSECA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
09/07/2019	326750	ELIZIANE DOS SANTOS FONSECA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
11/07/2019	326751	GABRIEL SANTANA CASTRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
09/07/2019	326752	WEVERTON SOUZA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
11/07/2019	326753	JULIANA HELOISA ARAUJO DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
11/07/2019	326754	NERGITA THEODORA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
11/07/2019	326760	WESLEY HENRIQUE CONCEIÇÃO RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
11/07/2019	326761	JOAO VITOR GUIMARAES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
11/07/2019	326763	MIGUEL DAVID DE SOUSA ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
11/07/2019	326764	IGNES ROCHA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
11/07/2019	326764	IGNES ROCHA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
11/07/2019	326764	IGNES ROCHA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
12/07/2019	326767	SINTIA APARECIDA ROSA RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
07/07/2019	326773	MARIA APARECIDA DOS SANTOS NUNES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
07/07/2019	326774	PAULO ROBERTO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
07/07/2019	326775	SOFFIA GABRIELLY OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
12/07/2019	326776	RUBENS MANOEL MESSIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
12/07/2019	326776	RUBENS MANOEL MESSIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
10/07/2019	326777	MIGUEL RODRIGUES BARROS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
10/07/2019	326779	LETICIA GOMES MADALENA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
10/07/2019	326780	WELITON DONIZETI DOS SANTOS MAERTINS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
10/07/2019	326781	WELITON DONIZETI DOS SANTOS MARTINS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
10/07/2019	326782	MARCOLINA TOTTI MARI	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.07.2019 e 07.08.2019

(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				
08/07/2019	326785	MARLENE PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
08/07/2019	326785	MARLENE PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
10/07/2019	326787	ANTONIO BENEDITO DA SILVA JUNIOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
08/07/2019	326788	ROZIEL OLAVIO SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
08/07/2019	326788	ROZIEL OLAVIO SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
10/07/2019	326790	JOAO MIGUEL GOMES DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COXA
10/07/2019	326790	JOAO MIGUEL GOMES DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
10/07/2019	326790	JOAO MIGUEL GOMES DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
10/07/2019	326790	JOAO MIGUEL GOMES DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
10/07/2019	326790	JOAO MIGUEL GOMES DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
10/07/2019	326790	JOAO MIGUEL GOMES DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
22/07/2019	326791	JOAQUIM BARBOSA DE ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
22/07/2019	326791	JOAQUIM BARBOSA DE ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/07/2019	326792	JOSE RODRIGUES SOUZA FILHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/07/2019	326794	TANIA REGINA GOMES MADALENA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
19/07/2019	326796	CLEIDE APARECIDA DE JESUS ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
19/07/2019	326797	VINICIUS RIBEIRO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/07/2019	326798	ENZO HARIEL MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA LATERAL
19/07/2019	326799	WILSSON ROBERTO MOREIRA TURASSA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
19/07/2019	326799	WILSSON ROBERTO MOREIRA TURASSA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/07/2019	326801	CRISTHIAN GABRIEL RIBEIRO CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COXA
19/07/2019	326802	JOAO BATISTA GARRATINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
19/07/2019	326804	CREONICE PEREIRA DE SOUZA SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
17/07/2019	326806	IZABEL CRISTINA GALANTE NOGUEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/07/2019	326807	ROSELI APARECIDA PEREIRA DO VALLE DE PAU	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/07/2019	326808	GUILHERMINA SILVEIRA HORTOLAN	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/07/2019	326809	SOLANGE OLIVEIRA DE ARAUJO ESCARSO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA LATERAL
19/07/2019	326810	FRANCINELMA DINIZ COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/07/2019	326811	NATHALIA HELENA DOS SANTOS BIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
19/07/2019	326812	ALE SANDRO DE OLIVEIRA ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/07/2019	326813	BRAYAN HENRIQUE DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
19/07/2019	326813	BRAYAN HENRIQUE DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/07/2019	326814	MARIA EDUARDA QUEIROZ DE CASTRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/07/2019	326815	ANTONIO PARIZI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/07/2019	326816	MARIA ALICE DA SILVA SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/07/2019	326818	PAULO SERGIO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/07/2019	326819	VALDIVINO PEREIRA DA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/07/2019	326820	MARILENE DOS SANTOS GODOI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/07/2019	326821	RENATA FAVARETTO VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/07/2019	326825	HELIO DE CARVALHO SILVA NETO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
20/07/2019	326826	JULIO CESAR BORGES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/07/2019	326827	BERNARDINHO MORENO NETO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/07/2019	326828	MARIA FRANCISCA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA LATERAL
20/07/2019	326829	JOSE ADMILSON DE OLIVEIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
20/07/2019	326829	JOSE ADMILSON DE OLIVEIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.07.2019 e 07.08.2019

(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				
20/07/2019	326830	ARNALDO CARDOSO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/07/2019	326831	JOVINO BENVINDO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
20/07/2019	326831	JOVINO BENVINDO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
20/07/2019	326832	ANA PAULA SOARES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO OU RÓTULA AP LATERAL
20/07/2019	326833	ISRAEL DOS SANTOS CASSIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
20/07/2019	326835	THIAGO MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
18/07/2019	326839	LUZIA CONTART BELEZINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
18/07/2019	326840	LUIS ANTONIO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
18/07/2019	326841	LUIS ANTONIO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
18/07/2019	326841	LUIS ANTONIO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
18/07/2019	326842	MANOEL ANTONIO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
18/07/2019	326843	IZAURA DE SOUZA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
18/07/2019	326844	IZAURA DE SOUZA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
18/07/2019	326845	ANTONIO PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRACO
18/07/2019	326845	ANTONIO PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
18/07/2019	326846	ISIS GABRIEL VIEIRA DE ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/07/2019	326847	LAIS VITORIA DOS SANTOS PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
18/07/2019	326849	KEILA LORENA PEREIRA CHAVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO OU RÓTULA AP LATERAL
18/07/2019	326850	LUIS ANTONIO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
18/07/2019	326851	IRIS RODRIGUES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/07/2019	326852	SEBASTIANA MARINA CRISTOVAM	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/07/2019	326853	IVAN GABRIEL ALVES MIRANDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
18/07/2019	326855	ANDERSON LUIZ NOGUEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CAVUM LAT HIRTZ
18/07/2019	326855	ANDERSON LUIZ NOGUEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
18/07/2019	326855	ANDERSON LUIZ NOGUEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/07/2019	326856	APARECIDA DONIZETI DEGANELLO BARRETO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
17/07/2019	326860	ILMA SILVA CAMPOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
17/07/2019	326860	ILMA SILVA CAMPOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
17/07/2019	326863	MARTA REGINA JUSTINO SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
17/07/2019	326866	EDUARDO MOISES ROQUE BONFIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
17/07/2019	326867	ROGERIO GALVAO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
17/07/2019	326868	SELMA OLIVEIRA BRITO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
17/07/2019	326869	ANGELA PAULA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
17/07/2019	326871	ALICIA TIZADO BAROSELA LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
17/07/2019	326872	HILDA RODRIGUES DE MOURA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
17/07/2019	326873	JUNIO MOREIRA MARINHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
16/07/2019	326876	EMERSON DE CASTRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
16/07/2019	326877	MARIA NUNES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
16/07/2019	326878	MONICA GASQUI SALES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
16/07/2019	326879	APARECIDA DONIZETI DEGANELO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
16/07/2019	326880	JOAA BATISTA ABREU FERRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
16/07/2019	326881	CLEUZA APARECIDA FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
16/07/2019	326884	ANTONIO SOUZA OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA LATERAL
16/07/2019	326885	MARIA DE LURDES BESTETI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
16/07/2019	326886	MARILENE MARCHIORATO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.07.2019 e 07.08.2019

(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				
16/07/2019	326887	ELISANGELA CINQUE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
16/07/2019	326888	SUSANA NUNES BONUTTI	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
16/07/2019	326889	RAFAEL DE JESUS VICENTE	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
16/07/2019	326891	MARIA HELOISA PASCOAL DO NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CAVUM LAT HIRTZ
16/07/2019	326892	MARCONE JHUNIOR OLIVEIRA ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
16/07/2019	326892	MARCONE JHUNIOR OLIVEIRA ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
16/07/2019	326893	ELIANA APARECIDA DA SILVA RAMOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
16/07/2019	326894	NAILDE GONCALVES DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAI
16/07/2019	326894	NAILDE GONCALVES DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
16/07/2019	326895	MARIA DAS GRACAS FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
16/07/2019	326896	ALCIDES ALVES DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
16/07/2019	326897	ISAURA DOS SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA LATERAL
16/07/2019	326898	IZAURO NUNES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
16/07/2019	326900	VICTORIA CAROLINE PONTES	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
16/07/2019	326900	VICTORIA CAROLINE PONTES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
16/07/2019	326903	FABIANA ALMEIDA ANDRUCIOLI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA LATERAL
16/07/2019	326904	ANA CLAUDIA APARECIDA SILVA JARDIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	CAVUM LAT HIRTZ
16/07/2019	326905	MIRLANE LOPES RAMOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
16/07/2019	326905	MIRLANE LOPES RAMOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
16/07/2019	326906	CLEMILDA PEREIRA SILVA PASCHOAL	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
16/07/2019	326906	CLEMILDA PEREIRA SILVA PASCHOAL	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/07/2019	326907	IZABEL APARECIDA BUENO SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/07/2019	326908	DAMIANA APARECIDA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
23/07/2019	326909	DANIEL ARTIOLI	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
23/07/2019	326912	MARIA NEUSA DA COSTA QUEIROZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/07/2019	326913	MARIA DOS ANJOS RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
23/07/2019	326913	MARIA DOS ANJOS RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
23/07/2019	326914	ANIETA VIEIRA DO NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
23/07/2019	326914	ANIETA VIEIRA DO NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
23/07/2019	326915	ADELINA ISABEL GALEGO CARNIEL CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
23/07/2019	326915	ADELINA ISABEL GALEGO CARNIEL CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
23/07/2019	326915	ADELINA ISABEL GALEGO CARNIEL CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
23/07/2019	326916	WAGNER BATISTA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
23/07/2019	326919	MATEUS SILVA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
23/07/2019	326921	REGINA MARIA PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
23/07/2019	326921	REGINA MARIA PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
23/07/2019	326922	OSMAR CANDIDO DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
23/07/2019	326923	ZELIA ANDRUCIOLI PIRES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
23/07/2019	326923	ZELIA ANDRUCIOLI PIRES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
23/07/2019	326924	WANDERLEI JOSE DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
23/07/2019	326924	WANDERLEI JOSE DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
23/07/2019	326925	RICARDO ALVES NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA TORACO-LOMBAR ORTOSI
23/07/2019	326926	GERALDO JOSE DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/07/2019	326927	JOSEFA MARIA DE MOURA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/07/2019	326929	LAURENTINA PEREIRA CONSTANTINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.07.2019 e 07.08.2019

(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				
25/07/2019	326929	LAURENTINA PEREIRA CONSTANTINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
25/07/2019	326931	SERGIO LECHUGA SALLES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/07/2019	326932	ANA PEREIRA BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/07/2019	326935	RUTE PEREIRA NEVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/07/2019	326936	KAUA LUCAS SILVA LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/07/2019	326937	KAUA LUCAS SILVA LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/07/2019	326942	JULIO CESAR BUENO BRAZAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
25/07/2019	326945	HEROTIDES FRANCISCO DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
25/07/2019	326946	ANTONIO PARIZI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/07/2019	326947	ROSELY APARECIDA SOARES BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/07/2019	326948	AILSON JOSE FERREIRA DAMASCENO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/07/2019	326950	JOSE ANTONIO COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
25/07/2019	326950	JOSE ANTONIO COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
25/07/2019	326951	EVELINE APARECIDA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
25/07/2019	326952	FERNANDO DA SILVA NOGUEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/07/2019	326955	CLEUZA APARECIDA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
24/07/2019	326956	ELIAS APARECIDO ROQUE	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
24/07/2019	326956	ELIAS APARECIDO ROQUE	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
24/07/2019	326958	NILCINEI ALVES SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
24/07/2019	326959	GABRIELLY SANTOS ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
24/07/2019	326960	DILAINÉ APARECIDA VALSIQUE	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
24/07/2019	326961	ANTONIO JOSE DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
24/07/2019	326962	ANA PAULA SOUZA BATISTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
24/07/2019	326963	MARIA APARECIDA BASSO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/07/2019	326964	HERMINIA RODRIGUES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/07/2019	326965	DIOGO FILIPI SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/07/2019	326968	LAURA MONTEIRO DE SOUZA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
24/07/2019	326968	LAURA MONTEIRO DE SOUZA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
24/07/2019	326969	LILIANE APARECIDA PEREIRA CAIRES AR	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/07/2019	326970	SANTINA FRANZIN BASSO BELA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
24/07/2019	326970	SANTINA FRANZIN BASSO BELA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/07/2019	326971	POLIANA CASSIA LEITE MACEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/07/2019	326972	JOAQUIM BARBOSA DE ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
24/07/2019	326972	JOAQUIM BARBOSA DE ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/07/2019	326973	EDMILSON ESTEVAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
24/07/2019	326973	EDMILSON ESTEVAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/07/2019	326974	SOPHIA VITORIA DE OLIVEIRA ALTERO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
24/07/2019	326976	ANTONIO FRANCISCO DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
24/07/2019	326978	DAJANE MARTINS DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
24/07/2019	326983	VALDEMAR MENDES DOURADO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
24/07/2019	326984	LILIAN MARTINS BUENO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COXA
24/07/2019	326984	LILIAN MARTINS BUENO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
24/07/2019	326985	ROSELI APARECIDA MONTEIRO DE CASTRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
24/07/2019	326985	ROSELI APARECIDA MONTEIRO DE CASTRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
24/07/2019	326986	CLARICE LIMA MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CLAVÍCULA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.07.2019 e 07.08.2019

(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				
24/07/2019	326987	FERNANDO FARLEI PEREIRA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
24/07/2019	326988	EDUARDO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
24/07/2019	326989	GABRIEL SANTANA CASTRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
24/07/2019	326991	HILDEBRANDO MARI JUNIOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
24/07/2019	326992	RAPHAEL AUGUSTO PEREIRA SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
24/07/2019	326995	ARTHUR ANDREY DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
24/07/2019	326996	DANILO SANTOS MACIELLI GASQUI	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
24/07/2019	326996	DANILO SANTOS MACIELLI GASQUI	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
24/07/2019	326999	ELISEU ESTEVAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
24/07/2019	327000	VICTOR AUGUSTO CARVALHO SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
24/07/2019	327000	VICTOR AUGUSTO CARVALHO SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
24/07/2019	327001	EVANDRO CUSTODIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
24/07/2019	327002	ITALO FERREIRA DE ALMEIDA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
22/07/2019	327004	JOHN LENON RODRIGUES SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
22/07/2019	327004	JOHN LENON RODRIGUES SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
22/07/2019	327005	MARIA AFONSINA BERNARDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/07/2019	327006	JOSE EDSON DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/07/2019	327007	LAURENTINA PEREIRA CONSTANTINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/07/2019	327009	NILVA SOUSA MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/07/2019	327010	JULIO HENRIQUE ARAUJO FERRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/07/2019	327011	FRANCISCA LEAO DE MACEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/07/2019	327012	FLAVIA FERNANDA SALES COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/07/2019	327013	KATIA CRISTINA BORGES	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
22/07/2019	327013	KATIA CRISTINA BORGES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/07/2019	327014	NEUSELINO JOSE BRAGA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
22/07/2019	327015	ANA ANGELICA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/07/2019	327016	ELCILENE SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/07/2019	327017	EDUARDO WELINGTON ATAIDE DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
22/07/2019	327017	EDUARDO WELINGTON ATAIDE DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/07/2019	327021	JARDIEL PACHECO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
22/07/2019	327022	LIVIA FELIX NOGUEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/07/2019	327023	TEREZA NEVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
22/07/2019	327024	ALICIA GABRIELE SANTOS FERRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
22/07/2019	327024	ALICIA GABRIELE SANTOS FERRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/07/2019	327027	MARIA EDUARDA PEREIRA ALVES SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
22/07/2019	327027	MARIA EDUARDA PEREIRA ALVES SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
22/07/2019	327028	PAULO DONIZETTI FERRANTE	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
22/07/2019	327029	NELSON ANDRE NOVAIS DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
22/07/2019	327030	VALLENTINA PRATES DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/07/2019	327031	MEIRE TEREZINHA CONDI DA FONSECA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/07/2019	327033	ADILSON RODRIGUES COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/07/2019	327035	ANITA MONT ALVAO FRANCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/07/2019	327036	SANTINA FRANCISCA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
22/07/2019	327037	MARIA INES BARBOSA DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
22/07/2019	327038	WESLEY LIMA DE AGUIAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.07.2019 e 07.08.2019

(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				
22/07/2019	327039	BRUNO VIDAL FEITOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
28/07/2019	327040	NATALY VITORIA DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
28/07/2019	327042	IVANI BARBOSDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/07/2019	327043	DAVID TEIXEIRA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/07/2019	327044	DIOGO FILIPI SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/07/2019	327046	MARLI SOUSA DE MIRANDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/07/2019	327047	LUCIANA JOVITA DOS SANTOS POLI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/07/2019	327049	EMYLLE VITORIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
28/07/2019	327051	JOSE VELOSO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
28/07/2019	327052	FRANCISCA LEIDE CEZARIO NOGUEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
28/07/2019	327057	MARISA DARC SANTANA BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
28/07/2019	327058	RAPHAEL PRATES DE SOUSA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
28/07/2019	327058	RAPHAEL PRATES DE SOUSA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
28/07/2019	327060	ANA PAULA RAMOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/07/2019	327061	MANOEL SILVA AGUIAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/07/2019	327062	NATALIA APARECIDA ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/07/2019	327063	ANDREZA RAQUEL BORGES SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
28/07/2019	327063	ANDREZA RAQUEL BORGES SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/07/2019	327064	ELEN MAIRA APARECIDA DA SILVA DE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/07/2019	327065	HELOISA GABRIELE SOUSA ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
28/07/2019	327066	MANUELLY DUARTE SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
28/07/2019	327066	MANUELLY DUARTE SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
28/07/2019	327066	MANUELLY DUARTE SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
28/07/2019	327067	ANTONIO TEIXEIRA NETO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/07/2019	327068	CRISTIANE DE OLIVEIRA LUZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
28/07/2019	327069	DANILO AUGUSTO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/07/2019	327070	DAVI ALVES ALENCAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
28/07/2019	327071	VICTOR GABRIEL SILVA DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAC
28/07/2019	327072	ISAURA DOS SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/07/2019	327073	ISAURA DOS SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/07/2019	327074	ROSANGELA TEIXEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/07/2019	327075	RAIMUNDA KALENIR SOARES CORREIA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/07/2019	327076	ANITA ROSA DO NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/07/2019	327077	BENVINDA ALEXANDRINO MARINHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/07/2019	327078	FLOZINA LACERDA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/07/2019	327079	HELDER ANDRE PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
28/07/2019	327080	MARIA DUTRA LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/07/2019	327081	JOSE CARLOS MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
28/07/2019	327082	WILSON ALEXANDRE	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
28/07/2019	327083	APARECIDA CONCEIÇÃO DE ARAUJO DIB	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/07/2019	327084	LEONARDO DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/07/2019	327085	JOSILENE BERTOLINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/07/2019	327086	SONIA MARIA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAC
28/07/2019	327089	SUELY APARECIDA DE SOUZA GARRATINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/07/2019	327090	CLAUDEANO SANTOS OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.07.2019 e 07.08.2019

(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				
28/07/2019	327092	PAULO SERGIO GUADAGNINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/07/2019	327093	PEDRO LIRIO MEDINA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/07/2019	327094	MARIA FRANCISCA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/08/2019	327099	RONDERSON NOBERTO OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
03/08/2019	327100	JOAO BENTO PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CAVUM IAT HIRTZ
03/08/2019	327101	ANDERSON APARECIDO FEITOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
03/08/2019	327102	ANA PAULA RIBEIRO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
03/08/2019	327103	JOAO DOMINGOS ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
03/08/2019	327104	MIGUEL DE LUCCA SANTANA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/08/2019	327105	DANILSON ROCHA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
03/08/2019	327106	DEMIS DOS SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
03/08/2019	327109	ANA JULIA CARDOSO MOURA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/08/2019	327110	ANA JULIA CARDOSO MOURA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/08/2019	327111	ANA JULIA CARDOSO MOURA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/08/2019	327112	ANA JULIA CARDOSO MOURA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/08/2019	327113	SUELY APARECIDA DE SOUZA GARRATINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/08/2019	327114	MONICA GASQUI SALES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/08/2019	327115	LAURENTINA PEREIRA CONSTANTINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
03/08/2019	327116	RITA RIBEIRO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA TORACO-LOMBAR ORTOST
03/08/2019	327117	EDMILSON ESTEVAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
03/08/2019	327118	MARIA APARECIDA SAVEGNAGO RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/08/2019	327119	MAURINA RODRIGUES DE LIMA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/08/2019	327121	CRISTIANE FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/08/2019	327122	JOAO COSTA AGUIAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/08/2019	327123	WEVERTON PINHEIRO DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/08/2019	327124	JEFFERSON SANTO LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/08/2019	327125	ROBERTO BENTO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/08/2019	327126	SERGIO CARLOS DA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/08/2019	327127	ELZA SOUZA RAMOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/08/2019	327128	FLAVIA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
03/08/2019	327128	FLAVIA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/08/2019	327131	SAMUEL CARLOS SICHIERI DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAI
03/08/2019	327131	SAMUEL CARLOS SICHIERI DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/08/2019	327132	ELCILENE SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/08/2019	327133	MARCELO MINIZ TORRES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/08/2019	327135	EDILEUSA SANTOS DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
04/08/2019	327135	EDILEUSA SANTOS DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
04/08/2019	327135	EDILEUSA SANTOS DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
04/08/2019	327136	ROSANGELA SOUZA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP LATERAL
04/08/2019	327136	ROSANGELA SOUZA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/08/2019	327137	ANTONIO PEREIRA DO CARMO NETO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
04/08/2019	327138	JULIO CESAR BORGES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/08/2019	327139	ROSELI APARECIDA FERREIRA FELIX	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/08/2019	327140	CECILIA BATISTA VERA CRUZ DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
04/08/2019	327141	ROBERTO DE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.07.2019 e 07.08.2019

(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				
04/08/2019	327144	CECILIA APARECIDA SIMOES PIMENTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
04/08/2019	327145	VAGNER GORGONHO DE SOUZA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
04/08/2019	327145	VAGNER GORGONHO DE SOUZA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
04/08/2019	327147	DANIEL DAYVSON DOS SANTOS BARROS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/08/2019	327149	FLAVIANA REGINA NEGRAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
04/08/2019	327150	MARIA JULIA NIEBAS BENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
04/08/2019	327151	JOSEFA MARIA DE MOURA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/08/2019	327153	MARIA NEUSA DA COSTA QUEIROZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
04/08/2019	327154	ALEX SANDRO DE OLIVEIRA ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
04/08/2019	327154	ALEX SANDRO DE OLIVEIRA ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/08/2019	327155	ANTONIO FLAVIO DE ANDRADE	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAC
04/08/2019	327155	ANTONIO FLAVIO DE ANDRADE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/08/2019	327156	DENIS WILLIAM DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
04/08/2019	327158	MARIA ROSA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
04/08/2019	327159	KATHELLYN SOFIA DA SILVA SENE	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
04/08/2019	327161	NEMESIO FAUSTO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
04/08/2019	327162	VALENTIM ALMEIDA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
04/08/2019	327164	TANIA CRISTINA FERNANDES SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
04/08/2019	327164	TANIA CRISTINA FERNANDES SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
04/08/2019	327164	TANIA CRISTINA FERNANDES SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
04/08/2019	327166	ROVENA APARECIDA MIRANDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
04/08/2019	327166	ROVENA APARECIDA MIRANDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
04/08/2019	327166	ROVENA APARECIDA MIRANDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
04/08/2019	327169	TAINARA LOPES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
04/08/2019	327170	TAINARA LOPES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
04/08/2019	327172	ROSIMEIRE TEIXEIRA DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
04/08/2019	327172	ROSIMEIRE TEIXEIRA DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
04/08/2019	327173	JOAO NERES SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/08/2019	327176	FELIPE SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
04/08/2019	327176	FELIPE SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
04/08/2019	327177	ZILMA SILVA NEVES DUARTE	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
04/08/2019	327177	ZILMA SILVA NEVES DUARTE	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
04/08/2019	327178	SANDRA MARA SARAIVA AGUILAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP LATERAL
04/08/2019	327179	TATIANE OLIVEIRA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/08/2019	327180	ORMEZINDA APARECIDA MANFRIN GUIDI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/08/2019	327182	ALICIA TIZADO BAROSELA LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/08/2019	327183	ADAO RODRIGUES SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/08/2019	327185	ANTONIO ALVES SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
04/08/2019	327185	ANTONIO ALVES SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COXA
04/08/2019	327187	EDVALDO DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/08/2019	327188	VILSON CALDEIRA BORGES	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
02/08/2019	327188	VILSON CALDEIRA BORGES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
02/08/2019	327188	VILSON CALDEIRA BORGES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
02/08/2019	327189	ALEX MENDES VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
02/08/2019	327190	JESSICA ALBINA SOAVE MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.07.2019 e 07.08.2019

(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				
02/08/2019	327193	MARIA ALICE VIRGINIA BELORIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
02/08/2019	327195	OSMAR RODRIGUES ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
02/08/2019	327197	ANA PAULA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
02/08/2019	327198	ARTHUR MIGUEL MENDES AMARAL	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
02/08/2019	327199	ANA CAROLINA ROQUE DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
02/08/2019	327200	MARIA AURILANDIA CONCEÇÃO ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
02/08/2019	327200	MARIA AURILANDIA CONCEÇÃO ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
02/08/2019	327200	MARIA AURILANDIA CONCEÇÃO ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
02/08/2019	327201	ROSANGELA TEIXEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
02/08/2019	327201	ROSANGELA TEIXEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/08/2019	327206	LAURICEIA DE JESUS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
02/08/2019	327207	ANDERSON BATISTA COELHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
02/08/2019	327210	SIDNEI RODRIGUES RIBEIRO JUNIOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
02/08/2019	327211	MIGUEL DAVID DE SOUSA ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
02/08/2019	327212	BERNARDO HENRIQUE BONETI DE SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
02/08/2019	327213	FRANCISCA DE SOUSA APOSTOLO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
02/08/2019	327217	RYAN VICTOR ANDRADE SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
02/08/2019	327219	VALDIR QUINTINO DE CAMARGO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
02/08/2019	327220	MISSIAS DAS DORES DE SOUZA FACIROLI	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
02/08/2019	327221	GLAUCIA APARECIDA ESTEVAO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
02/08/2019	327222	NERGITA THEODORA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
02/08/2019	327224	RODRIGO APARECIDO GOMES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
02/08/2019	327228	SUELY APARECIDA DE SOUZA GARRATINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/08/2019	327229	BRUNO LUS DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
02/08/2019	327230	CELIA SAMPAIO OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
02/08/2019	327230	CELIA SAMPAIO OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
02/08/2019	327231	LUIS FERNANDO DO NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COXA
02/08/2019	327232	SILVINO FERRAZ BRITO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
02/08/2019	327232	SILVINO FERRAZ BRITO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
02/08/2019	327232	SILVINO FERRAZ BRITO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
05/08/2019	327233	ALEXANDRE FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/08/2019	327236	CELESTE CRISTINA ALVES DA SILVA BOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
05/08/2019	327237	SILMARA APARECIDA DO NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
05/08/2019	327238	DEVANIR GUIDI	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
05/08/2019	327238	DEVANIR GUIDI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/08/2019	327239	MARIA TEREZA FERNANDES QUIRINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/08/2019	327240	RAFAEL DE JESUS GALVAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/08/2019	327241	JULIANA DE FATIMA SERGIO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/08/2019	327242	NATALIA APARECIDA ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/08/2019	327243	MARIA MADALÉNA BRAZ DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
05/08/2019	327245	ELIETE PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
05/08/2019	327246	CARLOS ALBERTO DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/08/2019	327247	VICTOR GABRIEL SILVA DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
05/08/2019	327248	FRANCISCA LEIDE CEZARIO NOGUEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/08/2019	327249	MARIA ALICE DA SILVA SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.07.2019 e 07.08.2019

(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				
05/08/2019	327253	ROANGELA BARBOSA DE AVELAR SOARES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
05/08/2019	327254	RODRIGO CESAR JACINTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
05/08/2019	327255	JULIA ROBERTA ALVES DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
05/08/2019	327255	JULIA ROBERTA ALVES DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
05/08/2019	327256	DAVI MIGUEL ATHANAZIO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAC
05/08/2019	327258	CICERA ALEXANDRE DA SILVA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
05/08/2019	327259	CARINA DA CRUZ SAMPAIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
05/08/2019	327261	WEMELLY SOUZA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/08/2019	327262	NADIR ESPIRITO SANTO CORREIA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
05/08/2019	327263	GABRIEL HENRIQUE BATISTA OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/08/2019	327264	WALISON DE MOURA LACERDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
05/08/2019	327266	CARMITA JESUS SOUZA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
05/08/2019	327267	ELIS REGINA DE CASTRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRACO
05/08/2019	327267	ELIS REGINA DE CASTRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
05/08/2019	327268	TEREZA FERREIRA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/08/2019	327269	SOFIA EMANUELA FERREIRA CASSEMIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
03/08/2019	327270	CLEIDE MARIA CECILIO PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/08/2019	327271	MARIA APARECIDA ALVES DE OLIVEIRA DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/08/2019	327272	SANDRA MARIA ENGRATULIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/08/2019	327273	ROBERTO BENTO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/08/2019	327274	ROSALINA PEREIRA DA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/08/2019	327275	CLACILDA RODRIGUES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA TORACO-LOMBAR ORTOS
03/08/2019	327276	OTONILIO RODRIGUES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/08/2019	327277	MARIA DE LOURDES DE LIMA MENDONÇA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/08/2019	327278	DALCI ALVES PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/08/2019	327279	MARIA SANCHES TESSAROLO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
03/08/2019	327279	MARIA SANCHES TESSAROLO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
03/08/2019	327280	ANTONIO ALVES BANDEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/08/2019	327281	NIÇA MARIA DE SOUZA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
03/08/2019	327281	NIÇA MARIA DE SOUZA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
03/08/2019	327282	DEIVED JULIANO VIEIRA RUBIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
03/08/2019	327284	ADAO INACIO GONÇALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
03/08/2019	327286	JULIANA DE FATIMA SERGIO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/08/2019	327287	ROSANA APARECIDA CASTORINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/08/2019	327288	SAMUEL CABRAL DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/08/2019	327290	MARIA VITORIA PIMENTEL	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
03/08/2019	327291	LAVINIA ROBERTA DE MELLO CORREA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA TORACO-LOMBAR ORTOS
03/08/2019	327292	MARIA JOSE MARTINS DE MELO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
03/08/2019	327293	VANDERCI ZENDRAN	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
03/08/2019	327293	VANDERCI ZENDRAN	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/08/2019	327295	ARIADNE LAIS DE OLIVEIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/08/2019	327296	MARIA LUIZA DE AQUINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/08/2019	327298	ANA GOMES DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/08/2019	327299	FABIANA STEFANO LOURENÇO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/08/2019	327300	SAMIRA ALLINE FAVARETTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.07.2019 e 07.08.2019

(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				
05/08/2019	327300	SAMIRA ALLINE FAVARETTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/08/2019	327301	PATRICIA TRINDADE DE ALMEIDA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
05/08/2019	327302	MINERVINHA PEREIRA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
05/08/2019	327305	NOEMIA APARECIDA MURAD	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
05/08/2019	327306	MARIA APARECIDA RODRIGUES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
05/08/2019	327307	LUCINEIDE DA CONCEIÇÃO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
05/08/2019	327308	LUCINEIDE DA CONCEIÇÃO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
05/08/2019	327309	ANDERSON BATISTA COELHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
05/08/2019	327312	ANTONELLA BENICIO CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/08/2019	327313	MANUELLY SOUSA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/08/2019	327314	MARIA NEUSA DA COSTA QUEIROZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/08/2019	327315	JOSILENE BERTOLINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/08/2019	327316	IARA RIBEIRO DE ALMEIDA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
05/08/2019	327317	MARIA ISABEL BATISTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/08/2019	327318	RAIMUNDA KALENIR SOARES CORREIA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/08/2019	327319	ANGELA MARIA APARECIDA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/08/2019	327323	ADRIANA MARIA DO AMARAL	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/08/2019	327324	MARIA APARECIDA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/08/2019	327325	ISAURA DOS SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/08/2019	327327	MARIA SUELI MAIA OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/08/2019	327328	VINICIUS DE PAULA VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
05/08/2019	327331	TANIA REGINA GOMES MADALENA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
05/08/2019	327332	GERALDO CARLOS DE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/08/2019	327336	EDILAMAR LOPES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
05/08/2019	327336	EDILAMAR LOPES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
05/08/2019	327336	EDILAMAR LOPES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
05/08/2019	327336	EDILAMAR LOPES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
05/08/2019	327337	KAUAN RODRIGUES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
05/08/2019	327337	KAUAN RODRIGUES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP LATERAL
05/08/2019	327338	HELIFERSON OLIVEIRA DE MEDEIROS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/08/2019	327339	JEFFERSON DONIZETI MORENO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/08/2019	327340	MANOEL FERNANDES PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
Total Atendimento:		642	Total Procedimentos:	792

Clenuzia Rocha
 Coordenadora Operacional



**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\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO NF 287

Data / Hora da operação:	22/08/2019 11:46:23
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00142411
Chave de segurança:	HC083AF6LKZ9H1NH

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



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



Número da NFS-e
287
Código de Verificação de Autenticidade
2LX0W8X4N
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/08/2019 às 08:26:08
Chave de Acesso
358521SL84QIMPSFCCG9V7PYQ8EFEETO

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 13/08/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.182.151/0001-40	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008601	Cadastro 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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Ambulatório de Ortopedia referente ao período 08/06/2019 à 07/07/2019	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	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.950,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.950,00	R\$ 99,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	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 287 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2LX0W8X4N.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ortopedia referente 08/07/2019 à 07/08/2019

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: 08/06/2019 à 07/07/2019

R\$ 8.100,00

Tipo Enc.: CONSULTA Médicos: LUCIANO JOSE MICHIELETO a LUCIANO JOSE MICHIELETO Convenios: SUS a SUS

Atend	Hora	Registro	Prontuário	Paciente	Tipo Atendimento	Princ. Convenio	Local	Medico	Agend.
08/07	12:01	693886	29204	DILDA FERNANDES COSTA MIGUEL	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
09/07	06:58	694073	99855	JOYCE CANJERANO BARBOSA	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
09/07	09:02	694086	18315	FRANCIELE BRITO CHAVES	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
09/07	09:55	694098	46203	MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
09/07	09:59	694099	43325	DIEGO DOS SANTOS FAUSTINO	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
09/07	10:02	694100	2950	JOAO VITOR DELFINO	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
09/07	10:52	694109	4808	ANGELA GONCALVES FERREIRA SILVA	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
09/07	10:56	694111	8512	HELENA ANGELA BISPO	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
09/07	11:41	694118	41403	THAINA DA SILVA PALANDRE	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
09/07	11:42	694119	28347	ROSA DA SILVA AMORIM	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
09/07	11:45	694121	11466	MAURO DOS SANTOS	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
09/07	11:56	694122	5508	DEOLINDO DE OLIVEIRA	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
09/07	11:57	694123	80022	ENZO GABRIEL BESTETTI RAINER AMARAL	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
09/07	12:17	694127	5577139	BENEDITO FRANCISCO SAMPAIO	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
11/07	14:11	694614	96831	NERGITA THEODORA DOS SANTOS	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
11/07	15:42	694629	97309	WESLEY HENRIQUE CONCEICAO RODRIGUES	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
11/07	15:42	694630	68240	VALENTIM ALMEIDA DE JESUS	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
11/07	15:43	694631	12960	APARECIDA BERNADETE MARCOLINO DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
11/07	15:46	694635	158	JULIO CESAR BUENO BRAZAO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
11/07	15:47	694636	13187	WASHINGTON LUIZ DA SILVA BRAGA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
11/07	15:48	694637	70747	JOAO VITOR GUIMARAES DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
11/07	15:48	694639	100295	GABRIEL SANTANA CASTRO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
11/07	15:51	694641	99972	ANTONIO TEIXEIRA DOURADO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
12/07	06:35	694709	62425	JULIANA SPONCHIADO DE CASTRO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
12/07	06:36	694710	27389	MARCOLINA TOTTI MARI	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
12/07	06:38	694711	23470	MATILDE BENEDITA DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
12/07	06:40	694712	71689	SABRINA SILVA GOMES	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
12/07	06:42	694713	38564	EMERSON APANTES CARDOSO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
12/07	06:48	694715	96202	MARIA DAS GRACAS PAVANELI	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
12/07	06:50	694716	21811	MANOEL ALVES DE FIGUEIREDO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
12/07	10:21	694797	3695	APARECIDO DONIZETE GIANINI	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
15/07	06:40	695329	29133	MARIA APARECIDA DOS SANTOS NUNES	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
15/07	06:43	695330	8748	APARECIDO RODRIGUES DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	

Atend	Hora	Registro	Prontuário	Paciente	Tipo Atendimento	Princ. Convenio	Local	Medico	Agend.
15/07	06:44	695331	72050	MARCO AURELIO DE SOUZA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
15/07	06:45	695332	26846	MARIA APARECIDA PEDRO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
15/07	06:45	695333	55782	VITALINA MARIA DE JESUS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
15/07	06:49	695334	5571828	PAULO ROBERTO DE OLIVEIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
15/07	07:05	695338	8903	CELESTE CRISTINA ALVES DA SILVA BOR	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
15/07	15:10	695524	36710	MARIA DAS GRACAS TREVISAN MARCOLINO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
15/07	15:11	695525	25414	MARIA HELENA PEREIRA SIQUEIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
15/07	15:14	695529	10360	SOELI SOARES DE ALMEIDA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
15/07	15:17	695532	65325	HERMINIA RODRIGUES DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
15/07	15:18	695533	49955	GILDENIO DA SILVA SANTIAGO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
15/07	15:20	695535	2251	CLARICE MARIA DE OLIVEIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
15/07	15:33	695539	941	ILMA DA SILVA CAMPOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
16/07	15:01	695801	15142	CLARIDE ALVES RUBIN	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
16/07	15:04	695802	26074	LEUENI PEREIRA DE SOUSA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
16/07	15:06	695804	33481	ELIANA APARECIDA DA SILVA RAMOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
16/07	15:08	695805	34379	SEBASTIAO RODRIGUES FILHO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
16/07	15:18	695810	40324	RAFAEL DE JESUS VICENTE	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
16/07	15:30	695815	9870	MARINA DA CRUZ	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
17/07	09:50	695965	14634	MARIA JOSE GONCALVES	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
22/07	14:40	697140	100470	LEANDRO DA SILVA FILHO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
22/07	15:06	697154	14281	DIVINA DOS ANJOS VILELA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
22/07	15:07	697155	23602	MARILDA MONKOUSCHI	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
22/07	15:08	697156	5555817	MIGUEL DAVID DE SOUSA ROCHA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
22/07	15:09	697157	4325	MARIA INES BARBOSA DE CARVALHO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
22/07	15:21	697162	36531	ADRIANA MARIA SOUZA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
22/07	15:47	697173	79960	WESLEY LIMA DE AGUIAR	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
22/07	15:51	697177	20136	BRUNO VIDAL FEITOSA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
23/07	09:39	697320	15882	ADELINA ISABEL GALEGO CARNIEL CARVALHO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
23/07	09:42	697322	5561163	BERNARDO HENRIQUE BONETTI DE SOUSA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
23/07	09:44	697324	21545	ISAUMILDE MARIA DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
23/07	09:47	697327	23852	DANILO SANTOS MACIELLI GASQUI	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
23/07	09:49	697328	67933	WAGNER BATISTA SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
23/07	09:52	697329	41518	BENAIR AUGUSTA DE SOUZA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	

Tipo Enc.: CONSULTA

Convenios: SUS a SUS

Médicos: LUCIANO JOSE MICHIELETO

Médicos: LUCIANO JOSE MICHIELETO

Atend	Hora	Registro	Prontuário	Paciente	Tipo Atendimento	Princ. Convenio	Local	Médico	Agend.
				PAULA					
23/07	09:54	697332	58093	NAIARA CRISTINA FERREIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
23/07	10:15	697344	6949	LILIAN CARLA IZAC	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
23/07	14:24	697425	17270	REGINA MARIA PEREIRA DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
23/07	15:10	697438	35375	MARLENE DO CARMO TONETO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
23/07	15:10	697439	17383	JEOVANE CANDIDA DA SILVA SOUZA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
23/07	15:12	697442	20641	CONCEICAO APARECIDO DE SOUZA LIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
23/07	15:12	697440	10700	DIRCE PEREIRA NEVES DE SOUZA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
23/07	15:14	697443	23658	OSMAR CANDIDO DE ALMEIDA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
23/07	15:15	697444	53049	ANIETA VIEIRA DO NASCIMENTO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
23/07	15:20	697446	99851	MATEUS SILVA SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
23/07	15:23	697447	6220	CLEUDINA FERREIRA MARCELLI	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
23/07	15:24	697448	5562771	EDVALDO PEREIRA MIRANDA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
25/07	13:55	697953	96831	NERGITA THEODORA DOS SANTOS	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
28/07	07:59	698460	26010	WILSON ALEXANDRE	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
28/07	08:24	698464	165	ANGELICA APARECIDA BARCO	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
28/07	08:55	698467	100509	DANILO DOS SANTOS BARBOSA	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
28/07	09:08	698470	7926	LEONARDO DE SOUZA	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
28/07	09:10	698471	88189	JOSE AGOSTINHO	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
28/07	10:14	698482	66865	AMANDA AMINIELE NUNES DOS SANTOS	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
28/07	10:18	698483	65110	HOMERO TELES SANTOS	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
28/07	11:50	698501	2495	FATIMA APARECIDA VENTEU RAPOSO	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
28/07	12:05	698502	5559252	JOSE FRANCISCO OLIVEIRA INACIO	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
28/07	12:08	698503	5567119	MARCONDE DE JESUS SILVA	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
28/07	12:11	698504	13584	NATALIA APARECIDA DE MELLO	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
28/07	14:10	698526	5570231	DEANI DE SOUZA DOS SANTOS	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
28/07	14:13	698527	29695	SUELY APARECIDA DE SOUZA GARRATINI	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
28/07	14:15	698528	5571163	SONIA MARIA DE SOUZA	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
28/07	16:01	698536	27194	LAUDIOMAR MARIA DE JESUS MEDINA	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
28/07	17:22	698541	5066	BRUNA FERNANDA MOREIRA	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
28/07	18:24	698547	98447	KAROLAIN BEZERRA LOPES	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
29/07	06:35	698593	36372	FRANCISCA DO NASCIMENTO LIMA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
29/07	06:37	698594	4661	JOÃO DOMINGOS ALVES	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	

Atend	Hora	Registro	Prontuário	Paciente	Princ. Convenio	Local	Medico	Agend.
29/07	06:40	698595	40409	MARIA NAZARE SILVESTRE CAETANO	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
29/07	06:43	698596	6965	CELIA SAMPAIO OLIVEIRA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
29/07	06:45	698597	36535	ALICE MONTEIRO DOS SANTOS	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
29/07	06:48	698598	100132	TANIA CRISTINA FERNADES	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
29/07	07:00	698600	6321	JOANA DARÇ DA SILVA ANDRADE	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
29/07	07:23	698608	97309	WESLEY HENRIQUE CONCEICAO RODRIGUES	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
29/07	07:50	698614	5571370	NIÇA MARIA DE SOUZA SILVA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
29/07	10:22	698664	100519	APARECIDA GONCALVES TORRES	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
29/07	15:15	698783	5575859	REGILENE DOS SANTOS SILVA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
29/07	15:25	698782	5576618	ANA CLARA FERREIRA BUENO	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
29/07	15:27	698781	75032	ACELINA FERREIRA SANTOS	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
29/07	15:28	698785	68240	VALENTIM ALMEIDA DE JESUS	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
29/07	15:28	698784	22034	EDILAMAR LOPES DOS SANTOS	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
29/07	15:32	698786	4743	DARLEI ALVARO SOUZA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
29/07	15:33	698787	70032	CLAUDINEI OLIVEIRA DA SILVA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
29/07	15:52	698777	100015	BRUNO LUIS DOS SANTOS	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
29/07	15:52	698778	5570353	VITOR MOURA RODRIGUES	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
30/07	15:20	699024	7182	NEMESIO FAUSTO DE OLIVEIRA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
30/07	15:20	699023	13470	GESTELE LUIZA LOPES	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
30/07	15:22	699026	86239	CARLOS ROBERTO LIMA SILVA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
30/07	15:23	699027	5569101	LUCINEIDE DA CONCEICAO	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
30/07	15:25	699030	65259	DIOGO OLIVEIRA ALVES	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
30/07	15:26	699032	98254	GENI DOS SANTOS	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
30/07	15:27	699033	2803	IRENE MOITEIRO CAMPOCHIARO	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
30/07	15:28	699034	2278	MARCOS AURELIO ALVES DOS SANTOS	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
30/07	15:37	699037	35730	JOAO DE SOUSA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
02/08	16:07	699770	61568	NOEMIA APARECIDA MURAD	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
05/08	06:37	700120	961	LILIAN CARLA DA SILVA TOSCANO	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
05/08	06:40	700121	35491	CARMITA JESUS SOUZA SILVA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
05/08	06:42	700122	12473	MARIA FATIMA DE ALMEIDA SOUZA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
05/08	06:53	700123	16750	FABIOLA NICOLETI	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
05/08	06:55	700124	100522	RAI DOS SANTOS SILVA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
05/08	07:08	700125	14698	THIAGO RIBEIRO PEIXOTO	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
05/08	07:09	700126	31138	VALDINEUSA LACERDA DE ANDRADE	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA

HCAA0005 - Atendimentos Ambulatoriais por Período Período de : 08/07/2019 00:00:00 a 07/08/2019 23:59:59 Data Emissão: 12/08/2019 09:53:50
 SIH-R 6.0.49 Encaminhamento: Somente o principal Centro de Custo: AMB.P.SOCORRO SUS a AMB.P.SOCORRO SUS Página: 5
 Tipo Enc.: CONSULTA Médicos: LUCIANO JOSE MICHIELETO a LUCIANO JOSE MICHIELETO Convenios: SUS a SUS

Atend	Hora	Registro	Prontuário	Paciente	Tipo Atendimento	Princ. Convenio	Local	Medico	Agend.
05/08	07:19	700133	73102	NADIR ESPIRITO SANTO CORREIA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
05/08	07:32	700136	25003	DEMIS DOS SANTOS SILVA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
05/08	14:08	700277	58176	GILVANILDO FRANCISCO ARAUJO	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
05/08	15:15	700298	98338	ROSANGELA BARBOSA DE AVELAR SOARES	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
05/08	15:15	700299	61092	REGINALDA SANTOS SILVA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
05/08	15:19	700302	29133	MARIA APARECIDA DOS SANTOS NUNES	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
05/08	15:19	700303	10041	PAULO HENRIQUE TAVARES CANDIDO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
05/08	15:22	700306	19533	CELIA OLIVEIRA DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
05/08	15:22	700307	7045	MARIA MADALENA BRAZ DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
05/08	15:24	700309	8903	CELESTE CRISTINA ALVES DA SILVA BOR	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
05/08	15:34	700316	13187	WASHINGTON LUIZ DA SILVA BRAGA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
05/08	15:37	700317	100295	GABRIEL SANTANA CASTRO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
06/08	14:25	700505	50548	MARIA ANGELA MANFRIM SOARES	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
06/08	15:15	700519	21301	PAULO CESAR GUEDES	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
06/08	15:15	700520	2216	SOLANGE APARECIDA VALSIQUE MARQUES	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
06/08	15:17	700521	5570715	VILSON APARECIDO ROCHA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
06/08	15:19	700523	17598	EDIVALDO JOSE SARAIVA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
06/08	15:19	700524	5555817	MIGUEL DAVID DE SOUSA ROCHA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
06/08	15:21	700525	5564981	RENAN HENRIQUE OLIVEIRA SILVA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
06/08	15:23	700526	70747	JOAO VITOR GUIMARAES DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
06/08	15:26	700527	68475	LURDES PEREIRA MASTRANGE	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
06/08	15:30	700528	99090	ROVENA APARECIDA MIRANDA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
Agendados:	0	P.A.:	154	Total de Pacientes Atendidos no Período:			154		
Agendados:	0	P.A.:	154	Total de encaminhamentos de listagem no período			154		

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

HCAA0005 - Atendimentos Ambulatoriais por Período

SIH-R 6.0.49 Encaminhamento: Somente o principal

Tipo Enc.: RETORNO

Medicos: LUCIANO JOSE MICHIELETO a LUCIANO JOSE MICHIELETO

Centro de Custo: AMB.P.SOCORRO SUS a AMB.P.SOCORRO SUS

Convenios: SUS a SUS

Período de : 08/07/2019 00:00:00 a 07/08/2019 23:59:59

Data Emissão: 12/08/2019 09:54:06

Página: 1

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA

Atend	Hora	Registro	Prontuário	Paciente	Tipo Atendimento	Princ. Convenio	Local	Medico	Agend.
11/07	15:44	694633	5555817	MIGUEL DAVID DE SOUSA ROCHA	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
12/07	06:47	694717	10041	PAULO HENRIQUE TAVARES CANDIDO	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
16/07	15:27	695814	100295	GABRIEL SANTANA CASTRO	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
Agendados:	0		P.A.: 3		Total de Pacientes Atendidos no Período:	3			
Agendados:	0		P.A.: 3		Total de encaminhamentos de listagem no período	3			



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: <i>Roberto de Aguiar Michielato</i>	
Especialidade: <i>Ortopedia</i>	Mês/Ano: 08/07/2019 à 07/08/2019
Local:	

1ª Jornada					2ª Jornada			
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura	
8	segunda							
9	terça							
10	quarta							
11	quinta	X		Assinatura	8	Just		9
12	sexta	X		Assinatura	8	Just		18
13	sábado							
14	domingo							
15	segunda				14			32
16	terça	X		Assinatura	7	Just		40
17	quarta	X		Assinatura	1			43
18	quinta							
19	sexta							
20	sábado							
21	domingo							
22	segunda	X		Assinatura	8			49
23	terça	X		Assinatura	18			67
24	quarta							
25	quinta							
26	sexta							
27	sábado							
28	domingo							
29	segunda	X		Assinatura	19			86
30	terça	X		Assinatura	9			95
31	quarta							
1	quinta							
2	sexta	X		Assinatura	1			96
3	sábado							
4	domingo							
5	segunda	X		Assinatura	8			104
6	terça	X		Assinatura	10			124
7	quarta							

Nome De Chefe de Serviço Legível

[Handwritten signature and illegible text]

**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 / 00013000192-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESCULAPIO CLINICA ORTOPEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R\$ 2.956,27
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A ESCULAPIO CLINICA ORTOPEDICA LTDA NF 450

Data / Hora da operação:	22/08/2019 11:48:22
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00142777
Chave de segurança:	RQ6ETXXT6SLU7F25

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
450

Data e Hora da Emissão	12/08/2019 13:23:39	Competência	12/8/2019	Código de Verificação	302803650
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

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: 14098-505				
Complemento:	KM 3.8	Telefone:		e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

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:	

Discriminação dos Serviços

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEdia NA SANTA CASA REFERENTE AO PERÍODO 08/07/2019 A 01/2019.

TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 179,18 (15,72%) FONTE: IBPT

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 2.956,27

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 04.03.02 / 00040302 - CLINICAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	20,48	COFINS	94,50	IR(R\$)	47,25	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	31,50
-----	-------	--------	-------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
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	3.150,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.956,27	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	63,00
		2-Não			

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeirãopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Avisos

LANÇADO

Ortopedia referente 08/07/2019 à 07/08/2019

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: 08/06/2019 à 07/07/2019

R\$ 8.100,00

HCAA0005 - Atendimentos Ambulatoriais por Período

Período de : 08/07/2019 00:00:00 a 07/08/2019 23:59:59

Data Emissão: 12/08/2019 09:59:11

SIH-R 6.0.49 Encaminhamento: Somente o principal

Centro de Custo: AMB.P.SOCORRO SUS a AMB.P.SOCORRO SUS

Página: 1

Tipo Enc.: CONSULTA

a SUS

Médicos: RICARDO MANUEL ESTEBAN Y FLOREZ a RICARDO MANUEL ESTEBAN

Atend	Hora	Registro	Prontuário	Paciente	Tipo Atendimento	Princ. Convenio	Local	Medico	Agend.
10/07	10:28	694293	19755	DINALVA MOREIRA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
10/07	10:42	694302	71586	LIDIANE GOMES MORAES CANTOLINI	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
10/07	11:00	694306	65634	IVAN CARVALHO FERREIRA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
11/07	11:01	694554	20412	MARIA APARECIDA LEME	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
11/07	11:02	694555	57712	SIDNEI RODRIGUES RIBEIRO JUNIOR	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
11/07	11:20	694561	16975	WEVERTON SOUZA DE JESUS	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
11/07	11:23	694563	51211	MARIA ELZA DE JESUS BEBIANO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
11/07	11:48	694573	18073	JULIANA HELOISA ARAUJO DE JESUS	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
12/07	10:07	694791	44700	WESLEY SILVA SANTOS	ACIDENTE DE TRABALHO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
12/07	10:54	694809	5459	IGNEZ ROCHA DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
12/07	11:23	694819	5386	LEIDIRAN BATTISTA SANTOS	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
12/07	11:39	694822	42300	CLAUDIO GRADO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
15/07	10:16	695414	13187	WASHINGTON LUIZ DA SILVA BRAGA	ACIDENTE DE TRABALHO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
15/07	10:59	695425	9891	MILTON CESAR ALEXANDRE	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
15/07	11:03	695426	30140	EURIPEDES BERNARDO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
16/07	10:07	695714	5575631	SAMUEL NUNES CARDOSO	ACIDENTE DE TRABALHO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
16/07	10:59	695736	96258	MARIA NUNES	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
16/07	10:59	695737	100140	FERNANDO FARLEI PEREIRA DE OLIVEIRA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
16/07	11:01	695738	2234	RUBENS MANOEL MESSIAS	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
16/07	11:02	695739	4175	EDUARDO DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
17/07	10:49	695984	5566751	VITTORIA CRISTINNY RUBINI	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
17/07	10:56	695986	99649	SANDA HELENA SIPRAKI AMARAL	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
17/07	11:00	695987	25098	ROGERIO GALVAO DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
18/07	09:25	696162	5574085	SUSANA NUNES BONUTTI	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
18/07	10:48	696189	5557330	TAINARA LOPES DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
18/07	10:50	696190	21351	AURENI RIBEIRO SANTOS PEREIRA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
18/07	10:51	696191	96648	ANTONIO PEREIRA DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
18/07	10:53	696193	5679	ISAURA DE SOUZA SANTOS	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
18/07	10:59	696195	43377	JOANA APARECIDA MARQUES LEMES	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
19/07	10:58	696450	60875	CLEUZA APARECIDA DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
19/07	11:01	696452	10898	JOSE FERREIRA ALVES	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
19/07	11:01	696453	6546	SERGIO LUIZ GONCALVES DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	

Atend	Hora	Registro	Prontuário	Paciente	Tipo Atendimento	Princ. Convenio	Local	Medico	Agend.
22/07	11:02	697059	12635	PAULO DONIZETTI FERRANTE	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
22/07	11:04	697062	44609	ANDERSON BATISTA COELHO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
22/07	11:04	697064	5557552	JARDIEL PACHECO DE OLIVEIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
22/07	11:06	697065	48684	LAURICEIA DE JESUS SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
23/07	10:05	697339	27834	FRANCISCA DE SOUSA APOSTOLO	ACIDENTE DE TRABALHO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
23/07	10:44	697364	80285	MARIA TEREZA JUSTINO PEREIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
23/07	10:45	697365	99282	ARTHUR ANDREY DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
23/07	10:51	697369	14196	ZELIA ANDRUCIOLI PIRES	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
23/07	11:16	697374	2051	WANDERLEI JOSE DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
23/07	11:18	697377	25378	MARIA DO ROSARIO ANDRADE	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
24/07	10:58	697626	8213	NILCINEI ALVES SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
24/07	10:59	697627	33042	ERIDIANE CRISTINA RAMOS DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
24/07	11:01	697628	36315	JOAO ANGELO CARNELOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
24/07	11:05	697629	25098	ROGERIO GALVAO DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
25/07	11:08	697880	5577947	EVELINE APARECIDA PEREIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
25/07	11:12	697885	14875	JOSE ANTONIO COSTA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
26/07	11:00	698105	88791	MARIA DOS ANJOS PEREIRA DA SILVA SOUZA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
26/07	11:02	698107	27366	MAURINA ALVES ROCHA SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
26/07	11:04	698108	10701	LUCAS HENRIQUE FERNANDES	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
26/07	11:07	698110	98937	MARIA HELENA ALVES FERREIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
29/07	10:32	698674	35502	RITA RIBEIRO DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
29/07	10:33	698673	62410	DANILSON ROCHA DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
29/07	10:41	698680	17884	LAURENTINA PEREIRA CONSTANTINO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
29/07	10:47	698683	26054	FELIPE SANTOS SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
30/07	10:59	698947	99859	BENEDITA ONOFRE MARQUES	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
30/07	11:01	698948	5472	ZILMA SILVA NEVES DUARTE	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
30/07	11:03	698949	6633	DANIELA OLIVEIRA SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
30/07	11:07	698951	5488	SONIA MARIA DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
31/07	11:01	699183	71045	CECILIA APARECIDA SIMOES PIMENTA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
31/07	11:04	699186	5567085	VAGNER GORGONHO DE SOUZA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
31/07	11:10	699187	35364	FRANCISCA LEIDE CEZARIO NOGUEIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
01/08	10:21	699415	2594	MARIA SANCHES TESSAROLO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
01/08	10:40	699422	5679	ISAURA DE SOUZA SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
01/08	10:57	699430	36244	ANGELA MARIA ALVES DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	

Tipo Enc.: CONSULTA

Médicos: RICARDO MANUEL ESTEBAN Y FLOREZ a RICARDO MANUEL ESTEBANConvenios: SUS a SUS

Atend	Hora	Registro	Prontuário	Paciente	Tipo Atendimento	Princ. Convenio	Local	Medico	Agend.
02/08	11:09	699686	21273	TANIA REGINA GOMES MADALENA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
02/08	11:12	699687	9343	ROSEMEIRE JUSTINO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
02/08	11:15	699689	36738	ALAIDE APARECIDA FERREIRA DE OLIVEI	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
02/08	11:18	699690	60875	CLEUZA APARECIDA DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
05/08	10:24	700200	5574085	SUSANA NUNES BONUTTI	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
05/08	10:54	700211	11581	ANGELA DARC PEREIRA GOMES	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
05/08	10:57	700213	5171	IRANICE CRISTINA DE ANDRADE	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
05/08	11:08	700215	15950	ELIS REGINA DE CASTRO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
06/08	10:50	700447	33674	FABIO RIBEIRO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
06/08	10:55	700450	4257	LUZIA TEMPONI	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
06/08	11:03	700454	96250	MARIA DE LOURDES DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
06/08	11:11	700457	99714	MARIA DAS GRAÇAS FERNANDES DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
06/08	11:13	700458	5557330	TAINARA LOPES DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
07/08	10:08	700644	5562730	REGINALDO PEREIRA DA SILVA	ACIDENTE DE TRABALHO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
07/08	10:46	700653	28509	MARIA AUGUSTA TEIXEIRA MAGDALENA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
07/08	10:48	700655	5577866	ADRIANO LUIS DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
07/08	10:50	700656	44609	ANDERSON BATISTA COELHO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	

Agendados: 0 P.A.: 83 Total de Pacientes Atendidos no Período: 83

Agendados: 0 P.A.: 83 Total de encaminhamentos de listagem no período 83

Tipo Enc.: **RETORNO** Médicos: **RICARDO MANUEL ESTEBAN Y FLOREZ a RICARDO MANUEL ESTREBA** Convenios: SUS a SUS

Atend	Hora	Registro	Prontuário	Paciente	Tipo Atendimento	Princ. Convenio	Local	Medico	Agend.
10/07	10:10	694290	5574085	SUSANA NUNES BONUTTI	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
12/07	09:59	694788	5574085	SUSANA NUNES BONUTTI	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
15/07	11:22	695432	9217	ROSANGELA APARECIDA JUSTINO	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
22/07	09:38	697025	5574085	SUSANA NUNES BONUTTI	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
22/07	11:02	697060	57712	SIDNEI RODRIGUES RIBEIRO JUNIOR	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
24/07	10:11	697602	5574085	SUSANA NUNES BONUTTI	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
25/07	11:09	697882	5557330	TAINARA LOPES DA SILVA	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
25/07	11:13	697886	44609	ANDERSON BATISTA COELHO	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
25/07	11:25	697891	43377	JOANA APARECIDA MARQUES LEMES	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
26/07	10:09	698096	5574085	SUSANA NUNES BONUTTI	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
29/07	10:25	698667	5574085	SUSANA NUNES BONUTTI	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
31/07	10:00	699157	5574085	SUSANA NUNES BONUTTI	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
02/08	10:04	699664	5574085	SUSANA NUNES BONUTTI	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
02/08	10:14	699666	27834	FRANCISCA DE SOUSA APOSTOLO	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
02/08	11:07	699685	88791	MARIA DOS ANJOS PEREIRA DA SILVA SOUZA	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
06/08	09:59	700433	925	LUCILENE FERREIRA FERRO	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
07/08	10:28	700649	5574085	SUSANA NUNES BONUTTI	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
07/08	10:47	700654	25098	ROGERIO GALVAO DA SILVA	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
Agendados:	0	P.A.:	18	Total de Pacientes Atendidos no Período:	18				

Agendados:	0	P.A.:	18	Total de encaminhamentos de listagem no período	18
-------------------	----------	--------------	-----------	--	-----------



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 Flores

Especialidade: Ortopedia

Mês/Ano: 08/07/2019 à 07/08/2019

Local:

1ª Jornada					2ª Jornada			
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura	
8	segunda							
9	terça							
10	quarta	13:00	14:00	Ricardo Flores	3	Int		4
11	quinta	13:00	14:00	Ricardo Flores	5			9
12	sexta	13:00	14:00	Ricardo Flores	3	Int	1 Act	14
13	sábado							
14	domingo							
15	segunda	13:00	14:00	Ricardo Flores	2	Int	1 Act	18
16	terça	13:00	14:00	Ricardo Flores	4		1 Act	23
17	quarta	13:00	14:00	Ricardo Flores				26
18	quinta	13:00	14:00	Ricardo Flores				32
19	sexta	13:00	14:00	Ricardo Flores				35
20	sábado							
21	domingo							
22	segunda	13:00	14:00	Ricardo Flores	4	Int		41
23	terça	13:00	14:00	Ricardo Flores	5		1 Act	47
24	quarta	13:00	14:00	Ricardo Flores	4	Int		52
25	quinta	13:00	14:00	Ricardo Flores	3	Int		57
26	sexta	13:00	14:00	Ricardo Flores				62
27	sábado							
28	domingo							
29	segunda	13:00	14:00	Ricardo Flores	4	Int		67
30	terça	13:00	14:00	Ricardo Flores	4			71
31	quarta	13:00	14:00	Ricardo Flores				75
1	quinta	13:00	14:00	Ricardo Flores				78
2	sexta	13:00	14:00	Ricardo Flores				85
3	sábado							
4	domingo							
5	segunda	13:00	14:00	Ricardo Flores	4			
6	terça	13:00	14:00	Ricardo Flores	5		Int Act	95
7	quarta	13:00	14:00	Ricardo Flores	4	Int	1 Act	102

Nome do Chefe de Serviço Legível

Ricardo Flores
 Ortopedista
 CRMESP 95762
 TBO 9266

**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
CPF/CNPJ:	27.463.007/0001-04
Valor:	R\$ 8.329,14
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A JULIENE PEDRO BERCHAN NF 58

Data / Hora da operação:	22/08/2019 11:49:59
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00143043
Chave de segurança:	96PJWGN4QS4JG8US

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



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

58

Código de Verificação de Autenticidade

E5HBPPRVM

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/08/2019 às 10:11:44

Chave de Acesso

3590864DLF2XC6ZYKPA91MHC39C6TEO

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
16/08/2019

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social
27.463.007/0001-04 ISENTO 000009037 000009037 JULIENE PEDRO BERCHAN - ME.

Logradouro Complemento Bairro
RUA JOAQUINA JESUS AMADO, 395 JARDIM RESIDENCIAL CONTEMPORÂNEO

CEP Cidade Telefone E-mail
14180-000 PONTAL-SP 16-3953-1954 juberchan@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Logradouro Complemento Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000 CENTRO

CEP/Cod. Postal Cidade/Pais Telefone E-mail
14180-000 PONTAL - SP rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRONTO ATENDIMENTO CLINICA MEDICA DIAS UTEIS REFERENTE AO PERÍODO DE 08/07/2019 À 07/08/2019	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\$ 8.329,14

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

C 116/2003: 04.01		Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina		2,0101%	0000040000001	8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.500,00	R\$ 170,86	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

IRIS	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\$ 8.329,14

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

RECEBI(EMOS) DE JULIENE PEDRO BERCHAN - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 58 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO E5HBPPRVM.

Data

CPF/RG

Assinatura

LANÇADO



Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Arariás da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 51.10753/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@3ax.com.br

PLANO DE

Setor	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
Médico / Dia																												
Enfermagem																												
Atendimento																												
Atendimento em Hospitais																												
Atendimento em Ambulatório																												
Total																												

*Horários do Ambulatório de Lúcia Amélia
12 dias trabalhados*



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

Luiz d'Amilcar

Médico: *Julienne P. Berchan*

Especialidade:

Mês/Ano: 08/07/2019 à 07/08/2019

Local:

1ª Jornada					2ª Jornada		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	segunda	7:00	19:00	<i>[Signature]</i>			
9	terça	<i>ausente</i>					
10	quarta	13:00	19:00	<i>[Signature]</i>			
11	quinta						
12	sexta						
13	sábado						
14	domingo						
15	segunda	7:00	19:00	<i>[Signature]</i>			
16	terça	13:00	19:00	<i>[Signature]</i>			
17	quarta	13:00	19:00	<i>[Signature]</i>			
18	quinta						
19	sexta						
20	sábado						
21	domingo						
22	segunda	7:00	19:00	<i>[Signature]</i>			
23	terça						
24	quarta	13:00	19:00	<i>[Signature]</i>			
25	quinta						
26	sexta						
27	sábado						
28	domingo						
29	segunda	7:00	19:00	<i>[Signature]</i>			
30	terça						
31	quarta	13:00	19:00	<i>[Signature]</i>			
1	quinta						
2	sexta						
3	sábado						
4	domingo						
5	segunda	7:00	19:00	<i>[Signature]</i>			
6	terça						
7	quarta	13:00	19:00				

Nome De Chefe de Serviço Legível

[Signature]
 Dra. Julienne Pedro Berchan
 Médica
 CRM-SP 183.966

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB. P. SOCORRO	
CONVENIO : 91	ZE DA AMELIA	
37	CONSULTA P.A. CONSULTA	2046
TOTAL DO CONVENIO:		2046
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		2046
TOTAL DO PERÍODO:		2046

**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:	0045 / 00000009009-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
CPF/CNPJ:	59.225.268/0001-74
Valor:	R\$ 2.065,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA NF 95338

Data / Hora da operação:	22/08/2019 14:53:36
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00173398
Chave de segurança:	XSV1LN7U2P3HZLJK

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

**Identificação do emitente**

SOQUÍMICA LABORATÓRIOS LTDA
 Avenida Janio Quadros, 200 - Distrito Industrial Ulisses
 Guimarães - São José do Rio Preto - SP
 Fone: 1721393090
 CEP: 15.092-602

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 95338
SÉRIE: 1
FL 1 / 1

Chave de acesso

3519 0859 2252 6800 0174 5500 1000 0953 3816 9696 4681

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

135190602783208 - 20/08/2019 10:47:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.255.349.114

IE SUBST. TRIBUTÁRIO**CNPJ**

59.225.268/0001-74

DESTINATÁRIO REMETENTENOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**CNPJ / CPF**

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

20/08/2019

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753,

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180000

DATA ENTRADA/ SAÍDA**MUNICÍPIO**

Pontal

FONE / FAX

163953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Isento

HORA DA SAÍDA**FATURA**

Fatura: 1 Vencimento: 20/08/2019 Valor: 2.065,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.065,00	VALOR DO ICMS	371,70	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.065,00
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	2.065,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0			SP	15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020	MUNICÍPIO São José do Rio Preto	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	647598751114
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA SOQUÍMICA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO	0,000000 Kg
				PESO LÍQUIDO	0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO/ SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00019762	FITA ACCUCHEK active tender tests cx 50 fitas - ROCHE DIAGNOSTICA Total aproximado de tributos R\$ 562,71 Nº Lote: 26002331 Qtde: 35,00 Fab: 01/11/2018 Val: 20/11/2020	3822.00.90	7.00	5102	UN	35,000000	59,000000	2.065,00	2.065,00	371,70	0,00	18,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARFADO 23.08.19 Talevi

C. P. D. 27.08.19 F

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Pedido de Compra 798
 Total aproximado de tributos R\$ 562,71
 Nº de Pedido: 77116
 Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuímica

RESERVADO AO FISCAL

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 2065,00

**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\$ 5.231,92
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA NF 181397

Data / Hora da operação:	22/08/2019 14:55:04
---	---------------------

Código da operação:	00173713
Chave de segurança:	4N3AM8RH6PFF86AA

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



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 181397 SÉRIE:1

FL- 1/2



IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA
Avenida - JURUA, 105 - GALPOES 09,10 E11 - BAIRRO - ALPHAVILLE
Barueri - SP
(11)4133-0053 - 06455-010

CHAVE DE ACESSO

3519 0859 2696 5400 0168 5500 1000 1813 9718 8855 7793

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 Mercadorias Adquiridas de Terceiros - N/E

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190603726799 20/08/2019 14:46:07

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 / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

20/08/2019

ENDEREÇO

RUA - ANANIAS COSTA FREITAS,753 -

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO - CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

20/08/2019

MUNICÍPIO

Pontal

UF

SP

FONE / FAX

(16)3953-1719

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

14:45

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

1.303,44

VALOR DO ICMS

234,62

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.231,92

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

5.231,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DIST. E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

01.125.797/0007-01

ENDEREÇO

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO 200 PQ NOVO MUNDO

MUNICÍPIO

Sao Paulo

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

78,110

PESO LÍQUIDO

77,940

FATURA/DUPLICAT

Número: 001
Vencimento: 20/08/2019
Valor: 5.231,92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALQ ICMS	V. IPI	ALQ. IPI
01.00035	8116428 100F FILME MXG 18x24cm 2130303 V 394,120	37011029	240	5102	CX	5,00	109,20	546,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Trib aprox R\$: 34,94 Federal e 98,28 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 5A16F8. Valor FCP UF Destino = 0,0000 Valor ICMS UF Destino = 0,00 Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convenio 01/99 alterado pelo Convenio ICMS 49/2017.

01.00041	1666007 100F FILME MXG 24x30cm 2130303 V 294,120	37011029	240	5102	CX	6,00	182,01	1.092,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
----------	---	----------	-----	------	----	------	--------	----------	------	------	------	------	------

Trib aprox R\$: 69,89 Federal e 196,57 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 5A16F8. Valor FCP UF Destino = 0,0000 Valor ICMS UF Destino = 0,00 Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convenio 01/99 alterado pelo Convenio ICMS 49/2017.

01.00038	1290527 100F FILME MXG 30x40cm 2130303 V 294,120	37011029	240	5102	CX	3,00	303,36	910,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
----------	---	----------	-----	------	----	------	--------	--------	------	------	------	------	------

Trib aprox R\$: 58,25 Federal e 163,81 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 5A16F8. Valor FCP UF Destino = 0,0000 Valor ICMS UF Destino = 0,00 Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convenio 01/99 alterado pelo Convenio ICMS 49/2017.

01.00036	1640820 100F FILME MXG 35x35cm 2130303 V 121,020	37011029	240	5102	CX	2,00	309,68	619,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
----------	---	----------	-----	------	----	------	--------	--------	------	------	------	------	------

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

5339340

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Entrega: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - , BAIRRO CENTRO Pontal/SP - Brasil - Cep: 14180-000 / PC 800- AUT LUCIA - Receb de merc. de Seg a Dom ate 00:00hrs.

PARA SUA SEGURANÇA
ASSINE O CANHOTO SE
CONFERIR A MERCADORIA

CONVENIO MUNICIPAL 01/2018
RESERVA DE PRECATORIO
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 5.231,92

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 181397
SÉRIE:1

FL- 2/2



CHAVE DE ACESSO

3519 0859 2696 5400 0168 5500 1000 1813 9718 8855 7793

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

IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA
Avenida - JURUA, 105 - GALPOES 09,10 E11 - BAIRRO - ALPHAVILLE
Barueri - SP
(11)4133-0053 - 06455-010

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Adquirida de Terceiros - N/E

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190603726799 20/08/2019 14:46:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206172506116

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

59.269.654/0001-68

Trib aprox RS: 39,64 Federal e 111,48 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 5A16F8. Valor FCP UF Destino = 0,0000 Valor ICMS UF Destino = 0,00 Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convenio 01/99 alterado pelo Convenio ICMS 49/2017.

01.00037	1901909 100F FILME MXG 35x43cm <i>21508313 V 31/11/19</i>	37011029	240	5102	CX	2,00	380,49	760,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
----------	--	----------	-----	------	----	------	--------	--------	------	------	------	------	------

Trib aprox RS: 48,70 Federal e 136,98 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 5A16F8. Valor FCP UF Destino = 0,0000 Valor ICMS UF Destino = 0,00 Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convenio 01/99 alterado pelo Convenio ICMS 49/2017.

13.00043	UPP-110S N PAPEL SONY UPP-110S 110MM X 20M <i>240718 2208 24/11/19</i>	39202090	200	5102	UN	10,00	77,95	779,50	779,50	140,31	18,00	0,00	0,00
----------	---	----------	-----	------	----	-------	-------	--------	--------	--------	-------	------	------

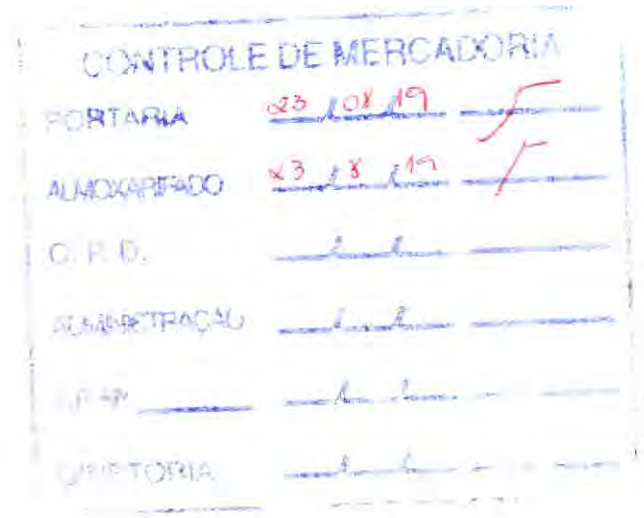
Trib aprox RS: 175,93 Federal e 140,31 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 5A16F8. Valor FCP UF Destino = 0,0000 Valor ICMS UF Destino = 0,00 Valor ICMS UF Remetente = 0,00.

05.00043	5239322 N REVELADOR RP X-OMAT 2x20L	37079029	200	5102	LT	1,00	311,07	311,07	311,07	55,99	18,00	0,00	0,00
----------	-------------------------------------	----------	-----	------	----	------	--------	--------	--------	-------	-------	------	------

Trib aprox RS: 98,05 Federal e 55,99 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 5A16F8. Valor FCP UF Destino = 0,0000 Valor ICMS UF Destino = 0,00 Valor ICMS UF Remetente = 0,00.

05.00046	5224381 N FIXADOR E REF RP X-OMAT 2x20L	37079010	200	5102	LT	1,00	212,87	212,87	212,87	38,32	18,00	0,00	0,00
----------	---	----------	-----	------	----	------	--------	--------	--------	-------	-------	------	------

Trib aprox RS: 67,10 Federal e 38,32 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 5A16F8. Valor FCP UF Destino = 0,0000 Valor ICMS UF Destino = 0,00 Valor ICMS UF Remetente = 0,00.



DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

5339340

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Entrega: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - , BAIRRO CENTRO Pontal/SP - Brasil - Cep: 14180-000 /
PC 800- AUT LUCIA - Receb de merc. de Seg a Dom ate 00:00hrs.

RESERVADO AO FISCO



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:	34191.09008 04235.740737 11080.070003 2 79920000064600
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CONTROLINSET LTDA EPP
Nome/Razão Social:	CONTROLINSET LTDA EPP
CPF/CNPJ:	00.637.148/0001-31
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA M 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:	25/08/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	23/08/2019
Valor Nominal do Boleto:	646,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	646,00
Valor Pago (R\$):	646,00

Data/hora da operação:	23/08/2019 10:13:29
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	035099104
Chave de segurança:	C316UJ8VT94H5JG9

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

Banco Itaú SA
BANCO
341-7
Recibo do Pagador

Banco Itaú SA
BANCO
341-7
Recibo de Entrega

Vencimento	Agência/Cód. Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/08/2019	0731/10800-7	R\$	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(-) Juros / Multa	
646,00			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº do Documento	
	109/00042357-4	NFES4016	
Pagador			
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL			

Vencimento	Agência/Cód. Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/08/2019	0731/10800-7	R\$	
(=) Valor do Documento	Nosso Número		
646,00	109/00042357-4		
Pagador			
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL			
Assinatura do Recebedor			Data de Entrega

Autenticação mecânica

Banco Itaú SA 341-7 34191.09008 04235.740737 11080.070003 2 79920000064600

Local de pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú
Após o vencimento, somente no Itaú

BENEFICIÁRIO
CONTROLINSET LTDA

Data do Documento	Nº do Documento	Agência Doc.	Aceite	Data de Processamento
31/07/2019	NFES4016	DS	NAO	01/07/2019
Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R\$	0,00	

Instruções

APÓS VENCIMENTO COBRAR R\$ 12,00 DE MULTA
COBRAR JUROS DE R\$ 1,00 AO DIA
PROTESTAR EM 05 DIAS APÓS O VENCIMENTO
Instruções de responsabilidade do beneficiário.
Qualquer dívida sobre este boleto, contate o beneficiário

Vencimento	25/08/2019
Agência/Cód. Beneficiário	0731/10800-7
Nosso Número	109/00042357-4
(=) Valor do documento	646,00
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras deduções	
(-) Mora / Multa	
(-) Outros Acréscimos	
(=) Valor cobrado	

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

CNPJ/CPF DO PAGADOR
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./IN: NS/NTA

Pagador / Avalista

Código de baixa



Autenticação mecânica
Ficha de Compensação

**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número Nota Fiscal:

4016

Data Emissão:

01/07/2019

Chave:

KGAWTJHJ

CONTROLINSET SERTÃOZINHO LTDA - EPP

Rua APRIGIO DE ARAUJO - 1662 - CENTRO - SERTÃOZINHO - SP - 14160-550

CNPJ/CPF: 14.491.877/0001-37

Inscr. Estadual/RG:

Email: sertaozinho@controlinset.com.br

Telefone: 16 3942-2210

Inscrição Municipal: 123749

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Sim

Competência: 07/2019 Dt. Prestação: 01/07/2019

ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Sub. Tributário: Não

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal:

E-mail: financeiro@iscmpontal.com.br

Telefone:

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS REALIZADO NO MÊS DE JULHO DE 2019.

646,00

Informações Complementares

VENCIMENTO EM: 25/08/2019

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 646,00


RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e							TOTAL LIQUIDO	
646,00	Repasso/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS				
	0,00	646,00	2,00%	ISS SEM RETENÇÃO	12,92	646,00			

**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\$ 600,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A TIAGO PASCUTI MARTINS EPP NF 30801



Data / Hora da operação:	26/08/2019 14:08:09
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00187517
Chave de segurança:	0T7WHJR82M326QTS

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

RECEBEMOS DE TIAGO PASCUTI MARTINS EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000030801 SERIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente TIAGO PASCUTI MARTINS EPP R HUMBERTO ORTOLAN, 1290 CENTRO Cep: 14160-660 SERTAOZINHO/SP Fone: 1639422771	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000030801 / SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3519 0707 7786 9800 0110 5500 1000 0308 0110 2170 2228 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 135190472312527 02/07/2019 17:02:57
--	--

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

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.733/0001-41		02/07/2019
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 02/07/2019
MUNICIPIO PONTAL	FONE/FAX 1639531716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 17:02:22
FATURA 001 30/07/2019 600,00				

CALCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 600,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA 600,00



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

QUANTIDADE 10	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000
-------------------------	----------------	--------------	------------------	----------------------------	------------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
1265	COPO PLASTICO TRANSP C OPOSUL 180 ML C/ 2500 U ND	39241000	0500	5405	CX	10,0000	60,0000	600,00	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\$ 600,00

CALCULO 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\$ 215,10 Federal Fonte: IBPT Protocolo: 135190472312527 Fatura: 1) 30/07/2019 600,00 PGTO: 30/07/2019 PEDIDO: 688 	RESERVADO AO FISCO 
---	---