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

ANEXO 17

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: Prefeitura Muncipal 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: SERVIÇOS MEDICOS/HOSPITALAR
EXERCÍCIO: 2019 (01/01 a 31/12/2019)
ORIGEM DOS RECURSOS(1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR -R$
Convênio n.o 01/2019	07/02/2019	08/02/2019 a 07/08/2019	2.983.364,04
Aditamento nº 01/2019	07/08/2019	08/08/2019 a 07/11/2019	1.415.911,41
Aditamento nº 02/2019	07/11/2019	08/11/2019 a 07/02/2020	1.415.911,41

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVES NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O RESPASSE	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NUMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$
10/12/2019	471.970,47	10/12/2019	1	294.382,00
		20/12/2019	1	176.465,33
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				12.583,05
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCO				470.847,33
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,35
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				483.430,73
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				483.430,73

(1) Verba: Federal, Estadual e Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recursos.
(2) Incluir valores previstos no exercicio anterior e repassados neste exercicio.
(3) Receitas como estacionamento, aluguéis, entree 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 inocrridas e pagas no exercício/2019

CATEGORIA OU FINALIDADE DE DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS	DESPESAS CONTABILIZADAS EM MESES ANTERIORES E PAGAS NESTE MÊS (R$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS E PAGAS NESTE MÊS (R$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS A PAGAR NO MÊS SEGUINTE (R$)
Recursos humanos (5)	-	256.846,35	-	-
Recursos humanos (6)	-	-	-	
Medicamentos	-	10.581,93	-	-
Material médico e hospitalar(*)	2.065,00	20.495,72	2.065,00	-
Gêneros alimentícios	-	3.319,20	-	-
Outros materiais de Consumo	2.452,37	10.467,48	2.452,37	-
Serviços médicos (*)	163.829,18	-	163.829,18	-
Outros servicos de Terceiros	1.100,00	-	1.100,00	-
Locação de móveis	-	-	-	-
Locação diversas	-	-	-	-
Utilidades públicas (7)	-	-	-	-

Combustível	-		-	-
Bens e materiais Permanentes	-		-	-
Obras	-			-
Despesas financeiras	6.700,00	-	6.700,00	-
Tarifas Bancárias	48,00	-	48,00	-
TOTAL	176.194,55	301.710,68	176.194,55	-

(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.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO			
(G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO			483.430,73
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCICIO (H-I)			477.905,23
(K) TOTAL PAGO COM RECURSOSPROPRIOS NO EXERCÍCIO			
(L) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS [E - (J - F)]			5.525,50
(M) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO			0,00
(N) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)			5.525,50
SALDO BANCÁRIO	5.525,50	DIFERENÇA	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, 15 DE JANEIRO 2020

WIRLON SASTRE DE OLIVEIRA
Provedor

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE 2019 (DEZEMBRO)
SANTA CASA DE PONTAL

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 08/02/2019

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VALOR PAGO PELO CONVÊNIO	DATA DO PAGAMENTO	Nº TED PAGAMENTO	C/C
			RECURSOS HUMANOS						
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	ADRIANA MARIA AMARAL	3.467,21	- 3.467,21	0,00	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	AÍDA CRISTINA QUARANTA	2.376,00	- 213,84	2.162,16	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	ALEXANDRA MARIA PONTES	1.762,12	- 233,59	1.528,53	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	ALINE FRANCIELE DOS SANTOS PASSARELI	3.207,68	- 450,68	2.757,00	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	3.074,80	- 400,66	2.674,14	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	ANGELA CRISTINA BORGES	1.390,80	- 131,26	1.259,54	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	2.583,09	- 2.497,21	85,88	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	ANGELICA AMANDA DE SOUZA BATISTA	4.850,49	- 4.850,49	-	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	1.645,80	- 209,96	1.435,84	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	ARIADINA MARQUES DA COSTA	1.645,80	- 261,66	1.384,14	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	BENEDITO APARECIDO GONÇALVES	1.390,80	- 111,26	1.279,54	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	BENITA PEREIRA DE OLIVEIRA	1.645,80	- 235,93	1.409,87	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	BRENDA ARAUJO DE SOUZA	1.756,34	- 158,07	1.598,27	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	1.390,80	- 212,76	1.178,04	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	CELIO FLAVIO MANTOVANI	2.405,00	- 281,04	2.123,96	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	CINTHIA CAROLINE DA SILVA	2.210,51	- 2.210,51	-	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	DAILAINE SOARES PAES	1.659,24	- 379,31	1.279,93	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	DARCI FERREIRA DA SILVA	3.295,00	- 754,03	2.540,97	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	EDILAINE DOS SANTOS	1.715,11	- 452,46	1.262,65	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	1.546,98	- 143,75	1.403,23	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	EDMEIA SILVESTRE SOARES	2.197,56	- 550,33	1.647,23	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	EDVALDO DE OLIVEIRA CABRAL	3.034,70	- 424,65	2.610,05	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	ELAINE BRAULINO FERREIRA	1.645,80	- 194,08	1.451,72	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	1.390,80	- 128,11	1.262,69	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	1.639,24	- 870,25	768,99	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	ELSI JOANA DE SOUZA CONSTANCIA	1.390,80	- 219,97	1.170,83	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	ERICA FERNANDA DA SILVA	1.428,78	- 267,55	1.161,23	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	4.458,00	- 746,96	3.711,04	10/12/2019	100842	522-3

30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	FABIANA CAROLINA CARNIEL CAZULA	2.283,03	- 2.283,03	-	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	FERNANDA ALVES NARTINS	1.510,80	- 140,86	1.369,94	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	1.771,08	- 194,29	1.576,79	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	FLAVIANA REGINA NEGRÃO	1.411,62	- 232,05	1.179,57	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	FRANCIELE DA SILVA ESTROPA	4.458,00	- 1.428,57	3.029,43	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	6.172,84	- 1.795,56	4.377,28	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	GIANI MARIA LUCERA MOTA	1.569,47	- 145,55	1.423,92	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	GILDETE AMADOR DE SOUZA NEVES	3.038,25	- 379,98	2.658,27	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	GILMAR DOS SANTOS	3.939,09	- 1.117,64	2.821,45	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	1.645,80	- 476,54	1.169,26	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	GLAUCIA FERNANDA CARSOSO	1.715,71	- 137,25	1.578,46	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	GLENIA GUADALUPE DA SILVA	1.737,09	- 158,96	1.578,13	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	1.645,80	- 613,02	1.032,78	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	GUILHERME DE SOUZA FONSECA	1.613,63	- 154,81	1.458,82	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	GUSTAVO ANDRUCIOLI	4.458,00	- 770,21	3.687,79	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	JANAINA ENGRATULIS	1.590,96	- 424,07	1.166,89	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	JAQUELINE FURQUIM DOS SANTOS	3.406,55	- 558,51	2.848,04	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA	1.756,26	- 178,06	1.578,20	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	JESSYCA MARIANA M. ALMEIDA	1.408,92	- 321,81	1.087,11	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	JOANA DARC DA SILVA ANDRADE	1.599,87	- 198,54	1.401,33	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	JOANA DARQUE BARBOSA	1.593,15	- 276,05	1.317,10	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	JOAO RODRIGO DA SILVA	2.885,00	- 546,85	2.338,15	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	JOAO VITOR QUEMERA DE OLIVEIRA	1.620,32	- 172,87	1.447,45	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	JOSÉ CLÁUDIO DE ANDRADE	158,34	- 158,34	0,00	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	JOSE DOS SANTOS	6.550,76	- 1.397,78	5.152,98	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	1.390,80	- 456,79	934,01	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	1.390,80	- 111,26	1.279,54	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	1.645,80	- 240,37	1.405,43	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	1.390,80	- 166,26	1.224,54	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	JULIANA RODRIGUES FREIRES	1.665,39	- 1.017,52	647,87	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	JUVINA MARIA DA SILVA	2.262,05	- 2.262,05	-	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	LENI DA SILVA	2.213,84	- 2.115,21	98,63	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	LETICIA DA SILVA ESTROPA	1.390,00	- 111,20	1.278,80	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	LETICIA MENDES SALVIANO	1.510,80	- 212,30	1.298,50	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	1.390,80	- 111,26	1.279,54	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	LILIAN CARLA FREIRES VERAS	1.544,44	- 714,61	829,83	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	LINDALVA RUBIN	4.406,29	- 730,92	3.675,37	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	2.981,57	- 384,19	2.597,38	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	LISLAINE CARLA MOREIRA	1.390,80	- 111,26	1.279,54	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	1.510,80	- 195,86	1.314,94	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	1.951,55	- 250,63	1.700,92	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	2.601,00	- 640,19	1.960,81	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	LUIS VALDO DOS SANTOS	3.249,65	- 436,48	2.813,17	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	LUIZETE MARQUES DE SOUZA KISS	3.315,36	- 555,76	2.759,60	10/12/2019	100842	522-3

30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOS	2.686,07	-	491,85	2.194,22	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	LUZILETE SOUZA FLORES	1.390,80	-	166,26	1.224,54	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	1.390,80	-	244,40	1.146,40	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	2.420,00	-	364,91	2.055,09	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	MARCIO GLEIZER DE SOUZA	3.032,52	-	416,44	2.616,08	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	MARIA APARECIDA BASSO DE OLIVEIRA	4.446,00	-	1.085,06	3.360,94	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	MARIA DE LOURDES VALSIQUE	2.227,09	-	478,67	1.748,42	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	MARIA HELENA ALMEIDA DOS REIS	1.390,80	-	824,52	566,28	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	MARIA HELENA SANTOS BASSI	1.544,00	-	576,35	967,65	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA	5.683,33	-	1.146,79	4.536,54	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	MARIA VILMA DE SOUZA DA SILVA	1.510,80	-	120,86	1.389,94	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	MARILEIA MARIA DE JESUS	1.822,26	-	310,85	1.511,41	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	MARILIA APARECIDA DA SILVA	2.068,39	-	2.068,39	-	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	MAYARA SILVA DE OLIVEIRA	1.645,80	-	1.128,94	516,86	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	MAYSA KELLY CARVALHO	2.253,87	-	384,38	1.869,49	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	2.243,60	-	2.243,60	-	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	MELINE RODRIGUES CAMBREA	1.588,00	-	143,11	1.444,89	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	1.738,59	-	159,08	1.579,51	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	5.541,20	-	4.059,22	1.481,98	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	MONICA DE OLIVEIRA SARAIVA	1.510,80	-	160,86	1.349,94	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	MONICA DOURADO SILVA	2.000,72	-	180,06	1.820,66	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	NATALIA APARECIDA MOREIRA	1.390,00	-	173,09	1.216,91	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	NATHALIA HELENA DOS SANTOS BIM	1.467,00	-	207,82	1.259,18	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS	3.427,13	-	645,47	2.781,66	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	OSVALDO P. DOS ANJOS JUNIOR	2.720,80	-	941,20	1.779,60	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	PAMELA OLIVEIRA ESCARSO	3.953,58	-	674,32	3.279,26	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	PATRICIA RODRIGUES A. GIRON	1.746,55	-	214,72	1.531,83	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	PATROCINIA SALETE P. CAMARGO	2.160,23	-	303,13	1.857,10	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	PAULO ROBERTO DE ANDRADE	1.607,64	-	582,85	1.024,79	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	RAFAEL APARECIDO SOARES DE OLIVEIRA	6.071,74	-	6.071,74	-	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	4.458,00	-	793,46	3.664,54	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	1.510,80	-	195,86	1.314,94	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	RENATA DE ASSIS	1.609,01	-	409,65	1.199,36	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	RENATA ROSA S. FÉ SEVERINO	5.829,89	-	1.094,51	4.735,38	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	2.350,43	-	409,70	1.940,73	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	ROSELI APARECIDA DELFINO	2.402,42	-	257,37	2.145,05	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	ROSELI APARECIDA MONTEIRO DE CASTRO	1.390,80	-	400,76	990,04	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	ROSELI ELIAS	2.405,00	-	461,13	1.943,87	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.390,80	-	221,26	1.169,54	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	SAMIRA ALLINE FAVARETTO	2.134,87	-	1.261,26	873,61	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	SANDRA M. AP. DA SILVA CARNIEL	2.471,07	-	268,89	2.202,18	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	SILMARA APARECIDA GARCIA	1.585,80	-	233,30	1.352,50	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	1.650,85	-	207,06	1.443,79	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	1.875,99	-	686,94	1.189,05	10/12/2019	100842	522-3

30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	SUZINEIA NOBRE DA SILVA	1.510,80	- 120,86	1.389,94	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	1.390,00	- 111,20	1.278,80	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	TEREZA SOARES PAES	1.390,80	- 219,97	1.170,83	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	THIAGO HENRIQUE AMARAL	1.390,80	- 111,26	1.279,54	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	VALERIA DA SILVA PEREIRA	1.544,44	- 204,33	1.340,11	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	3.077,00	- 460,38	2.616,62	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	WESLEY LIMA AGUIAR	1.593,11	- 127,44	1.465,67	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	WILLON REZENDE DE ANDRADE	1.517,34	- 141,38	1.375,96	10/12/2019	100842	522-3
30/11/2019	HOLERITE	NOVEMBRO	ZILDETE DOURADO SILVA	1.390,80	- 128,11	1.262,69	10/12/2019	100842	522-3
				285.498,86	**-81.237,92**	**204.260,94**			

			RESCISÃO CONTRATUAL						
28/11/2019	TRCT	NOVEMBRO	RAFAEL APARECIDO SOARES DE OLIVEIRA	6.071,74	-1.194,39	4.877,35	10/12/2019	55692217	522-3
				6.071,74	**-1.194,39**	**4.877,35**			

			13º SALARIO - 2ª PARCELA						
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	ADRIANA MARIA AMARAL	2.405,00	- 1.440,29	964,71	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	AÍDA CRISTINA QUARANTA	2.376,00	- 1.406,98	969,02	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	ALEXANDRA MARIA PONTES	1.697,63	- 981,41	716,22	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	ALINE FRANCIELE DOS SANTOS PASSARELI	3.542,49	- 2.295,78	1.246,71	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	3.406,98	- 2.194,93	1.212,05	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	ANGELA CRISTINA BORGES	1.373,45	- 795,73	577,72	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	1.753,09	- 1.045,11	707,98	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	ANGELICA AMANDA DE SOUZA BATISTA	3.456,05	- 2.232,42	1.223,63	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	1.636,70	- 948,82	687,88	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	ARIADINA MARQUES DA COSTA	2.041,30	- 1.224,14	817,16	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	BENEDITO APARECIDO GONÇALVES	1.373,45	- 795,73	577,72	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	BENITA PEREIRA DE OLIVEIRA	1.645,80	- 954,56	691,24	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	BRENDA ARAUJO DE SOUZA	955,66	- 547,39	408,27	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	1.390,80	- 806,66	584,14	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	CELIO FLAVIO MANTOVANI	2.405,00	- 1.440,29	964,71	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	CINTHIA CAROLINE DA SILVA	1.552,26	- 905,18	647,08	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	DAILAINE SOARES PAES	1.605,85	- 928,71	677,14	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	DARCI FERREIRA DA SILVA	3.295,00	- 2.095,03	1.199,97	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	EDILAINE DOS SANTOS	1.707,55	- 990,01	717,54	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	1.496,73	- 865,59	631,14	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	EDMEIA SILVESTRE SOARES	2.061,37	- 1.209,40	851,97	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	EDVALDO DE OLIVEIRA CABRAL	1.300,00	- 754,00	546,00	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	ELAINE BRAULINO FERREIRA	1.974,78	- 1.181,58	793,20	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	1.373,45	- 795,73	577,72	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	1.583,50	- 927,35	656,15	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	ELSI JOANA DE SOUZA CONSTANCIA	1.390,80	- 806,66	584,14	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	ERICA FERNANDA DA SILVA	1.651,05	- 968,72	682,33	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	4.458,00	- 2.975,96	1.482,04	18/12/2019	181052	522-3

10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	FABIANA CAROLINA CARNIEL CAZULA	1.544,00	- 895,52	648,48	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	FERNANDA ALVES NARTINS	1.505,84	- 873,15	632,69	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	1.776,39	- 1.048,34	728,05	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	FLAVIANA REGINA NEGRÃO	1.527,12	- 891,51	635,61	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	FRANCIELE DA SILVA ESTROPA	4.547,16	- 3.052,66	1.494,50	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	5.339,88	- 3.670,28	1.669,60	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	GIANI MARIA LUCERA MOTA	1.517,99	- 877,86	640,13	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	GILDETE AMADOR DE SOUZA NEVES	3.101,60	- 1.945,14	1.156,46	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	GILMAR DOS SANTOS	3.893,74	- 2.555,02	1.338,72	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	1.635,09	- 947,82	687,27	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	GLAUCIA FERNANDA CARSOSO	1.215,57	- 699,95	515,62	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	GLENIA GUADALUPE DA SILVA	1.680,69	- 971,96	708,73	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	1.645,99	- 954,67	691,32	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	GUILHERME DE SOUZA FONSECA	1.643,06	- 954,45	688,61	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	GUSTAVO ANDRUCIOLI	4.759,17	- 3.235,04	1.524,13	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	JANAINA ENGRATULIS	1.529,38	- 883,97	645,41	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	JAQUELINE FURQUIM DOS SANTOS	2.478,01	- 1.483,18	994,83	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA	1.712,43	- 991,03	721,40	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	JESSSYCA MARIANA M. ALMEIDA	1.462,57	- 850,96	611,61	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	JOANA DARC DA SILVA ANDRADE	1.582,52	- 917,00	665,52	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	JOANA DARQUE BARBOSA	1.575,80	- 913,10	662,70	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	JOAO RODRIGO DA SILVA	2.885,00	- 1.742,03	1.142,97	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	JOAO VITOR QUEMERA DE OLIVEIRA	1.700,33	- 990,19	710,14	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	JOSÉ CLAUDIO DE ANDRADE	-	-	-	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	JOSE DOS SANTOS	6.413,14	- 4.576,72	1.836,42	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	1.374,61	- 962,77	411,84	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	1.373,45	- 795,73	577,72	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	1.729,66	- 1.007,40	722,26	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	1.341,08	- 775,33	565,75	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	JULIANA RODRIGUES FREIRES	1.391,71	- 807,28	584,43	18/12/2019	181052	522-3
10/12/2019	HOLERITE	2ª PARCELA	JUVINA MARIA DA SILVA	1.712,30	- 1.012,74	699,56	18/12/2019	181052	522-3
				124.505,02	**- 76.796,96**	**47.708,06**			
			MEDICAMENTOS	**VALOR DA NOTA**	**ENCARGOS**	**VALOR PAGO**			
05/11/2019	NF	379326	UNIÃO QUIMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	2.780,50	104,25	2.884,75	05/12/2019	39600792	522-3
18/09/2019	NF	181386	LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	156,80	0,00	156,80	10/12/2019	156345	522-3
07/10/2019	NF	182249	LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	33,36	0,00	33,36	10/12/2019	156345	522-3
12/11/2019	NF	173765	LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	124,80	0,00	124,80	10/12/2019	156345	522-3
12/11/2019	NF	183766	LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	15,90	0,00	15,90	10/12/2019	156345	522-3
14/11/2019	NF	183895	LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	51,40	0,00	51,40	10/12/2019	156345	522-3
17/09/2019	NF	1208527	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1.925,38	0,00	1.925,38	11/12/2019	193922	522-3
18/09/2019	NF	1209057	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	994,97	0,00	994,97	11/12/2019	193922	522-3
05/11/2019	NF	9390	DUPRATI HOSPITALAR COM IMPORT E EXPORTAÇÃO LTDA	851,14	2,24	853,38	11/12/2019	45466154	522-3
11/11/2019	NF	10825	DUPRATI HOSPITALAR COM IMPORT E EXPORTAÇÃO LTDA	607,11	0,20	607,31	12/12/2019	46223879	522-3

19/09/2019	NF	368640	UNIÃO QUIMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	1.450,00	152,46	1.602,46	12/12/2019	46225308	522-3
19/09/2019	NF	368548	UNIÃO QUIMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	1.205,00	126,42	1.331,42	12/12/2019	46224820	522-3
				10.196,36	**385,57**	**10.581,93**			
			MATERIAL HOSPITALAR	**VALOR DA NOTA**	**ENCARGOS**	**VALOR PAGO**			
21/10/2019	NF	30531	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA	367,20	0,00	367,20	10/12/2019	153529	522-3
21/10/2019	NF	741871	CM HOSPITALAR S.A.	216,78	0,00	216,78	10/12/2019	152962	522-3
29/10/2019	NF	744005	CM HOSPITALAR S.A.	723,00	0,00	723,00	10/12/2019	152962	522-3
01/11/2019	NF	745643	CM HOSPITALAR S.A.	1.504,30	0,00	1.504,30	10/12/2019	152962	522-3
08/11/2019	NF	747814	CM HOSPITALAR S.A.	880,00	0,00	880,00	10/12/2019	152962	522-3
14/11/2019	NF	749818	CM HOSPITALAR S.A.	396,00	0,00	396,00	10/12/2019	152962	522-3
25/10/2019	NF	183,117	LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	127,80	0,00	127,80	10/12/2019	156345	522-3
29/10/0219	NF	183251	LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	1.662,74	0,00	1.662,74	10/12/2019	156345	522-3
07/11/2019	NF	183590	LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	492,42	0,00	492,42	10/12/2019	156345	522-3
01/09/2019	NF	4822	BMG DISTRIBUIDORA DE PROD. HOSPITAL LTDA	1.929,43	0,00	1.929,43	10/12/2019	155337	522-3
17/10/2019	NF	5007	BMG DISTRIBUIDORA DE PROD. HOSPITAL LTDA	659,33	0,00	659,33	10/12/2019	155337	522-3
04/11/2019	NF	5095	BMG DISTRIBUIDORA DE PROD. HOSPITAL LTDA	1.432,57	0,00	1.432,57	10/12/2019	155337	522-3
03/10/2019	NF	23665	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	218,40	0,00	218,40	10/12/2019	56110751	522-3
24/10/2019	NF	81281	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	591,72	26,98	618,70	10/12/2019	44382471	522-3
13/09/2019	NF	508457	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	3.075,00	0,00	3.075,00	11/12/2019	194857	522-3
18/09/2019	NF	509017	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1.542,53	0,00	1.542,53	11/12/2019	194857	522-3
01/11/2019	NF	1051218	DUPRATI HOSPITALAR COM IMPORT E EXPORTAÇÃO LTDA	669,80	2,20	672,00	11/12/0219	4566715	522-3
01/11/2019	NF	8951	DUPRATI HOSPITALAR COM IMPORT E EXPORTAÇÃO LTDA	172,01	0,50	172,51	11/12/2019	4567133	522-3
02/08/2019	NF	356373	L.G. COMERCIAL LTDA	26,00	0,00	26,00	12/12/2019	149980	522-3
05/08/2019	NF	356636	L.G. COMERCIAL LTDA	26,00	0,00	26,00	12/12/2019	149980	522-3
07/08/2019	NF	357496	L.G. COMERCIAL LTDA	13,00	0,00	13,00	12/12/2019	149980	522-3
19/08/2019	NF	360237	L.G. COMERCIAL LTDA	26,00	0,00	26,00	12/12/2019	149980	522-3
23/09/2019	NF	369388	L.G. COMERCIAL LTDA	39,00	0,00	39,00	12/12/2019	149980	522-3
26/09/2013	NF	370498	L.G. COMERCIAL LTDA	13,00	0,00	13,00	12/12/2019	149980	522-3
23/09/2019	NF	369390	L.G. COMERCIAL LTDA	13,00	0,00	13,00	12/12/2019	149980	522-3
30/09/2019	NF	371265	L.G. COMERCIAL LTDA	39,00	0,00	39,00	12/12/2019	149980	522-3
15/10/2019	NF	375488	L.G. COMERCIAL LTDA	13,00	0,00	13,00	12/12/2019	149980	522-3
01/11/2019	NF	380663	L.G. COMERCIAL LTDA	39,00	0,00	39,00	12/12/2019	149980	522-3
01/11/2019	NF	380662	L.G. COMERCIAL LTDA	13,00	0,00	13,00	12/12/2019	149980	522-3
02/08/2019	NF	746853	CORTICAL COM DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	299,90	0,00	299,90	12/12/2019	149294	522-3
07/08/2019	NF	748704	CORTICAL COM DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	1.277,70	0,00	1.277,70	12/12/2019	149294	522-3
28/08/2019	NF	757105	CORTICAL COM DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	780,00	0,00	780,00	12/12/2019	149294	522-3
18/09/2019	NF	766246	CORTICAL COM DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	332,21	0,00	332,21	12/12/2019	149294	522-3
26/09/2019	NF	769758	CORTICAL COM DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	18,06	0,00	18,06	12/12/2019	149294	522-3
24/10/2019	NF	781555	CORTICAL COM DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	837,14	0,00	837,14	12/12/2019	149294	522-3
11/12/2019	NF	99310	SÓ QUIMICA LABORATÓRIOS LTDA	2.065,00	0,00	2.065,00	12/12/2019	110772	522-3
				22.531,04	**29,68**	**22.560,72**			
			GENEROS ALIMENTICIOS	**VALOR DA NOTA**	**ENCARGOS**	**VALOR PAGO**			

30/10/2019	NF	116	OLIVEIRA E LOPES SICCHIERI LTDA	1.715,40	0,00	1.715,40	12/12/2019	145235	522-3
28/09/2019	NF	54	OLIVEIRA E LOPES SICCHIERI LTDA	1.603,80	0,00	1.603,80	27/12/2019	178902	522-3
				3.319,20	**0,00**	**3.319,20**			
			OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	**VALOR DA NOTA**	**ENCARGOS**	**VALOR PAGO**			
11/09/2019	NF	209183	J FARIA DISTR DE PROD DE HIGIENE PRF	2.670,60	0,00	2.670,60	12/12/2019	114972	522-3
24/10/2019	NF	18757	TAS JET COM DE MAT DE INFORMÁTICA EIRELI EPP	2.250,00	94,50	2.344,50	12/12/2019	46224378	522-3
05/11/2019	NF	5720	R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME	986,32	103,03	1.089,35	13/11/2019	112028	522-3
11/11/2019	NF	32648	TIAGO PASCUTI MARTINS EPP	2.153,16	0,00	2.153,16	12/12/2019	113311	522-3
13/11/2019	NF	1203	SS CLEAN SER E PROD LIMPEZA E HIGIENE LTDA	673,00	34,77	707,77	12/12/2019	46079746	522-3
14/11/2019	NF	31134	JSP PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELLI	1.502,10	0,00	1.502,10	12/12/2019	145673	522-3
09/12/2019	NF	733172	MEC TOCA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA	385,75	0,00	385,75	12/12/2019	110183	522-3
09/12/2019	NF	13147	ZENAK COM DE MATERIAIS PA ESCRITÓRIO LTDA	452,02	0,00	452,02	12/12/2019	110558	522-3
05/12/2019	NF	216419	KALUNGA COM E IND GRAFICA LTDA	1.614,60	0,00	1.614,60	12/12/2019	110404	522-3
				12.687,55	**232,30**	**12.919,85**			

			SERVIÇOS MÉDICOS	**VALOR DA NOTA**	**ENCARGOS**	**VALOR PAGO**			
11/12/2019	NFS	73	JULIENE PEDRO BERCHAN	10.000,00	- 204,84	9.795,16	23/12/2019	192013	522-3
12/12/2019	NFS	1	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	132.700,00	- 10.815,05	121.884,95	23/12/2019	198429	522-3
12/12/2019	NFS	1095	CLINICA VIDA S/S	6.250,00	- 384,38	5.865,62	23/12/2019	194551	522-3
11/12/2019	NFS	12	OTTONI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	5.000,00	0,00	5.000,00	13/12/2019	197440	522-3
12/12/2019	NFS	13	CLINICA MÁDICA DRª NAYARA MICHELETO LTDA ME	1.875,00	- 37,50	1.837,50	23/12/2019	197993	522-3
18/12/2019	NFS	821	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO AP DIGESTIVO S/S	1.250,00	- 101,88	1.148,12	23/12/2019	195082	522-3
23/12/2019	NFS	12199	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS	4.242,00	- 260,88	3.981,12	23/11/2019	196358	522-3
23/12/2019	NFS	12198	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS	8.437,50	- 518,91	7.918,59	23/11/2019	196358	522-3
23/12/2019	NFS	12200	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS	1.660,00	- 102,09	1.557,91	23/11/2019	196358	522-3
18/12/2019	NFS	956	LABORATORIO DE ANALISE CLINICA STA TEREZA S/S LTDA	5.050,83	- 210,62	4.840,21	23/12/2019	195518	522-3
				176.465,33	**- 12.636,15**	**163.829,18**			

			SERVIÇOS DE TERCEIROS	**VALOR DA NOTA**	**ENCARGOS**	**VALOR PAGO**			
02/12/2019	NFS	2	FRANCIS VANDERLEI GALVÃO	1.100,00	0,00	1.100,00	27/12/2019	180648	522-3
				1.100,00	**-**	**1.100,00**			

			LOCAÇÕES DIVERSAS						
				-	-	-			

			UTILIDADE PÚBLICA						
				-	**0,00**	-			

			DESPESAS FINANCEIRAS						
27/12/2019	EXTRATO	0	Transferência para a conta 29-9 para pagamento de tributo federal	700,00	0,00	700,00	27/12/2019	271332	522-2

30/12/2019	EXTRATO	0	Valor devolvido em 20/01/2020	6.000,00	0,00	6.000,00	30/12/2019	301042	522-2
				6.700,00		**6.700,00**			
			TARIFAS						
10/12/2019	EXTRATO	140	TR TV IBC	3,00	0,00	3,00	10/12/2019	140	522-3
18/12/2019	EXTRATO	140	TR TV IBC	1,00	0,00	1,00	18/12/2019	140	522-3
26/12/2019	EXTRATO	0	MANUTENÇAO DA CONTA	42,00	0,00	42,00	26/12/2019	0	522-3
27/12/2019	EXTRATO	140	TR TV IBC	1,00	0,00	1,00	27/12/2019	140	522-3
30/12/2019	EXTRATO	140	TR TV IBC	1,00	0,00	1,00	30/12/2019	140	522-3
				48,00	**-**	**48,00**			

CAIXA

Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 / 003 / 00000522-3

Data: 14/01/2020 - 12:16

Mês: Dezembro/2019

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	12.453,34 C
	000000	SALDO POUP.INTEGRADA	0,00	0,00 C
05/12/2019	106141	DEVOL TED	1.603,80 C	14.057,14 C
05/12/2019	600729	PAG BOLETO	2.884,75 D	11.172,39 C
05/12/2019	106141	ENVIO TED	1.603,80 D	9.568,59 C
10/12/2019	000001	CRED TED	294.382,00 C	303.950,59 C
10/12/2019	382471	PAG BOLETO	618,70 D	303.331,89 C
10/12/2019	152962	ENVIO TED	3.720,08 D	299.611,81 C
10/12/2019	153529	ENVIO TED	367,20 D	299.244,61 C
10/12/2019	155337	ENVIO TED	4.021,33 D	295.223,28 C
10/12/2019	156345	ENVIO TED	2.665,22 D	292.558,06 C
10/12/2019	100842	TEV MESM T	204.260,94 D	88.297,12 C
10/12/2019	100843	TEV MESM T	4.877,35 D	83.419,77 C
10/12/2019	101048	ENVIO TEV	218,40 D	83.201,37 C
10/12/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	83.200,37 C
10/12/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D 3,00	83.199,37 C
10/12/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	83.198,37 C
11/12/2019	466154	PAG BOLETO	853,38 D	82.344,99 C
11/12/2019	466715	PAG BOLETO	672,00 D	81.672,99 C
11/12/2019	467133	PAG BOLETO	172,51 D	81.500,48 C
11/12/2019	193922	ENVIO TED	2.920,35 D	78.580,13 C
11/12/2019	194857	ENVIO TED	4.617,53 D	73.962,60 C
12/12/2019	079746	PAG BOLETO	707,77 D	73.254,83 C
12/12/2019	080145	PAG BOLETO	1.089,35 D	72.165,48 C
12/12/2019	223879	PAG BOLETO	607,31 D	71.558,17 C
12/12/2019	224378	PAG BOLETO	2.344,50 D	69.213,67 C
12/12/2019	224820	PAG BOLETO	1.331,42 D	67.882,25 C
12/12/2019	225308	PAG BOLETO	1.602,46 D	66.279,79 C

12/12/2019	110183	ENVIO TED	385,75 D	65.894,04 C
12/12/2019	110404	ENVIO TED	1.614,60 D ?	64.279,44 C
12/12/2019	110558	ENVIO TED	452,02 D	63.827,42 C
12/12/2019	110772	ENVIO TED	2.065,00 D ?	61.762,42 C
12/12/2019	113311	ENVIO TED	2.153,16 D	59.609,26 C
12/12/2019	114972	ENVIO TED	2.670,60 D	56.938,66 C
12/12/2019	145235	ENVIO TED	1.715,40 D	55.223,26 C
12/12/2019	145673	ENVIO TED	1.502,10 D	53.721,16 C
12/12/2019	149294	ENVIO TED	3.545,01 D	50.176,15 C
12/12/2019	149980	ENVIO TED	260,00 D	49.916,15 C
18/12/2019	181052	TEV MESM T	47.708,06 D 13º	2.208,09 C
18/12/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D OK	2.207,09 C
20/12/2019	000001	CRED TED	176.465,33 C	178.672,42 C
23/12/2019	192013	ENVIO TED	9.795,16 D	168.877,26 C
23/12/2019	194551	ENVIO TED	5.865,62 D	163.011,64 C
23/12/2019	195082	ENVIO TED	1.148,12 D	161.863,52 C
23/12/2019	195518	ENVIO TED	4.840,21 D	157.023,31 C
23/12/2019	196358	ENVIO TED	13.457,62 D	143.565,69 C
23/12/2019	197440	ENVIO TED	5.000,00 D	138.565,69 C
23/12/2019	197993	ENVIO TED	1.837,50 D	136.728,19 C
23/12/2019	198429	ENVIO TED	121.884,95 D	14.843,24 C
26/12/2019	000000	MANUT CTA	42,00 D OK	14.801,24 C
27/12/2019	178902	ENVIO TED	1.603,80 D ?	13.197,44 C
27/12/2019	180648	ENVIO TED	1.100,00 D	12.097,44 C
27/12/2019	271332	TEV MESM T	700,00 D	11.397,44 C
27/12/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D OK ?	11.396,44 C
30/12/2019	301042	TEV MESM T	6.000,00 D	5.396,44 C
30/12/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D OK	5.395,44 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	Código	Operação	Emissão
PONTAL, SP	3472	5948	14/01/2020

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 29/11/2019	Cota em: 31/12/2019
0,2669	4,6319	4,6319	1,680480	1,684966

Administradora

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

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	003.00000522-3	12/2019	01/01

Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	129,71C	77,189186
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	0,35C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	130,06C	77,189186
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:	Endereço para Correspondência:
0800 726 0101	Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria:	Endereço Eletrônico:
0800 725 7474	https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
	Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br

CAIXA

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$ 204.260,94
Identificação da operação:	FOLHA PGT

Data de débito:	10/12/2019
Data/hora da operação:	10/12/2019 08:42:36

Código da operação:	55690997
Chave de segurança:	FJG73NKHMQEW1CY9

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

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0288 - ADRIANA MARIA AMARAL
CBO 5102-05
Função SUPERV LAVANDERIA E HIGIENIZACAO
Admissão 01/09/2013
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	7,000000	561,17	
2501	FERIAS		1.843,83	
2502	1/3 FERIAS		614,61	
2031	EMPRESTIMO/SALDO NEGATIVO		447,60	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	1,000000		23,25
323	EMPRESTIMO MENSAL			810,00
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			43,80
347	2º EMPRESTIMO			50,00
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			2.188,01
2009	INSS S/ SALARIO	11,000000		332,15

Total de Proventos	Total de Descontos
3.467,21	3.467,21

Valor Líquido **0,00**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.405,00	3.019,61	3.019,61	241,56	499,45	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0001 - AIDA CRISTINA QUARANTA GOMES
CBO 2237-10
Função NUTRICIONISTA
Admissão 16/04/2007
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.376,00	
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		213,84

Total de Proventos	Total de Descontos
2.376,00	213,84

Valor Líquido **2.162,16**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.376,00	2.376,00	2.376,00	190,08	1.972,57	02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ
55.110.753/0001-41
Página
1/1

Funcionário
0291 - ALEXANDRA MARIA PONTES
CBO
3222-05
Função
TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão
25/10/2013
Referência
NOVEMBRO/2019

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	97,550000	251,32	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
332	RIBEIRO GAS	1,000000		55,00
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		158,59

Total de Proventos	Total de Descontos
1.762,12	233,59

Valor Líquido **1.528,53**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.762,12	1.762,12	140,96	1.603,53	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA
/ /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ
55.110.753/0001-41
Página
1/1

Funcionário
0331 - ALINE FRANCIELLE DOS SANTOS PASSARELLI
CBO
2235-05
Função
ENFERMEIRO
Admissão
01/07/2016
Referência
NOVEMBRO/2019

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	28,000000	2.818,67	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		187,68	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	2,000000	201,33	
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			24,42
2009	INSS S/ SALARIO	11,000000		352,84
2010	IRRF S/ SALARIO	15,000000		73,42

Total de Proventos	Total de Descontos
3.207,68	450,68

Valor Líquido **2.757,00**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
3.020,00	3.207,68	3.207,68	256,61	2.854,84	03

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA
/ /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0385 - ANA PAULA DOS SANTOS SILVA
CBO 2235-05
Função ENFERMEIRO
Admissão 01/06/2018
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.718,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		187,68	
283	ADIC NOTURNO 35%	32,000000	169,12	
2009	INSS S/ SALARIO	11,000000		338,22
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		62,44

Total de Proventos	Total de Descontos
3.074,80	400,66

Valor Líquido **2.674,14**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.718,00	3.074,80	3.074,80	245,98	2.736,58	02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0271 - ANGELA CRISTINA BORGES
CBO 5143-20
Função FAXINEIRO
Admissão 03/09/2012
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,26

Total de Proventos	Total de Descontos
1.390,80	131,26

Valor Líquido **1.259,54**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.390,80	1.390,80	111,26	1.279,54	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0007 - ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA
CBO 3222-30
Função AUXILIAR DE ENFERMAGEM
Admissão 01/10/1991
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2501	FERIAS		1.774,23	
2502	1/3 FERIAS		591,41	
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		217,45	
114	CONVENIO FUNERARIA			24,59
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
295	SEGURO DE VIDA			67,41
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			2.134,09
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		232,47
2509	IRRF S/ FERIAS			18,65

Total de Proventos	Total de Descontos
2.583,09	2.497,21

Valor Líquido **85,88**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	2.583,09	2.583,09	206,64	197,88	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0380 - ANGELICA AMANDA DE SOUZA BATISTA
CBO 2234-45
Função RESPONSAVEL TEC DE FARMACIA HOSPITALAR
Admissão 24/01/2018
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2501	FERIAS		3.620,15	
2502	1/3 FERIAS		1.206,72	
283	ADIC NOTURNO 35%	0,370000	3,35	
2031	EMPRESTIMO/SALDO NEGATIVO		20,27	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	1,000000		23,25
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			3.965,47
2009	INSS S/ SALARIO	11,000000		531,32
2509	IRRF S/ FERIAS			330,45

Total de Proventos	Total de Descontos
4.850,49	4.850,49

Valor Líquido **0,00**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
3.100,00	4.830,22	4.830,22	386,41	2,98	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0011 - APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS
CBO 3222-05
Função TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão 19/09/2001
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	29,000000	1.406,50	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	1,000000	48,50	
114	CONVENIO FUNERARIA			24,59
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
295	SEGURO DE VIDA			33,71
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		131,66

Total de Proventos	Total de Descontos
1.645,80	209,96

Valor Líquido **1.435,84**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.645,80	1.645,80	131,66	1.514,14	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0324 - ARIADINA MARQUES DA COSTA
CBO 3222-05
Função TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão 01/02/2016
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
332	RIBEIRO GAS	2,000000		110,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		131,66

Total de Proventos	Total de Descontos
1.645,80	261,66

Valor Líquido **1.384,14**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.645,80	1.645,80	131,66	1.514,14	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0235 - BENEDITO APARECIDO GONCALVES
CBO 5143-20
Função FAXINEIRO
Admissão 21/07/2011
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,26

Total de Proventos	Total de Descontos
1.390,80	111,26

Valor Líquido → **1.279,54**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.390,80	1.390,80	111,26	1.279,54	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA ___/___/___

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0326 - BENITA PEREIRA DE OLIVEIRA
CBO 3222-05
Função TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão 01/02/2016
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	29,000000	1.406,50	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	1,000000	48,50	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
295	SEGURO DE VIDA			84,27
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		131,66

Total de Proventos	Total de Descontos
1.645,80	235,93

Valor Líquido → **1.409,87**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.645,80	1.645,80	131,66	1.514,14	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA ___/___/___

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0402 - BRENDA ARAUJO DE SOUZA MOURA
CBO 3222-05
Função TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão 01/06/2019
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	95,400000	245,54	
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		158,07

Total de Proventos	Total de Descontos
1.756,34	158,07

Valor Líquido **1.598,27**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.756,34	1.756,34	140,50	1.598,27	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0222 - CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA
CBO 5134-30
Função COPEIRO DE HOSPITAL
Admissão 01/04/2011
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	2,000000		46,50
332	RIBEIRO GAS	1,000000		55,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,26

PARABENS, FELICIDADE E MUITA SAUDE PELO SEU ANIVERSARIO

Total de Proventos	Total de Descontos
1.390,80	212,76

Valor Líquido **1.178,04**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.390,80	1.390,80	111,26	1.279,54	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0287 - CELIO FLAVIO MANTOVANI
CBO 4221-05
Função RECEPCIONISTA 6 HORAS DIARIAS
Admissão 16/08/2013
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.405,00	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	1,000000		23,25
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		216,45
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		21,34

Total de Proventos	Total de Descontos
2.405,00	281,04

Valor Líquido **2.123,96**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.405,00	2.405,00	2.405,00	192,40	2.188,55	02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0382 - CINTHIA CAROLINE DA SILVA
CBO 3222-05
Função TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão 01/02/2018
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2501	FERIAS		1.480,00	
2502	1/3 FERIAS		493,33	
206	DIF ADIC INSALUBRIDADE		190,80	
2031	EMPRESTIMO/SALDO NEGATIVO		46,38	
332	RIBEIRO GAS	4,000000		220,00
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			1.795,74
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		194,77

Total de Proventos	Total de Descontos
2.210,51	2.210,51

Valor Líquido **0,00**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	2.164,13	2.164,13	173,13	173,62	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0295 - DAILANE SOARES PAES
CBO 3222-05
Função TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão 23/12/2013
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	57,500000	148,44	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			226,58
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		132,73

Total de Proventos	Total de Descontos
1.659,24	379,31

Valor Líquido **1.279,93**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.659,24	1.659,24	132,73	1.299,93	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0029 - DARCI FERREIRA DA SILVA
CBO 4101-05
Função SUPERVISORA DO S.N.D.
Admissão 01/03/2009
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	3.295,00	
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			339,94
2009	INSS S/ SALARIO	11,000000		362,45
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		51,64

Total de Proventos	Total de Descontos
3.295,00	754,03

Valor Líquido **2.540,97**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
3.295,00	3.295,00	3.295,00	263,60	2.592,61	02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0298 - EDILAINE DOS SANTOS
CBO 3222-05
Função TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão 01/03/2014
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	79,360000	204,31	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
295	SEGURO DE VIDA			25,45
2024	FALTAS INJUSTIFICADAS	1,000000		44,00
2025	REPOUSO SEMANAL REMUNERADO	4,000000		176,00
2032	DESC.EMPRESTIMO/SALDO NEGATIVO			26,93
2038	SUSPENSAO	1,000000		44,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		116,08

Total de Proventos	Total de Descontos
1.715,11	452,46
Valor Líquido	**1.262,65**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.451,11	1.451,11	116,08	1.335,03	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA ___/___/___

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0345 - EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA
CBO 5143-20
Função FAXINEIRO
Admissão 22/09/2016
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	66,560000	156,18	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		123,75

Total de Proventos	Total de Descontos
1.546,98	143,75
Valor Líquido	**1.403,23**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.546,98	1.546,98	123,75	1.423,23	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA ___/___/___

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0036 - EDMEIA SILVESTRE SOARES
CBO 3222-05
Função TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão 01/06/2006
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.574,00	
24	HORA EXTRA 100 % ...	24,000000	377,76	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
288	GRATIFICACAO		55,00	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			264,36
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	2,000000		46,50
295	SEGURO DE VIDA			21,69
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		197,78

Total de Proventos	Total de Descontos
2.197,56	550,33

Valor Líquido → **1.647,23**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.574,00	2.197,56	2.197,56	175,80	1.545,83	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

___/___/_____ DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0404 - EDVALDO DE OLIVEIRA CABRAL
CBO 2234-05
Função FARMACEUTICO
Admissão 01/07/2019
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.600,00	
286	VALE TRANSPORTE		434,70	
2007	DESC.VALE-TRANSPORTE			156,00
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		234,00
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		34,65

Total de Proventos	Total de Descontos
3.034,70	424,65

Valor Líquido → **2.610,05**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.600,00	2.600,00	2.600,00	208,00	2.366,00	02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

___/___/_____ DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0037 - ELAINE BRAULINO FERREIRA
CBO 3222-05
Função TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão 02/05/2007
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
295	SEGURO DE VIDA			42,42
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		131,66

Total de Proventos	Total de Descontos
1.645,80	194,08

Valor Líquido **1.451,72**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.645,80	1.645,80	131,66	1.514,14	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0040 - ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO
CBO 5132-20
Função COZINHEIRO DE HOSPITAL
Admissão 01/09/2001
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
295	SEGURO DE VIDA			16,85
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,26

Total de Proventos	Total de Descontos
1.390,80	128,11

Valor Líquido **1.262,69**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.390,80	1.390,80	111,26	1.279,54	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0253 - ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA
CBO 5211-30
Função ATENDENTE DE FARMACIA - BALCONISTA
Admissão 20/02/2012
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	18,000000	834,00	
2501	FERIAS		592,68	
2502	1/3 FERIAS		197,56	
283	ADIC NOTURNO 35%	5,330000	15,00	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			719,12
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		131,13

Total de Proventos	Total de Descontos
1.639,24	870,25

Valor Líquido **768,99**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.639,24	1.639,24	131,13	788,99	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

___/___/___ DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0044 - ELSI JOANA DE SOUZA CONSTANCIA
CBO 5163-45
Função AUXILIAR DE LAVANDERIA
Admissão 01/07/2001
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
295	SEGURO DE VIDA			33,71
332	RIBEIRO GAS	1,000000		55,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,26

Total de Proventos	Total de Descontos
1.390,80	219,97

Valor Líquido **1.170,83**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.390,80	1.390,80	111,26	1.279,54	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

___/___/___ DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0228 - ERICA FERNANDA DA SILVA
CBO 4221-05
Função RECEPCIONISTA 6 HORAS DIARIAS
Admissão 10/05/2011
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.390,00	
283	ADIC NOTURNO 35%	14,210000	38,78	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	1,000000		23,25
332	RIBEIRO GAS	2,000000		110,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		114,30

Total de Proventos	Total de Descontos
1.428,78	267,55

Valor Líquido **1.161,23**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.428,78	1.428,78	114,30	1.314,48	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0046 - ETELVINA ALVES NOGUEIRA
CBO 1421-05
Função GERENTE ADMINISTRATIVO
Admissão 01/01/2009
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	3.798,00	
288	GRATIFICACAO		660,00	
2009	INSS S/ SALARIO	11,000000		490,38
2010	IRRF S/ SALARIO	22,500000		256,58

Total de Proventos	Total de Descontos
4.458,00	746,96

Valor Líquido **3.711,04**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
3.798,00	4.458,00	4.458,00	356,64	3.967,62	04

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0303 - FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA
CBO 4221-05
Função RECEPCIONISTA 8 HORAS DIARIAS
Admissão 04/04/2014
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2501	FERIAS		1.619,72	
2502	1/3 FERIAS		539,91	
2031	EMPRESTIMO/SALDO NEGATIVO		123,40	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	2,000000		46,50
332	RIBEIRO GAS	1,000000		55,00
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			21,90
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			1.965,27
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		194,36

Total de Proventos	Total de Descontos
2.283,03	2.283,03

Valor Líquido **0,00**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.544,00	2.159,63	2.159,63	172,77		01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0393 - FERNANDA ALVES MARTINS
CBO 3222-05
Função TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão 01/11/2018
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		120,86

Total de Proventos	Total de Descontos
1.510,80	140,86

Valor Líquido **1.369,94**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.510,80	1.510,80	120,86	1.389,94	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0055 - FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA
CBO 4221-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão 10/02/2009
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	44,170000	125,28	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			14,90
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		159,39

Total de Proventos	Total de Descontos
1.771,08	194,29
Valor Líquido →	**1.576,79**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.771,08	1.771,08	141,68	1.611,69	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0058 - FLAVIANA REGINA NEGRAO
CBO 4221-05 Função RECEPCIONISTA 6 HORAS DIARIAS
Admissão 04/05/2009
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	29,000000	1.343,67	
283	ADIC NOTURNO 35%	8,000000	21,62	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	1,000000	46,33	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	3,000000		69,75
295	SEGURO DE VIDA			29,38
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		112,92

Total de Proventos	Total de Descontos
1.411,62	232,05
Valor Líquido →	**1.179,57**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.411,62	1.411,62	112,92	1.298,70	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0248 - FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA
CBO 4102-15 Função SUPERVISOR DE FINANCEIRO
Admissão 24/01/2012
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	4.458,00	
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			751,60
295	SEGURO DE VIDA			58,99
2009	INSS S/ SALARIO	11,000000		490,38
2010	IRRF S/ SALARIO	15,000000		127,60

Total de Proventos	Total de Descontos
4.458,00	1.428,57
Valor Líquido	**3.029,43**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
4.458,00	4.458,00	4.458,00	356,64	3.216,02	03

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0370 - GABRIEL ARTHUR DA SILVA
CBO 3241-15 Função TEC EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA
Admissão 01/09/2017
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.366,66	
18	HRS SOB AVISO A DISTANCIA		341,40	
248	ADIC INSAL 40%	40,000000	946,66	
302	HORA EXTRA 90 %	48,000000	1.798,66	
304	ADIC. INSAL.SOBRE HORAS EXTRAS		719,46	
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			642,08
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			36,20
2009	INSS S/ SALARIO	11,000000		642,33
2010	IRRF S/ SALARIO	27,500000		474,95

Total de Proventos	Total de Descontos
6.172,84	1.795,56
Valor Líquido	**4.377,28**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.366,66	5.839,45	6.172,84	493,82	4.888,43	05

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Recibo de Pagamento

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

Folha de Pagamento
MENSAL

Município
PONTAL SP 14.180-000

CNPJ
55.110.753/0001-41

Página
1/1

Funcionário
0376 - GIANI MARIA LUCERA MOTA

Admissão
10/10/2017

CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM

Referência
NOVEMBRO/2019

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00	
24	HORA EXTRA 100 % ...	4,000000	58,67	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		125,55

Total de Proventos	Total de Descontos
1.569,47	145,55

Valor Líquido → **1.423,92**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.569,47	1.569,47	125,55	1.443,92	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Recibo de Pagamento

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

Folha de Pagamento
MENSAL

Município
PONTAL SP 14.180-000

CNPJ
55.110.753/0001-41

Página
1/1

Funcionário
0060 - GILDETE AMADOR DE SOUZA NEVES

Admissão
01/12/2004

CBO 2235-05 Função ENFERMEIRO

Referência
NOVEMBRO/2019

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.718,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		187,68	
283	ADIC NOTURNO 35%	25,050000	132,57	
2009	INSS S/ SALARIO	11,000000		334,20
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		45,78

PARABENS POR MAIS UM ANO DE COLABORACAO EM NOSSA EQUIPE

Total de Proventos	Total de Descontos
3.038,25	379,98

Valor Líquido → **2.658,27**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.718,00	3.038,25	3.038,25	243,06	2.514,46	02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0152 - GILMAR DOS SANTOS
CBO 3241-15 Função TEC EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA
Admissão 01/11/1983
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.366,66	
18	HRS SOB AVISO A DISTANCIA		341,40	
248	ADIC INSAL 40%	40,000000	946,66	
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		277,47	
283	ADIC NOTURNO 35%	1,000000	6,90	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	3,000000		69,75
295	SEGURO DE VIDA			282,86
332	RIBEIRO GAS	1,000000		55,00
2032	DESC.EMPRESTIMO/SALDO NEGATIVO			105,67
2009	INSS S/ SALARIO	11,000000		433,29
2010	IRRF S/ SALARIO	15,000000		171,07

Total de Proventos	Total de Descontos
3.939,09	1.117,64

Valor Líquido → **2.821,45**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.366,66	3.939,09	3.939,09	315,12	3.505,80	03

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA ___/___/___

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0063 - GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS
CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão 01/10/2003
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			226,58
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	2,000000		46,50
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			51,80
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		131,66

Total de Proventos	Total de Descontos
1.645,80	476,54

Valor Líquido → **1.169,26**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.645,80	1.645,80	131,66	1.287,56	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA ___/___/___

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Recibo de Pagamento

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

Folha de Pagamento
MENSAL

Município
PONTAL SP 14.180-000

CNPJ
55.110.753/0001-41

Página
1/1

Funcionário
0400 - GLAUCIA FERNANDA CARDOSO

Admissão
01/04/2019

CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM

Referência
NOVEMBRO/2019

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	24,000000	1.056,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	79,500000	204,91	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	6,000000	264,00	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		137,25

Total de Proventos	Total de Descontos
1.715,71	137,25

Valor Líquido **1.578,46**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.715,71	1.715,71	137,25	1.578,46	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Recibo de Pagamento

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

Folha de Pagamento
MENSAL

Município
PONTAL SP 14.180-000

CNPJ
55.110.753/0001-41

Página
1/1

Funcionário
0329 - GLENIA GUADALUPE DA SILVA

Admissão
01/07/2016

CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM

Referência
NOVEMBRO/2019

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	88,100000	226,29	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		138,96

Total de Proventos	Total de Descontos
1.737,09	158,96

Valor Líquido **1.578,13**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.737,09	1.737,09	138,96	1.598,13	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0064 - GRAZIELA APARECIDA CORNELIO
CBO 3222-05
Função TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão 01/11/2008
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			438,11
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	1,000000		23,25
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		131,66

Total de Proventos	Total de Descontos
1.645,80	613,02

Valor Líquido **1.032,78**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.645,80	1.645,80	131,66	1.076,03	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0260 - GUILHERME DE SOUZA FONSECA
CBO 5174-10
Função PORTEIRO
Admissão 12/04/2012
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	95,300000	222,83	
295	SEGURO DE VIDA			25,72
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		129,09

Total de Proventos	Total de Descontos
1.613,63	154,81

Valor Líquido **1.458,82**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.613,63	1.613,63	129,09	1.484,54	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0065 - GUSTAVO ANDRUCIOLI-ENC. DEP. PESSOAL
CBO 1422-10
Função ENC. DE DEPARTAMENTO PESSOAL
Admissão 02/02/2009
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	4.458,00	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	1,000000		23,25
2009	INSS S/ SALARIO	11,000000		490,38
2010	IRRF S/ SALARIO	22,500000		256,58

Total de Proventos	Total de Descontos
4.458,00	770,21

Valor Líquido **3.687,79**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
4.458,00	4.458,00	4.458,00	356,64	3.967,62	04

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA ___/___/___

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0374 - JANAINA ENGRATULIS
CBO 5143-20
Função FAXINEIRO
Admissão 01/09/2017
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	85,470000	200,16	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			276,80
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		127,27

Total de Proventos	Total de Descontos
1.590,96	424,07

Valor Líquido **1.166,89**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.590,96	1.590,96	127,27	1.463,69	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA ___/___/___

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Recibo de Pagamento

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

Folha de Pagamento
MENSAL

Município
PONTAL SP 14.180-000

CNPJ
55.110.753/0001-41

Página
1/1

Funcionário
0397 - JAQUELINE FURQUIM DOS SANTOS

Admissão
27/02/2019

CBO 2234-05
Função FARMACEUTICA

Referência
NOVEMBRO/2019

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.600,00	
283	ADIC NOTURNO 35%	95,590000	485,25	
286	VALE TRANSPORTE		321,30	
2007	DESC.VALE-TRANSPORTE			156,00
2009	INSS S/ SALARIO	11,000000		339,37
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		63,14

Total de Proventos	Total de Descontos
3.406,55	558,51

Valor Líquido **2.848,04**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.600,00	3.085,25	3.085,25	246,82	2.745,88	02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Recibo de Pagamento

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

Folha de Pagamento
MENSAL

Município
PONTAL SP 14.180-000

CNPJ
55.110.753/0001-41

Página
1/1

Funcionário
0320 - JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA

Admissão
15/09/2015

CBO 3222-05
Função TECNICO DE ENFERMAGEM

Referência
NOVEMBRO/2019

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	95,380000	245,46	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		158,06

Total de Proventos	Total de Descontos
1.756,26	178,06

Valor Líquido **1.578,20**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.756,26	1.756,26	140,50	1.598,20	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Recibo de Pagamento

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

Folha de Pagamento
MENSAL

Município
PONTAL SP 14.180-000

CNPJ
55.110.753/0001-41

Página
1/1

Funcionário
0307 - JESSYCA MARIANA MACEDO ALMEIDA

Admissão
23/04/2014

CBO 4221-05 Função RECEPCIONISTA, EM GERAL

Referência
NOVEMBRO/2019

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.390,00	
283	ADIC NOTURNO 35%	7,000000	18,92	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	1,000000		23,25
332	RIBEIRO GAS	1,000000		55,00
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			130,85
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		112,71

Total de Proventos	Total de Descontos
1.408,92	321,81

Valor Líquido → **1.087,11**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.408,92	1.408,92	112,71	1.296,21	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Recibo de Pagamento

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

Folha de Pagamento
MENSAL

Município
PONTAL SP 14.180-000

CNPJ
55.110.753/0001-41

Página
1/1

Funcionário
0068 - JOANA DARC DA SILVA ANDRADE

Admissão
01/02/1990

CBO 5143-20 Função FAXINEIRO

Referência
NOVEMBRO/2019

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		209,07	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
295	SEGURO DE VIDA			50,56
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		127,98

Total de Proventos	Total de Descontos
1.599,87	198,54

Valor Líquido → **1.401,33**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.599,87	1.599,87	127,98	1.471,89	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Recibo de Pagamento

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

Folha de Pagamento
MENSAL

Município
PONTAL SP 14.180-000

CNPJ
55.110.753/0001-41

Página
1/1

Funcionário
0069 - JOANA DARQUE BARBOSA

Admissão
02/10/1990

CBO 5163-45
Função
AUXILIAR DE LAVANDERIA

Referência
NOVEMBRO/2019

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		202,35	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
332	RIBEIRO GAS	1,000000		55,00
2024	FALTAS INJUSTIFICADAS	1,000000		40,00
2025	REPOUSO SEMANAL REMUNERADO	1,000000		40,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		121,05

Total de Proventos	Total de Descontos
1.593,15	276,05

Valor Líquido → **1.317,10**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.513,15	1.513,15	121,05	1.392,10	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Recibo de Pagamento

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

Folha de Pagamento
MENSAL

Município
PONTAL SP 14.180-000

CNPJ
55.110.753/0001-41

Página
1/1

Funcionário
0071 - JOAO RODRIGO DA SILVA

Admissão
01/03/2007

CBO 3171-10
Função
TECNICO EM INFORMATICA

Referência
NOVEMBRO/2019

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.885,00	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	4,000000		93,00
332	RIBEIRO GAS	1,000000		55,00
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			14,32
2026	FALTAS INJUSTIFICADAS	3,300000		50,49
2027	REPOUSO SEMANAL REMUNERADO	3,300000		50,49
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		250,56
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		32,99

Total de Proventos	Total de Descontos
2.885,00	546,85

Valor Líquido → **2.338,15**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.885,00	2.784,02	2.784,02	222,72	2.343,87	02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0315 - JOAO VITOR QUEMERA DE OLIVEIRA
CBO 4221-05
Função RECEPCIONISTA 6 HORAS DIARIAS
Admissão 09/03/2015
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.390,00	
283	ADIC NOTURNO 35%	85,130000	230,32	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	1,000000		23,25
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		129,62

Total de Proventos	Total de Descontos
1.620,32	172,87

Valor Líquido → **1.447,45**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.620,32	1.620,32	129,62	1.490,70	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0073 - JOSE CLAUDIO DE ANDRADE
CBO 5174-10
Função PORTEIRO
Admissão 03/08/2009
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2017	APOSENTADORIA POR INVALIDEZ	30,000000	1.902,60	
2031	EMPRESTIMO/SALDO NEGATIVO		158,34	
2032	DESC.EMPRESTIMO/SALDO NEGATIVO			158,34

Total de Proventos	Total de Descontos
158,34	158,34

Valor Líquido → **0,00**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
10,57					01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0165 - JOSE DOS SANTOS
CBO 3241-15
Função TEC EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA
Admissão 01/02/1980
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.366,66	
18	HRS SOB AVISO A DISTANCIA		341,40	
248	ADIC INSAL 40%	40,000000	946,66	
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		322,23	
283	ADIC NOTURNO 35%	15,400000	108,14	
302	HORA EXTRA 90 %	47,000000	1.761,19	
304	ADIC. INSAL.SOBRE HORAS EXTRAS		704,48	
2009	INSS S/ SALARIO	11,000000		642,33
2010	IRRF S/ SALARIO	27,500000		755,45

Total de Proventos	Total de Descontos
6.550,76	1.397,78

Valor Líquido → **5.152,98**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.366,66	5.839,45	6.550,76	524,06	5.908,43	05

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0075 - JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA
CBO 5143-20
Função FAXINEIRO
Admissão 01/11/2006
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			12,90
2006	PENSAO ALIMENTICIA S/ SALARIO			332,63
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,26

Total de Proventos	Total de Descontos
1.390,80	456,79

Valor Líquido → **934,01**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.390,80	1.390,80	111,26	946,91	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0357 - JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA
CBO 5134-30
Função COPEIRO DE HOSPITAL
Admissão 01/02/2017
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,26

Total de Proventos	Total de Descontos
1.390,80	111,26

Valor Líquido **1.279,54**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.390,80	1.390,80	111,26	1.279,54	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0079 - JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA
CBO 3222-05
Função TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão 01/05/2006
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
295	SEGURO DE VIDA			33,71
332	RIBEIRO GAS	1,000000		55,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		131,66

PARABENS, FELICIDADE E MUITA SAUDE PELO SEU ANIVERSARIO

Total de Proventos	Total de Descontos
1.645,80	240,37

Valor Líquido **1.405,43**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.645,80	1.645,80	131,66	1.324,55	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0183 - JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO
CBO 5134-30
Função COPEIRO DE HOSPITAL
Admissão 25/02/2010
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
332	RIBEIRO GAS	1,000000		55,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,26

Total de Proventos	Total de Descontos
1.390,80	166,26

Valor Líquido **1.224,54**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.390,80	1.390,80	111,26	1.279,54	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
__/__/____ DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0171 - JULIANA RODRIGUES FREIRES
CBO 4221-05
Função RECEPCIONISTA 6 HORAS DIARIAS
Admissão 04/02/2010
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	16,000000	741,33	
2501	FERIAS		693,05	
2502	1/3 FERIAS		231,01	
295	SEGURO DE VIDA			43,39
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			840,90
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		133,23

Total de Proventos	Total de Descontos
1.665,39	1.017,52

Valor Líquido **647,87**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.665,39	1.665,39	133,23	691,26	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
__/__/____ DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ
55.110.753/0001-41
Página
1/1

Funcionário
0381 - JUVINA MARIA DA SILVA
CBO Função
3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM

Admissão
24/01/2018
Referência
NOVEMBRO/2019

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2501	FERIAS		1.681,54	
2502	1/3 FERIAS		560,51	
2031	EMPRESTIMO/SALDO NEGATIVO		20,00	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			2.030,05
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		201,78
2509	IRRF S/ FERIAS			10,22

Total de Proventos	Total de Descontos
2.262,05	2.262,05

Valor Líquido **0,00**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	2.242,05	2.242,05	179,36		01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ
55.110.753/0001-41
Página
1/1

Funcionário
0254 - LENI DA SILVA
CBO Função
5143-20 FAXINEIRO

Admissão
20/02/2012
Referência
NOVEMBRO/2019

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2501	FERIAS		1.517,28	
2502	1/3 FERIAS		505,76	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
332	RIBEIRO GAS	1,000000		55,00
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			1.840,97
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		199,24

Total de Proventos	Total de Descontos
2.213,84	2.115,21

Valor Líquido **98,63**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	2.213,84	2.213,84	177,10	173,63	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ
55.110.753/0001-41
Página
1/1

Funcionário
0387 - LETICIA DA SILVA ESTROPA
CBO
5211-30
Função
ATENDENTE DE FARMACIA - BALCONISTA
Admissão
18/06/2018
Referência
NOVEMBRO/2019

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.390,00	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,20

Total de Proventos	Total de Descontos
1.390,00	111,20

Valor Líquido **1.278,80**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.390,00	1.390,00	111,20	1.278,80	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ
55.110.753/0001-41
Página
1/1

Funcionário
0203 - LETICIA MENDES SALVIANO
CBO
3222-05
Função
TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão
10/11/2010
Referência
NOVEMBRO/2019

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	28,000000	1.232,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	2,000000	88,00	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
295	SEGURO DE VIDA			25,72
2032	DESC.EMPRESTIMO/SALDO NEGATIVO			45,72
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		120,86

Total de Proventos	Total de Descontos
1.510,80	212,30

Valor Líquido **1.298,50**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.510,80	1.510,80	120,86	1.389,94	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ
55.110.753/0001-41
Página
1/1

Funcionário
0403 - LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS
CBO
5143-20
Função
FAXINEIRO

Admissão
02/06/2019
Referência
NOVEMBRO/2019

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,26

Total de Proventos	Total de Descontos
1.390,80	111,26
Valor Líquido →	**1.279,54**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.390,80	1.390,80	111,26	1.279,54	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ
55.110.753/0001-41
Página
1/1

Funcionário
0088 - LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI
CBO
4221-05
Função
RECEPCIONISTA 8 HORAS DIARIAS

Admissão
02/06/2008
Referência
NOVEMBRO/2019

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.390,00	
331	DIF. DE HORAS MENSAIS		154,44	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			509,87
295	SEGURO DE VIDA			61,19
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		123,55

Total de Proventos	Total de Descontos
1.544,44	714,61
Valor Líquido →	**829,83**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.544,44	1.544,44	123,55	911,02	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0091 - LINDALVA RUBIN
CBO 4131-15
Função ENC. FATURAMENTO
Admissão 01/08/1988
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	4.077,00	
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		329,29	
2009	INSS S/ SALARIO	11,000000		484,69
2010	IRRF S/ SALARIO	22,500000		246,23

Total de Proventos	Total de Descontos
4.406,29	730,92
Valor Líquido	**3.675,37**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
4.077,00	4.406,29	4.406,29	352,50	3.921,60	04

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0092 - LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO
CBO 3222-05
Função TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão 01/01/1991
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00	
42	GRATIFICACAO		1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		270,77	
2009	INSS S/ SALARIO	11,000000		327,97
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		56,22

Total de Proventos	Total de Descontos
2.981,57	384,19
Valor Líquido	**2.597,38**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	2.981,57	2.981,57	238,52	2.653,60	02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0348 - LISLAINE CARLA MOREIRA
CBO 5174-05
Função PORTEIRO
Admissão 02/01/2017
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	29,000000	1.160,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	1,000000	40,00	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,26

Total de Proventos	Total de Descontos
1.390,80	111,26
Valor Líquido	**1.279,54**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.390,80	1.390,80	111,26	1.279,54	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0364 - LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA
CBO 3222-05
Função TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão 13/06/2017
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
332	RIBEIRO GAS	1,000000		55,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		120,86

Total de Proventos	Total de Descontos
1.510,80	195,86
Valor Líquido	**1.314,94**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.510,80	1.510,80	120,86	1.389,94	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa

0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Endereço

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

Município

PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento

MENSAL

CNPJ 55.110.753/0001-41

Página 1/1

Funcionário

0343 - LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS

CBO 3222-30

Função AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Admissão 21/09/2016

Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00	
24	HORA EXTRA 100 % ...	12,000000	176,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	103,090000	264,75	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
332	RIBEIRO GAS	1,000000		55,00
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		175,63

Total de Proventos	Total de Descontos
1.951,55	250,63

Valor Líquido **1.700,92**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.951,55	1.951,55	156,12	1.775,92	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0094 - LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES
CBO 3542-10
Função SUPERVISORA DE COMPRAS
Admissão 01/05/2005
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.601,00	
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			264,36
295	SEGURO DE VIDA			16,85
332	RIBEIRO GAS	2,000000		110,00
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		234,09
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		14,89

Total de Proventos	Total de Descontos
2.601,00	640,19

Valor Líquido **1.960,81**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.601,00	2.601,00	2.601,00	208,08	2.102,55	02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0322 - LUIS VALDO DOS SANTOS
CBO 2235-05
Função ENFERMEIRO
Admissão 01/02/2016
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.718,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		187,68	
283	ADIC NOTURNO 35%	72,190000	343,97	
2009	INSS S/ SALARIO	11,000000		357,46
2010	IRRF S/ SALARIO	15,000000		79,02

Total de Proventos	Total de Descontos
3.249,65	436,48

Valor Líquido **2.813,17**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.718,00	3.249,65	3.249,65	259,97	2.892,19	03

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0405 - LUIZETE MARQUES DE SOUZA KISS
CBO 2234-05
Função FARMACEUTICO
Admissão 01/07/2019
Referência NOVEMBRO/2019

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.600,00	
283	ADIC NOTURNO 35%	92,540000	469,66	
286	VALE TRANSPORTE		245,70	
2007	DESC.VALE-TRANSPORTE			156,00
2009	INSS S/ SALARIO	11,000000		337,66
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		62,10

Total de Proventos	Total de Descontos
3.315,36	555,76

Valor Líquido **2.759,60**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.600,00	3.069,66	3.069,66	245,57	2.732,00	02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0096 - LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ
CBO 4131-15
Função ENC. FATURAMENTO
Admissão 01/05/1992
Referência NOVEMBRO/2019

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.403,00	
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		283,07	
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			226,58
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		241,74
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		23,53

PARABENS, FELICIDADE E MUITA SAUDE PELO SEU ANIVERSARIO

Total de Proventos	Total de Descontos
2.686,07	491,85

Valor Líquido **2.194,22**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.403,00	2.686,07	2.686,07	214,88	2.217,75	02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0347 - LUZILETE SOUZA FLORES
CBO 5134-30
Função COPEIRO DE HOSPITAL
Admissão 03/01/2017
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
332	RIBEIRO GAS	1,000000		55,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,26

Total de Proventos	Total de Descontos
1.390,80	166,26
Valor Líquido →	**1.224,54**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.390,80	1.390,80	111,26	1.279,54	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0359 - MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS
CBO 5143-20
Função FAXINEIRO
Admissão 01/04/2017
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
332	RIBEIRO GAS	2,000000		110,00
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			23,14
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,26

Total de Proventos	Total de Descontos
1.390,80	244,40
Valor Líquido →	**1.146,40**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.390,80	1.390,80	111,26	1.279,54	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0346 - MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO
CBO 2149-15
Função ENGENHEIRO DE SEGURANCA DO TRABALHO
Admissão 03/01/2017
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.420,00	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	3,000000		69,75
332	RIBEIRO GAS	1,000000		55,00
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		217,80
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		22,36

Total de Proventos	Total de Descontos
2.420,00	364,91

Valor Líquido **2.055,09**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.420,00	2.420,00	2.420,00	193,60	2.202,20	02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0098 - MARCIO GLEIZER DE SOUZA
CBO 2235-05
Função ENFERMEIRO
Admissão 01/02/2006
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.718,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		187,68	
283	ADIC NOTURNO 35%	24,000000	126,84	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	1,000000		23,25
2009	INSS S/ SALARIO	11,000000		333,57
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		59,62

Total de Proventos	Total de Descontos
3.032,52	416,44

Valor Líquido **2.616,08**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.718,00	3.032,52	3.032,52	242,60	2.698,95	02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0176 - MARIA APARECIDA BASSO DE OLIVEIRA
CBO 1421-05
Função GERENTE OPERACIONAL
Admissão 08/02/2010
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	3.786,00	
288	GRATIFICACAO		660,00	
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			264,36
332	RIBEIRO GAS	1,000000		55,00
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			77,56
2009	INSS S/ SALARIO	11,000000		489,06
2010	IRRF S/ SALARIO	15,000000		199,08

Total de Proventos	Total de Descontos
4.446,00	1.085,06

Valor Líquido **3.360,94**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
3.786,00	4.446,00	4.446,00	355,68	3.692,58	03

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0102 - MARIA DE LOURDES VALSIQUE
CBO 3222-05
Função TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão 16/10/1989
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.707,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		329,29	
114	CONVENIO FUNERARIA			24,59
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	1,000000		23,25
332	RIBEIRO GAS	2,000000		110,00
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			100,40
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		200,43

Total de Proventos	Total de Descontos
2.227,09	478,67

Valor Líquido **1.748,42**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.707,00	2.227,09	2.227,09	178,16	2.026,66	02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0100 - MARIA HELENA ALMEIDA DOS REIS
CBO 5163-45
Função AUXILIAR DE LAVANDERIA
Admissão 26/05/2009
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	29,000000	1.160,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	1,000000	40,00	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			264,36
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	2,000000		46,50
301	EMPRESTIMO			198,80
332	RIBEIRO GAS	2,000000		110,00
2024	FALTAS INJUSTIFICADAS	1,000000		40,00
2025	REPOUSO SEMANAL REMUNERADO	1,000000		40,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		104,86

Total de Proventos	Total de Descontos
1.390,80	824,52

Valor Líquido **566,28**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.310,80	1.310,80	104,86	941,58	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0311 - MARIA HELENA SANTOS BASSI
CBO 4221-05
Função RECEPCIONISTA 8 HORAS DIARIAS
Admissão 01/07/2014
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	25,000000	1.286,67	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	5,000000	257,33	
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			226,58
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	5,000000		116,25
332	RIBEIRO GAS	2,000000		110,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		123,52

Total de Proventos	Total de Descontos
1.544,00	576,35

Valor Líquido **967,65**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.544,00	1.544,00	1.544,00	123,52	1.193,90	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0104 - MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA
CBO 3241-15
Função TEC EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA

Admissão 18/01/2001
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.366,66	
18	HRS SOB AVISO A DISTANCIA		341,40	
248	ADIC INSAL 40%	40,000000	946,66	
283	ADIC NOTURNO 35%	5,050000	35,09	
302	HORA EXTRA 90 %	38,000000	1.423,94	
304	ADIC. INSAL.SOBRE HORAS EXTRAS		569,58	
2009	INSS S/ SALARIO	11,000000		625,16
2010	IRRF S/ SALARIO	27,500000		521,63

Total de Proventos	Total de Descontos
5.683,33	1.146,79
Valor Líquido	**4.536,54**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.366,66	5.683,33	5.683,33	454,66	5.058,17	05

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0386 - MARIA VILMA DE SOUZA DA SILVA
CBO 3222-05
Função TECNICO DE ENFERMAGEM

Admissão 06/06/2018
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		120,86

Total de Proventos	Total de Descontos
1.510,80	120,86
Valor Líquido	**1.389,94**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.510,80	1.510,80	120,86	1.389,94	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0151 - MARILEIA MARIA DE JESUS
CBO 3222-05
Função TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão 01/11/1996
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		170,00	
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		197,26	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
295	SEGURO DE VIDA			16,85
332	RIBEIRO GAS	2,000000		110,00
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		164,00

Total de Proventos	Total de Descontos
1.822,26	310,85

Valor Líquido **1.511,41**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.822,26	1.822,26	145,78	1.658,26	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0107 - MARILIA APARECIDA DA SILVA
CBO 5134-30
Função COPEIRO DE HOSPITAL
Admissão 01/02/2009
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2501	FERIAS		1.417,79	
2502	1/3 FERIAS		472,60	
2031	EMPRESTIMO/SALDO NEGATIVO		178,00	
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			178,00
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			1.720,26
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		170,13

Total de Proventos	Total de Descontos
2.068,39	2.068,39

Valor Líquido **0,00**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.890,39	1.890,39	151,23		01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0391 - MAYARA SILVA DE OLIVEIRA
CBO 3222-05
Função TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão 08/08/2018
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
301	EMPRESTIMO			128,47
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			259,83
2024	FALTAS INJUSTIFICADAS	8,000000		388,00
2025	REPOUSO SEMANAL REMUNERADO	4,000000		194,00
2026	FALTAS INJUSTIFICADAS	8,000000		58,20
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		80,44

Total de Proventos	Total de Descontos
1.645,80	1.128,94

Valor Líquido **516,86**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.005,60	1.005,60	80,44	925,16	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0294 - MAYSA KELLY CARVALHO
CBO 2516-05
Função ASSISTENTE SOCIAL
Admissão 02/12/2013
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.752,17	
223	GRATIFICACAO CARGO		501,70	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
295	SEGURO DE VIDA			51,54
332	RIBEIRO GAS	2,000000		110,00
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		202,84

Total de Proventos	Total de Descontos
2.253,87	384,38

Valor Líquido **1.869,49**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.752,17	2.253,87	2.253,87	180,30	1.861,44	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0293 - MEIRE CRISTINA DOS SANTOS
CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão 23/12/2013
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2501	FERIAS		1.667,70	
2502	1/3 FERIAS		555,90	
2031	EMPRESTIMO/SALDO NEGATIVO		20,00	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			2.023,48
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		200,12

Total de Proventos	Total de Descontos
2.243,60	2.243,60

Valor Líquido **0,00**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	2.223,60	2.223,60	177,88		01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0354 - MELINE RODRIGUES CAMBREA
CBO 4221-05 Função RECEPCIONISTA, EM GERAL
Admissão 01/02/2017
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	29,000000	1.343,67	
283	ADIC NOTURNO 35%	6,530000	18,60	
286	VALE TRANSPORTE		179,40	
351	DIF. MES ANT. JA PAGO		89,70	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	1,000000	46,33	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	1,000000		23,25
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		119,86

Total de Proventos	Total de Descontos
1.588,00	143,11

Valor Líquido **1.444,89**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.498,30	1.498,30	119,86	1.378,44	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0388 - MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA
CBO 3222-05
Função TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão 27/06/2018
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	88,450000	227,79	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		139,08

Total de Proventos	Total de Descontos
1.738,59	159,08
Valor Líquido →	**1.579,51**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.738,59	1.738,59	139,08	1.599,51	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0112 - MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA
CBO 4110-30
Função ASSISTENTE DE DEPARTAMENTO PESSOAL
Admissão 01/02/2007
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	12,000000	1.783,20	
2501	FERIAS		2.818,50	
2502	1/3 FERIAS		939,50	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	2,000000		46,50
295	SEGURO DE VIDA			30,59
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			2.696,19
2009	INSS S/ SALARIO	11,000000		609,53
2509	IRRF S/ FERIAS			676,41

Total de Proventos	Total de Descontos
5.541,20	4.059,22
Valor Líquido →	**1.481,98**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
4.458,00	5.541,20	5.541,20	443,29	1.559,07	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0335 - MONICA DE OLIVEIRA SARAIVA
CBO 3222-05
Função TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão 08/07/2016
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
2032	DESC.EMPRESTIMO/SALDO NEGATIVO			20,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		120,86

Total de Proventos	Total de Descontos
1.510,80	160,86

Valor Líquido **1.349,94**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.510,80	1.510,80	120,86	1.389,94	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0169 - MONICA DOURADO SILVA
CBO 3222-05
Função TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão 07/10/2009
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.616,00	
24	HORA EXTRA 100 % ...	12,000000	193,92	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		180,06

Total de Proventos	Total de Descontos
2.000,72	180,06

Valor Líquido **1.820,66**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.616,00	2.000,72	2.000,72	160,05	1.820,66	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0223 - NATALIA APARECIDA MOREIRA
CBO 2613-05
Função ARQUIVISTA

Admissão 01/04/2011
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.390,00	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	1,000000		23,25
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			38,64
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,20

Total de Proventos	Total de Descontos
1.390,00	173,09

Valor Líquido → **1.216,91**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.390,00	1.390,00	111,20	1.278,80	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0306 - NATHALIA HELENA DOS SANTOS BIM
CBO 4221-05
Função RECEPCIONISTA 8 HORAS DIARIAS

Admissão 22/04/2014
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	28,000000	1.369,20	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	2,000000	97,80	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
295	SEGURO DE VIDA			15,46
332	RIBEIRO GAS	1,000000		55,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		117,36

Total de Proventos	Total de Descontos
1.467,00	207,82

Valor Líquido → **1.259,18**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.467,00	1.467,00	1.467,00	117,36	1.349,64	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0182 - NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS
CBO 2235-05
Função ENFERMEIRO
Admissão 01/03/2010
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.718,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		187,68	
283	ADIC NOTURNO 35%	98,400000	521,45	
332	RIBEIRO GAS	2,000000		110,00
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			55,77
2009	INSS S/ SALARIO	11,000000		376,98
2010	IRRF S/ SALARIO	15,000000		102,72

Total de Proventos	Total de Descontos
3.427,13	645,47
Valor Líquido	**2.781,66**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.718,00	3.427,13	3.427,13	274,17	3.050,15	03

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0373 - OSVALDO PEREIRA DOS ANJOS JUNIOR
CBO 5101-20
Função CHEFE DE PORTARIA
Admissão 01/10/2017
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.530,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
295	SEGURO DE VIDA			61,19
301	EMPRESTIMO			300,00
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			286,47
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		244,87
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		28,67

Total de Proventos	Total de Descontos
2.720,80	941,20
Valor Líquido	**1.779,60**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.530,00	2.720,80	2.720,80	217,66	2.286,34	02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0312 - PAMELA OLIVEIRA ESCARSO
CBO 2235-05 Função ENFERMEIRO
Admissão 09/09/2014
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.718,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		187,68	
223	GRATIFICACAO CARGO		651,00	
286	VALE TRANSPORTE		396,90	
2007	DESC.VALE-TRANSPORTE			163,08
2009	INSS S/ SALARIO	11,000000		391,23
2010	IRRF S/ SALARIO	15,000000		120,01

Total de Proventos	Total de Descontos
3.953,58	674,32
Valor Líquido →	**3.279,26**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.718,00	3.556,68	3.556,68	284,53	3.165,45	03

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0377 - PATRICIA RODRIGUES ANTUNES GIRON
CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão 14/10/2017
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	91,510000	235,75	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
332	RIBEIRO GAS	1,000000		55,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		139,72

Total de Proventos	Total de Descontos
1.746,55	214,72
Valor Líquido →	**1.531,83**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.746,55	1.746,55	139,72	1.606,83	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0117 - PATROCINIA SALETE PEREIRA DE CAMARGO
CBO 3222-30
Função AUXILIAR DE ENFERMAGEM
Admissão 03/05/1993
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00	
24	HORA EXTRA 100 % ...	12,000000	176,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		201,53	
283	ADIC NOTURNO 35%	105,560000	271,90	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
295	SEGURO DE VIDA			33,71
332	RIBEIRO GAS	1,000000		55,00
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		194,42

Total de Proventos	Total de Descontos
2.160,23	303,13

Valor Líquido **1.857,10**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	2.160,23	2.160,23	172,81	1.965,81	02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0274 - PAULO ROBERTO DE ANDRADE
CBO 5174-10
Função PORTEIRO
Admissão 21/09/2012
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	92,560000	216,84	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
332	RIBEIRO GAS	1,000000		55,00
2006	PENSAO ALIMENTICIA S/ SALARIO			379,24
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		128,61

Total de Proventos	Total de Descontos
1.607,64	582,85

Valor Líquido **1.024,79**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.607,64	1.607,64	128,61	1.099,79	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0371 - RAFAEL APARECIDO SOARES DE OLIVEIRA
CBO 3222-05
Função TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão 18/09/2017
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2601	SALDO DE SALARIO		1.232,00	
2656	FERIAS VENCIDAS		1.752,48	
2657	1/3 FERIAS VENCIDAS		584,16	
2658	FERIAS PROPORCIONAIS		394,56	
2659	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS		131,52	
2662	13º SALARIO		1.581,57	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%		204,65	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
332	RIBEIRO GAS			55,00
2689	DESC.ADTO.13º SALARIO			862,68
2609	INSS S/ RESCISAO			130,19
2666	INSS S/ 13º SALARIO			126,52
2678	LIQUIDO RESCISAO A RECEBER			4.877,35

Total de Proventos	Total de Descontos
6.071,74	6.071,74

Valor Líquido → **0,00**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0160 - RAFAELA CARLA TAVARES COSTA
CBO 4110-10
Função ASSISTENTE FINANCEIRO
Admissão 02/02/2010
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	5,000000	743,00	
2021	SALARIO-MATERNIDADE	25,000000	3.715,00	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	2,000000		46,50
2009	INSS S/ SALARIO	11,000000		490,38
2010	IRRF S/ SALARIO	22,500000		256,58

Total de Proventos	Total de Descontos
4.458,00	793,46

Valor Líquido → **3.664,54**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
4.458,00	4.458,00	4.458,00	356,64	3.967,62	04

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ
55.110.753/0001-41
Página
1/1

Funcionário
0372 - RAIANE ANDREIA PIMENTEL
CBO
3222-05
Função
TECNICO DE ENFERMAGEM

Admissão
27/09/2017
Referência
NOVEMBRO/2019

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
332	RIBEIRO GAS	1,000000		55,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		120,86

Total de Proventos	Total de Descontos
1.510,80	195,86

Valor Líquido → **1.314,94**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.510,80	1.510,80	120,86	1.389,94	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA ___/___/___

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0201 - RENATA DE ASSIS
CBO 5143-20
Função FAXINEIRO
Admissão 27/10/2010
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	93,310000	218,21	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			226,58
295	SEGURO DE VIDA			34,35
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		128,72

Total de Proventos	Total de Descontos
1.609,01	409,65

Valor Líquido **1.199,36**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.609,01	1.609,01	128,72	1.253,71	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0124 - RENATA ROSA SANTA FE SEVERINO
CBO 3241-15
Função TEC EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA
Admissão 15/06/2001
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.366,66	
18	HRS SOB AVISO A DISTANCIA		341,40	
248	ADIC INSAL 40%	40,000000	946,66	
283	ADIC NOTURNO 35%	11,070000	76,74	
302	HORA EXTRA 90 %	40,000000	1.498,88	
304	ADIC. INSAL.SOBRE HORAS EXTRAS		599,55	
2009	INSS S/ SALARIO	11,000000		641,28
2010	IRRF S/ SALARIO	27,500000		453,23

Total de Proventos	Total de Descontos
5.829,89	1.094,51

Valor Líquido **4.735,38**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.366,66	5.829,89	5.829,89	466,39	4.809,43	05

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0128 - ROSANGELA MEIRES DE SOUZA
CBO 4221-05
Função RECEPCIONISTA, EM GERAL
Admissão 01/06/1991
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		170,00	
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		233,28	
283	ADIC NOTURNO 35%	67,550000	192,15	
288	GRATIFICACAO		300,00	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
295	SEGURO DE VIDA			50,56
332	RIBEIRO GAS	2,000000		110,00
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		211,53
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		17,61

Total de Proventos	Total de Descontos
2.350,43	409,70

Valor Líquido **1.940,73**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	2.350,43	2.350,43	188,03	2.138,90	02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0225 - ROSELI APARECIDA DELFINO
CBO 3222-05
Função TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão 02/05/2011
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00	
24	HORA EXTRA 100 % ...	27,000000	436,50	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	113,090000	320,12	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		216,21
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		21,16

Total de Proventos	Total de Descontos
2.402,42	257,37

Valor Líquido **2.145,05**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	2.402,42	2.402,42	192,19	2.186,21	02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0313 - ROSELI APARECIDA MONTEIRO DE CASTRO
CBO 5134-30
Função COPEIRO DE HOSPITAL

Admissão 01/12/2014
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	3,000000		69,75
332	RIBEIRO GAS	1,000000		55,00
2032	DESC.EMPRESTIMO/SALDO NEGATIVO			144,75
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,26

Total de Proventos	Total de Descontos
1.390,80	400,76

Valor Líquido → **990,04**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.390,80	1.390,80	111,26	1.279,54	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA ___/___/___

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0130 - ROSELI ELIAS
CBO 4201-25
Função SUPERVISOR DE RECEPCIONISTAS

Admissão 01/09/2008
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.405,00	
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			226,58
295	SEGURO DE VIDA			18,10
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		216,45

Total de Proventos	Total de Descontos
2.405,00	461,13

Valor Líquido → **1.943,87**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.405,00	2.405,00	2.405,00	192,40	1.961,97	02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA ___/___/___

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0133 - ROSILENE SANTANA DA SILVA
CBO 5132-20
Função COZINHEIRO DE HOSPITAL
Admissão 01/09/2006
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
288	GRATIFICACAO		190,80	
332	RIBEIRO GAS	2,000000		110,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,26

Total de Proventos	Total de Descontos
1.390,80	221,26

Valor Líquido → **1.169,54**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.390,80	1.390,80	111,26	1.279,54	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0349 - SAMIRA ALLINE FAVARETTO
CBO 4131-15
Função AUXILIAR DE FATURAMENTO
Admissão 02/01/2017
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	16,000000	960,00	
2501	FERIAS		881,15	
2502	1/3 FERIAS		293,72	
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			1.069,13
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		192,13

Total de Proventos	Total de Descontos
2.134,87	1.261,26

Valor Líquido → **873,61**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	2.134,87	2.134,87	170,78	873,61	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0142 - SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIEL
CBO 4131-15
Função ENC.DE FATURAMENTO
Admissão 01/07/1990
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.188,00	
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		283,07	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	2,000000		46,50
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		222,39

Total de Proventos	Total de Descontos
2.471,07	268,89

Valor Líquido **2.202,18**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.188,00	2.471,07	2.471,07	197,68	1.869,50	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0137 - SILMARA APARECIDA GARCIA
CBO 5163-45
Função AUXILIAR DE LAVANDERIA
Admissão 01/11/2008
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
286	VALE TRANSPORTE		195,00	
114	CONVENIO FUNERARIA			24,59
295	SEGURO DE VIDA			25,45
2007	DESC.VALE-TRANSPORTE			72,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,26

Total de Proventos	Total de Descontos
1.585,80	233,30

Valor Líquido **1.352,50**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.390,80	1.390,80	111,26	1.279,54	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa

0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Endereço

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

Município

PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento

MENSAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

0252 - SIMONE SILVA BARROS CORREIA

CBO 3222-05

Função

TECNICO DE ENFERMAGEM

Admissão

14/02/2012

Referência

NOVEMBRO/2019

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	1,470000	5,05	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
332	RIBEIRO GAS	1,000000		55,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		132,06

Total de Proventos	Total de Descontos
1.650,85	207,06

Valor Líquido **1.443,79**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.650,85	1.650,85	132,06	1.518,79	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0238 - SUSAN MARA DA CRUZ PORTO
CBO 4221-05
Função RECEPCIONISTA 6 HORAS DIARIAS
Admissão 05/08/2011
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.390,00	
283	ADIC NOTURNO 35%	11,590000	32,39	
286	VALE TRANSPORTE		453,60	
351	DIF. MES ANT. JA PAGO		170,10	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	4,000000		93,00
332	RIBEIRO GAS	2,000000		110,00
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			253,15
2007	DESC.VALE-TRANSPORTE			83,40
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		127,39

Total de Proventos	Total de Descontos
1.875,99	686,94

Valor Líquido → **1.189,05**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.592,49	1.592,49	127,39	1.465,10	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0286 - SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA
CBO 3222-05
Função TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão 01/07/2013
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		120,86

Total de Proventos	Total de Descontos
1.510,80	120,86

Valor Líquido → **1.389,94**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.510,80	1.510,80	120,86	1.389,94	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0394 - TANIA REGINA DE OLIVEIRA
CBO 5211-30
Função ATENDENTE DE FARMACIA
Admissão 10/12/2018
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.390,00	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,20

Total de Proventos	Total de Descontos
1.390,00	111,20
Valor Líquido	**1.278,80**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.390,00	1.390,00	111,20	1.278,80	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0144 - TEREZA SOARES PAES
CBO 5143-20
Função FAXINEIRO
Admissão 01/10/2004
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
295	SEGURO DE VIDA			33,71
332	RIBEIRO GAS	1,000000		55,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,26

Total de Proventos	Total de Descontos
1.390,80	219,97
Valor Líquido	**1.170,83**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.390,80	1.390,80	111,26	1.279,54	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0406 - THIAGO HENRIQUE AMARAL
CBO 5143-20
Função FAXINEIRO
Admissão 01/10/2019
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,26

Total de Proventos	Total de Descontos
1.390,80	111,26

Valor Líquido → **1.279,54**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.390,80	1.390,80	111,26	1.279,54	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0207 - VALERIA DA SILVA PEREIRA
CBO 5211-30
Função ATENDENTE DE FARMACIA - BALCONISTA
Admissão 23/12/2010
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.390,00	
331	DIF. DE HORAS MENSAIS		154,44	
295	SEGURO DE VIDA			25,78
332	RIBEIRO GAS	1,000000		55,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		123,55

PARABENS POR MAIS UM ANO DE COLABORACAO EM NOSSA EQUIPE

Total de Proventos	Total de Descontos
1.544,44	204,33

Valor Líquido → **1.340,11**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.544,44	1.544,44	123,55	1.420,89	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0156 - VANESSA APARECIDA MONTEIRO
CBO 4131-10
Função AUXILIAR DE CONTABILIDADE
Admissão 25/11/2009
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	3.077,00	
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			59,33
2009	INSS S/ SALARIO	11,000000		338,47
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		62,58

Total de Proventos	Total de Descontos
3.077,00	460,38
Valor Líquido	**2.616,62**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
3.077,00	3.077,00	3.077,00	246,16	2.738,53	02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0392 - WESLEY LIMA DE AGUIAR
CBO 4221-05
Função RECEPCIONISTA, EM GERAL
Admissão 08/10/2018
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.390,00	
283	ADIC NOTURNO 35%	75,090000	203,11	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		127,44

Total de Proventos	Total de Descontos
1.593,11	127,44
Valor Líquido	**1.465,67**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.593,11	1.593,11	127,44	1.465,67	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0319 - WILLON REZENDE DE ANDRADE
CBO 5174-10
Função PORTEIRO
Admissão 01/04/2015
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	54,140000	126,54	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		121,38

Total de Proventos	Total de Descontos
1.517,34	141,38
Valor Líquido →	**1.375,96**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.517,34	1.517,34	121,38	1.395,96	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0148 - ZILDETE SILVA DE SOUZA
CBO 5132-20
Função COZINHEIRO DE HOSPITAL
Admissão 01/07/1997
Referência **NOVEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
288	GRATIFICACAO		190,80	
295	SEGURO DE VIDA			16,85
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,26

Total de Proventos	Total de Descontos
1.390,80	128,11
Valor Líquido →	**1.262,69**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.390,80	1.390,80	111,26	1.279,54	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 93/2019

CAIXA

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$ 4.877,35
Identificação da operação:	RESCISAO CONTRATUAL

Data de débito:	10/12/2019
Data/hora da operação:	10/12/2019 08:43:04

Código da operação:	55692217
Chave de segurança:	XS0GZ4GAXP9MFL1L

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, nº 753, HOSPITAL				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
PONTAL	SP	14.180-000	86.10-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
209.25530.51.9	RAFAEL APARECIDO SOARES DE OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
R NOVE DE JULHO, nº 872, CASA				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
PONTAL	SP	14.180-000	0033015, 00361, SP	363.670.818-01
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
17/08/1992	ROSANA APARECIDA DA SILVA SOARES DE OLIVEIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1 - CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO

22 Causa do Afastamento
RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.776,41	18/09/2017	29/10/2019	28/11/2019	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00%	0,00	01 - EMPREGADO;

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome Entidade Sindical Laboral
000.021.150.02587-7	55.110.753/0001-41 SINDICATO DA SAUDE DE RIBEIRAO PRETO

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 28,00/dias Salário (líquido de /faltas e DSR)	1.232,00	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 0,00%	190,80	54 Adic. de Periculosidade		55 Adic. Noturno 79,73 horas a 35,00%	204,65
56.1 Horas Extras		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário Família	
63 13º Salário Proporcional 11/12 avos	1.581,57	64.1 13º Salário-Exerc. Anteriores		65 Férias Proporc. 2/12 avos	394,56
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 18/09/2018 a 17/09/2019	1.752,48	68 Terço Constituc. de Férias	715,68	69 Aviso Prévio Indenizado	
70 Décimo Terceiro Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		**TOTAL BRUTO**	**6.071,74**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	862,68
103 Aviso Prévio Indenizado		112.1 Previdência Social	130,19	112.2 Prev Social - 13º Salário	126,52
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário		115.1 Mensalidade sindical	20,00
115.2 DROGAL	55,00			**TOTAL DEDUÇÕES**	**1.194,39**
				VALOR LÍQUIDO	**4.877,35**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL				
TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 209.25530.51.9	11 Nome RAFAEL APARECIDO SOARES DE OLIVEIRA				
17 CTPS (nº, série, UF) 0033015, 00361, SP	18 CPF 363.670.818-01	19 Data de Nascimento 17/08/1992	20 Nome da Mãe ROSANA APARECIDA DA SILVA SOARES DE OL		
CONTRATO					
22 Causa do Afastamento RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO					
24 Data de Admissão 18/09/2017	25 Data do Aviso Prévio 29/10/2019	26 Data de Afastamento 28/11/2019	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00	
30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO;					
31 Código Sindical 000.021.150.02587-7	32 CNPJ e Nome Entidade Sindical Laboral 55.110.753/0001-41 SINDICATO DA SAUDE DE RIBEIRAO PRETO				

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____,_____de_____de_____

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
GUSTAVO ANDRUCIOLI - CPF 329.389.168-33

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 000380
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				
18107	10/12/2019	4.877,35	RAFAEL AP. SOARES DE OLIVEIRA	

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 47.708,06

Data de débito:	18/12/2019
Data/hora da operação:	18/12/2019 10:52:54

Código da operação:	181052
Chave de segurança:	X8GEZG589ZYNLCME

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

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0288 - ADRIANA MARIA AMARAL
CBO 5102-05
Função SUPERV LAVANDERIA E HIGIENIZACAO
Admissão 01/09/2013
Referência **DEZEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	2.405,00	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			1.202,50
5504	INSS S/13º SALARIO	9,000000		216,45
5505	IRRF S/13º SALARIO	7,500000		21,34

Total de Proventos	Total de Descontos
2.405,00	1.440,29

Valor Líquido **964,71**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.405,00	2.405,00	1.202,50	96,20	2.188,55	02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0001 - AIDA CRISTINA QUARANTA GOMES
CBO 2237-10
Função NUTRICIONISTA
Admissão 16/04/2007
Referência **DEZEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	2.376,00	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			1.188,00
5504	INSS S/13º SALARIO	9,000000		213,84
5505	IRRF S/13º SALARIO	7,500000		5,14

Total de Proventos	Total de Descontos
2.376,00	1.406,98

Valor Líquido **969,02**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.376,00	2.376,00	1.188,00	95,04	1.972,57	02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0291 - ALEXANDRA MARIA PONTES
CBO 3222-05
Função TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão 25/10/2013
Referência **DEZEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.320,00	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		173,45	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		204,18	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			845,60
5504	INSS S/13º SALARIO	8,000000		135,81

Total de Proventos	Total de Descontos
1.697,63	981,41

Valor Líquido **716,22**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.697,63	852,03	68,16	1.561,82	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0331 - ALINE FRANCIELLE DOS SANTOS PASSARELLI
CBO 2235-05
Função ENFERMEIRO
Admissão 01/07/2016
Referência **DEZEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	3.020,00	
24	MEDIA HORA EXTRA 100 % ...		137,27	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		151,85	
331	MEDIA DIF. DE HORAS MENSAIS		13,73	
353	MEDIA REEMBOLSO DIF. DE HORAS		219,64	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			1.787,99
5504	INSS S/13º SALARIO	11,000000		389,67
5505	IRRF S/13º SALARIO	15,000000		118,12

Total de Proventos	Total de Descontos
3.542,49	2.295,78

Valor Líquido **1.246,71**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
3.020,00	3.542,49	1.754,50	140,36	3.152,82	03

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0385 - ANA PAULA DOS SANTOS SILVA
CBO 2235-05
Função ENFERMEIRO
Admissão 01/06/2018
Referência **DEZEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	2.718,00	
24	MEDIA HORA EXTRA 100 % ...		195,92	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		170,62	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		231,84	
288	MEDIA GRATIFICACAO		90,60	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			1.720,14
5504	INSS S/13º SALARIO	11,000000		374,76
5505	IRRF S/13º SALARIO	15,000000		100,03

Total de Proventos	Total de Descontos
3.406,98	2.194,93

Valor Líquido **1.212,05**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.718,00	3.406,98	1.686,84	134,94	3.032,22	03

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0271 - ANGELA CRISTINA BORGES
CBO 5143-20
Função FAXINEIRO
Admissão 03/09/2012
Referência **DEZEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.200,00	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		173,45	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			685,86
5504	INSS S/13º SALARIO	8,000000		109,87

Total de Proventos	Total de Descontos
1.373,45	795,73

Valor Líquido **577,72**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.373,45	687,59	55,00	1.263,58	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0007 - ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA
CBO 3222-30
Função AUXILIAR DE ENFERMAGEM
Admissão 01/10/1991
Referência **DEZEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.320,00	
24	MEDIA HORA EXTRA 100 % ...		28,00	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		156,11	
250	MEDIA ADIC TEMPO SERV ANUE		217,45	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		31,53	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			887,34
5504	INSS S/13º SALARIO	9,000000		157,77

Total de Proventos	Total de Descontos
1.753,09	1.045,11

Valor Líquido **707,98**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.753,09	865,75	69,26	1.595,32	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0380 - ANGELICA AMANDA DE SOUZA BATISTA
CBO 2234-45
Função RESPONSAVEL TEC DE FARMACIA HOSPITALAR
Admissão 24/01/2018
Referência **DEZEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	3.100,00	
24	MEDIA HORA EXTRA 100 % ...		349,45	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		6,60	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			1.745,68
5504	INSS S/13º SALARIO	11,000000		380,16
5505	IRRF S/13º SALARIO	15,000000		106,58

Total de Proventos	Total de Descontos
3.456,05	2.232,42

Valor Líquido **1.223,63**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
3.100,00	3.456,05	1.710,37	136,82	3.075,89	03

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0011 - APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS
CBO 3222-05
Função TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão 19/09/2001
Referência **DEZEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.455,00	
24	MEDIA HORA EXTRA 100 % ...		8,82	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		172,88	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			817,89
5504	INSS S/13º SALARIO	8,000000		130,93

Total de Proventos	Total de Descontos
1.636,70	948,82
Valor Líquido	**687,88**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.636,70	818,81	65,50	1.505,77	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0324 - ARIADINA MARQUES DA COSTA
CBO 3222-05
Função TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão 01/02/2016
Referência **DEZEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.455,00	
24	MEDIA HORA EXTRA 100 % ...		395,50	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			1.040,43
5504	INSS S/13º SALARIO	9,000000		183,71

Total de Proventos	Total de Descontos
2.041,30	1.224,14
Valor Líquido	**817,16**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	2.041,30	1.000,87	80,06	1.857,59	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0235 - BENEDITO APARECIDO GONCALVES
CBO 5143-20
Função FAXINEIRO
Admissão 21/07/2011
Referência **DEZEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.200,00	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		173,45	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			685,86
5504	INSS S/13º SALARIO	8,000000		109,87

Total de Proventos	Total de Descontos
1.373,45	795,73
Valor Líquido	**577,72**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.373,45	687,59	55,00	1.263,58	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0326 - BENITA PEREIRA DE OLIVEIRA
CBO 3222-05
Função TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão 01/02/2016
Referência **DEZEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.455,00	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			822,90
5504	INSS S/13º SALARIO	8,000000		131,66

Total de Proventos	Total de Descontos
1.645,80	954,56
Valor Líquido	**691,24**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.645,80	822,90	65,83	1.514,14	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0402 - BRENDA ARAUJO DE SOUZA MOURA
CBO 3222-05
Função TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão 01/06/2019
Referência DEZEMBRO/2019

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	7,000000	770,00	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		111,30	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		74,36	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			470,94
5504	INSS S/13º SALARIO	8,000000		76,45

Total de Proventos	Total de Descontos
955,66	547,39

Valor Líquido → **408,27**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	955,66	484,72	38,77	879,21	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0222 - CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA
CBO 5134-30
Função COPEIRO DE HOSPITAL
Admissão 01/04/2011
Referência DEZEMBRO/2019

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.200,00	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			695,40
5504	INSS S/13º SALARIO	8,000000		111,26

Total de Proventos	Total de Descontos
1.390,80	806,66

Valor Líquido → **584,14**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.390,80	695,40	55,63	1.279,54	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0287 - CELIO FLAVIO MANTOVANI
CBO 4221-05
Função RECEPCIONISTA 6 HORAS DIARIAS
Admissão 16/08/2013
Referência **DEZEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	2.405,00	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			1.202,50
5504	INSS S/13º SALARIO	9,000000		216,45
5505	IRRF S/13º SALARIO	7,500000		21,34

Total de Proventos	Total de Descontos
2.405,00	1.440,29
Valor Líquido	**964,71**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.405,00	2.405,00	1.202,50	96,20	2.188,55	02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0382 - CINTHIA CAROLINE DA SILVA
CBO 3222-05
Função TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão 01/02/2018
Referência **DEZEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.455,00	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		69,38	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		27,88	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			781,00
5504	INSS S/13º SALARIO	8,000000		124,18

Total de Proventos	Total de Descontos
1.552,26	905,18
Valor Líquido	**647,08**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.552,26	771,26	61,70	1.428,08	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0295 - DAILANE SOARES PAES
CBO 3222-05
Função TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão 23/12/2013
Referência **DEZEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.320,00	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		174,03	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		111,82	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			800,25
5504	INSS S/13º SALARIO	8,000000		128,46

Total de Proventos	Total de Descontos
1.605,85	928,71

Valor Líquido **677,14**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.605,85	805,60	64,44	1.477,39	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA ___/___/___

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0029 - DARCI FERREIRA DA SILVA
CBO 4101-05
Função SUPERVISORA DO S.N.D.
Admissão 01/03/2009
Referência **DEZEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	3.295,00	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			1.647,50
5504	INSS S/13º SALARIO	11,000000		362,45
5505	IRRF S/13º SALARIO	15,000000		85,08

Total de Proventos	Total de Descontos
3.295,00	2.095,03

Valor Líquido **1.199,97**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
3.295,00	3.295,00	1.647,50	131,80	2.932,55	03

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA ___/___/___

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0298 - EDILAINE DOS SANTOS
CBO 3222-05
Função TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão 01/03/2014
Referência **DEZEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.320,00	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		173,45	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		214,10	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			853,41
5504	INSS S/13º SALARIO	8,000000		136,60

Total de Proventos	Total de Descontos
1.707,55	990,01

Valor Líquido → **717,54**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.707,55	854,14	68,33	1.570,95	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0345 - EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA
CBO 5143-20
Função FAXINEIRO
Admissão 22/09/2016
Referência **DEZEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.200,00	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		105,93	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			745,86
5504	INSS S/13º SALARIO	8,000000		119,73

Total de Proventos	Total de Descontos
1.496,73	865,59

Valor Líquido → **631,14**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.496,73	750,87	60,06	1.377,00	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0036 - EDMEIA SILVESTRE SOARES
CBO 3222-05
Função TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão 01/06/2006
Referência **DEZEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.574,00	
24	MEDIA HORA EXTRA 100 % ...		257,86	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		173,45	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		1,06	
288	MEDIA GRATIFICACAO		55,00	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			1.023,88
5504	INSS S/13º SALARIO	9,000000		185,52

Total de Proventos	Total de Descontos
2.061,37	1.209,40

Valor Líquido **851,97**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.574,00	2.061,37	1.037,49	82,99	1.686,26	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0404 - EDVALDO DE OLIVEIRA CABRAL
CBO 2234-05
Função FARMACEUTICO
Admissão 01/07/2019
Referência **DEZEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	6,000000	1.300,00	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			650,00
5504	INSS S/13º SALARIO	8,000000		104,00

Total de Proventos	Total de Descontos
1.300,00	754,00

Valor Líquido **546,00**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.600,00	1.300,00	650,00	52,00	1.196,00	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0037 - ELAINE BRAULINO FERREIRA
CBO 3222-05
Função TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão 02/05/2007
Referência **DEZEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.455,00	
24	MEDIA HORA EXTRA 100 % ...		316,93	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		173,45	
331	MEDIA DIF. DE HORAS MENSAIS		14,70	
353	MEDIA REEMBOLSO DIF. DE HORAS		14,70	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			1.003,85
5504	INSS S/13º SALARIO	9,000000		177,73

Total de Proventos	Total de Descontos
1.974,78	1.181,58

Valor Líquido **793,20**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.974,78	970,93	77,67	1.797,05	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0040 - ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO
CBO 5132-20
Função COZINHEIRO DE HOSPITAL
Admissão 01/09/2001
Referência **DEZEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.200,00	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		173,45	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			685,86
5504	INSS S/13º SALARIO	8,000000		109,87

Total de Proventos	Total de Descontos
1.373,45	795,73

Valor Líquido **577,72**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.373,45	687,59	55,00	1.263,58	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0253 - ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA
CBO 5211-30
Função ATENDENTE DE FARMACIA - BALCONISTA
Admissão 20/02/2012
Referência DEZEMBRO/2019

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.390,00	
24	MEDIA HORA EXTRA 100 % ...		16,85	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		156,11	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		20,54	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			800,67
5504	INSS S/13º SALARIO	8,000000		126,68

Total de Proventos	Total de Descontos
1.583,50	927,35

Valor Líquido → **656,15**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.583,50	782,83	62,62	1.456,82	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA ___/___/___

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0044 - ELSI JOANA DE SOUZA CONSTANCIA
CBO 5163-45
Função AUXILIAR DE LAVANDERIA
Admissão 01/07/2001
Referência DEZEMBRO/2019

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.200,00	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			695,40
5504	INSS S/13º SALARIO	8,000000		111,26

Total de Proventos	Total de Descontos
1.390,80	806,66

Valor Líquido → **584,14**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.390,80	695,40	55,63	1.279,54	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA ___/___/___

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0228 - ERICA FERNANDA DA SILVA
CBO 4221-05
Função RECEPCIONISTA 6 HORAS DIARIAS
Admissão 10/05/2011
Referência **DEZEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.390,00	
24	MEDIA HORA EXTRA 100 % ...		214,82	
223	MEDIA GRATIFICACAO CARGO		27,27	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		18,96	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			836,64
5504	INSS S/13º SALARIO	8,000000		132,08

Total de Proventos	Total de Descontos
1.651,05	968,72

Valor Líquido **682,33**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.651,05	814,41	65,15	1.518,97	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA ___/___/___

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0046 - ETELVINA ALVES NOGUEIRA
CBO 1421-05
Função GERENTE ADMINISTRATIVO
Admissão 01/01/2009
Referência **DEZEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	3.798,00	
288	MEDIA GRATIFICACAO		660,00	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			2.229,00
5504	INSS S/13º SALARIO	11,000000		490,38
5505	IRRF S/13º SALARIO	22,500000		256,58

Total de Proventos	Total de Descontos
4.458,00	2.975,96

Valor Líquido **1.482,04**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
3.798,00	4.458,00	2.229,00	178,32	3.967,62	04

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA ___/___/___

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0303 - FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA
CBO 4221-05
Função RECEPCIONISTA 8 HORAS DIARIAS
Admissão 04/04/2014
Referência **DEZEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.544,00	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			772,00
5504	INSS S/13º SALARIO	8,000000		123,52

Total de Proventos	Total de Descontos
1.544,00	895,52

Valor Líquido **648,48**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.544,00	1.544,00	772,00	61,76	1.420,48	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0393 - FERNANDA ALVES MARTINS
CBO 3222-05
Função TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão 01/11/2018
Referência **DEZEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.320,00	
24	MEDIA HORA EXTRA 100 % ...		20,00	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		104,07	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		61,77	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			752,69
5504	INSS S/13º SALARIO	8,000000		120,46

Total de Proventos	Total de Descontos
1.505,84	873,15

Valor Líquido **632,69**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.505,84	753,15	60,25	1.385,38	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0055 - FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA
CBO 4221-05
Função TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão 10/02/2009
Referência **DEZEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.455,00	
24	MEDIA HORA EXTRA 100 % ...		4,41	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		126,18	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			888,47
5504	INSS S/13º SALARIO	9,000000		159,87

Total de Proventos	Total de Descontos
1.776,39	1.048,34

Valor Líquido → **728,05**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.776,39	887,92	71,03	1.616,52	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0058 - FLAVIANA REGINA NEGRAO
CBO 4221-05
Função RECEPCIONISTA 6 HORAS DIARIAS
Admissão 04/05/2009
Referência **DEZEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.390,00	
24	MEDIA HORA EXTRA 100 % ...		42,12	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		95,00	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			769,35
5504	INSS S/13º SALARIO	8,000000		122,16

Total de Proventos	Total de Descontos
1.527,12	891,51

Valor Líquido → **635,61**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.527,12	757,77	60,62	1.404,96	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0248 - FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA
CBO 4102-15
Função SUPERVISOR DE FINANCEIRO
Admissão 24/01/2012
Referência **DEZEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	4.458,00	
24	MEDIA HORA EXTRA 100 % ...		89,16	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			2.278,04
5504	INSS S/13º SALARIO	11,000000		500,18
5505	IRRF S/13º SALARIO	22,500000		274,44

Total de Proventos	Total de Descontos
4.547,16	3.052,66

Valor Líquido → **1.494,50**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
4.458,00	4.547,16	2.269,12	181,52	4.046,98	04

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0370 - GABRIEL ARTHUR DA SILVA
CBO 3241-15
Função TEC EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA
Admissão 01/09/2017
Referência **DEZEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	2.366,66	
248	MEDIA ADIC INSAL 40%		946,66	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		6,56	
302	MEDIA HORA EXTRA 90 %		1.447,79	
304	MEDIA ADIC. INSAL.SOBRE HORAS		572,21	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			2.645,33
5504	INSS S/13º SALARIO	11,000000		587,38
5505	IRRF S/13º SALARIO	27,500000		437,57

Total de Proventos	Total de Descontos
5.339,88	3.670,28

Valor Líquido → **1.669,60**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.366,66	5.339,88	2.694,55	215,56	4.752,50	05

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0376 - GIANI MARIA LUCERA MOTA
CBO 3222-05
Função TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão 10/10/2017
Referência **DEZEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.320,00	
24	MEDIA HORA EXTRA 100 % ...		23,60	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		173,45	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		0,94	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			756,43
5504	INSS S/13º SALARIO	8,000000		121,43

Total de Proventos	Total de Descontos
1.517,99	877,86

Valor Líquido → **640,13**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.517,99	761,56	60,92	1.396,56	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0060 - GILDETE AMADOR DE SOUZA NEVES
CBO 2235-05
Função ENFERMEIRO
Admissão 01/12/2004
Referência **DEZEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	2.718,00	
24	MEDIA HORA EXTRA 100 % ...		137,68	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		179,15	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		66,77	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			1.553,96
5504	INSS S/13º SALARIO	11,000000		341,17
5505	IRRF S/13º SALARIO	7,500000		50,01

Total de Proventos	Total de Descontos
3.101,60	1.945,14

Valor Líquido → **1.156,46**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.718,00	3.101,60	1.547,64	123,81	2.570,84	02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Recibo de Pagamento

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

13º Salário
2ª Parcela

Município
PONTAL SP 14.180-000

CNPJ
55.110.753/0001-41

Página
1/1

Funcionário
0152 - GILMAR DOS SANTOS

Admissão
01/11/1983

CBO 3241-15 Função TEC EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA

Referência
DEZEMBRO/2019

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	2.366,66	
248	MEDIA ADIC INSAL 40%		946,66	
250	MEDIA ADIC TEMPO SERV ANUE		277,47	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		1,84	
302	MEDIA HORA EXTRA 90 %		218,02	
304	MEDIA ADIC. INSAL.SOBRE HORAS		83,09	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			1.961,70
5504	INSS S/13º SALARIO	11,000000		428,31
5505	IRRF S/13º SALARIO	15,000000		165,01

Total de Proventos	Total de Descontos
3.893,74	2.555,02

Valor Líquido **1.338,72**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.366,66	3.893,74	1.932,04	154,56	3.465,43	03

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Recibo de Pagamento

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

13º Salário
2ª Parcela

Município
PONTAL SP 14.180-000

CNPJ
55.110.753/0001-41

Página
1/1

Funcionário
0063 - GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS

Admissão
01/10/2003

CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM

Referência
DEZEMBRO/2019

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.455,00	
24	MEDIA HORA EXTRA 100 % ...		4,85	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		173,45	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		1,79	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			817,02
5504	INSS S/13º SALARIO	8,000000		130,80

Total de Proventos	Total de Descontos
1.635,09	947,82

Valor Líquido **687,27**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.635,09	818,07	65,44	1.504,29	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Recibo de Pagamento

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

13º Salário
2ª Parcela

Município
PONTAL SP 14.180-000

CNPJ
55.110.753/0001-41

Página
1/1

Funcionário
0400 - GLAUCIA FERNANDA CARDOSO

Admissão
01/04/2019

CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM

Referência
DEZEMBRO/2019

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	9,000000	990,00	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		89,44	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		136,13	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			602,71
5504	INSS S/13º SALARIO	8,000000		97,24

Total de Proventos	Total de Descontos
1.215,57	699,95

Valor Líquido → **515,62**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.215,57	612,86	49,02	1.118,33	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Recibo de Pagamento

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

13º Salário
2ª Parcela

Município
PONTAL SP 14.180-000

CNPJ
55.110.753/0001-41

Página
1/1

Funcionário
0329 - GLENIA GUADALUPE DA SILVA

Admissão
01/07/2016

CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM

Referência
DEZEMBRO/2019

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.320,00	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		173,45	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		187,24	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			837,51
5504	INSS S/13º SALARIO	8,000000		134,45

Total de Proventos	Total de Descontos
1.680,69	971,96

Valor Líquido → **708,73**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.680,69	843,18	67,45	1.546,24	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0064 - GRAZIELA APARECIDA CORNELIO
CBO 3222-05
Função TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão 01/11/2008
Referência **DEZEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.455,00	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		0,19	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			823,00
5504	INSS S/13º SALARIO	8,000000		131,67

Total de Proventos	Total de Descontos
1.645,99	954,67

Valor Líquido → **691,32**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.645,99	822,99	65,83	1.514,32	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0260 - GUILHERME DE SOUZA FONSECA
CBO 5174-10
Função PORTEIRO
Admissão 12/04/2012
Referência **DEZEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.200,00	
24	MEDIA HORA EXTRA 100 % ...		112,73	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		139,53	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			823,01
5504	INSS S/13º SALARIO	8,000000		131,44

Total de Proventos	Total de Descontos
1.643,06	954,45

Valor Líquido → **688,61**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.643,06	820,05	65,60	1.511,62	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Recibo de Pagamento

13º Salário
2ª Parcela

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

Município
PONTAL SP 14.180-000

CNPJ
55.110.753/0001-41

Página
1/1

Funcionário
0065 - GUSTAVO ANDRUCIOLI

Admissão
02/02/2009

CBO
1422-10

Função
ENC. DE DEPARTAMENTO PESSOAL

Referência
DEZEMBRO/2019

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	4.458,00	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		1,17	
288	MEDIA GRATIFICACAO		300,00	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			2.394,65
5504	INSS S/13º SALARIO	11,000000		523,50
5505	IRRF S/13º SALARIO	22,500000		316,89

Total de Proventos	Total de Descontos
4.759,17	3.235,04

Valor Líquido → **1.524,13**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
4.458,00	4.759,17	2.364,52	189,16	4.235,67	04

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Recibo de Pagamento

13º Salário
2ª Parcela

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

Município
PONTAL SP 14.180-000

CNPJ
55.110.753/0001-41

Página
1/1

Funcionário
0374 - JANAINA ENGRATULIS

Admissão
01/09/2017

CBO
5143-20

Função
FAXINEIRO

Referência
DEZEMBRO/2019

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.200,00	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		173,45	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		137,90	
288	MEDIA GRATIFICACAO		18,03	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			761,62
5504	INSS S/13º SALARIO	8,000000		122,35

Total de Proventos	Total de Descontos
1.529,38	883,97

Valor Líquido → **645,41**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.529,38	767,76	61,42	1.407,03	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

13º Salário
2ª Parcela
CNPJ
55.110.753/0001-41
Página
1/1

Funcionário
0397 - JAQUELINE FURQUIM DOS SANTOS
CBO
2234-05
Função
FARMACEUTICA
Admissão
27/02/2019
Referência
DEZEMBRO/2019

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	10,000000	2.166,67	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		311,34	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			1.233,84
5504	INSS S/13º SALARIO	9,000000		223,02
5505	IRRF S/13º SALARIO	7,500000		26,32

Total de Proventos	Total de Descontos
2.478,01	1.483,18

Valor Líquido **994,83**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.900,00	2.478,01	1.244,17	99,53	2.254,99	02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

13º Salário
2ª Parcela
CNPJ
55.110.753/0001-41
Página
1/1

Funcionário
0320 - JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA
CBO
3222-05
Função
TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão
15/09/2015
Referência
DEZEMBRO/2019

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.320,00	
24	MEDIA HORA EXTRA 100 % ...		16,00	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		173,45	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		202,98	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			854,04
5504	INSS S/13º SALARIO	8,000000		136,99

Total de Proventos	Total de Descontos
1.712,43	991,03

Valor Líquido **721,40**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.712,43	858,39	68,67	1.575,44	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0307 - JESSYCA MARIANA MACEDO ALMEIDA
CBO 4221-05 Função RECEPCIONISTA, EM GERAL
Referência **DEZEMBRO/2019**
Admissão 23/04/2014

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.390,00	
24	MEDIA HORA EXTRA 100 % ...		67,39	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		5,18	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			733,96
5504	INSS S/13º SALARIO	8,000000		117,00

Total de Proventos	Total de Descontos
1.462,57	850,96

Valor Líquido **611,61**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.462,57	728,61	58,28	1.345,57	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0068 - JOANA DARC DA SILVA ANDRADE
CBO 5143-20 Função FAXINEIRO
Referência **DEZEMBRO/2019**
Admissão 01/02/1990

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.200,00	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		173,45	
250	MEDIA ADIC TEMPO SERV ANUE		209,07	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			790,40
5504	INSS S/13º SALARIO	8,000000		126,60

Total de Proventos	Total de Descontos
1.582,52	917,00

Valor Líquido **665,52**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.582,52	792,12	63,36	1.455,92	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0069 - JOANA DARQUE BARBOSA
CBO 5163-45
Função AUXILIAR DE LAVANDERIA
Admissão 02/10/1990
Referência **DEZEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.200,00	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		173,45	
250	MEDIA ADIC TEMPO SERV ANUE		202,35	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			787,04
5504	INSS S/13º SALARIO	8,000000		126,06

Total de Proventos	Total de Descontos
1.575,80	913,10

Valor Líquido → **662,70**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.575,80	788,76	63,10	1.449,74	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0071 - JOAO RODRIGO DA SILVA
CBO 3171-10
Função TECNICO EM INFORMATICA
Admissão 01/03/2007
Referência **DEZEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	2.885,00	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			1.442,50
5504	INSS S/13º SALARIO	9,000000		259,65
5505	IRRF S/13º SALARIO	7,500000		39,88

Total de Proventos	Total de Descontos
2.885,00	1.742,03

Valor Líquido → **1.142,97**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.885,00	2.885,00	1.442,50	115,40	2.435,76	02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0315 - JOAO VITOR QUEMERA DE OLIVEIRA
CBO 4221-05
Função RECEPCIONISTA 6 HORAS DIARIAS
Admissão 09/03/2015
Referência **DEZEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.390,00	
24	MEDIA HORA EXTRA 100 % ...		92,67	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		217,66	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			854,17
5504	INSS S/13º SALARIO	8,000000		136,02

Total de Proventos	Total de Descontos
1.700,33	990,19

Valor Líquido **710,14**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.700,33	846,16	67,69	1.564,31	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0073 - JOSE CLAUDIO DE ANDRADE
CBO 5174-10
Função PORTEIRO
Admissão 03/08/2009
Referência **DEZEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5515	13º SALARIO - APOS.INVALIDEZ	12,000000	1.902,60	
5525	DESC.13º SAL.-APOS.INVALIDEZ			951,30

Total de Proventos	Total de Descontos
0,00	0,00

Valor Líquido **0,00**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
10,57					01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Recibo de Pagamento

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

13º Salário
2ª Parcela

Município
PONTAL SP 14.180-000

CNPJ
55.110.753/0001-41

Página
1/1

Funcionário
0165 - JOSE DOS SANTOS

Admissão
01/02/1980

CBO 3241-15
Função TEC EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA

Referência
DEZEMBRO/2019

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	2.366,66	
248	MEDIA ADIC INSAL 40%		946,66	
250	MEDIA ADIC TEMPO SERV ANUE		322,23	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		176,94	
302	MEDIA HORA EXTRA 90 %		1.866,79	
304	MEDIA ADIC. INSAL.SOBRE HORAS		733,86	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			3.216,78
5504	INSS S/13º SALARIO	11,000000		642,33
5505	IRRF S/13º SALARIO	27,500000		717,61

Total de Proventos	Total de Descontos
6.413,14	4.576,72

Valor Líquido → **1.836,42**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.366,66	5.839,45	3.196,36	255,70	5.770,81	05

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Recibo de Pagamento

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

13º Salário
2ª Parcela

Município
PONTAL SP 14.180-000

CNPJ
55.110.753/0001-41

Página
1/1

Funcionário
0075 - JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA

Admissão
01/11/2006

CBO 5143-20
Função FAXINEIRO

Referência
DEZEMBRO/2019

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.200,00	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		174,61	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			686,50
5509	PENSAO ALIMEN.S/ 13º SALARIO			166,31
5504	INSS S/13º SALARIO	8,000000		109,96

Total de Proventos	Total de Descontos
1.374,61	962,77

Valor Líquido → **411,84**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.374,61	688,11	55,04	932,02	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0357 - JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA
CBO 5134-30
Função COPEIRO DE HOSPITAL
Admissão 01/02/2017
Referência **DEZEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.200,00	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		173,45	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			685,86
5504	INSS S/13º SALARIO	8,000000		109,87

Total de Proventos	Total de Descontos
1.373,45	795,73

Valor Líquido **577,72**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.373,45	687,59	55,00	1.263,58	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0079 - JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA
CBO 3222-05
Função TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão 01/05/2006
Referência **DEZEMBRO/2019**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.455,00	
24	MEDIA HORA EXTRA 100 % ...		69,49	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		174,61	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		30,56	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			869,03
5504	INSS S/13º SALARIO	8,000000		138,37

Total de Proventos	Total de Descontos
1.729,66	1.007,40

Valor Líquido **722,26**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.729,66	860,63	68,85	1.401,70	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0183 - JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO
CBO 5134-30 Função COPEIRO DE HOSPITAL
Referência **DEZEMBRO/2019**
Admissão 25/02/2010

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.200,00	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		141,08	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			668,05
5504	INSS S/13º SALARIO	8,000000		107,28

Total de Proventos	Total de Descontos
1.341,08	775,33

Valor Líquido **565,75**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.341,08	673,03	53,84	1.233,80	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
13º Salário
2ª Parcela
CNPJ 55.110.753/0001-41
Página 1/1

Funcionário
0171 - JULIANA RODRIGUES FREIRES
CBO 4221-05 Função RECEPCIONISTA 6 HORAS DIARIAS
Referência **DEZEMBRO/2019**
Admissão 04/02/2010

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.390,00	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		1,71	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			695,95
5504	INSS S/13º SALARIO	8,000000		111,33

Total de Proventos	Total de Descontos
1.391,71	807,28

Valor Líquido **584,43**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.391,71	695,76	55,66	1.280,38	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

13º Salário
2ª Parcela
CNPJ
55.110.753/0001-41
Página
1/1

Funcionário
0381 - JUVINA MARIA DA SILVA
CBO
3222-05
Função
TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão
24/01/2018
Referência
DEZEMBRO/2019

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.320,00	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		173,45	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		218,85	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			875,76
5504	INSS S/13º SALARIO	8,000000		136,98

Total de Proventos	Total de Descontos
1.712,30	1.012,74

Valor Líquido **699,56**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.712,30	836,54	66,92	1.575,32	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 94/2019

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5119 / 00000700000-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIURGICA RIOCLARENSE
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Valor:	R$ 2.920,35
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	

Data / Hora da operação:	11/12/2019 14:00:38

Código da operação:	00193922
Chave de segurança:	6LYA9MFFPLE5TF1Y

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

NF 1209057
1208527

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA
1

Nº. 1209057 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0967 7291 7800 0491 5500 1001 2090 5716 5561 9898

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135190686880025 18/09/2019 18:41:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

871

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			55.110.753/0001-41	18/09/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO		14180-000	18/09/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PONTAL	1639531716	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1209057/1	16/10/2019	994,97						

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
994,97	179,09	0,00	0,00	994,97

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	994,97

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
R MARIA CERON VOLPE 2290	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00	VOLUME(S)		0,00245	5,268	5,268

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
010817	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 19040025 Q: 20,0000 V: 30/04/2022	30049043	000	5102	FA	20,00	5,0797	101,59	101,59	18,29	0,00	18,00	0,00
019947	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (TEUTO) L: 25961167 Q: 200,0000 V: 30/07/2021	30043933	000	5102	FA	200,00	4,4669	893,38	893,38	160,80	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 994,97

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 - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 18/09/2019 Pedido: 1472940 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1472940 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO 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)

RESERVADO AO FISCO

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA 19/9/19
ALMOXARIFADO / /
C. P. D. 19/9/19
ADMINISTRAÇÃO / /
AP Nº / /
DIRETORIA / /

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA
1

Nº. 1208527 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0967 7291 7800 0491 5500 1001 2085 2719 3308 6764

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

862

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135190683339502 17/09/2019 20:35:38

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			55.110.753/0001-41	17/09/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO		14180-000	17/09/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	1639531716	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1208527/1	15/10/2019	1.925,38						

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
1.925,38	346,57	0,00	0,00	1.925,38

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	1.925,38

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
R MARIA CERON VOLPE 2290	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,02862	12,080	12,080

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
0265777	CIPROFLOXACINO 200MG, CLORIDRATO S.FECHA (ISOFARMA/HALEX) L: 9040554 Q: 60,0000 V: 20/04/2021	30049069	000	5102	BO	60,00	23,90	1.434,00	1.434,00	258,12	0,00	18,00	0,00
019235	CETOPROFENO 100MG IV (UNIAO QUIMICA) L: 1929970 Q: 200,00	30049029	000	5102	FA	200,00	2,4569	491,38	491,38	88,45	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 1925,38

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO 18.09.19
C. P. D. 18.9.19
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº

CÁLCULO DO ISSQN

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

DIRETORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 18/09/2019 Pedido: 1472069 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1472069 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO 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)

RESERVADO AO FISCO

CAIXA

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:	00190.61258 53074.619122 00001.445311 8 80590000145000
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:	31/10/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	12/12/2019
Valor Nominal do Boleto:	1.450,00
Juros (R$):	152,46
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.602,46
Valor Pago (R$):	1.602,46
Identificação do Pagamento:	NF 368548

Data/hora da operação: 12/12/2019 11:09:38

Código da operação: 046225308
Chave de segurança: ZTT1697FKP294FCX

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

INSTRUÇÕES:

VALIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 12/12/2019. BOLETO REEMITIDO COM DATA DE VENCTO E VALOR ATUALIZADOS.

VENCIMENTO ORIGINAL: 31/10/2019. . . . .

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** | **00190.61258 53074.619122 00001.445311 8 80590000145000**

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:14180000

Sacador/Avalista

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
6125530746-4	368640001	12/12/2019	1.450,00	1.602,46

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CPF/CNPJ: 60.665.981/0001-18
CONSULTE 4004 0001 (CAPITAIS)/0800 729 0001 (OUTRAS LOCALIDADES).

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

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.61258 53074.619122 00001.445311 8 80590000145000**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Data de Vencimento
12/12/2019

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

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

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Nosso-Número
19/09/2019	368640001	DM	N	12/12/2019	6125530746-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor	(=) Valor do Documento
368640001	31	R$	0.00000		1.450,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

VALIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 12/12/2019
Boleto reemitido com data de vencto e valor atualizados
Vencimento original: 31/10/2019

(-) Desconto/Abatimento
0.00

(+) Juros/Multa
152.46

(=) Valor Cobrado
1.602,46

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:14180000

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

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
N° 368640
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3119 0960 6659 8100 0975 5500 1000 3686 4018 3886 3947
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
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131193425500260 19/09/2019 23:07:12

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL	55.110.753/0001-41	19/09/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000	19/09/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
PONTAL	551639533596	SP		23:07:08 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 0091825256, Valor original: 1.450,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 1.450,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	31/10/2019	1.450,00						

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
1.450,00	174,00	0,00	0,00	0,00	1.450,00

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	1.450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS	0 - Remetente				52.134.798/0005-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE GONCALVES FILHO 571	CONTAGEM	MG	1861413310055

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			9,000	9,000

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000000000001000326	OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP L 1933337 V 28.02.2021 Q 10,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: 45BF4234-C095-4111-8ED8-377FE01DE8F8. Vlr. aprox. trib.: 165,00. PMC: 105,23 Cód. ANVISA: 1049701490043	30043922	500	6107	UN	10,0000	55,000000	550,00	0,00	550,00	66,00	0,00	12,00	
000000000001001910	UNIPRAZOL 40MG PO INJ X 50FA + 50AMP DIL L 1931015 V 31.07.2021 Q 3,000. Vlr. aprox. trib.: 270,00. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049711960206	30049069	000	6107	UN	3,0000	300,000000	900,00	0,00	900,00	108,00	0,00	12,00	

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 1.603,46

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA 24/9/19
ALMOXARIFADO / /
C. P. D. 24/9/19
ADMINISTRAÇÃO / /
AP Nº / /
DIRETORIA / /

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. PEDIDO MENSAL SETEMBRO 851. Base calculo ICMS:R$ 1.450,00 Valor ICMS partilha: R$ 87,00 ICMS FECP: R$ 0,00. Ordem de venda: 0005325175. Remessa: 0081835004. Documento de transporte: 0010014380.

RESERVADO AO FISCO

CAIXA

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:	00190.61258 53074.519124 00001.445311 2 80590000120500
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:	31/10/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	12/12/2019
Valor Nominal do Boleto:	1.205,00
Juros (R$):	126,42
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.331,42
Valor Pago (R$):	1.331,42
Identificação do Pagamento:	NF 368640

Data/hora da operação: 12/12/2019 11:09:15

Código da operação: 046224820

Chave de segurança: 322MLCZF842YSP9M

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

INSTRUÇÕES:

VALIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 12/12/2019. BOLETO REEMITIDO COM DATA DE VENCTO E VALOR ATUALIZADOS.

VENCIMENTO ORIGINAL: 31/10/2019. . . . .

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** | **00190.61258 53074.519124 00001.445311 2 80590000120500**

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:14180000

Sacador/Avalista

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
6125530745-6	368548001	12/12/2019	1.205,00	1.331,42

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CPF/CNPJ: 60.665.981/0001-18
CONSULTE 4004 0001 (CAPITAIS)/0800 729 0001 (OUTRAS LOCALIDADES).

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

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.61258 53074.519124 00001.445311 2 80590000120500**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Data de Vencimento
12/12/2019

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

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

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
19/09/2019	368548001	DM	N	12/12/2019

Nosso-Número
6125530745-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
368548001	31	R$	0.00000	

(=) Valor do Documento
1.205,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

VALIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 12/12/2019
Boleto reemitido com data de vencto e valor atualizados
Vencimento original: 31/10/2019

(-) Desconto/Abatimento
0.00

(+) Juros/Multa
126.42

(=) Valor Cobrado
1.331,42

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:14180000

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

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 - SAÍDA [1]
Nº 368548
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3119 0960 6659 8100 0975 5500 1000 3685 4813 2642 0321

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda produção estab.destinada a não contribuinte	131193425490333 19/09/2019 22:45:42

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL	55.110.753/0001-41	19/09/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000	19/09/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
PONTAL	551639533596	SP		22:45:32 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 0091825135, Valor original: 1.205,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 1.205,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	31/10/2019	1.205,00						

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
1.205,00	144,60	0,00	0,00	0,00	1.205,00

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	1.205,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS	0 - Remetente				52.134.798/0005-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE GONCALVES FILHO 571	CONTAGEM	MG	1861413310055

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			6,487	6,487

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000000000001000025	ARTRINID 50MG/ML X 50 AMP L 1929156 V 31.07.2021 Q 8,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: ACDA7DF4-5AC5-496A-8661-8074FF515F9C. Vlr. aprox. trib.: 132,00. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049700040062	30049029	500	6107	UN	8,0000	55,000000	440,00	0,00	440,00	52,80	0,00	12,00	
000000000001000189	CORTISONAL 100MG INJ 50FA L 1933633 V 31.08.2021 Q 1,000. Vlr. aprox. trib.: 33,00. PMC: 356,02 Cód. ANVISA: 1049700200094	30043290	000	6107	UN	1,0000	110,000000	110,00	0,00	110,00	13,20	0,00	12,00	
000000000001000318	ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJ X50AMP L 1927949 V 31.07.2021 Q 3,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: C8EDBD20-D74C-4B02-9CC3-1B4541B2A112. Vlr. aprox. trib.: 49,51. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049701260058	30049099	500	6107	UN	3,0000	55,000000	165,00	0,00	165,00	19,80	0,00	12,00	
000000000001000020	ETILEFRIL 10MG/ML INJ X 6 AMP L 1930064 V 31.07.2021 Q 5,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: C87073A5-C3EC-46D5-B532-B555509B4D1A. Vlr. aprox. trib.: 9,00. PMC: 9,53 Cód. ANVISA: 1049712200019	30049067	500	6107	UN	5,0000	6,000000	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3,60	0,00	12,00	
000000000001002056	LIDOJET 2% S/ VAS 12 FA SAFETY PACK L 1933369 V 31.08.2021 Q 4,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: F83D778F-7FFE-43DA-9BD2-D2C1978A112B. Vlr. aprox. trib.: 72,00. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049701110056	30049043	500	6107	UN	4,0000	60,000000	240,[illegible]	[illegible]	[illegible]	28,80	0,00	12,00	
000000000001000329	NAUSICALM B6 50+50 MG/ML INJ CT 50 AMP L 1929358 V 31.07.2021 Q 4,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: 5994E51E-01B0-485E-9372-A5C047FDBD51. Vlr. aprox. trib.: 66,00. PMC: 108,35 Cód. ANVISA: 1049711280027	30045090	500	6107	UN	4,0000	55,000000	220,00	0,00	220,00	26,40	0,00	12,00	

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 1.331,42

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. PEDIDO MENSAL SETEMBRO 851. Base calculo ICMS:R$ 1.205,00 Valor ICMS partilha: R$ 72,30 ICMS FECP: R$ 0,00. Ordem de venda: 0005325175. Remessa: 0081832994. Documento de transporte: 0010014358.

RESERVADO AO FISCO

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	24/9/19
ALMOXARIFADO	/ /
C. P. D.	24/9/19
ADMINISTRAÇÃO	/ /
AP. Nº	/ /
DIRETORIA	/ /

CAIXA

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:	00190.61308 85748.119121 00001.445311 9 80980000291388
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:	20/11/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	05/12/2019
Valor Nominal do Boleto:	2.780,50
Juros (R$):	104,25
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.884,75
Valor Pago (R$):	2.884,75
Identificação do Pagamento:	NF 379326

OK

Data/hora da operação: 05/12/2019 14:12:30

Código da operação: 039600729

Chave de segurança: SG9KVN3S50LW6FP7

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

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 -

27

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 379326
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
3119 1160 6659 8100 0975 5500 1000 3793 2616 4513 6403

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda produção estab.destinada a não contribuinte / Venda m 949	131193475502855 05/11/2019 20:31:54

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

DESTINATÁRIO -/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL	55.110.753/0001-41	05/11/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000	05/11/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
PONTAL	551639533596	SP		20:31:39 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 0091890240, Valor original: 2.780,50, Valor do Desconto: 0,00, Valor Liquido: 2.780,50

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	20/11/2019	2.780,50						

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
2.780,50	331,26	0,00	0,00	0,00	2.780,50

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	2.780,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS	0 - Remetente				52.134.798/0005-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE GONCALVES FILHO 571	CONTAGEM	MG	1861413310055

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			11,506	11,506

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000000000001000025	ARTRINID 50MG/ML X 50 AMP L 1933338 V 31.08.2021 Q 11,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: ACDA7DF4-5AC5-496A-8661-8074FF515F9C. Vlr. aprox. trib.: 173,25. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049700040062	30049029	500	6107	UN	11,0000	52,500000	577,50	0,00	577,50	69,30	0,00	12,00	
000000000001000184	CORTISONAL 500MG INJ 50FA L 1938128 V 30.09.2021 Q 3,000. Vlr. aprox. trib.: 216,00. PMC: 817,31 Cód. ANVISA: 1049700200124	30043290	000	6107	UN	3,0000	240,000000	720,00	0,00	720,00	86,40	0,00	12,00	
000000000001001680	DORMIUM 50MG/10ML INJX50 AMP P.344/98-B1 L 1940321 V 31.10.2021 Q 1,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: 1A628A3C-5993-4228-B0DA-BE7D31D5C800. Vlr. aprox. trib.: 42,00. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049702040124	30049069	500	6107	UN	1,0000	140,000000	140,00	0,00	140,00	16,80	0,00	12,00	
000000000001000318	ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJ X50AMP L 1932265 V 31.08.2021 Q 4,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: C8EDBD20-D74C-4B02-9CC3-1B4541B2A112. Vlr. aprox. trib.: 66,00. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049701260058	30049099	500	6107	UN	4,0000	55,000000	220,00	0,00	220,00	26,40	0,00	12,00	
000000000001000020	ETILEFRIL 10MG/ML INJ X 6 AMP L 1934818 V 31.08.2021 Q 5,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: C87073A5-C3EC-46D5-B532-B555509B4D1A. Vlr. aprox. trib.: 9,00. PMC: 9,53 Cód. ANVISA: 1049712200019	30049067	500	6107	UN	5,0000	6,000000	30,00	0,00	30,00	3,60	0,00	12,00	
000000000001000326	OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP L 1940135 V 30.04.2021 Q 11,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: 45BF4234-C095-4111-8ED8-377FE01DE8F8. Vlr. aprox. trib.: 174,90. PMC: 105,23 Cód. ANVISA: 1049701490043	30043922	500	6107	UN	11,0000	53,000000	583,00	0,00	583,00	69,96	0,00	12,00	
000000000001001586	SUCROFER SOL INJ CX C/5 AMP X 5 ML L B5C0287 V 31.07.2022 Q 1,000. Vlr. aprox. trib.: 9,00.	30049099	100	6108	UN	1,0000	30,000000	30,00	0,00	30,00	1,20	0,00	4,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. PEDIDO 949. Base calculo ICMS: R$ 2.300,50 Valor ICMS partilha: R$ 140,43 ICMS FECP: R$ 0,00. Ordem de venda: 0005331009. Remessa: 0081901345. Documento de transporte: 0010018936.

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 2.884,75

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

União Química

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]
N° 379326
SÉRIE 1
FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
3119 1160 6659 8100 0975 5500 1000 3793 2616 4513 6403
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda produção estab.destinada a não contribuinte / Venda m	131193475502855 05/11/2019 20:31:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
5257755260375	813013256118	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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
	PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1427700350023													
0000000000010000142	BROMOPRIDA 5MG/ML INJ X 50AMP L 1939869 V 31.10.2022 Q 8,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: 316B68BD-BA54-454A-9CE4-C0E37BCD5FFE. Vlr. aprox. trib.: 115,20. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049713420039	30049045	500	6107	UN	8,0000	60,000000	480,00	0,00	480,00	57,60	0,00	12,00	

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO
C. P. D. 08/11/19 Edinaldo
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
DIRETORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

CAIXA

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:	00190.61316 68778.433596 00002.034312 6 80920000085114
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	03/12/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	11/12/2019
Valor Nominal do Boleto:	851,14
Juros (R$):	2,24
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	853,38
Valor Pago (R$):	853,38
Identificação do Pagamento:	NF 9390

Data/hora da operação: 11/12/2019 13:59:32

Código da operação: 045466154

Chave de segurança: SFXVPAN6ZWGETF6Z

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

Cobrança Integrada BB

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.61316 68778.433596 00002.034312 6 80920000085114

Beneficiário: DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO	Vencimento: 03/12/2019	Valor documento: 851,14

Endereço do Beneficiário: RUA SAO PAULO 31 ---- 11075-330 SANTOS SP - CNPJ 04.027.894/0001-64

(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Data do documento: 05/11/2019	N° do documento: 2009390U	Tipo do doc.: DM	Aceite: N	Data processam.: 13/11/2019	Nosso número: SD 00000006131687784

Uso do banco: 2.034-6	Carteira: VINC	Moeda: RS	Quantidade:	x Valor:

Agência / Código Beneficiário: 3359-6 / 2.034-6

Nome do Pagador: IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL CGC 55.110.753/0001-41

Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

Município: PONTAL | UF: SP | CEP: 14180-000

Sacador / Avalista:

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhamento do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

Via cliente

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.61316 68778.433596 00002.034312 6 80920000085114

Local de pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

Vencimento: 03/12/2019

Beneficiário: DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO

Agência / Código Beneficiário: 3359-6 / 2.034-6

Data do documento: 05/11/2019	N° do documento: 2009390U	Tipo do doc.: DM	Aceite: N	Data processam.: 13/11/2019	Nosso número: SD 00000006131687784

Uso do banco: 2.034-6	Carteira: VINC	Moeda: RS	Quantidade:	x Valor:

(=) Valor documento: 851,14

Instruções

JUROS POR UM DIA: * RS 0,28

NF: 9390

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL CGC 55.110.753/0001-41
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
14180-000 PONTAL - SP
Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

RUA SAO PAULO 31
11075-330 - SANTOS - SP

00039956

Mudou-se	Recusado	Falecido	Reintegrado ao Serviço postal em: / /
Desconhecido	Ausente	Endereço insuficiente	
Informação do porteiro/Síndico	Não existe o nº indicado	Não procurado	Responsável

BANCO DO BRASIL

CORP BANK ABC LESTE SP CENOP SERV SAO PAULOSP

FAC
9912324983/2013 - DR/BSB/SPM
BANCO DO BRASIL S/A
Correios

CTCE INDAIATUBA SPI PL8
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
PONTAL - SP
14180-000

72131950692279100000034185202111 19

0030040741

Clientes BB podem parcelar este boleto em até 58x.

Conheça o **BB Pagamento Parcelado de Contas** em

bb.com.br/pagamentoparcelado

BOMPRATODOS

3418500211101003
003-34185

Débito Direto Autorizado - DDA

Rapidez e tranquilidade para visualizar e pagar seus boletos de cobrança pela internet, celular ou terminais de autoatendimento. Cadastre-se no BB e receba os boletos de todos os bancos eletronicamente. Para saber mais acesse bb.com.br ou procure sua agência.

Central de Atendimento BB Capitais e Regiões Metropolitanas 4004 0001 Demais Localidades 0800 729 0001
SAC 0800 729 0722 Ouvidoria BB 0800 729 5678 Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 ou acesse bb.com.br
CBR458 - 05/2014 - BBTECNO - EMRF

MISTO Papel FSC FSC® C008583

CBR458-1-03_191114_D191121.JOB22791 34185 Pag. 01 / 01

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

186

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 9390
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 1104 0278 9400 0750 5500 1000 0093 9010 0086 5601

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

963

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135190823138286 05/11/2019 13:00:18

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)	55.110.753/0001-41	05/11/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	05/11/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
PONTAL	1639531716	SP		12:59

FATURA / DUPLICATA

001 03/12/2019 851,14

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
851,14	153,21	0,00	0,00	851,14

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	851,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O EMITENTE	0 - DO EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 31	SANTOS	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			2,50	2,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
969	XYLESTESIN 2% S/V/SP/10/20ML-CRISTA (Lote: 19070194, Qtde: 6, Dt Val: 31/07/2022)	30049043	000	5102	CX	6	61,3500	368,10	368,10	66,26		18,00	
36484	FENTANEST 0,05MG/ML EST. 50/-2ML AMBAR-CRISTALIA A1AMPOLA AMBAR (Lote: 19050509, Qtde: 2, Dt Val: 31/05/2021)	30049069	000	5102	CX	2	241,5200	483,04	483,04	86,95		18,00	

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO 06.11.19
C. P. D. 07.11.19
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
DIRETORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CFTAR 73 DUPATRI
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 153,21, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 153,21
Pedido: 10685
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 853,38

CAIXA

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:	00190.61324 07344.633594 00002.034312 9 81000000060711
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/12/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	12/12/2019
Valor Nominal do Boleto:	607,11
Juros (R$):	0,20
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	607,31
Valor Pago (R$):	607,31
Identificação do Pagamento:	NF 10825

Data/hora da operação: 12/12/2019 11:08:29

Código da operação: 046223879

Chave de segurança: CK4VLMARYPSZEKGH

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

Cobrança Integrada BB

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.61324 07344.633594 00002.034312 9 81000000060711

Beneficiário: DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO
Vencimento: 11/12/2019
Valor documento: 607,11

Endereço do Beneficiário: RUA SAO PAULO 31 ---- 11075-330 SANTOS SP - CNPJ 04.027.894/0001-64

(-) Desconto / Abatimento | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa | (+) Outros acréscimos | (=) Valor cobrado

Data do documento	N° do documento	Tipo do doc.	Aceite	Data processam.	Nosso número
11/11/2019	2010825U	DM	N	18/11/2019	SD 00000006132073446

Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	x Valor	Agência / Código Benecifiário
2.034-6	VINC	RS			3359-6 / 2.034-6

Nome do Pagador: IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
CGC 55.110.753/0001-41

Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

Município: PONTAL
UF: SP
CEP: 14180-000

Sacador / Avalista

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhamento do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

Via cliente

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.61324 07344.633594 00002.034312 9 81000000060711

Local de pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.
Vencimento: 11/12/2019

Beneficiário: DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO
Agência / Código Beneficiário: 3359-6 / 2.034-6

Data do documento	N° do documento	Tipo do doc.	Aceite	Data processam.	Nosso número
11/11/2019	2010825U	DM	N	18/11/2019	SD 00000006132073446

Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
2.034-6	VINC	RS			607,11

Instruções

JUROS POR UM DIA: * RS 0,20

NF: 10825

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
14180-000 PONTAL - SP
CGC 55.110.753/0001-41
Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

RUA SAO PAULO 31
11075-330 - SANTOS - SP

00016805

Mudou-se	Recusado	Falecido	Reintegrado ao Serviço postal em: / /
Desconhecido	Ausente	Endereço insuficiente	
Informação do porteiro/Síndico	Não existe o nº indicado	Não procurado	Responsável

BANCO DO BRASIL

CORP BANK ABC LESTE SP CENOP SERV SAO PAULOSP

FAC
9912324983/2013 - DR/BSB/SPM
BANCO DO BRASIL S/A
Correios

CTCE INDAIATUBA SPI PL8
IRM.DA STA CASA DE MIS.DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
PONTAL - SP
14180-000

72131950692301900000018992202511 19

0020027969

Clientes BB podem parcelar este boleto em até 58x.

Conheça o **BB Pagamento Parcelado de Contas** em

bb.com.br/pagamentoparcelado

BOMPRA**TODOS**

18992002511 01002
002-18992

Débito Direto Autorizado - DDA

Rapidez e tranquilidade para visualizar e pagar seus boletos de cobrança pela internet, celular ou terminais de autoatendimento. Cadastre-se no BB e receba os boletos de todos os bancos eletronicamente. Para saber mais acesse bb.com.br ou procure sua agência.

Central de Atendimento BB Capitais e Regiões Metropolitanas 4004 0001 Demais Localidades 0800 729 0001
SAC 0800 729 0722 Ouvidoria BB 0800 729 5678 Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 ou acesse bb.com.br

MISTO Papel FSC FSC® C008583

CBR458 - 05/2014 - BBTECNO - EMRF

CBR458-1-02_191119_D191125.JOB23019 18992 Pag. 01 / 01

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

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

186

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 10825
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 1104 0278 9400 0750 5500 1000 0108 2510 0108 0219

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

966

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135190840987710 11/11/2019 16:13:40

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)	55.110.753/0001-41	11/11/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	11/11/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
PONTAL	1639531716	SP		16:13

FATURA / DUPLICATA

001 11/12/2019 607,11

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
607,11	81,66	0,00	0,00	607,11

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	607,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O EMITENTE	0 - DO EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 31	SANTOS	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS			3,00	3,00

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
29193	BROMOPRIDA INJ.50/2ML GEN-U.QUIMICA (Lote: 1934352, Qtde: 2, Dt Val: 31/08/2022)	30049045	000	5102	CX	2	52,2300	104,46	104,46	12,54		12,00	
33003	CIS 10MG 5/5ML - CRISTALIA GEL (Lote: 19060139, Qtde: 2, Dt Val: 30/06/2021)	30049069	000	5102	CX	2	73,4000	146,80	146,80	26,42		18,00	
27643	TENOXICAN 20MG 50/2ML GEN-CRISTALIA (Lote: 19100291, Qtde: 1, Dt Val: 31/10/2021)	30049073	000	5102	CX	1	355,8500	355,85	355,85	42,70		12,00	

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 607,11
607,31

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO
AP Nº
DIRETORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
ITENS 1,3 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITENS 1 a 3 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 81,66, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 81,66
Pedido: 11994
Representante: REGIAO RIB.PRETO (DANIEL)

12/11/19 Edvaldo

RESERVADO AO FISCO

Portal

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	/ /	
ALMOXARIFADO	12 / 11 / 19	
C. P. D.	/ /	
ADMINISTRAÇÃO	/ /	
AP Nº	/ /	
DIRETORIA	/ /	

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6504 / 00000001062-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA
CPF/CNPJ:	02.736.951/0001-59
Valor:	R$ 367,20
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA NF 30531

Data / Hora da operação:	10/12/2019 10:33:58

Código da operação: 00153529

Chave de segurança: TP34G7PL397A1PX4

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

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14.051-150
Fone: (16) 3963-2829

2

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1

No: 030.531
Série: 1 FL: 1 /1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros 934	3519.1002.7369.5100.0159.5500.1000.0305.3112.4722.4284

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização
582475777112		02.736.951/0001-59	135190777933484 - 21/10/2019 09:35:25

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	21/10/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753	CENTRO	14.180-000	21/10/2019

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
PONTAL	(16) 3953-1716	SP		

FATURA

001 R$ 367,20 18/11/2019 |

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
367,20	66,10	0,00	0,00	367,20

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	367,20

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
1	volume				

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
86	MONOSORBPOINT 3-0 CT24 INC POINT SUTURE Validade: 01/07/2022 Lote: MN372E/19083	30061020	000	5102	EV	36.0000	10,2000	367,20	367,20	66,10	0,00	18,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA / /
ALMOXARIFADO / /
C. P. D. 21/10/19 Eduardo
ADMINISTRAÇÃO / /
AP Nº / /
DIRETORIA / /

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 367,20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

cliente retira
NCM:30061020-REDUCAO A 0% DE PIS E COFINS CONFORME DECRETO 6426/08

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 21/10/2019 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 367,20

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No: 030.531
SÉRIE: 1 FL: 1 /1

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1916 / 00000007143-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CM HOSPITALAR RPO
CPF/CNPJ:	12.420.164/0003-19
Valor:	R$ 3.720,08
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	

Data / Hora da operação:	10/12/2019 10:46:37

Código da operação: 00152962

Chave de segurança: VMZMSGWT4U7U9JA3

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

Grupo MAFRA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

N. 000749818
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 1112 4201 6400 0157 5500 1000 7498 1810 0019 4780

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190853796118 14/11/2019 20:53:34-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)	55.110.753/0001-41	14/11/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R.ANANIAS COSTA FREITAS,753	CENTRO	14180-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PONTAL	161639531719	SP		

FATURA
001
08/12/2019
396,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
396,00	71,28	0,00	0,00	396,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	396,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO - GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	Diversos			6	6

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
201574	CAMPO OP 45X50 C /50 38G N/EST. C FIO ALVA - CREME R	30059090	500	5102	PC	4,0000	99,000000	396,00	396,00	0,00	71,28	0,00	18.00%	0.00%	4	618501939	01/09/2024	01/09/2019

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA __/__/__
ALMOXARIFADO 15/11/19 Tania
C. P. D. 18/11/19 Daniel
ADMINISTRAÇÃO __/__/__
AP Nº ____ __/__/__
DIRETORIA __/__/__

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 396,00

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20000696			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
976
Nosso Pedido: 999SI2

Pedido: 999SI2
Rep.: 000395

Nº da OS	Volumes
000000851221 (P)	2
Total	2

RESERVADO AO FISCO

Grupo MAFRA

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

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

N. 000747814
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 1112 4201 6400 0157 5500 1000 7478 1410 0296 9030

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e wwwnfe.fazenda.govbr/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

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

968

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190836081430 08/11/2019 20:59:29-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)	55.110.753/0001-41	08/11/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R.ANANIAS COSTA FREITAS,753	CENTRO	14180-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PONTAL	161639531719	SP		

FATURA

001
02/12/2019
880,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
880,00	158,40	0,00	0,00	880,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	880,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
T4162 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
020509	CIPROBACTER 200M G IV BOLSA 100ML - ISOFARMA	30049069	000	5102	BOL	40,0000	22,000000	880,00	880,00	0,00	158,40	0,00	18.00%	0.00%	40	9030109	08/03/2021	08/03/2019

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO
C.P.D.
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
DIRETORIA
12/11/19 Eduardo

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 880,00

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20000696			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
968
Nosso Pedido: 999R0D

Pedido: 999R0D
Rep.: 000395

Nº da OS	Volumes
000000848647 (P)	1
Total	1

RESERVADO AO FISCO

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	/ /	
ALMOXARIFADO	12/11/19	
C. P. D.	/ /	
ADMINISTRAÇÃO	/ /	
AP Nº	/ /	
DIRETORIA	/ /	

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A (RPO)

AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000745643
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 1112 4201 6400 0157 5500 1000 7456 4310 0869 8757

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190816369789 01/11/2019 21:29:02-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582557602113 — INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ 12.420.164/0001-57

959

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)	55.110.753/0001-41	01/11/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R.ANANIAS COSTA FREITAS,753	CENTRO	14180-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PONTAL	161639531719	SP		

FATURA

001
25/11/2019
1.504,30

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.446,30	260,34	0,00	0,00	1.504,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.504,30

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
T4162 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10	Diversos			15	15

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
000612 OK	ATADURA GESSO 08 CMX2M CREMER - C REMER 16 UN	90211099	540	5102	CX	2,0000	29,000000	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	2	881261929	01/07/2022	01/07/2019
000710	ATADURA ALG. ORT . 20CM X 1,0MPC T C/12 CREMER - CREMER 240 UN	30059090	500	5102	DZ	20,0000	9,600000	192,00	192,00	0,00	34,56	0,00	18.00%	0.00%	20	058081932	01/08/2024	01/08/2019
012352 OK	SONDA ASP TRAQ N 40 UN	90183929	000	5102	PCT	2,0000	10,800000	21,60	21,60	0,00	3,89	0,00	18.00%	0.00%	2	1900030047	31/07/2022	01/08/2019

CONVENIO MUNICIPAL 01/2
CAIXA ECONÔMICA FEDER

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20000696			

AG: 3472

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ISENTO DE ICMS CONF. CONV. 01/99 - ANEXO I, ART. 14 DO RICMS - SP - Produto(s): 000612
187 / 959
Nosso Pedido: 999PEP

Pedido: 999PEP
Rep.: 000395

Nº da OS	Volumes
000000845926 (P)	1
000000845927 (G)	9
Total	**10**

RESERVADO AO FISCO

CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 1.504,30

NF-e
Nº 000745643
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000003133801

TICKET

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

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

DATA DE RECEBIMENTO

Grupo MAFRA

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

DANFE

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

N. 000745643
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 1112 4201 6400 0157 5500 1000 7456 4310 0869 8757

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190816369789 01/11/2019 21:29:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
012396 OK	14 EMBRAMED PCT C/20 2313P - EMB RAMED SONDA ASP TRAQ N 12 EMBRAMED PCTC /20 2312P - EMBR AMED 60 UN	90183929	000	5102	PCT	3,0000	10,900000	32,70	32,70	0,00	5,89	0,00	18.00%	0.00%	3	1900033112	31/07/2022	01/08/2019
209855 OK	ANGIOCATH 22G1 B D UNID REF 3883 3514 - BECTON DI CKINSON - IT (IN FUSION) 400 UN	90183929	500	5102	UN	400,0000	1,000000	400,00	400,00	0,00	72,00	0,00	18.00%	0.00%	400	9115868	30/04/2024	01/05/2019
209857 OK	ANGIOCATH 24G1 B D UNID REF 38833 614 - BECTON DIC KINSON - IT (INF USION) 400 UN	90183929	500	5102	UN	400,0000	1,000000	400,00	400,00	0,00	72,00	0,00	18.00%	0.00%	400	9157760	31/05/2024	01/06/2019
209882 OK	ANGIOCATH 20GA B D UNID REF 38833 314 - BECTON DIC KINSON - IT (INF USION) 400 UN	90183929	500	5102	UN	400,0000	1,000000	400,00	400,00	0,00	72,00	0,00	18.00%	0.00%	400	9149560	31/05/2024	01/06/2019

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO
C. P. D. 06/11/19 Valéria
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
DIRETORIA

Grupo MAFRA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

N. 000744005
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 1012 4201 6400 0157 5500 1000 7440 0510 0477 5550

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190803192098 29/10/2019 13:56:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)	55.110.753/0001-41	29/10/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R.ANANIAS COSTA FREITAS,753	CENTRO	14180-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PONTAL	161639531719	SP		

FATURA

001 22/11/2019 723,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
684,80	123,26	0,00	0,00	723,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	723,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO - GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	Diversos			24	24

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
009402	MALHA TUBULAR 20 CMX 15MT MSO - ROLO - MSO-MATERIAL HOSPITALAR	60029010	000	5102	RL	3,0000	16,000000	48,00	48,00	0,00	8,64	0,00	18.00%	0.00%	3	100568	10/06/2024	10/06/2019
011049	ATADURA CREPE 15 CMX4,5M(1,8M) 13 F PCT C/12 CYSNE - CREMER	30059090	000	5102	PCT	40,0000	15,200000	608,00	608,00	0,00	109,44	0,00	18.00%	0.00%	40	765301935	01/08/2024	01/08/2019

CONVÊNIO MUNICIPAL 01...
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 52...

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20000696			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ISENTO DE ICMS CONF. CONV. 126/10 - ANEXO, ART. 16 DO RICMS - SP - Produto(s): 201505
945
Nosso Pedido: 999O4S

Pedido: 999O4S
Rep.: 000395

Nº da OS	Volumes
000000843805 (P)	1
000000843806 (G)	4
Total	**5**

RESERVADO AO FISCO
OP:003
VALOR PAGO: R$ 723,00

NF-e
Nº 000744005
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000003125565

TICKET

Grupo MAFRA

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

DANFE

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

N. 000744005
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 1012 4201 6400 0157 5500 1000 7440 0510 0477 5550

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190803192098 29/10/2019 13:56:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
201115	APARELHO P/BARBEAR (1 LAM)SENSITIVE-BIC C/24 - BIC.	82121020	000	5102	PCT	3,0000	9,600000	28,80	28,80	0,00	5,18	0,00	18.00%	0.00%	3	201838	12/09/2029	12/09/2019
201505	ATADURA GESSO CYSNE 15CMX3M CREMER - CREMER	90211099	540	5102	CX	1,0000	38,200000	38,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	1	352261927	01/07/2022	01/07/2019

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA 30/10/19
ALMOXARIFADO / /
C. P. D. 30/09/19 Eduardo
ADMINISTRAÇÃO / /
AP Nº / /
DIRETORIA / /

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

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

DATA DE RECEBIMENTO

Grupo MAFRA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

N. 000741871
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 1012 4201 6400 0157 5500 1000 7418 7110 0705 8537

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

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

936

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190780725918 21/10/2019 21:46:34-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DESTINATARIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
21/10/2019

ENDEREÇO
R.ANANIAS COSTA FREITAS,753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO
PONTAL

FONE/FAX
161639531719

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
14/11/2019
216,78

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
216,78	39,03	0,00	0,00	216,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216,78

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

ENDEREÇO
RUA OSASCO - GALPAO D

MUNICIPIO
CAJAMAR

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	Diversos			5	5

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
018215	MALHA TUBULAR 20 CM X 15MT POLARF IX - ROLO - POLA R	60029010	500	5102	UN	1,0000	12,100000	12,10	12,10	0,00	2,18	0,00	18.00%	0.00%	1	31218	05/09/2024	05/09/2019
018861	MALHA TUBULAR 04 CM X 15MT POLARF IX - ROLO - POLA R	60029010	500	5102	UN	4,0000	4,400000	17,60	17,60	0,00	3,17	0,00	18.00%	0.00%	4	29379	19/07/2024	19/07/2019

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 216,78

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ord Compra 936
Nosso Pedido: 999MFR

Pedido: 999MFR
Rep.: 000395

Nº da OS	Volumes
000000840900 (P)	1
000000840901 (G)	1
Total	**2**

RESERVADO AO FISCO

CONTROLE DE MERCADORIA

[illegible]	/ /	
[illegible]	22/10/19	[illegible]
C. P. D.	24/10/19	
ADMINISTRAÇÃO	/ /	
AP Nº	/ /	
DIRETORIA	/ /	

NF-e
Nº 000741871
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000003115168

TICKET

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

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

DATA DE RECEBIMENTO

Grupo MAFRA

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A. (RPO)

AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

DANFE

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

N. 000741871
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 1012 4201 6400 0157 5500 1000 7418 7110 0705 8537

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190780725918 21/10/2019 21:46:34-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
018863	MALHA TUBULAR 08 CM X 15MT POLARF IX - ROLO - POLA R	60029010	500	5102	RL	4,0000	7,400000	29,60	29,60	0,00	5,33	0,00	18.00%	0.00%	4	29282	17/07/2024	17/07/2019
018864	MALHA TUBULAR 10 CM X 15MT POLARF IX - ROLO - POLA R	60029010	500	5102	UN	4,0000	7,900000	31,60	31,60	0,00	5,69	0,00	18.00%	0.00%	4	22726	15/05/2024	15/05/2019
019308	GEL P/ ECG AZUL 100GR FRASCO (SA LT FREE) CARBOGE L - CARBOGEL	30067000	500	5102	FRA	24,0000	2,120000	50,88	50,88	0,00	9,16	0,00	18.00%	0.00%	24	191279	01/09/2021	01/09/2019
209640	RIOHEX (CLOREXID INA 2%) 100ML SO L.DEGERM TWIST O FF - RIOQUIMICA	30049047	000	5102	FRA	30,0000	2,500000	75,00	75,00	0,00	13,50	0,00	18.00%	0.00%	30	1902431	01/07/2022	01/07/2019

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6520 / 00000104069-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS
CPF/CNPJ:	49.228.695/0001-52
Valor:	R$ 2.665,22
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS

Data / Hora da operação:	10/12/2019 10:41:44

Código da operação: 00156345

Chave de segurança: 77THF8M569EZQCTK

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

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000.183.895

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 1149 2286 9500 0152 5500 0000 1838 9511 9518 8416

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135190851302535 14/11/2019 09:52:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericoria de Pontal		55.110.753/0001-41	14/11/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Ananias Costa Freitas, 753	Centro	14180-000	14/11/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Pontal	(16)3953-1716	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	14/12/2019	51.40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
51,40	6,17	0,00	0,00	51,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		51,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME	0				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MARIA CERON VOLPE , 2260	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixa(s)			1,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
056922	OXALATO ESCITALOPRAM 20MG 30CP(G)(C1)BRAINFARMA Lote:B19A0800 Qtde: 2 Venc: 31/01/2021	3004.90.99	000	5102	CX	2,00	25,7000	51,40	0,00	51,40	6,17	0,00	12,00	0,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 51,40

ATENÇÃO
SAC
RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES
Serão aceitas se efetuadas em até 48 horas após [illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva 51,40 Televendas ELEONICE - Conferente Vera - End. Conf. B Local Entrega Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - CEP 14180-000 BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3 COTACAO N 40557 **Cliente: 529 Pedido: 519819**	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000.181.386

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0949 2286 9500 0152 5500 0000 1813 8611 0954 5058

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135190684757155 18/09/2019 10:19:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericoria de Pontal		55.110.753/0001-41	18/09/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Ananias Costa Freitas, 753	Centro	14180-000	18/09/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Pontal	(16)3953-1716	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	18/10/2019	156.80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
156,80	18,81	0,00	0,00	156,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		156,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME	0				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MARIA CERON VOLPE , 2260	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixa(s)			1,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
047307	PANTOPRAZOL 20MG EV.14CP(G)(H) Lote:18B65K Qtde: 10 Venc: 28/02/2020	3004.90.99	000	5102	ENV	10,00	2,4200	24,20	0,00	24,20	2,90	0,00	12,00	0,00
054217	CLOR.FLUOXETINA 20MG 30CP(G)(C1) ZYDUS Lote:M813992 Qtde: 10 Venc: 31/07/2020	3004.90.39	100	5102	CX	10,00	3,8400	38,40	0,00	38,40	4,61	0,00	12,00	0,00
058742	ATORVASTATINA CALCICA 20MG 30CP(G)(*) CIMED Lote:1904107 Qtde: 10 Venc: 28/02/2021	3004.90.69	000	5102	CX	10,00	9,4200	94,20	0,00	94,20	11,30	0,00	12,00	0,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 156,80

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva 156,80 Televendas ELEONICE - Conferente Lia - End. Conf. B Local Entrega Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - CEP 14180-000 BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3 PED. N 859/2019 **Cliente: 529 Pedido: 516392**	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000.182.249

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 1049 2286 9500 0152 5500 0000 1822 4911 2192 4859

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135190737482173 07/10/2019 10:07:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 310049440111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ: 49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericoria de Pontal		55.110.753/0001-41	07/10/2019
ENDEREÇO: Rua Ananias Costa Freitas, 753	BAIRRO: Centro	CEP: 14180-000	DATA DE SAIDA: 07/10/2019
MUNICÍPIO: Pontal	FONE / FAX: (16)3953-1716	ESTADO: SP / INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	06/11/2019	33.36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
33,36	4,00	0,00	0,00	33,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		33,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME	0				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO: RUA MARIA CERON VOLPE , 2260	MUNICÍPIO: SÃO JOSÉ DO RIO PRETO			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	Caixa(s)			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
052719	BISSULFATO CLOPIDOGREL 75MG 28CP(G) ZYDUS Lote:C805058 Qtde: 3 Venc: 30/06/2020	3004.90.79	200	5102	CX	3,00	11,1200	33,36	0,00	33,36	4,00	0,00	12,00	0,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R$ 33,36

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 33,36
Televendas ELEONICE - Conferente Bruno Cipriano Alves da Silva - End. Conf. B
Local Entrega Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - CEP 14180-000
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PED. N 915/2019

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 529 Pedido: 517516

Impresso em 07/10/2019 10:09:24 por Ana Claudia

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000.183.117

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 1049 2286 9500 0152 5500 0000 1831 1711 5464 1118

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135190792865484 25/10/2019 08:35:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericoria de Pontal		55.110.753/0001-41	25/10/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Ananias Costa Freitas, 753	Centro	14180-000	25/10/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Pontal	(16)3953-1716	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	24/11/2019	127.80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
127,80	23,00	0,00	0,00	127,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		127,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME	0				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MARIA CERON VOLPE , 2260	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixa(s)			7,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
054461	ABS.GERIATR.P/INCONTINENCIA 20UN BIGMAXI Lote:S19G0018 Qtde: 10 Venc: 31/07/2022	9619.00.00	500	5102	PCT	10,00	12,7800	127,80	0,00	127,80	23,00	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 127,80

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO 26/10/19 Leticia
C. P. D.
ADMINISTRAÇÃO
DIRETORIA

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Neutra 127,80
Televendas ELEONICE - Conferente Bruno Cipriano Alves da Silva - End. Conf. B
Local Entrega Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - CEP 14180-000
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3

Cliente: 529 Pedido: 518714

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000.183.251

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 1049 2286 9500 0152 5500 0000 1832 5111 7810 1013

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA 942		135190802300872 29/10/2019 10:22:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericoria de Pontal		55.110.753/0001-41	29/10/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Ananias Costa Freitas, 753	Centro	14180-000	29/10/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Pontal	(16)3953-1716	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	28/11/2019	1662.74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.662,74	275,33	0,00	0,00	1.662,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		1.662,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME	0				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MARIA CERON VOLPE , 2260	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
9	Caixa(s)			35,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
052254	AGULHA DESC.25X8 100UN-DESCARPACK Lote:SAGAAA047C Qtde: 12 Venc: 30/09/2023	9018.32.19	100	5102	CX	12,00	6,4500	77,40	0,00	77,40	9,29	0,00	12,00	0,00
054842	INDICADOR BIOLOGICO A VAPOR 1UN-CLEAN 24HR Lote:SD169 Qtde: 30 Venc: 31/05/2021	3821.00.00	500	5102	UND	30,00	4,590	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	18,00	0,00
056035	SCALP 23G Lote:18202 Qtde: 500 Venc: 15/10/2023	9018.90.10	600	5102	UND	500,00	0,211[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	18,00	0,00
057710	COMPR.GAZE 7,5X7,5 EST.9F 10UN HERIKA (10G) Lote:1131 Qtde: 2500 Venc: 30/09/2022	3005.90.90	000	5102	PCT	2.500,00	0,4079	1.019,75	0,00	1.019,75	183,56	0,00	18,00	0,00
300590	SERINGA DESC.10ML S/AG BICO LUER SLIP Lote:1520/19 Qtde: 1350 Venc: 31/07/2024	9018.31.19	000	5102	PCT	1.350,00	0,2387	322,25	0,00	322,24	38,67	0,00	12,00	0,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003

VALOR PAGO: R$ 1662,74

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA 31/10/19
ALMOXARIFADO 31/10/19
C. P. D. / /
ADMINISTRAÇÃO / /
AP Nº / /
DIRETORIA / /

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 399,64 Lista Neutra 1.263,10
Televendas ELEONICE - Conferente Bruno Cipriano Alves da Silva - End. Conf. B
Local Entrega Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - CEP 14180-000
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PED. N 943/2019

Cliente: 529 Pedido: 518818

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000.183.590

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 1149 2286 9500 0152 5500 0000 1835 9011 1080 1271

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135190829904644 07/11/2019 09:45:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericoria de Pontal		55.110.753/0001-41	07/11/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Ananias Costa Freitas, 753	Centro	14180-000	07/11/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Pontal	(16)3953-1716	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	07/12/2019	492.42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
492,42	82,15	0,00	0,00	492,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		492,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME	0				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MARIA CERON VOLPE , 2260	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	Caixa(s)			16,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
021284	GLICERINA 1L Lote:06944 Qtde: 1 Venc: 30/04/2021 Lote:06960 Qtde: 3 Venc: 30/04/2021	2905.45.00	000	5102	FR	4,00	17,9800	71,92	0,00	71,92	12,95	0,00	18,00	0,00
034382	SERINGA DESC.3ML S/AG BICO LUER SLIP Lote:1009/19 Qtde: 1000 Venc: 28/02/2024	9018.31.19	000	5102	PCT	1.000,00	0,1081	108,10	0,00	108,10	12,97	0,00	12,00	0,00
054507	SCALP 21G Lote:81118112 Qtde: 800 Venc: 30/11/2023	9018.39.29	100	5102	PCT	800,00	0,2180	174,40	0,00	174,40	31,39	0,00	18,00	0,00
056716	EXTENSAO/COLIGACAO ASP/VAC.EST.3M Lote:13285 Qtde: 30 Venc: 31/03/2023	9018.39.29	000	5102	PCT	30,00	4,6000	138,00	0,00	138,00	24,84	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R$ 492,42

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA / /
ALMOXARIFADO / /
C. P. D. 08/11/19 Edvaldo
ADMINISTRAÇÃO / /
AP Nº / /
DIRETORIA / /

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 282,50 Lista Neutra 209,92
Televendas ELEONICE - Conferente Vera - End. Conf. B
Local Entrega Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - CEP 14180-000
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PED. N 965/2019

Cliente: 529 Pedido: 519378

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

39

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000.183.765

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 1149 2286 9500 0152 5500 0000 1837 6511 7097 9008

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	967	135190843403692 12/11/2019 10:33:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericoria de Pontal		55.110.753/0001-41	12/11/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Ananias Costa Freitas, 753	Centro	14180-000	12/11/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Pontal	(16)3953-1716	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	12/12/2019	124.80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
124,80	17,08	0,00	0,00	124,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		124,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME	0				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MARIA CERON VOLPE , 2260	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixa(s)			2,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
026561	ALBENDAZOL 4% SUSP.10ML(G)(H) PRATI- Lote:19J501 Qtde: 15 Venc: 30/09/2021	3004.90.63	500	5102	FR	15,00	1,2200	18,30	0,00	18,30	2,20	0,00	12,00	0,00
044984	NOPROSIL(METOCLOPRAMIDA)10MG AP.2ML Lote:8120358 Qtde: 51 Venc: 18/12/2020 Lote:9080018 Qtde: 49 Venc: 01/08/2021	3004.90.99	000	5102	AMP	100,00	0,3500	35,00	0,00	35,00	6,30	0,00	18,00	0,00
050867	CLOR.ONDANSETRONA 8MG/4ML(H)(G)HYPO Lote:18121153 Qtde: 50 Venc: 31/12/2020	3004.90.41	000	5102	AMP	50,00	1,4300	71,50	0,00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	12,00	0,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 124,80

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA / /
ALMOXARIFADO 13/11/19 Valéria
C. P. D. 13/11/19 Valéria
ADMINISTRAÇÃO / /
AP Nº / /
DIRETORIA / /

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 89,80 Lista Negativa 35,00
Televendas ELEONICE - Conferente Jaqueline - End. Conf. A
Local Entrega Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - CEP 14180-000

BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PED. N 967/2019

Cliente: 529 Pedido: 519540

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

29

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000.183.766

SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 1149 2286 9500 0152 5500 0000 1837 6611 1706 5614

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA 977		135190843404533 12/11/2019 10:33:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericoria de Pontal		55.110.753/0001-41	12/11/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Ananias Costa Freitas, 753	Centro	14180-000	12/11/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Pontal	(16)3953-1716	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	12/12/2019	15.90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6,18	1,11	0,00	0,00	15,90
VALOR DO FRETE / VALOR DO SEGURO	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00	0,00	0,00		15,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME	0				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MARIA CERON VOLPE , 2260	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	Caixa(s)			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
054285	IBUPROTRAT(IBUPROFENO)50MG/ML FR.30ML Lote:28239A Qtde: 15 Venc: 31/07/2021	3004.90.29	520	5102	FR	15,00	1,0600	15,90		6,18	1,11	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 15,90

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	/ /	
ALMOXARIFADO	13/11/19	Valeria
C. P. D.	13/11/19	Valeria
ADMINISTRAÇÃO	/ /	
AP Nº	/ /	
DIRETORIA	/ /	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 15,90
Televendas ELEONICE - Conferente Jaqueline - End. Conf. A
Local Entrega Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - CEP 14180-000

BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PED. N 953/2019

Cliente: 529 Pedido: 519613

RESERVADO AO FISCO

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	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$ 4.021,33
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

Data / Hora da operação:	10/12/2019 10:39:03

Código da operação: 00155337

Chave de segurança: KAW8ZEAX8G08512U

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

MG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

152

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.004.822
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0917 4418 3900 0168 5500 1000 0048 2211 5920 8513

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	254	135190685004009 18/09/2019 11:09:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
582.946.900.111		17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	18/09/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX / UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	(16)3953-1719 / SP		

FATURA/DUPLICATA

001 10/10/19 R$ 1.929,43

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	77,18	1.929,43
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	1.929,43

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOL		0		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
MU0002 (2.)	LUVA CIRURGICA DESC ESTERIL 7.0 SENSITEX CX C/200 - Lote * Data Venc.: 925 * 30/06/2022	40151100	0102	5102	UN	135	1,890	255,15	0,00	0,00	0	10,21
DV0632 (2.)	GEL ULTRASONOGRAFIA INCOLOR 5KG MULTIGEL - Lote * Data Venc.: 882 * 30/05/2021	30067000	0102	5102	UN	1	19,900	19,90	0,00	0,00	0	0,80
CF0067 (2.)	AGULHA RAQUI DESC SPINAL 25 G X 3 1/2 UNISIS - Lote * Data Venc.: 18E050 * 28/05/2023	90183219	0102	5102	UN	50	7,650	382,50	0,00	0,00	0	15,30
DV6622	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO ADULTO C/100 BRANCA ADLIN - Lote * Data Venc.: 1190524036 * 24/05/2022	39269090	0102	5102	PCT	100	0,510	51,00	0,00	0,00	0	2,04
LA0011 (46)	SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 C/B 30 ML SOLIDOR - Lote * Data Venc.: 09418071 * 30/07/2023	90183921	0102	5102	UN	10	2,540	25,40	0,00	0,00	0	1,02
MSO002 (139)	TALA DE ALUMINIO 16 X 250 MSO - Lote * Data Venc.: 200567 *	90211020	0400	5102	DZ	2	7,788	15,58	0,00	0,00	0	0,62
MI0004 (2.)	COMPRESSA GAZE 7.5 X 7.5 C/10 11F EST MEDI HOUSE - Lote * Data Venc.: 19013007 * 30/01/2022	30059090	0102	5102	PCT	2.400	0,460	1.104,00	0,00	0,00	0	44,16
LA0065 (46)	SCALP N.23 SOLIDOR CX C/100 - Lote * Data Venc.: 82117121	90183929	0102	5102	UN	300	0,253	75,90	0,00	0,00	0	3,04

CONVENIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 1929,43

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA / /
ALMOXARIFADO 18/09/19 Letícia
C. P. D. 19/9/19 /
ADMINISTRAÇÃO / /
AP Nº / /
DIRETORIA / /

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
139-ist ICMS cf RICMS 45.490/00 cv ICMS 126 24/09/2010 ** ist PIS/COFINS cf dec 6426 de 07/04/2008 - 2-... - 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 - PEDIDO DE COMPRA N. 854 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS. APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

152

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000.005.007
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 1017 4418 3900 0168 5500 1000 0050 0713 3925 2663

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135190769271771 17/10/2019 09:31:59

923

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
582.946.900.111		17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	17/10/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	(16)3953-1719	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	08/11/19	R$ 659,33

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	26,37	659,33

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	659,33

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Rem (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOL		0		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
DE0043 (2.)	SERINGA DESC 60 ML S/A LUER LOK CENTRAL DESCARPACK - Lote * Data Venc..: SSSAAA016B * 30/03/2024	90183119	0102	5102	UN	50	3,90	195,00	0,00	0,00	0	7,80
DV6821	OTOSCOPIO TK LED C/5 ESPECULOS MIKATOS	90189099	0102	5102	UN	1	366,83	366,83	0,00	0,00	0	14,67
DE0042 (2.)	SERINGA DESC 60 ML S/A LUER SLIP DESCARPACK - Lote * Data Venc..: SSAAA0164 * 30/04/2024	90183119	0102	5102	UN	25	3,90	97,50	0,00	0,00	0	3,90

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 659,33

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA 17/10/19
ALMOXARIFADO / /
C. P. D. 21/10/19
ADMINISTRAÇÃO / /
AP Nº / /
DIRETORIA / /

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
2-... - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

RESERVADO AO FISCO

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

152

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.005.095
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 1117 4418 3900 0168 5500 1000 0050 9519 9507 7216

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	960	135190818874042 04/11/2019 11:24:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
582.946.900.111		17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	04/11/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PONTAL	(16)3953-1719	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	26/11/19	R$ 1.432,57		

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	57,30	1.432,57
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	1.432,57

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	0-Rem (CIF)				17.441.839/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA TAMBAÚ ,358	RIBEIRAO PRETO			SP	582.946.900.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	VOL		0		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
MI0006 (2.)	FITA MICROPORE 25 MM X 10 MT MISSNER - Lote * Data Venc..: CAM14301 *	30059090	0102	5102	UN	30	2,3700	71,10	0,00	0,00	0	2,84
MI0004 (2.)	FITA MICROPORE 50 MM X 10 MT MISSNER - Lote * Data Venc..: CAM17301 *	30059090	0102	5102	UN	30	3,9900	119,70	0,00	0,00	0	4,79
IV0007	FOLHAS P/ TESTE BOWIE-DICK C/50 TERRAGENE - Lote * Data Venc..: BD4060619 * 06/06/2024	38220090	0102	5102	CX	1	199,0000	199,00	0,00	0,00	0	7,96
LA0116 (2.)	AGULHA DESC 40X12 SOLIDOR - Lote * Data Venc..: 57119021 * 28/02/2024	90183220	0102	5102	UN	1.000	0,0678	67,80	0,00	0,00	0	2,71
DV6775	COLETOR DE ARTIGOS PERFUROCORTANTE 13 LTS DESCARBOX ECOLOGIC - Lote * Data Venc..: 3851 * 30/05/2024	48191000	0102	5102	UN	80	3,4800	278,40	0,00	0,00	0	11,14
DV0132	PAPEL GRAU CIRURGICO BOBINA 200MM POLAR FIX - Lote * Data Venc..: 30123 * 08/08/2021	48195000	0102	5102	UN	1	89,6300	89,63	0,00	0,00	0	3,59
MI0009	ESPARADRAPO 10CM X 4.5MT ADPELE MISSNER - Lote * Data Venc..: CSA03501 *	30051090	0102	5102	UN	50	6,0200	301,00	0,00	0,00	0	12,04
DV1191 (2.)	GEL ECG AZUL 5KG MULTIGEL - Lote * Data Venc..: 892/19 * 20/09/2021	30067000	0102	5102	UN	2	18,9000	37,80	0,00	0,00	0	1,51
IN0004 (2.)	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO INJEX - Lote * Data Venc..: 1009/19 *	90183119	0102	5102	UN	1.000	0,1242	124,20	0,00	0,00	0	4,97
DIX011 (46)	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.8.0 CIRUTRAQUEAL	90183929	0102	5102	UN	4	3,9100	15,64	0,00	0,00	0	0,63
LA0036 (46)	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.8.5 SOLIDOR - Lote * Data Venc..: 01317121 * 30/12/2022	90183929	0102	5102	UN	3	4,1000	12,30	0,00	0,00	0	0,49
PF0033	FITA ADESIVA 16X50 POLAR FIX - Lote * Data Venc..: 1906180911500 * 28/07/2022	48114110	0102	5102	UN	40	2,9000	116,00	0,00	0,00	0	4,64

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
2-... - 46-ISENTO PIS/COFINS cf dec 6426 de 1/4/2008 - - 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. 960 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 5223
OP:003
VALOR PAGO: R$ 1432,57

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
06 11 19 Letícia
C.P.C. 07.11.19 Eduardo
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
DIRETORIA

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

CAIXA

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$ 218,40
Identificação da operação:	NF 23665

Data de débito:	10/12/2019
Data/hora da operação:	10/12/2019 10:48:08

Código da operação:	56110751
Chave de segurança:	K2E4WM1MFP29X7HT

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: 03/10/2019 VALOR TOTAL: R$ 218,40 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

NFe Nº. 000.023.665
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

1 48

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.023.665
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 1004 2749 8800 0138 5500 1000 0236 6510 1029 8028

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA 917	**135190730693176 - 03/10/2019 16:51:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		**04.274.988/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575-158)	**55.110.753/0001-41**	**03/10/2019**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	**CENTRO**	**14180-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PONTAL	**SP**	**1639531719**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	02/11/2019
Valor	R$ 218,40

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
218,40	39,31	0,00	0,00	0,00	0,00	218,40
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	218,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSPORTE	0-Remetente				06.209.025/0001-86

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R HILARIO PESSARELLO,108	CRAVINHOS	SP	279048406119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			0,230	0,230

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
45667	VERSA 100MG/ML (40MG) IV/SUBC SOL INJ 0,4ML + SIST SEGx EUROFARMA SER S+ PMC: 60.55 Lote: 616660A Qtd: 12 Fab: 04/19 Val: 04/21 FCI:971D61D6-1E52-41A1-9343-DCB941457221	30049099	500	5102	SER	12	18,2000	218,40	218,40	39,31		18,00	

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 218,40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ENTREGAR COM URGENCIA 03/10/19
Vendedor: 158-TR RIBEIRAO REPRESENTACOES - ROCHA REPRESENTANTE Mov:1029802
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 29,37 Estadual: R$ 26,21 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CAIXA

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:	34191.09008 04929.846550 62766.700009 9 80840000059172
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
Nome/Razão Social:	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	37.844.479/0001-52
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMAN SANTA CASA DE MISER PO
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:	25/11/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	10/12/2019
Valor Nominal do Boleto:	591,72
Juros (R$):	15,15
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	11,83
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	618,70
Valor Pago (R$):	618,70
Identificação do Pagamento:	NF 81281

Data/hora da operação: 10/12/2019 10:48:43

Código da operação: 044382471
Chave de segurança: TZ96ARR34YKGX2VF

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

Biotine
Fios Cirúrgicos

AV MARANHÃO, 500
JUNDIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

0-ENTRADA
1-SAÍDA | 1

N. 000081281
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5219 1037 8444 7900 0152 5500 2000 0812 8110 0760 8807

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD. EST.	152192614840217 24/10/2019 18:03:46-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
102884129	809017094118	37.844.479/0001-52

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL	55.110.753/0001-41	24/10/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R ANANIAS COSTA FREITAS,SN	CENTRO	14180-000	24/10/2019

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PONTAL	1639531716	SP		18:00:00

FATURA

001
23/11/2019
591,72

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
591,72	71,01	0,00	0,00	591,72

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	591,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME	0-EMITENTE				18.976.884/0001-80

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV A Nº 114 QD 17 LT 04	GOIANIA	GO	105801640

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			0,800	0,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
PEV1MT36O	POLIEST 1 AG 1/2 COR3,6-75CM Lote: 2019002025 Validade: 11/06/2024	30061090	000	6107	UN	24,00	9,300000	223,20	223,20	26,78	0,00	12.00%	0.00%
PGLA0MR48ER	PGLA-910 0 AG1/2 CIL4,8-90CM Lote: 2019002752 Validade: 30/07/2024	30061090	000	6107	UN	36,00	5,770000	207,72	207,72	24,93	0,00	12.00%	0.00%
AA0SA45	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM Lote: 2019001075 Validade: 22/03/2024	30061090	000	6107	UN	24,00	1,350000	32,40	32,40	3,89	0,00	12.00%	0.00%
AA20SA45	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM Lote: 2019000739 Validade: 25/02/2024	30061090	000	6107	UN	24,00	1,350000	32,40	32,40	3,89	0,00	12.00%	0.00%
CC1MR50ER	C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-90CM Lote: 2019000894 Validade: 07/03/2024	30061090	000	6107	UN	24,00	4,000000	96,00	96,00	11,52	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Endereco para Entrega: RUA ANANI[illegible] PONTAL - SP, CEP 14180-000 /// PEDIDO: 066520
Protocolo: 152192614840217
PEDIDO 939 SOLIC VIA EMAIL POR ANDERSON NO DIA 24/10/2019 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: [illegible] do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 35.50. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 618,70

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	28/10/19	
RESERVADO AO FISCO		
ALMOXARIFADO	28/10/19	
C. P. D.	28/10/19	Edivaldo
ADMINISTRAÇÃO	/ /	
AP Nº	/ /	
DIRETORIA	/ /	

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5119 / 00000700000-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Valor:	R$ 4.617,53
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A COMERIAL CIRURGICA RIOCLARENSE NF 508457 509017

Data / Hora da operação:	11/12/2019 13:57:54

Código da operação:	00194857
Chave de segurança:	8278G66WKC6CWJ86

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

NF 509017
508457

ntifi... o emitente

Rioclarense 187

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM – MG
CEP 32669-712 – 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA
1

Nº. 0509017 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3119 0967 7291 7800 0220 5500 1000 5090 1710 2583 3449

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO 876	131193423953805 18/09/2019 19:16:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800021	813016120116	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			55.110.753/0001-41	18/09/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO		14180-000	19/09/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	1639531716	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0509017/1	16/10/2019	1.542,53						

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
1.542,53	185,10	0,00	0,00	1.542,53

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	1.542,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	0 - Por conta do emitente				01.125.797/0008-92

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV APIO CARDOSO 3115	CONTAGEM	MG	0620929840177

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8,00	VOLUME(S)		0,02991	11,661	11,661

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
029885	CATETER ANGIOCATH 22G (BD) L: 8303908 Q: 400,0000 V: 31/10/2023	90183929	500	6108	PC	400,00	1,026	410,40	410,40	49,25	0,00	12,00	0,00
029884	CATETER ANGIOCATH 20G (BD) L: 8334887 Q: 400,0000 V: 30/11/2023	90183929	500	6108	PC	400,00	1,026	410,40	410,40	49,25	0,00	12,00	0,00
029886	CATETER ANGIOCATH 24G (BD) L: 9057701 Q: 400,0000 V: 28/02/...	90183929	500	6108	PC	400,00	1,026	410,40	410,40	49,24	0,00	12,00	0,00
027438	ESPAR... (MISSNER) L: CSA17301 Q: 48,0000 V: 31/07/2021	30051090	000	6108	RO	48,00	6,486	311,33	311,33	37,36	0,00	12,00	0,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 154,53

CONTROLE DE ... ADORIA
23/09/19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	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. Bem/Mercadoria do Cod./Produto 027438 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte MISSNER E MISSNER LTDA., CNPJ 03225411000173. DATA ENTREGA: 19/09/2019 Pedido: 1472703 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1472703 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 800.000-x - CNPJ 67729178000220 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0342/2019 Validade: 08/07/2020 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)] EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 92,54]

RESERVADO AO FISCO

24/09/19

DIRETORIA

cação do emitente

Rioclarense 4

MERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM – MG
669-712 – 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA
1

Nº. 0508457 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3119 0967 7291 7800 0220 5500 1000 5084 5714 3224 9641

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO 8424	131193418593893 13/09/2019 14:18:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800021	813016120116	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL	55.110.753/0001-41	13/09/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000	13/09/2019

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

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0508457/1	11/10/2019	3.075,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.075,00	369,00	0,00	0,00	3.075,00

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	3.075,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	0 - Por conta do emitente				01.125.797/0008-92

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV APIO CARDOSO 3115	CONTAGEM	MG	0620929840177

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00966	4,440	4,440

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030624	CEFAZOLINA SODICA 1G (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 008753 Q: 150,0000 V: 31/07/2021	30042059	000	6108	FA	150,00	20,50	3.075,00	3.075,00	369,00	0,00	12,00	0,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 3075,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	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: 16/09/2019 Pedido: 1470301 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1470301 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 800.000-x - CNPJ 67729178000220 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0342/2019 Validade: 08/07/2020 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	16 / 09 / 19	✓
ALMOXARIFADO	/ /	
C.P.D	17 / 09 / 19	✓
ADMINISTRAÇÃO	/ /	
AP Nº	/ /	
DIRETORIA	/ /	

3

CAIXA

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:	00190.61316 53583.933592 00002.034312 2 80900000066980
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	01/12/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	11/12/2019
Valor Nominal do Boleto:	669,80
Juros (R$):	2,20
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	672,00
Valor Pago (R$):	672,00
Identificação do Pagamento:	NF 1051218

Data/hora da operação: 11/12/2019 13:59:56

Código da operação: 045466715

Chave de segurança: XNYY0544Y3YR1WRV

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

Esta folha contém dois boletos, destaque aqui para pagamento.

BOLETO 01 DE 02

00190.61316 53583.933592 00002.034312 2 80900000066980

BANCO DO BRASIL

Vencimento 01/12/2019

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Pagador
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL

Beneficiário
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO

Endereço do Beneficiário
RUA SAO PAULO 31
11075-330 SANTOS SP - CNPJ 04.027.894/0001-64

Agência / Cód. Beneficiário	Nosso Número	Nº do Documento	Valor do Documento
3359-6 / 2.034-6	SD 00000006131535839	21051218U	669,80

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco
Recebimento através de cheque nº do Banco
essa quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo Banco Pagador

<<< RECORTE AQUI >>>

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.61316 53583.933592 00002.034312 2 80900000066980**

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

Vencimento 01/12/2019

Beneficiário
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO

Agência / Cód. Beneficiário 3359-6 / 2.034-6

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
01/11/2019	21051218U	DM	N	12/11/2019

Nosso Número SD 00000006131535839

USO DO BANCO	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
2.034-6	VINC	RS		

(=) Valor do Documento 669,80

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
JUROS POR UM DIA: * RS 0,22

NF: 105 12 18

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
14180-000 PONTAL - SP

Sacador / Avalista

CGC 55.110.753/0001-41

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

RUA SAO PAULO 31
11075-330 - SANTOS - SP

00004130

Mudou-se	Recusado	Falecido	Reintegrado ao Serviço postal em: / /
Desconhecido	Ausente	Endereço insuficiente	
Informação do porteiro/Síndico	Não existe o nº indicado	Não procurado	Responsável

BANCO DO BRASIL

FAC
9912324983/2013 - DR/BSB/SPM
BANCO DO BRASIL S/A
Correios

CORP BANK ABC LESTE SP CENOP SERV SAO PAULOSP

CTCE INDAIATUBA SPI PL8
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
PONTAL - SP
14180-000

7213195069226870000000278420211119

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

dupatri HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA.

122

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 1051218
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 1104 0278 9400 0326 5500 1001 0512 1810 0120 0313

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

961

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 152192636558054 01/11/2019 20:56:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10.444.430-4	809.010.530.117	04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)	55.110.753/0001-41	01/11/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	01/11/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
PONTAL	1639531716	SP		20:52

FATURA / DUPLICATA

001 01/12/2019 669,80

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
606,62	49,53	0,00	0,00	669,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	669,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO	0 - DO EMITENTE				04027894000326

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. JOSE SEVERINO, 3530	CATALAO	GO	104444304

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXAS			16,00	16,00

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
32749	LUVA P/PROC.VINIL S/TALCO M C/10-0-DESCARPACK (Lote: SFIJAA012M, Qtde: 20, Dt Val: 31/03/2024)	39262000	200	6108	CX	20	12,4800	249,60	249,60	9,98		4,00	
20716	TORNEIRINHA 3 VIAS L.LOCK C/100 -EMBRA-MEDCOR VERDE (Lote: AG019LOTE086, Qtde: 5, Dt Val: 31/07/2022)	90189010	020	6108	CX	5	75,8000	379,00	315,82	37,90		12,00	
37657	MASCARA DESC.TRIPLA C/TIRAS C/50 - LABOR IMPORT (Lote: 17303111, Qtde: 8, Dt Val: 30/11/2022)	63079010	200	6108	CX	8	5,1500	41,20	41,20	1,65		4,00	

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO 04/11/19 Edvaldo
C. P. D. 05/11/19 Edvaldo
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
DIRETORIA

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
ITEM 2 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITENS 1,3 Resolucao Senado Federal R 13/2012 e Convenio ICMS 38/2013
ITENS 1 a 3
ITENS 1 a 3 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
ITEM 1 e 2
ITEM 1 e 2
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 63,45
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 106,90, Federal, R$ 57,37, Estadual, R$ 49,53
Pedido: 1120606
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Redespacho...: O EMITENTE - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:ISENTO -
Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 672,00

CAIXA

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:	00190.61316 53642.633597 00002.034312 1 80900000017201
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	01/12/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	11/12/2019
Valor Nominal do Boleto:	172,01
Juros (R$):	0,50
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	172,51
Valor Pago (R$):	172,51
Identificação do Pagamento:	NF 8951

Data/hora da operação: 11/12/2019 14:00:16

Código da operação: 045467133

Chave de segurança: E00ML9TUKRSK1W96

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

<<<< RECORTE AQUI RECORTE AQUI RECORTE AQUI RECORTE AQUI RECORTE AQUI RECORTE AQUI RECORTE AQUI

Esta folha contém dois boletos, destaque aqui para pagamento.

BOLETO 02 DE 02

00190.61316 53642.633597 00002.034312 1 80900000017201

BANCO DO BRASIL

Vencimento: 01/12/2019

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Pagador: IRM.DA STA CASA DE MIS.DE PONTAL

Beneficiário: DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO

Endereço do Beneficiário: RUA SAO PAULO 31
11075-330 SANTOS SP - CNPJ 04.027.894/0001-64

Agência / Cód. Beneficiário	Nosso Número	Nº do Documento	Valor do Documento
3359-6 / 2.034-6	SD 00000006131536426	2008951U	172,01

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco
Recebimento através de cheque nº do Banco
essa quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo Banco Pagador.

<<< RECORTE AQUI >>>

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.61316 53642.633597 00002.034312 1 80900000017201**

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

Vencimento: 01/12/2019

Beneficiário: DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO

Agência / Cód. Beneficiário: 3359-6 / 2.034-6

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
01/11/2019	2008951U	DM	N	12/11/2019

Nosso Número: SD 00000006131536426

USO DO BANCO	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
2.034-6	VINC	RS		

(=) Valor do Documento: 172,01

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
JUROS POR UM DIA * R$ 0,05

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

NF: 8951

(=) Valor Cobrado

Pagador IRM.DA STA CASA DE MIS.DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
14180-000 PONTAL - SP

CGC 55.110.753/0001-41

Sacador / Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Clientes BB podem parcelar este boleto em até 58x.

Conheça o **BB Pagamento Parcelado de Contas** em

bb.com.br/pagamentoparcelado

BOMPRA**TODOS**

0278400211102001

001-02784

Débito Direto Autorizado - DDA

Rapidez e tranquilidade para visualizar e pagar seus boletos de cobrança pela internet, celular ou terminais de autoatendimento. Cadastre-se no BB e receba os boletos de todos os bancos eletronicamente. Para saber mais acesse bb.com.br ou procure sua agência.

MISTO
Papel
FSC FSC® C008583

Central de Atendimento BB Capitais e Regiões Metropolitanas 4004 0001 Demais Localidades 0800 729 0001
SAC 0800 729 0722 Ouvidoria BB 0800 729 5678 Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 ou acesse bb.com.br

CBR458 - 05/2014 - BBTECNO - EMRF

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA - SUMARE

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002
MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE
13178-561 SUMARE - SP
FONE: (13) 3228-8700

186

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

000.008.951
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 1104 0278 9400 0750 5500 1000 0089 5110 0084 2440

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS 962	135190816213152 01/11/2019 19:36:00

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

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL			55.110.753/0001-41	01/11/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	01/11/2019
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16) 3953-1716		19:36:00

FATURA / DUPLICATA

8951/001 01/12/2019 172,01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
153,62	27,65	0,00	0,00	172,01

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,55	172,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
O EMITENTE	0-REMETENT				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 31	SANTOS	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			2,100	2,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
30402	SONDA ENDOTR.PVC C/BL N.7,5 C/10-SOLIDOR (Lote: 01119061, Qtde: 1, Dt Val: 30/06/2024) Lote=01119061 Fab=01/06/2019 Val=30/06/2024 Qtd=1 VLR APROX. TRIBUTOS R$ 6,46, 17,99%.	90183929	200	5102	CX	1	35,90	35,90	35,90	6,46	18,00	6,46
25447	SONDA FOLLEY 2V N.18 B05CC C/10 -SOLIDOR (Lote: 08618071, Qtde: 3, Dt Val: 31/07/2023) Lote=08618071 Fab=01/07/2018 Val=31/07/2023 Qtd=3 VLR APROX. TRIBUTOS R$ 10,59, 17,99%.	90183921	700	5102	CX	3	19,62	58,86	58,86	10,59	18,00	10,59
25446	SONDA FOLEY 2V N.16 B05CC C/10-SOLIDOR (Lote: 08519031, Qtde: 3, Dt Val: 31/03/2024) Lote=08519031 Fab=01/03/2019 Val=31/03/2024 Qtd=3 VLR APROX. TRIBUTOS R$ 10,60, 18,01%.	90183921	700	5102	CX	3	19,62	58,86	58,86	10,60	18,00	10,60
6619	TALA METALICA 16X25 PCT C/12 - MSO (Lote: 200568, Qtde: 3, Dt Val: 10/06/2024) Lote=200568 Fab=10/06/2019 Val=10/06/2024 Qtd=3 VLR APROX. TRIBUTOS R$ 5,90, 32,09%.	90211020	040	5102	DZ	3	6,13	18,39	0,00	0,00		5,90

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO 04/11/19 Edvaldo
C. P. D. 05/11/19 Edvaldo
APROVADO
DIRETORIA

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 172,51

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
ITEM 4 ISENCAO ICMS CONFORME CONVENIO 126/2010 ITENS 1 a 4 ISENTO
PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 33,55, Federal, R$ 5,90, Estadual, R$ 27,65 Pedido: 9972 Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)

RESERVADO AO FISCO

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3312 / 00000005881-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LG COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	02.103.535/0001-13
Valor:	R$ 260,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	12/12/2019 11:16:35

Código da operação:	00149980
Chave de segurança:	LSA48K84YC5Q0A43

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

RECEBEMOS DE L.G.COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/09/2019 VALOR TOTAL: R$ 39,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.369.388
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L.G.COMERCIAL LTDA EPP
BONFIM PAULISTA (RIBEIRAO PRETO), 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.369.388
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0902 1035 3500 0113 5500 1000 3693 8818 4959 2406
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135190698905031 - 23/09/2019 17:22:31**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		**02.103.535/0001-13**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	**55.110.753/0001-41**	**23/09/2019**

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

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PONTAL	**SP**	**1639531716**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**22/11/2019**
Valor	**R$ 39,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	**(0) Emitente**				**02.103.535/0001-13**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SETE DE SETEMBRO, 408	**BONFIM PAULISTA**	**SP**	**582450269111**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.32010E	FIO DE KIRSCHNER 1.0X300 E TISS: 70246742 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 366317 Lote: (1) 7834 Nota de remessa: 214.258 emitida em 28/07/17 Nota de remessa: 256.026 emitida em 20/04/18	90211020	040	5102	PC	2,0000	13,0000	26,00	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.32015E	FIO DE KIRSCHNER 1.5X300 E TISS: 702[illegible] SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 23036 Nota de remessa: [illegible] emitida em 20/08/19	90211020	040	5102	PC	1,0000	13,0000	13,00	0, 00	0, 00		0, 00	
	OP:003 **VALOR PAGO: R$ 39,00**												

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO
26 09 19
C.P.D.
ENTRADA
ADM.
DIRETORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:214258 emit:02.103.535/0001-13 em 07/2017 [3517 0702 1035 3500 0113 5500 1000 2142 5815 9992 2472]
NFe Ref.: série:1 número:256026 emit:02.103.535/0001-13 em 04/2018 [3518 0402 1035 3500 0113 5500 1000 2560 2615 1205 2039]
NFe Ref.: série:1 número:363057 emit:02.103.535/0001-13 em 08/2019 [3519 0802 1035 3500 0113 5500 1000 3630 5710 5286 5320].
Inf. Contribuinte: Paciente: ISMAEL CARLOS SANTOS SOARES DA SILVA
Data cirurgia: 15/09/2019
Medico..: LUCIANO JOSE MICHIELETO
Convenio: SUS
ISENCAO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 1/99 COM ALTERACAO CONVENIO 133/19
ATE 31/10/2020.
HOSP 234
VL A-265.531

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L.G.COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/09/2019 VALOR TOTAL: R$ 13,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.370.498
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L.G.COMERCIAL LTDA EPP
BONFIM PAULISTA (RIBEIRAO PRETO), 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.370.498
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0902 1035 3500 0113 5500 1000 3704 9819 6329 4839

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135190709751013 - 26/09/2019 16:33:20**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		**02.103.535/0001-13**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	**55.110.753/0001-41**	**26/09/2019**

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

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PONTAL	**SP**	**1639531716**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**25/11/2019**
Valor	**R$ 13,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	**(0) Emitente**				**02.103.535/0001-13**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SETE DE SETEMBRO, 408	**BONFIM PAULISTA**	**SP**	**582450269111**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.32015E	FIO DE KIRSCHNER 1.5X300 E TISS: 70246718 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 22942 Nota de remessa: 363.057 emitida em 29/08/19	90211020	040	5102	PC	1,0000	13,0000	13,00	0, 00	0, 00		0, 00	

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 13,00

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO
C. F. D. 07/10/19
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
DIRETORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:363057 emit:02.103.535/0001-13 em 08/2019 [3519 0802 1035 3500 0113 5500 1000 3630 5710 5286 5320].
Inf. Contribuinte: Paciente: IRANI DE CASTRO SILVA
Data cirurgia: 08/09/2019
Medico..: RICARDO MANUEL ESTEVES,DR.
Convenio: SUS
ISENCAO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 1/99 COM ALTERACAO CONVENIO 133/19
ATE 31/10/2020.
HOSP 234
VL A-266.517

RESERVADO AO FISCO

BB

3312

5881-5

RECEBEMOS DE L.G.COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/09/2019 VALOR TOTAL: R$ 13,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.369.390
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L.G.COMERCIAL LTDA EPP
BONFIM PAULISTA (RIBEIRAO PRETO), 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.369.390
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0902 1035 3500 0113 5500 1000 3693 9018 4959 7031
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135190698910951 - 23/09/2019 17:23:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		**02.103.535/0001-13**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	**55.110.753/0001-41**	**23/09/2019**

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

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PONTAL	**SP**	**1639531716**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**22/11/2019**
Valor	**R$ 13,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	**(0) Emitente**				**02.103.535/0001-13**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SETE DE SETEMBRO, 408	**BONFIM PAULISTA**	**SP**	**582450269111**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.32015E	FIO DE KIRSCHNER 1.5X300 E TISS: 70246718 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 22942 Nota de remessa: 363.057 emitida em 29/08/19	90211020	040	5102	PC	1,0000	13,0000	13,00	0, 00	0, 00		0, 00	

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 13,00

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO
C. P. D. 26/9/19
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:363057 emit:02.103.535/0001-13 em 08/2019 [3519 0802 1035 3500 0113 5500 1000 3630 5710 5286 5320].
Inf. Contribuinte: Paciente: MARIA DE LOURDES DA SILVA
Data cirurgia: 18/09/2019
Medico..: RICARDO MANUEL ESTEVES,DR.
Convenio: SUS
ISENCAO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 1/99 COM ALTERACAO CONVENIO 133/19
ATE 31/10/2020.
HOSP 234
VL A-265.500

RESERVADO AO FISCO

DIRETORIA

RECEBEMOS DE L.G.COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/08/2019 VALOR TOTAL: R$ 26,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.360.237
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L.G.COMERCIAL LTDA EPP
BONFIM PAULISTA (RIBEIRAO PRETO), 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.360.237
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0802 1035 3500 0113 5500 1000 3602 3716 8445 0326
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135190600544084 - 19/08/2019 16:21:15**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		**02.103.535/0001-13**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	**55.110.753/0001-41**	**19/08/2019**

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

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PONTAL	**SP**	**1639531716**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**18/10/2019**
Valor	**R$ 26,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**26,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**26,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	**(0) Emitente**				**02.103.535/0001-13**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SETE DE SETEMBRO, 408	**BONFIM PAULISTA**	**SP**	**582450269111**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.32015E	FIO DE KIRSCHNER 1.5X300 E TISS: 70246718 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 15706 Lote: (1) 17023 Nota de remessa: 311.608 emitida em 05/02/19 Nota de remessa: 314.973 emitida em 19/02/19	90211020	040	5102	PC	2,0000	13,0000	26,00	0, 00	0, 00		0, 00	

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 26,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:311608 emit:02.103.535/0001-13 em 02/2019 [3519 0202 1035 3500 0113 5500 1000 3116 0811 5580 4072]
NFe Ref.: série:1 número:314973 emit:02.103.535/0001-13 em 02/2019 [3519 0202 1035 3500 0113 5500 1000 3149 7315 9844 8761].
Inf. Contribuinte: Paciente: TAINARA LOPES DA SILVA
Data cirurgia: 29/07/2019
Medico..: RICARDO MANUEL ESTEVES,DR.
Convenio: SUS
ISENCAO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 1/99 COM ALTERACAO CONVENIO 133/19
ATE 31/10/2020.
HOSP 234
VL A-259.866

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L.G.COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/08/2019 VALOR TOTAL: R$ 13,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.357.496
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L.G.COMERCIAL LTDA EPP
BONFIM PAULISTA (RIBEIRÃO PRETO), 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.357.496
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0802 1035 3500 0113 5500 1000 3574 9612 5024 7288

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135190569460820 - 07/08/2019 18:06:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	07/08/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PONTAL	SP	1639531716		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	07/10/2019
Valor	R$ 13,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	(0) Emitente				02.103.535/0001-13
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SETE DE SETEMBRO, 408		BONFIM PAULISTA		SP	582450269111
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.32015E	FIO DE KIRSCHNER 1 BARBA TISS: 70246718 SUS: 0702031348 CNPJ: 53.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10210770010 Lote: (1) 21065 Nota de remessa: 351.484 emitida em 17/07/19	90215020	040	5102	PC	1,0000	13,0000	13,00	0, 00	0, 00		0, 00	

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 13,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:351484 emit:02.103.535/0001-13 em 07/2019 [3519 0702 1035 3500 0113 5500 1000 3514 3615 9752 2890].
Inf. Contribuinte: Paciente: ADEMIR BELTRAME
Data cirurgia: 05/08/2019
Medico..: RICARDO MANUEL ESTEVES DE
Convenio: SUS
ISENCAO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 1 99 COM ALTERACAO CONVENIO 133/19
ATE 31/10/2020.
HOSP 234
VL A-258.246

RESERVADO AO FISCO

CONTROLE DE ADMINISTRAÇÃO

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D. 08/08/17

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

RECEBEMOS DE L.G.COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/08/2019 VALOR TOTAL: R$ 26,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.356.636
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L.G.COMERCIAL LTDA EPP
BONFIM PAULISTA (RIBEIRAO PRETO), 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.356.636
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 **0802 1035 3500 0113 5500 1000 3566 3611 7831 8062**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135190562146537 - 05/08/2019 17:28:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	05/08/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PONTAL	SP	1639531716		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	04/10/2019
Valor	R$ 26,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	(0) Emitente				02.103.535/0001-13

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SETE DE SETEMBRO, 408	BONFIM PAULISTA	SP	582450269111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.32020E	FIO DE KIRSCHNER 2,0X35CM TISS: 70268649 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (2) 17563 Nota de remessa: 348.057 emitida em 03/07/19 Nota de remessa: 348.503 emitida em 04/07/19	90211020	040	5102	PC	2,0000	13,0000	26,00	0, 00	0, 00		0, 00	

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 26,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:348057 emit:02.103.535/0001-13 em 07/2019 [3519 0702 1035 3500 0113 5500 1000 3480 5711 0441 7198]
NFe Ref.: série:1 número:348503 emit:02.103.535/0001-13 em 07/2019 [3519 0702 1035 3500 0113 5500 1000 3485 0311 3940 1200].
Inf. Contribuinte: Paciente: JOAO VITOR GUIMARAES DA SILVA
Data cirurgia: 01/07/2019
Medico..: LUCIANO JOSE MICHIELETTO
Convenio: SUS
ISENCAO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 1/99 COM ALTERACAO CONVENIO 133/19
ATE 31/10/2020.
HOSP 234
VL A-257.770

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L.G.COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/08/2019 VALOR TOTAL: R$ 26,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.356.373
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L.G.COMERCIAL LTDA EPP
BONFIM PAULISTA (RIBEIRAO PRETO), 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.356.373
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0802 1035 3500 0113 5500 1000 3563 7310 7127 4642

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135190557333647 - 02/08/2019 17:35:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	02/08/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PONTAL	SP	1639531716		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	01/10/2019
Valor	R$ 26,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	(0) Emitente				02.103.535/0001-13
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SETE DE SETEMBRO, 408		BONFIM PAULISTA		SP	582450269111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.32020E	FIO DE KIRSCHNER 2,0X300 E TISS: 70268649 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 15881 Lote: (1) 17563 Nota de remessa: 314.750 emitida em 18/02/19 Nota de remessa: 348.057 emitida em 03/07/19 CONVENIO MUNICIPAL 01/2019	90211020	040	5102	PC	2,0000	13,0000	26,00	0, 00	0, 00		0, 00	

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 26,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:314750 emit:02.103.535/0001-13 em 02/2019 [3519 0202 1035 3500 0113 5500 1000 3147 5015 6655 0026]
NFe Ref.: série:1 número:348057 emit:02.103.535/0001-13 em 07/2019 [3519 0702 1035 3500 0113 5500 1000 3480 5711 0441 7198].
Inf. Contribuinte: Paciente: LUCINEIDE DA CONCEICAO
Data cirurgia: 31/07/2019
Medico..: LUCIANO JOSE MICHIELETO
Convenio: SUS
ISENCAO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 1/99 COM ALTERACAO CONVENIO 133/19
ATE 31/10/2020.
HOSP 234
VL A-257.441

RESERVADO AO FISCO

CONTROLE DE MERC

[illegible] / / /

[illegible] / / /

P. D. 08 / 08 / 19

[illegible] / / /

[illegible] / / /

DIRETORIA / / /

RECEBEMOS DE L.G.COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/11/2019 VALOR TOTAL: R$ 39,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.380.663
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L.G.COMERCIAL LTDA EPP
BONFIM PAULISTA (RIBEIRAO PRETO), 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.380.663
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 1102 1035 3500 0113 5500 1000 3806 6310 3806 6344

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135190815625704 - 01/11/2019 16:06:23**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		**02.103.535/0001-13**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			**55.110.753/0001-41**	**01/11/2019**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	**CENTRO**		**14180-000**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PONTAL	**SP**	**1639531716**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**31/12/2019**
Valor	**R$ 39,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**39,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**39,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	**(0) Emitente**				**02.103.535/0001-13**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SETE DE SETEMBRO, 408	**BONFIM PAULISTA**	**SP**	**582450269111**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.32015E	FIO DE KIRSCHNER 1.5X300 E TISS: 70246718 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 23037 Nota de remessa: 368.511 emitida em 19/09/19	90211020	040	5102	PC	1,0000	13,0000	13,00	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.32020E	FIO DE KIRSCHNER 2.0X300 E TISS: 70268649 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 22631 Lote: (1) 23709 Nota de remessa: 356.210 emitida em 02/08/19 Nota de remessa: 368.511 emitida em 19/09/19	90211020	040	5102	PC	2,0000	13,0000	26,00	0, 00	0, 00		0, 00	

CONVENIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 39,00

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO
C. P. D.
ADMINISTRAÇÃO
DIRETORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:368511 emit:02.103.535/0001-13 em 09/2019 [3519 0902 1035 3500 0113 5500 1000 3685 1117 0017 0930]
NFe Ref.: série:1 número:356210 emit:02.103.535/0001-13 em 08/2019 [3519 0802 1035 3500 0113 5500 1000 3562 1010 7124 2010].
Inf. Contribuinte: Paciente: LIONEL HENRIQUE CARDOZO LIMA
Data cirurgia: 23/10/2019
Medico..: LUCIANO JOSE MICHIELETO
Convenio: SUS
ISENCAO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 1/99 COM ALTERACAO CONVENIO 133/19
ATE 31/10/2020 E CONVENIO 126/10
HOSP 234
VL A-272.996

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L.G.COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/11/2019 VALOR TOTAL: R$ 13,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.380.662
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L.G.COMERCIAL LTDA EPP
BONFIM PAULISTA (RIBEIRAO PRETO), 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.380.662
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 1102 1035 3500 0113 5500 1000 3806 6210 3806 6266
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135190815623602 - 01/11/2019 16:05:56**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		**02.103.535/0001-13**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	**55.110.753/0001-41**	**01/11/2019**

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

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PONTAL	**SP**	**1639531716**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**31/12/2019**
Valor	**R$ 13,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	**(0) Emitente**				**02.103.535/0001-13**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SETE DE SETEMBRO, 408	**BONFIM PAULISTA**	**SP**	**582450269111**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.32015E	FIO DE KIRSCHNER 1.5X300 E TISS: 70246718 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 23037 Nota de remessa: 368.628 emitida em 19/09/19	90211020	040	5102	PC	1,0000	13,0000	13,00	0, 00	0, 00		0, 00	

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO
C. P. D. 05/11/19 Eduardo
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
DIRETORIA

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 13,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.: série:1 numero:368628 emit:02.103.535/0001-13 em 09/2019 [3519 0902 1035 3500 0113 5500 1000 3686 2817 0039 3215].
Inf. Contribuinte: Paciente: MARIO CESAR MONTEIRO
Data cirurgia: 07/10/2019
Medico..: LUCIANO JOSE MICHIELETO
Convenio: SUS
ISENCAO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 1/99 COM ALTERACAO CONVENIO 133/19
ATE 31/10/2020 E CONVENIO 126/10
HOSP 234
VL A-271.273

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L.G.COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/10/2019 VALOR TOTAL: R$ 13,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.375.488
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L.G.COMERCIAL LTDA EPP
BONFIM PAULISTA (RIBEIRAO PRETO), 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.375.488
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 1002 1035 3500 0113 5500 1000 3754 8815 6323 2042
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135190763102187 - 15/10/2019 14:48:18**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		**02.103.535/0001-13**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	**55.110.753/0001-41**	**15/10/2019**

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

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PONTAL	**SP**	**1639531716**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	16/12/2019
Valor	R$ 13,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	**(0) Emitente**				**02.103.535/0001-13**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SETE DE SETEMBRO, 408	**BONFIM PAULISTA**	**SP**	**582450269111**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.32020E	FIO DE KIRSCHNER 2.0X300 E TISS: 70268649 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 15881 Nota de remessa: 317.507 emitida em 28/02/19	90211020	040	5102	PC	1,0000	13,0000	13,00	0, 00	0, 00		0, 00	

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA ___/___/___
ALMOXARIFADO ___/___/___
C. P. D. 02/11/19 Eduardo
ADMINISTRAÇÃO ___/___/___
AP Nº ___ ___/___/___
DIRETORIA ___/___/___

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 13,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFe Ref.: série:1 número:317507 emit:02.103.535/0001-13 em 02/2019 [3519 0202 1035 3500 0113 5500 1000 3175 0718 8901 9634]. Inf. Contribuinte: Paciente: MARIA ALMEIDA SILVA JESUS Data cirurgia: 09/10/2019 Medico..: LUCIANO JOSE MICHIELETO Convenio: SUS ISENCAO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 1/99 COM ALTERACAO CONVENIO 133/19 ATE 31/10/2020. HOSP 234 VL A-269.818	

OK

RECEBEMOS DE L.G.COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/09/2019 VALOR TOTAL: R$ 39,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.371.265
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L.G.COMERCIAL LTDA EPP
BONFIM PAULISTA (RIBEIRAO PRETO), 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.371.265
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0902 1035 3500 0113 5500 1000 3712 6511 1379 5042

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135190719117246 - 30/09/2019 16:33:40**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		**02.103.535/0001-13**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	**55.110.753/0001-41**	**30/09/2019**

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

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PONTAL	**SP**	**1639531716**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**29/11/2019**
Valor	**R$ 39,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**39,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**39,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	**(0) Emitente**				**02.103.535/0001-13**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SETE DE SETEMBRO, 408	**BONFIM PAULISTA**	**SP**	**582450269111**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.32015E	FIO DE KIRSCHNER 1.5X300 E TISS: 70246718 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 188030[illegible] Nota de remessa: 332.623 emitida em [illegible] Nota de remessa: 348.530 emitida em 04/07/19 Nota de remessa: 351484 emitida em [illegible]/07/19	90211020	040	5102	PC	3,0000	13,0000	39,00	0, 00	0, 00		0, 00	

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 39,00

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO
C. P. D. 07.10.19
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
DIRETORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:332623 emit:02.103.535/0001-13 em 05/2019 [3519 0502 1035 3500 0113 5500 1000 3326 2310 9978 6905]
NFe Ref.: série:1 número:348530 emit:02.103.535/0001-13 em 07/2019 [3519 0702 1035 3500 0113 5500 1000 3485 3011 3941 2080]
NFe Ref.: série:1 número:351484 emit:02.103.535/0001-13 em 07/2019 [3519 0702 1035 3500 0113 5500 1000 3514 8415 9752 2890].
Inf. Contribuinte: Paciente: DANIEL BIGNARDI DOS SANTOS
Data cirurgia: 23/09/2019
Medico..: RICARDO MANUEL ESTEVES,DR.
Convenio: SUS
ISENCAO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 1/99 COM ALTERACAO CONVENIO 133/19
ATE 31/10/2020.
HOSP 234
VL A-266.792

RESERVADO AO FISCO

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8404 / 00000001589-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CORTICAL COM E PROD CIRURGICO LTDA
CPF/CNPJ:	69.069.904/0001-70
Valor:	R$ 3.545,01
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 746853 748704 757105 766246 769758 781555

Data / Hora da operação:	12/12/2019 11:13:58

Código da operação: 00149294

Chave de segurança: 1WH81R6N0J6RT318

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

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 24/10/2019 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 837,14

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.781.555 Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.781.555
SÉRIE 003
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 1069 0699 0400 0170 5500 3000 7815 5518 2806 4759

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons	**135190791727053 24/10/2019 18:10:08**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	24/10/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	24/10/2019

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16)3953-1716		15:02:00

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF	ENDEREÇO
55.110.753/0001-41	ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 - CENTRO - PONTAL - SP

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 837,14

FATURA

DADOS DA FATURA

Número : 781555
Valor Original : R$ 837,14
Valor Desconto : R$ 0,00
ValorLíquido : R$ 837,14

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 10/12/2019
Valor : R$ 837,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.053,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	216,72	0,00	0,00	837,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4317	FIXADOR EXTERNO COLLES 180 REF:F02 1 365 Valor aproximado dos tributos R$124,69 Fonte:IBPT.LOTE: 082334, Reg. ANVISA: 80083650031, - Nome do Fabricante: LUIZ GUILHERME SARTORI E CIA L - CNPJ: 04.861.623/0001-00 TUSS: 71472754 | 0702030414	90211099	040	5114	UN	1,00	561,66	0,00	561,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26861	PINO DE SCHANZ RXD 2.5X100 REF:AF35 3 440 LOTE: 084322, Reg. ANVISA: 80083650026, - Nome do Fabricante: LUIZ GUILHERME SARTORI E CIA L - CNPJ: 04.861.623/0001-00 |	90211020	040	5114	UN	3,00	28,45	85,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
69285910	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.:(3519 1069 0699 0400 0170 5500 3000 7815 5119 7699 7630)
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: VIVIANE PAULA VIDAL, DATA DA CIRURGIA: 22/10/2019, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO - 150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, (001) ISENCAO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 1/99 COM ALTERACAO CONVENIO 49/17 ATE 31/10/2020 (002) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04 -RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOLUCAO DE CONSULTA SRFB 03/2012 NF Ref: 35191069069904000170550030007815511976997630 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$185,85 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/10/2019 18:10:12

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.781.555
SÉRIE 003
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519 1069 0699 0400 0170 5500 3000 7815 5518 2806 4759

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190791727053 24/10/2019 18:10:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
26862	PINO DE SCHANZ RXD 3.0X100 REF:AF35 3 450 LOTE: 084330, Reg. ANVISA: 80083650026, - Nome do Fabricante: LUIZ GUILHERME SARTORI E CIA L - CNPJ: 04.861.623/0001-00 |	90211020	040	5114	UN	3,00	28,45	85,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1560	PARAF CORTICAL 3.5X16 REF:10416 LOTE: 336217, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO O - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70462160 / 70470332 |	90211020	040	5114	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1560	PARAF CORTICAL 3.5X16 REF:10416 LOTE: 371917, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO O - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70462160 / 70470332 |	90211020	040	5114	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1560	PARAF CORTICAL 3.5X16 REF:10416 LOTE: 8491, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO O - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70462160 / 70470332 |	90211020	040	5114	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
976	PL EM T 3.5 4X4F HEX REF:16844 Valor aproximado dos tributos R$61,16 Fonte:IBPT.LOTE: 329701S112, Reg. ANVISA: 10209780035, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO O - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70625883 / 70625972| 0702030996	90211020	040	5114	UN	1,00	275,48	0,00	275,48	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 TOTAL DO ISSQN
69285910	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.:(3519 1069 0699 0400 0170 5500 3000 7815 5119 7699 7630)
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: VIVIANE PAULA VIDAL, DATA DA CIRURGIA: 22/10/2019, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO - 150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, (001) ISENCAO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 1/99 COM ALTERACAO CONVENIO 49/17 ATE 31/10/2020 (002) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04 -RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOLUCAO DE CONSULTA SRFB 03/2012 NF Ref: 35191069069904000170550030007815511976997630 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$185,85 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/10/2019 18:10:12

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 26/09/2019 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 18,06

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.769.758 Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.769.758
SÉRIE 003
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0969 0699 0400 0170 5500 3000 7697 5816 7985 5921

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135190708411853 26/09/2019 11:16:20**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	26/09/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	26/09/2019

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16)3953-1716		11:20:00

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF	ENDEREÇO
55.110.753/0001-41	ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 - CENTRO - PONTAL - SP

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 18,06

FATURA

DADOS DA FATURA

Número : 769758
Valor Original : R$ 18,06
Valor Desconto : R$ 0,00
ValorLíquido : R$ 18,06

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 10/11/2019
Valor : R$ 18,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	18,06

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	18,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1652	PARAF CORTICAL 4.5X64 REF:10264 Valor aproximado dos tributos R$4,01 Fonte:IBPT.LOTE: 844712, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO O - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70470677 | - 0702030708	90211020	040	5102	UN	1,00	18,06	0,00	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO
07 10 19
DIRETORIA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
69285910	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: DANIEL BIGNARDI DOS SANTOS, DATA DA CIRURGIA: 23/09/2019, MEDICO: *DR. RICARDO MANUEL E. Y FLOREZ-80, CRM: 95762, CONVENIO: SUS, (001) ISENCAO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 1/99 COM ALTERACAO CONVENIO 49/17 ATE 31/10/2020 (002) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04 -RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOLUCAO DE CONSULTA SRFB 03/2012 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$4,01 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/09/2019 11:16:23

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 8472

CONTA CORRENTE: 5222-3

OP:003

VALOR PAGO: R$_____

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 18/09/2019 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 332,21

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.766.246 Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.766.246
SÉRIE 003
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0969 0699 0400 0170 5500 3000 7662 4611 1163 3558

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons	**135190686228249 18/09/2019 15:58:48**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	18/09/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	18/09/2019

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16)3953-1716		16:01:00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF	ENDEREÇO
55.110.753/0001-41	ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 - CENTRO - PONTAL - SP

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 332,21

FATURA

DADOS DA FATURA

Número : 766246
Valor Original : R$ 332,21
Valor Desconto : R$ 0,00
ValorLíquido : R$ 332,21

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 10/11/2019
Valor : R$ 332,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	470,27

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	138,06	0,00	0,00	332,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1560	PARAF CORTICAL 3.5X16 REF:10416 LOTE: 2885901S229, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO O - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70462160 / 70470332	90211020	040	5114	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO
C. F. D.
ADMINISTRATIVO
DIRETORIA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
69285910	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.:(3519 0969 0699 0400 0170 5500 3000 7662 4611 1163 3558)
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: SEBASTIAO ALVES FARIAS, DATA DA CIRURGIA: 16/09/2019, MEDICO: *DR. RICARDO MANUEL E. Y FLOREZ-80, CRM: 95762, CONVENIO: SUS, (001)ISENCAO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 1/99 COM ALTERACAO CONVENIO 49/17 ATE 30/09/2019 (002) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04 E ART.LEI 12058/09-ART.42 E SOLUCAO DE CONSULTA SRFB 03/2012 NF Ref: 35190969069904000170550030007662461103487210 8 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$73,75 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/09/2019 15:58:52

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.b

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 5222-0
OP:003
VALOR PAGO: R$ _____

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300 Fone: (16)2102-4811 WWW.CORTICAL.COM.BR	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.766.246** **SÉRIE 003** **FOLHA 2/2**	CHAVE DE ACESSO **3519 0969 0699 0400 0170 5500 3000 7662 4611 1163 3558** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons	**135190686228249 18/09/2019 15:58:48**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
582340199114		69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1560	PARAF CORTICAL 3.5X16 REF:10416 LOTE: 17993, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO O - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70462160 / 70470332	90211020	040	5114	UN	4,00	15,34	61,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1568	PARAF CORTICAL 3.5X18 REF:10418 LOTE: 18021, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO O - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470340 / 70470480	90211020	040	5114	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1575	PARAF CORTICAL 3.5X20 REF:10420 LOTE: 1229003V139, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO O - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470359 / 70470499	90211020	040	5114	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5203	PL 1/3 TUBO 3.5X06F REF:19406 Valor aproximado dos tributos R$32,94 Fonte:IBPT.LOTE: 6303, Reg. ANVISA: 10209780037, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO O - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70587221 / 70587051| - 0702030830	90211020	040	5114	UN	1,00	148,40	0,00	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5195	PL RETA A/C 3.5X05F REF:18805 Valor aproximado dos tributos R$40,81 Fonte:IBPT.LOTE: 829016, Reg. ANVISA: 10209780037, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO O - CNPJ: 58.619.131/0001-31 | - 0702030899	90211020	040	5114	UN	1,00	183,81	0,00	183,81	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 TOTAL DO ISSQN
69285910	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFe Ref.:(3519 0969 0699 0400 0170 5500 3000 7662 4210 3487 2108) HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: SEBASTIAO ALVES FARIAS, DATA DA CIRURGIA: 16/09/2019, MEDICO: *DR. RICARDO MANUEL E. Y FLOREZ-80, CRM: 95762, CONVENIO: SUS, (001) ISENCAO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 1/99 COM ALTERACAO CONVENIO 49/17 ATE 30/09/2019 (002) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04 -RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOLUCAO DE CONSULTA SRFB 03/2012 NF Ref: 35190969069904000170550030007662421034872108 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$73,75 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/09/2019 15:58:52

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 28/08/2019 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 780,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.757.105 Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.757.105
SÉRIE 003
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0869 0699 0400 0170 5500 3000 7571 0514 6944 1664

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135190627183139 28/08/2019 16:50:03**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	28/08/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	28/08/2019

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16)3953-1716		16:53:00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF	ENDEREÇO
55.110.753/0001-41	ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 - CENTRO - PONTAL - SP

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 780,00

FATURA

DADOS DA FATURA

Número : 757105
Valor Original : R$ 780,00
Valor Desconto : R$ 0,00
ValorLíquido : R$ 780,00

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 10/10/2019
Valor : R$ 780,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	893,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	113,80	0,00	0,00	780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
11212	PINO DE SCHANZ ESTERIL 1.5X50MM REF:2335 LOTE: V112711125, Reg. ANVISA: 80046530010, - Nome do Fabricante: IMPLANTEC MAT. MEDICOS E HOSPI - CNPJ: 67.577.361/0001-76 |	90211020	040	5102	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1900	FIXADOR FALANGE METACARPO REF:1011 Valor aproximado dos tributos R$173,16 Fonte:IBPT.LOTE: V9086012, Reg. ANVISA: 80046530021, - Nome do Fabricante: IMPLANTEC MAT. MEDICOS E HOSPI - CNPJ: 67.577.361/0001-76 | - 0702030600	90211020	040	5102	UN	1,00	780,00	0,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
69285910	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: CELSO PEDRO DE SOUZA, DATA DA CIRURGIA: 22/08/2019, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO - 150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, (001) ISENCAO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 1/99 COM ALTERACAO CONVENIO 49/17 ATE 30/09/2019 (002) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04 -RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOLUCAO DE CONSULTA SRFB 03/2012 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$173,16 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/08/2019 16:50:05

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 07/08/2019 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 1.277,70

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.748.704 Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.748.704
SÉRIE 003
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0869 0699 0400 0170 5500 3000 7487 0411 7719 5686

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons	**135190569478048 07/08/2019 18:13:53**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	07/08/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	07/08/2019

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16)3953-1716		18:17:00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 1.277,70

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF	ENDEREÇO
55.110.753/0001-41	ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 - CENTRO - PONTAL - SP

FATURA

DADOS DA FATURA

Número	748704
Valor Original	R$ 1.277,70
Valor Desconto	R$ 0,00
ValorLíquido	R$ 1.277,70

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	10/10/2019
Valor	R$ 1.277,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.681,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	404,00	0,00	0,00	1.277,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
16089	PINO DE SCHANZ 4.5X150MM REF:924515 Valor aproximado dos tributos R$12,63 Fonte:IBPT.LOTE: 0206/19, Reg. ANVISA: 80057410026, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 | - 0702030805	90211020	040	5114	UN	2,00	28,45	0,00	56,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16091	PINO DE SCHANZ 5.0X200MM REF:925020 Valor aproximado dos tributos R$12,63 Fonte:IBPT.LOTE: 3869/17, Reg. ANVISA: 80057410026, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 | - 0702030805	90211020	040	5114	UN	2,00	28,45	0,00	56,90	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 TOTAL DO ISSQN
69285910	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.:(3519 0869 0699 0400 0170 5500 3000 7487 0319 2531 2310)
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: JULIANO ELIAS DA SILVA, DATA DA CIRURGIA: 04/08/2019, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO - 150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, (001) ISENCAO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 1/99 COM ALTERACAO CONVENIO 49/17 ATE 30/09/2019 (002) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04 -RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOLUCAO DE CONSULTA SRFB 03/2012 NF Ref: 35190869069904000170550030007487031925312310 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$283,65 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/08/2019 18:13:55

CONVÊNIO MUNICIPAL 011/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-0
OP:003
VALOR PAGO: R$ _____

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.748.704
SÉRIE 003
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0869 0699 0400 0170 5500 3000 7487 0411 7719 5686

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190569478048 07/08/2019 18:13:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
582340199114		69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
25847	HASTE RETA 12X200 TIBIA REF:AG-725-12-200/AG-751-0-200 Valor aproximado dos tributos R$258,39 Fonte:IBPT.LOTE: 1811-049, Reg. ANVISA: 10174110048, - Nome do Fabricante: TRAUTEC EQUIPAMENTOS CIRURGICO - CNPJ: 54.885.546/0001-04 | - 0702030384	90211020	040	5114	UN	1,00	1.163,90	0,00	1.163,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25849	HASTE RETA 12X300 TIBIA RF:AG-725-12-300/G7510300 LOTE: 1811-003, Reg. ANVISA: 10174110048, - Nome do Fabricante: TRAUTEC EQUIPAMENTOS CIRURGICO - CNPJ: 54.885.546/0001-04 |	90211020	040	5114	UN	1,00	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25849	HASTE RETA 12X300 TIBIA RF:AG-725-12-300/G7510300 LOTE: 1901-032, Reg. ANVISA: 10174110048, - Nome do Fabricante: TRAUTEC EQUIPAMENTOS CIRURGICO - CNPJ: 54.885.546/0001-04 |	90211020	040	5114	UN	1,00	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25852	PLATAF DUPLA PREFIXA HASTE 12 REF:AG-750-1-12 LOTE: 1902-012, Reg. ANVISA: 10174110048, - Nome do Fabricante: TRAUTEC EQUIPAMENTOS CIRURGICO - CNPJ: 54.885.546/0001-04 |	90211020	040	5114	UN	2,00	72,00	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25853	PLATAF UNA FIX HASTE 12P 5.0 REF:AG-750-0-12 LOTE: 1612-0028, Reg. ANVISA: 10174110048, - Nome do Fabricante: TRAUTEC EQUIPAMENTOS CIRURGICO - CNPJ: 54.885.546/0001-04 |	90211020	040	5114	UN	2,00	45,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25853	PLATAF UNA FIX HASTE 12P 5.0 REF:AG-750-0-12 LOTE: 1812-006, Reg. ANVISA: 10174110048, - Nome do Fabricante: TRAUTEC EQUIPAMENTOS CIRURGICO - CNPJ: 54.885.546/0001-04 |	90211020	040	5114	UN	1,00	45,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25853	PLATAF UNA FIX HASTE 12P 5.0 REF:AG-750-0-12 LOTE: 1811-024, Reg. ANVISA: 10174110048, - Nome do Fabricante: TRAUTEC EQUIPAMENTOS CIRURGICO - CNPJ: 54.885.546/0001-04 |	90211020	040	5114	UN	1,00	45,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
69285910	0	0	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.:(3519 0869 0699 0400 0170 5500 3000 7487 0319 2531 2310)
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: JULIANO ELIAS DA SILVA, DATA DA CIRURGIA: 04/08/2019, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO - 150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, (001) ISENCAO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 1/99 COM ALTERACAO CONVENIO 49/17 ATE 30/09/2019 (002) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04 -RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOLUCAO DE CONSULTA SRFB 03/2012 NF Ref: 35190869069904000170550030007487031925312310 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$283,65 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/08/2019 18:13:55

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 02/08/2019 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 299,90

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.746.853 Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.746.853
SÉRIE 003
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0869 0699 0400 0170 5500 3000 7468 5313 7293 2768

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135190560369784 05/08/2019 10:50:47**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	02/08/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14148-000	02/08/2019

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16)3953-1716		11:59:00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF	ENDEREÇO
55.110.753/0001-41	ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 - CENTRO - PONTAL - SP

AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3

FATURA

Número : 746853
Valor Original : R$ 299,90
Valor Desconto : R$ 0,00
ValorLíquido : R$ 299,90

OP:003
VALOR PAGO: R$ 299,90

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 10/10/2019
Valor : R$ 299,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	388,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	89,07	0,00	0,00	299,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1598	PARAF CORTICAL 3.5X28 REF:10428 LOTE: 11796, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO O - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470391 / 70470537	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
69285910	0	0	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: TAINARA LOPES DA SILVA, DATA DA CIRURGIA: 29/07/2019, MEDICO: *DR. RICARDO MANUEL E. Y FLOREZ-80, CRM: 95762, CONVENIO: SUS, (001) ISENCAO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 1/99 COM ALTERACAO CONVENIO 49/17 ATE 30/09/2019 (002) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04 -RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOLUCAO DE CONSULTA SRFB 03/2012 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$66,58 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/08/2019 11:46:48

Projeto ACBr - www.projetoacbr.cor

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.746.853
SÉRIE 003
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0869 0699 0400 0170 5500 3000 7468 5313 7293 2768

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190560369784 05/08/2019 10:50:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1606	PARAF CORTICAL 3.5X36 REF:10436 LOTE: 18041, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO O - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470430 / 70470570	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5208	PL RECONSTRUCAO RETA 3.5X06F HEX REF:274061 Valor aproximado dos tributos R$66,58 Fonte:IBPT.LOTE: 349813, Reg. ANVISA: 10209780036, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO O - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70651620 - 0702030929	90211020	040	5102	UN	1,00	299,90	0,00	299,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1595	PARAF CORTICAL 3.5X26 REF:10426 LOTE: 477713, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO O - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470383 / 70470529	90211020	040	5102	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5193	PARAF ESPONJOSO 4.0X50 ROSCA TOTAL REF:11550 LOTE: 756716, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO O - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70522332	90211020	040	5102	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
69285910	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: TAINARA LOPES DA SILVA, DATA DA CIRURGIA: 29/07/2019, MEDICO: *DR. RICARDO MANUEL E. Y FLOREZ-80, CRM: 95762, CONVENIO: SUS, (001) ISENCAO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 1/99 COM ALTERACAO CONVENIO 49/17 ATE 30/09/2019 (002) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04 -RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOLUCAO DE CONSULTA SRFB 03/2012 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$66,58 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/08/2019 11:46:48

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000056573-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	OLIVEIRA E LOPES SICHIERI PADARIA LTDA
CPF/CNPJ:	05.635.083/0001-09
Valor:	R$ 1.715,40
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 116

Data / Hora da operação:	12/12/2019 10:58:23

Código da operação:	00145235
Chave de segurança:	SJVG60CRA99TKP3L

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

RECEBEMOS DE OLIVEIRA E LOPES SICCHIERI PADARIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 1.715,40	NF-e Nº: 000.000.116 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		

OLIVEIRA E LOPES SICCHIERI PADARIA LTDA RUA PADRE BERNADINO POST, 41 SALA 02 MANOEL FERNANDES Pontal SP TEL/FAX: 1639532171 CEP: 14180000	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.000.116 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3519 1005 6350 8300 0109 5500 1000 0001 1610 8389 3171 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	135190807569376 - 30/10/2019 15:50:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
550043506115		05.635.083/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	30/10/2019
ENDEREÇO: ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO		CEP: 14180-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 30/10/2019
MUNICÍPIO: Pontal	FONE/FAX: (00) 00000-0000	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA: 15:49:23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.715,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	230,71	1.715,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
06	pao frances mini 2	19059090	0 400	5102	KG	97,0000	9,9000000000	960,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129,16
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	39,0000	9,9000000000	386,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,93
46	pao hot dog 2	19059090	0 400	5102	KG	30,0000	9,9000000000	297,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,94
28	pao queijo	19059090	0 400	5102	KG	2,0000	20,000000000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,38
63	farinha de rosca	19059090	0 400	5102	KG	4,0000	8,0000000000	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,30

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R$ 1.715,40

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENCIMENTO 01/12/2019	

Darci F. Silva
CRN3 - 401436
Sup. Adm. SND

Sucoo3
३२४
~~030831-5~~
G1 G2
056573-3

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0031 / 00000004512-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	J FARIA DISTRIBUIDORA DE PROD DE HIG
CPF/CNPJ:	38.935.094/0001-63
Valor:	R$ 2.670,60
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 209183

Data / Hora da operação:	12/12/2019 08:51:57

Código da operação: 00114972

Chave de segurança: 9E16GF3P4HJ5M2R3

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA EMISSÃO	VALOR TOTAL DA NOTA	NF-e
		11/09/2019	2.670,60	Nº 209183 SÉRIE 1

J. FARIA
PRODUTOS DE HIGIENE PROFISSIONAL

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

[X] 1 - SAÍDA [ ] 2 - ENTRADA

Nº **209183**

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 0938 9350 9400 0163 5500 1000 2091 8311 0005 3329

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135190666016948 - 11/09/2019 15:37:49

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM. STA. CASA MIS. DE PONTAL	55.110.753/0001-41	11/09/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS N. 753 SN	CENTRO	14180000	12/09/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
PONTAL	(16) 3953-1716	SP		

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	09/10/2019	2.670,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC.ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V.TOTAL PRODUTOS
1.672,60	301,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,37	2.670,60
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**V.APROX. TRIB**	**VALOR DA COFINS**	**V.TOTAL NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	754,41	80,12	2.670,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME			210,200	185,000

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	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
3254	LEUCOTEX ADL BB 55 KG	29159060	000	5102	BO	1,0000	1.070,0000	1.070,00	1.070,00	192,60	0,00	18,00	0,00
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	1,0000	998,0000	998,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 2670,60

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA ___/___/___
ALMOXARIFADO 13/09/2019
C. P. D. ___/___/___
ADMINISTRAÇÃO ___/___/___
AP Nº ___ ___/___/___
DIRETORIA ___/___/___

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido Venda: 010005332, VND: GETULIO DONIZETI, Valor Aprox. Tributos Fonte: IBPT. PEDIDO DE COMPRA: 830, Codigo Cliente: 00003145.

RESERVADO AO FISCO

CAIXA

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:	00190.00009 02730.755002 00008.214173 1 80800000225000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATIC . EI
Nome/Razão Social:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATIC . EI
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATIC . EI
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	21/11/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	12/12/2019
Valor Nominal do Boleto:	2.250,00
Juros (R$):	94,50
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.344,50
Valor Pago (R$):	2.344,50
Identificação do Pagamento:	NF 18757

Data/hora da operação: 12/12/2019 11:08:54

Código da operação: 046224378

Chave de segurança: 68YVZ48T0820QEA7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

26

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

Nº 0018757 - S 1 - FL 1/1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA ST		940
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL ST	CNPJ
260159017113		07.999.815/0001-75

Chave de acesso da NFe para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3519 1007 9998 1500 0175 5500 1000 0187 5716 3063 6439

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190789461793 - 24/10/2019 09:28:27-

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)			55.110.753/0001-41	24/10/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753		CENTRO	14180-000	24/10/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pontal	1639531719	SP		09:28:15

FATURA

001 21/11/2019 R$ 2.250,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.250,00

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	2.250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
001846	TONER A HP CB435A -	84439933	0500	5405	UN	3,00	70,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001094	TONER A BROTHER 1060 -	84439933	0500	5405	UN	3,00	80,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001848	TONER A HP CC364A -	84439929	0500	5405	UN	4,00	350,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000697	TONER A SAMSUNG 5637 (D205) -	84439933	0500	5405	UN	2,00	200,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA ___/___/___
ALMOXARIFADO 24/10/19 Eduardo
C. P. D. 24/10/19 Eduardo
ADMINISTRAÇÃO ___/___/___
AP Nº ___ ___/___/___
DIRETORIA ___/___/___

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 2.344,50

CÁLCULO DO ISSQN

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

CÁLCULO DO DIFAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/06 ESTE DOCUMENTO NAO TRANSFERE CREDITO DE ICMS-COMUNICADO CAT-9/99
ICMS REC.P/SUBS.TRIB DLC 53.625/2008
VENDEDOR.: 0008 TRIB APROX R$ 211,84 Federal e 270,00 Estadual - Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP

RESERVADO AO FISCO

www.fwi.com.br

RECEBEMOS DE TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI EPP, OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/10/2019 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) VALOR TOTAL: 2.250,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 0018757 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CAIXA

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:	00190.00009 03100.050008 00002.184174 1 80840000098632
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA . ME
Nome/Razão Social:	R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA . ME
CPF/CNPJ:	18.209.156/0001-42
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA . ME
CPF/CNPJ:	18.209.156/0001-42
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	25/11/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	12/12/2019
Valor Nominal do Boleto:	986,32
Juros (R$):	58,65
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	44,38
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.089,35
Valor Pago (R$):	1.089,35
Identificação do Pagamento:	NF 5720

Data/hora da operação: 12/12/2019 09:00:55

Código da operação: 046080145

Chave de segurança: E2EP0WUME8MRP4S0

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 R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA MECNPJ: 18.209.156/0001.42 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 05/11/2019 DEST/REM: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL VALOR TOTAL: 986,32

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000005.720 SÉRIE 001

HigiRib

R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME
R JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA, 0178
RES. E COM. PALMARES 14.092.540
RIBEIRAO PRETO 108 SP
(16) 3285.0150 contato@higirib.com.br

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
0-Entrada 1-Saída 1
Nº 000005.720 Série 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autencidade no portal nacional da NF-e WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
35-19.11-18.209.156/0001-42-55-001-000.005.720-100.002.810-1

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Vendas 964
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135190822684468 05/11/2019 11:06:43h

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
582974310112		18.209.156/0001.42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	Código Cliente	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL	000187	55.110.753/0001.41	05/11/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14.180.000	05/11/2019

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSC. ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16) 3953.1719	ISENTO	12:06h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000005720	25/11/2019	986,32						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO 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	986,32
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	986,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0012	TEXSPAR CL 50LTS	38089429	0.102	5.102	BO	1,0000	986,3200	0,00	986,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 1089,35

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cond.Pgto.: 21 D BCO.: 007 - BANCO DO BRASIL S/A // I- ME/EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL * II- NAO GERA CREDITO FISCAL DE IPI/ICMS CONF LEI 123/2006 // PREZADO CLIENTE, A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL, EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO FINANCEIRO PELO TELEFONE (16) 3285-0150 // Vlr. Total Trib. R$ 41,42 (4,20%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO. - 0012

RESERVADO AO FISCO
CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO 06.11.19
C. P. D.
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
DIRETORIA

Pedido	Vendedor	Pedido compra
2.336	1	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 05/11/2019 AS 12:06:43h

Versão 03.02.00 NF-e 4.0 Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0987 / 00000050131-X
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TIAGO PASCUTI MARTINS EPP
CPF/CNPJ:	07.778.698/0001-10
Valor:	R$ 2.153,16
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 32648

Data / Hora da operação:	12/12/2019 08:43:17

Código da operação: 00113311

Chave de segurança: GZTG2R5YSNLSF0VA

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000032648 SÉRIE 1

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. 000032648
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 1107 7786 9800 0110 5500 1000 0326 4811 1162 4418

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ TERC OP.SUBST TRIB CONT SUBSTITUIDO	135190841051332 11/11/2019 16:25:03

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	11/11/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	11/11/2019

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PONTAL	1639531716	SP		16:24:41

FATURA

001 09/12/2019 2.153,16								

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
				2.153,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					2.153,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TIAGO PASCUTI MARTINS EPP	0-REMETENTE				07.778.698/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R HUMBERTO ORTOLAN,1290	SERTAOZINHO	SP	664142752117

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
165				0,000	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
1404	PAPEL HIG. OTIMO FOLHA SIMPLES C/ 64 ROLOS	48181000	0500	5405	FR	7,0000	25,9000	181,30	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
7	PAPEL TOALHA NATURAL C/ 1.000 FLS	48182000	0500	5405	PCT	80,0000	5,4900	439,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
841	RODO DE ESPUMA TOTALCLEAN	96039000	0400	5102	UN	6,0000	4,0000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
696	CABO DE MADEIRA	44170090	0400	5102	UN	6,0000	1,5000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
550	SABAO EM PO INVICTO 1 KG	34022000	0400	5102	UN	6,0000	5,9000	35,40	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1288	DISCO VERDE 350 MM (BETTANIN)	68053090	0400	5102	UN	4,0000	14,4900	57,96	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1106	SABAO EM PEDRA MINUANO C/ 5 UND	34011900	0400	5102	PCT	5,0000	6,2000	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1420	SOFT ONE ERVA DOCE 5 LITROS	34012090	0500	5405	GL	12,0000	21,0000	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$ 444,55 Federal, 0% Estadual
Protocolo: 135190841051332
Fatura: 1) 09/12/2019 2.153,16 - PEDIDO DE PAGAMENTO APÓS 14 DIAS DA DATA DO BANCARIO
BANCO BRASIL FAVORECIDO: TIAGO PASCUTI MARTINS EPP AGENCIA: 0987-3 CONTA CORRENTE: 50.131-X Assim que efetuar o deposito me passe o comprovante de pagamento, por favor.

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 2153,16

CONTROLE DE MERCADORIA

RESERVADO AO FISCO

PORTARIA ___ / ___ / ___
ALMOXARIFADO 18/11/19 Silvio
C. P. D. ___ / ___ / ___
ADMINISTRAÇÃO ___ / ___ / ___
AP Nº ___ / ___ / ___
DIRETORIA ___ / ___ / ___

powered by TOTVS

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-SAÍDA [1]

N. 000032648
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 1107 7786 9800 0110 5500 1000 0326 4811 1162 4418

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ.TERC.OP.SUBST.TRIB.CONT.SUBSTITUIDO	135190841051332 11/11/2019 16:25:03

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
460	SACO ALVEJADO PADRAO 38 X58 CM B	63071000	0400	5102	UN	10,0000	1,9000	19,00	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 ELFEN 5 LITROS	34013000	0400	5102	GL	5,0000	40,9000	204,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1265	COPO PLASTICO TRANSP. C OPOSUL 180ML C/2500 UND	39241000	0500	5405	CX	8,0000	60,0000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1517	COPO PLASTICO TRANSPARE NTE COPOSUL 50ML C/ 500 0 UND	39241000	0500	5405	CX	2,0000	62,9000	125,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CAIXA

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:	75691.32140 01417.621909 00035.350016 2 81000000067300
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:	11/12/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	12/12/2019
Valor Nominal do Boleto:	673,00
Juros (R$):	1,12
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	33,65
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	707,77
Valor Pago (R$):	707,77
Identificação do Pagamento:	NF 1203

Data/hora da operação: 12/12/2019 09:00:31

Código da operação: 046079746

Chave de segurança: 64NJMT894FCVXC59

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 SS CLEAN SERV. E PROD. DE LIMPEZA E HIGIENE LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 13/11/2019 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL Valor Total: 673,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.203
Série 001

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

S.S. Clean

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.001.203
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 1126 8995 3000 0107 5500 1000 0012 0312 6222 0210

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	**135190848633404 13/11/2019 14:49:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
664199407117		26.899.530/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL			55.110.753/0001-41	13/11/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	13/11/2019
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16)3953-1716		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1203 - Valor Original: R$ 673,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 673,00

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 11/12/2019
Valor : R$ 673,00

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	673,00

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	673,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	9 - SEM FRETE				26.899.530/0001-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. ANTONIO PASCHOAL, 522	SERTAOZINHO	SP	664.199.407.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
944	SACO DE LIXO 100 L BRANCO C/ SIMBOLOGIA INFECTANTE	39232910	0102	5102	UN	10,00	66,10	0,00	661,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1188	LIMPA ALUMINIO 500 ML	[illegible]	0102	5102	UN	8,00	1,50	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 707,77

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
pedido de compra n°971 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/11/2019 15:49:57

Profile Sistemas (16)9.9208-7015

SICOOB

Beneficiário **SS CLEAN SERVICOS E PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE** **26.899.530/0001-07** **ANTONIO PASCHOAL 522** **JARDIM BRASILIA** **SERTÃOZINHO - SP** **14170-000**		Vencimento **11/12/2019**	Valor do Documento **673,00**
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **A partir 12/12/2019 Juros 0,17%/dia** **A partir 12/12/2019 multa de 5,00%** **Não conceder desconto.**		Data de Emissão **13/11/2019**	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário **3214/4176219**	
		Nosso Número **353-5**	

Dados do Pagador

Nome do pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA MISERIC PONTAL**		Número do Documento **1202**
Endereço **RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753**		
Bairro / Distrito **CENTRO**		
Município **PONTAL**	UF **SP**	CEP **14180-000**
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.32140 01417.621909 00035.350016 2 81000000067300**

Local de pagamento **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB**					Vencimento **11/12/2019**
Beneficiário **SS CLEAN SERVICOS E PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE** **26.899.530/0001-07**					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário **3214/4176219**
Data do documento **13/11/2019**	N. documento **1202**	Espécie **DM**	Aceite **N**	Data processamento **13/11/2019**	Nosso número **353-5**
Uso do Banco	Carteira **1** / Espécie **R$**	Quantidade **0,00**		Valor	Valor documento **673,00**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **A partir 12/12/2019 Juros 0,17%/dia** **A partir 12/12/2019 multa de 5,00%** **Não conceder desconto.** EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA MISERIC PONTAL** **55.110.753/0001-41** **RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753** **CENTRO** **PONTAL - SP** **14180-000** Sacador / Avalista					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0623 / 00000047481-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JSP PROD DE LIMPEZA EIRELI
CPF/CNPJ:	71.921.514/0001-28
Valor:	R$ 1.502,10
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 31134

Data / Hora da operação:	12/12/2019 11:00:07

Código da operação: 00145673

Chave de segurança: RLJT59ZE2HPTN04K

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.S.P. PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nr. **031.134** Série: **001**

J.S.P. PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI

RUA FREI ANTONIO ALVARES DA SILVA, 086
CITY RIBEIRAO 14021-080
RIBEIRAO PRETO (SP) Telefone: 1636284424

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida **1**

Nr.: **031.134**
Série: **001** Folha 01/02

CÓDIGO DE BARRAS - CHAVE DE ACESSO

CHAVE DE ACESSO
35191171921514000128550010000311341010311347

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC.SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ	PROTOCOLO DA NF-E
VENDA A CONSUMIDOR		71.921.514/0001-28	**135190850873248 - 14/11/2019 08:16:01**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582365322114			

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL	55.110.753/0001-41	14/11/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	14/11/2019

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL		SP		08:09:06

FATURA(S)

Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR
01	001	12/12/2019	1.502,10												

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
XXX.XXX.XXX,XX	XXX.XXX.XXX,XX	XXX.XXX.XXX,XX	XXX.XXX.XXX,XX	XXX.XXX.XXX,XX

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA
XXX.XXX,XX	XXX.XXX,XX	XXX.XXX,XX	XXX.XXX,XX	XXX.XXX.XXX,XX	**XXX.XXX.XXX,XX**

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
XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXX,X	XXXX,X

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	8,0	6,90	55,20	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
00000187	DISCO 410 MM VERDE BRITISH	68053090	0400	5102	UN	4,0	22,00	88,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
2249	ESPONJA DUPLA FACE WISH LIMPPANO	68053090	0400	5405	UN	30,0	0,45	13,50	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
2773	L.T. SERV. PESADO BETAMIN 9506	68053090	0400	5102	UN	10,0	1,80	18,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
2231	LUVA LATEX SANRO TOP VERDE G	40151900	0400	5102	UN	20,0	5,30	106,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
2229	LUVA LATEX SANRO TOP VERDE M	40151900	0400	5102	UN	20,0	5,30	106,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
00000358	PAPEL HIGIENICO OTIMO 64X30 MTS	48181000	0400	5405	FD	5,0	26,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
397	P.TOALHA JBS 20X21,5 BRANCO 700 U ND	48182000	0400	5405	FD	40,0	6,50	260,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
780	RODO DUPLO 40 CM IVA C/CABO DE 1,2MTS	96039000	0400	5405	UN	10,0	3,50	35,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
00000052	SACO P/LIXO 40 LTS C/100	39232190	0400	5405	PC	16,0	9,90	158,40	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
107	SACO PLASTICO 08X24	39232190	0400	5102	PC	2,0	18,90	37,80	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
2284	SAPOLIO CREMOSO LAVANDA NOBRE 300 ML	34054000	0400	5102	UN	5,0	3,50	17,50	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
00000454	VASSOURA NOVICA B.MAD ESTRELA C/C ABO	96039000	0400	5405	UN	4,0	4,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
00000162	SABAO EM PEDRA COCO INDAIA	34011900	0400	5405	UN	2,0	1,15	2,30	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
3022	SACO PLASTICO 10X15	39234000	0400	5102	PC	6,0	16,90	101,40	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
2984	COPO AGUA 180 ML COPOSUL C/100	39241000	0400	5405	PC	125,0	2,60	325,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0

CÁLCULO DO ISSQN

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

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 1502,10

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO DE COMPRA: 970
FAVOR DEPOSITAR
BANCO ITAU
AG: 0623
C/C: 47481-4
Valor aproximado dos tributos R$ 107,56 (7,16%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA GERAÇÃO: 14/11/2019 - 08:16:07

DESENVOLVIDO POR "Super Empresa, Tecnologia Fácil de Usar" - Registro: PRO00382

RECEBEMOS DE (J.S.P. PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nr. **031.134**
Série: **001**

J.S.P. PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI

RUA FREI ANTONIO ALVARES DA SILVA, 086
CITY RIBEIRAO 14021-080
RIBEIRAO PRETO (SP) Telefone: 1636284424

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida **1**

Nr.: **031.134**
Série: **001** Folha 02/02

CÓDIGO DE BARRAS - CHAVE DE ACESSO

CHAVE DE ACESSO
35191171921514000128550010000311341010311347

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ	PROTOCOLO DA NF-E
582365322114		71.921.514/0001-28	**135190850873248 - 14/11/2019 08:16:01**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL	55.110.753/0001-41	14/11/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	14/11/2019

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL		SP		08:09:06

FATURA(S)

Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR
01	001	12/12/2019	1.502,10												

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	1.502,10

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	**1.502,10**

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
2331	DETERGENTE NEUTRO LIMPOL 500 ML	34022000	0400	5405	UN	20,0	1,60	32,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA / /
ALMOXARIFADO 14/11/19
C. P. D. / /
ADMINISTRAÇÃO / /
AP Nº / /
DIRETORIA / /

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO DE COMPRA: 970.
FAVOR DEPOSITAR
BANCO ITAU
AG: 0623
C/C: 47481-4
Valor aproximado dos tributos R$ 107,56 (7,16%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA GERAÇÃO: 14/11/2019 - 08:16:07

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0332 / 00000067861-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEC TOCA PAPAELARIA E INF LTDA
CPF/CNPJ:	48.017.909/0001-89
Valor:	R$ 385,75
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	12/12/2019 08:31:44

Código da operação: 00110183

Chave de segurança: RN5ZPQ76HMJF5FPX

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

MEC TOCA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA
RUA FLORÊNCIO DE ABREU, 845
CENTRO
RIBEIRÃO PRETO - SP
CEP: 14015 - 060
FONE: (16) 2111 -7 896

41

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 733172
SÉRIE 3
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3519 1248 0179 0900 0189 5500 3000 7331 7216 4971 6916

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	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
582121948117		48.017.909/0001-89	135190930513790 09/12/2019 10:51:23-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL 998			55.110.753/0001-41	09/12/2019
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO/DISTRITO		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R ANANIAS COSTA FREITAS	753	CENTRO		**09/12/2019**
MUNICÍPIO	CEP / FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
PONTAL	14180-000 / 01639531716	SP		**10:50:02**

FATURA / DUPLICATA

TREZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	09/12/2019	385,75						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**385,75**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA DESONERAÇÃO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0.00**	**385,75**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
97				**0,000**	**0,000**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESC	BC ICMS	V. ICMS	V. ICMS DESON	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
7891027122	BROCHURAO CD 096F MAIS + AZ	48202000	060	5405	UN1	2,0000	7,8800	15,76		0,00	0,00			0,00	0,00
66497	CAN ESF. BIC CRISTAL AZ	96081000	460	5405	UN1	50,0000	0,6400	32,00		0,00	0,00			0,00	0,00
7898119129	CAN MARC TEXTO MASTERPRINT AM	96082000	160	5405	UN1	8,0000	0,8900	7,12		0,00	0,00			0,00	0,00
60124	ENV KRAFT 260X360 CX250 1036	48171000	060	5405	CX1	5,0000	52,8300	264,15		0,00	0,00			0,00	0,00
4625	PASTA L A4 PLAST 1134 CRISTAL	42021210	060	5405	UN1	10,0000	0,6000	6,00		0,00	0,00			0,00	0,00
7897027202	PASTA ABA ELAST OF LINE ACP CR 1021	42021210	060	5405	UN1	10,0000	1,5600	15,60		0,00	0,00			0,00	0,00
7897424080	CAN RETROP 2.0 PILOT AZ	96082000	560	5405	UN1	8,0000	3,7600	30,08		0,00	0,00			0,00	0,00
7897424080	CAN RETROP 2.0 PILOT VM	96082000	560	5405	UN1	4,0000	3,7600	15,04		0,00	0,00			0,00	0,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 385,75

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO 12/12/19
C.P.D. 13/12/19
ADMINISTRAÇÃO
RESERVADO AO FISCO
AP Nº
DIRETORIA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO DE COMPRA 998 - NroCarga: 249889

RECEBEMOS
09/12/19
ALINE
Mec Toca Pap Inf Ltda

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000041169-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ZENAK COM DE MAT PARA ESCT LTDA
CPF/CNPJ:	12.949.240/0001-16
Valor:	R$ 452,02
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 13147

Data / Hora da operação:	12/12/2019 08:28:20

Código da operação: 00110558

Chave de segurança: 73ELY1GT2RCZGXAZ

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

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ZENAK

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

171

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 13147
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
3519 1212 9492 4000 0116 5500 1000 0131 4710 0013 1565

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

992

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA	135190932046939 - 09/12/2019 15:49:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
797223283112		12.949.240/0001-16

DESTINATÁRIO REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	09/12/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, . .	CENTRO	14180-000	09/12/2019

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16)3953-1716		15:49:52

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	452,02

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	**452,02**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
24164	CADERNO 1/4 48F CM JANDAIA BRASILIDADE	48202000	0500	5405	UN	5,0000	1,48	0,00	7,40	0,00	0,00		0,00	
00214	CANETA ESF. VM 1.0 CRISTAL BIC	96081000	0500	5405	UN	20,0000	0,85	0,00	17,00	0,00	0,00		0,00	
24438	COLA BRANCA 110G	35069190	0102	5102	UN	5,0000	1,38	0,00	6,90	0,00	0,00		0,00	
23939	CADERNO BROCHURA 48F CD STOMP JANDAIA AZ	48202000	0500	5405	UN	4,0000	2,60	0,00	10,40	0,00	0,00		0,00	
22010	GRAMPO 26/06 GALVANIZADO C/5000 BRW	83052000	0102	5102	UN	20,0000	3,33	0,00	66,60	0,00	0,00		0,00	
03339	CLIPS 3/0 C/500G GALVANIZADO GOLDEN	83051000	0102	5102	CX	8,0000	5,93	0,00	47,44	0,00	0,00		0,00	
03313	CLIPS 8/0 C/500G GALVANIZADO GOLDEN	83059000	0102	5102	CX	2,0000	5,93	0,00	11,86	0,00	0,00		0,00	
24725	CADERNO 1X1 ESPIRAL 96F CM ECO	48202000	0500	5405	UN	2,0000	4,08	0,00	8,16	0,00	0,00		0,00	
04662	SACO PLASTICO OFICIO 4 FUROS 0.12 C/50 ACP	39232110	0102	5102	PC	1,0000	10,48	0,00	10,48	0,00	0,00		0,00	
19569	BOBINA 57X30M 1V REGISPEL UND	48119010	0102	5102	UN	2,0000	1,31	0,00	2,62	0,00	0,00		0,00	
24660	LAPIS PRETO N.2 ECOMIX SERELEPE EBRAS	96091000	0102	5102	UN	11,0000	0,16	0,00	1,76	0,00	0,00		0,00	
19889	CANETA P/BALCAO FIXA C/CORRENTE CROMADA BOLINHA	83059000	0102	5102	UN	3,0000	15,08	0,00	45,24	0,00	0,00		0,00	
00128	EXTRATOR DE GRAMPO CARBRINK ZINCADA	83059000	0102	5102	UN	2,0000	0,71	0,00	1,42	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
O PRAZO DE TROCA E DEVOLUCAO E DE 7 DIAS CORRIDOS CONTADOS DO DIA DA ENTREGA DO PRODUTO, CONFORME CODIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR, ARTIGO 49. I. DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI. Trib Aprox R$ 77,14 Federal e 71,86 Estadual (Fonte: IBPT 5oi7eW) MATERIAL ADQUIRIDO PARA USO OU CONSUMO PROPRIO VENDEDOR: 006-SILVANA

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 452,02

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ZENAK

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 13147
SÉRIE 1
FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
3519 1212 9492 4000 0116 5500 1000 0131 4710 0013 1565

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135190932046939 - 09/12/2019 15:49:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
797223283112		12.949.240/0001-16

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
02868	CANETA HIDROG. AZ BX-V5 HI-TECPOINT PILOT	96081000	0500	5405	UN	1,0000	16,92	0,00	16,92	0,00	0,00		0,00	
00543	CANETA HIDROG. PR BX-V5 HI-TECPOINT PILOT	96081000	0500	5405	UN	3,0000	16,92	0,00	50,76	0,00	0,00		0,00	
00003	ARQUIVO MORTO PAPELAO SAO CARLOS	48191000	0102	5102	UN	6,0000	1,43	0,00	8,58	0,00	0,00		0,00	
24042	BOBINA 57X360M 1V AUTOPEL TERMICA AMARELA	48119010	0102	5102	UN	4,0000	27,39	0,00	109,56	0,00	0,00		0,00	
20086	FITA PVC 45X45 FITAR TRANSPARENTE	48114110	0102	5102	UN	6,0000	2,00	0,00	12,00	0,00	0,00		0,00	
22520	TESOURA MULTIUSO 21CM ACO INOX JOCAR	82130000	0500	5405	PC	2,0000	8,46	0,00	16,92	0,00	0,00		0,00	

ATENÇÃO !
TODA MERCADORIA DEVE SER CONFERIDA NO ATO DA ENTREGA, NA PRESENÇA DO ENTREGADOR.
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES
PRAZO PARA SOLICITAÇÃO DE TROCA/DEVOLUÇÃO É DE 7 DIAS CORRIDOS CONTADOS DO DIA DA ENTREGA DO PRODUTO, CONFORME COD. DE DEFESA DO CONSUMIDOR ART.49.
IMPORTANTE: OS PRODUTOS DE TROCA/DEVOLUÇÃO DEVEM ESTAR EM SUA EMBALAGEM ORIGINAL, COM TODOS OS ACESSÓRIOS, MANUAIS E CERTIFICADOS DE GARANTIA.
EM CASO DE DEFEITO, A RESTITUIÇÃO DOS VALORES SERÁ PROCESSADA SOMENTE APÓS O RECEBIMENTO E ANÁLISE DAS CONDIÇÕES DO(S) PRODUTO(S) EM NOSSA SEDE.

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	/ /	
ALMOXARIFADO	12 / 12 / 19	✓
C. P. D.	15 / 12 / 19	Eduardo
ADMINISTRAÇÃO	/ /	
AP Nº ____	/ /	
DIRETORIA	/ /	

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	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$ 9.795,16
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 73

Data / Hora da operação:	23/12/2019 11:05:34

Código da operação:	00192013
Chave de segurança:	S354X65YJ36YLE05

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
73

Código de Verificação de Autenticidade
QS8DQ09LE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/12/2019 às 15:39:40

Chave de Acesso
380783A874O00Z6SFHAH3VLRW814J681

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/12/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	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 RESIDÊNCIAL 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/País	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRONTO ATENDIMENTO CLINICA MEDICA DIAS UTEIS REFERENTE AO PERÍODO DE 08/11/2019 Á 07/12/2019	10.000,00	R$ 10.000,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 9.795,16

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,0484%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.000,00**	**R$ 204,84**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.795,16

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.345,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$325,00 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE **JULIENE PEDRO BERCHAN - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **73** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QS8DQ09LE**.

Data **CPF/RG** **Assinatura**

Sicoob

3214

439 03-7

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: Juliene Berchom
Especialidade:
Local:
Mês/Ano: 08/11/2019 à 07/12/2019

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

Nome De Chefe de Serviço Legível

Dra. Juliene Pedro Berchan
Médica
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 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: Dr João Eduardo Leite
Especialidade:
Local:
Mês/Ano: 08/11/2019 à 07/12/2019

1° Jornada					2° Jornada		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sexta						
9	sàbado						
10	domingo						
11	segunda						
12	terça						
13	quarta						
14	quinta						
15	sexta						
16	sàbado						
17	domingo						
18	segunda						
19	terça						
20	quarta						
21	quinta	07:00	19:00	crm 86224			
22	sexta						
23	sàbado						
24	domingo						
25	segunda						
26	terça						
27	quarta						
28	quinta						
29	sexta						
30	sàbado						
1	domingo						
2	segunda						
3	terça						
4	quarta						
5	quinta						
6	sexta						
7	sàbado						

Nome De Chefe de Serviço Legível

CRM: 86 224
João Eduardo Leite

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: Julyesse Mola
Epecialidade:
Mês/Ano: 08/11/2019 à 07/12/2019
Local:

1° Jornada					2° Jornada		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sexta						
9	sàbado						
10	domingo						
11	segunda						
12	terça						
13	quarta						
14	quinta						
15	sexta						
16	sàbado						
17	domingo						
18	segunda						
19	terça	07:00	13:00	Dra. Julyesse Mola Gomes Médica			
20	quarta	07:00	13:00				
21	quinta						
22	sexta						
23	sàbado						
24	domingo						
25	segunda						
26	terça	07:00	13:00				
27	quarta						
28	quinta						
29	sexta						
30	sàbado						
1	domingo						
2	segunda						
3	terça						
4	quarta						
5	quinta						
6	sexta						
7	sàbado						

Nome De Chefe de Serviço Legível

Dra. Julyesse Mola Gomes
Médica

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14520-000
CNPJ 55110753/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 6531719
Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@3[illegible]66.com.br

DIAS ÚTEIS

08/11/2019 à 07/12/2019	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	TOTAL
Médico / Dia		8	10							17						24							31	1					2	3	
Feriados								Fer																							
Matheus Skaf								Dia																					12hrs		
Juliene P Berchon				12hrs							12hrs		6hrs					12hrs		6hrs					12hrs		6hrs				
Camila Ottoni	12hrs														12hrs							12hrs									
Julyesse Melo												6hrs	6hrs						6hrs												
Nayara Michieleto																			6hrs							6hrs					
Rodrigo Souto																					12hrs										
Ana Tercio												6hrs																			
Joao E Leite														12hrs																	
Pascoal J Riccio					12hrs	12hrs	12hrs																			6hrs	6hrs	12hrs			
Total																															

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@3ax.com.br

DIAS ÚTEIS

08/11/2019 à 07/12/2019	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	TOTAL
Médico / Dia																															
Feriados																															
Matheus Skaf																													12hrs		
Juliene P Berchan				12hrs							12hrs		6hrs					12hrs		6hrs					12hrs		6hrs				
Camila Ottoni	12hrs														12hrs							12hrs									
Juhysse Molo												6hrs	6hrs						6hrs												
Nayara Michieleto																			6hrs							6hrs					
Rodrigo Sossio																					12hrs										
Ana Tercio												6hrs																			
Joao E Leite														12hrs																	
Pascoal J Riccio					12hrs	12hrs	12hrs																			6hrs	6hrs	12hrs			
Total																															

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de P
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP 141
CNPJ 55110753/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1716
Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@3ax.com.br

DIAS ÚTEIS

08/11/2019 à 07/12/2019	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	TOTAL
Médico / Dia																															
Feriados																															
Matheus Skaf																													12hrs		
Juliene P Berchon				12hrs							12hrs		6hrs					12hrs		6hrs					12hrs		6hrs				
Camila Ottoni	12hrs														12hrs							12hrs									
Julyesse Melo												6hrs	6hrs						6hrs												
Nayara Michieleto																			6hrs							6hrs					
Rodrigo Souto																					12hrs										
Ana Tercio												6hrs																			
Joao E Leite														12hrs																	
Pascoal J Riccio					12hrs	12hrs	12hrs																			6hrs	6hrs	12hrs			
Total																															

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@3ax.com.br

DIAS ÚTEIS

08/11/2019 à 07/12/2019	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	TOTAL
Médico / Dia		9	10					16	17	18							24							30	1						
Feriados																															
Matheus Skaf																													12hrs		
Julione P Berchan				12hrs							12hrs		6hrs					12hrs		6hrs					12hrs		6hrs				
Camila Ottoni	12hrs														12hrs							12hrs									
Julyesse Melo												6hrs	6hrs						6hrs												
Nayara Michieloto																			6hrs							6hrs					
Rodrigo Soato																					12hrs										
Ana Tercio												6hrs																			
Joao E Leite														12hrs																	
Pascoal J Riccio					12hrs	12hrs	12hrs																			6hrs	6hrs	12hrs			
Total																															

Foram 19,5 dias trabalhados vezes 1.250,00 = 24.375,00.
Dia 27/11 ficou sem atendimento das 07:00 às 13:00h

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@3ax.com.br

DIAS ÚTEIS

08/11/2019 à 07/12/2019	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	TOTAL
Médico / Dia		9	10					15	16	17						23	24						30	1						7	
Feriados																															
Mathous Skaf																													12hrs		
Juliene P Berchan				12hrs							12hrs		6hrs					12hrs		6hrs					12hrs		6hrs				
Camila Ottoni	12hrs														12hrs							12hrs									
Julyesse Melo												6hrs	6hrs						6hrs												
Nayara Michieleto																			6hrs							6hrs					
Rodrigo Souto																					12hrs										
Ana Tercia												6hrs																			
Joao E Leite														12hrs																	
Pascoal J Riccio					12hrs	12hrs	12hrs																			6hrs	6hrs	12hrs			
Total																															

Foram 19,5 dias trabalhados vezes 1.250.00 = 24.375.00.
Dia 27/11 ficou sem atendimento das 07:00 às 13:00h

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@3ax.com.br

DIAS ÚTEIS

08/11/2019 a 07/12/2019	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	TOTAL
Médico / Dia																															
Feriados																															
Matheus Skaf																													12hrs		
Juliano P Berchon				12hrs							12hrs		6hrs					12hrs		6hrs					12hrs		6hrs				
Camila Ottoni	12hrs														12hrs							12hrs									
Julyesse Melo												6hrs	6hrs						6hrs												
Nayara Michieleto																			6hrs							6hrs					
Rodrigo Soato																					12hrs										
Ana Tercia												6hrs																			
Joao E Leite														12hrs																	
Pascoal J Riccio					12hrs	12hrs	12hrs																			6hrs	6hrs	12hrs			
Total																															

Foram 19,5 dias trabalhados vezes 1.250.00 = 24.375.00.
Dia 27/11 ficou sem atendimento das 07:00 às 13:00 h

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
HCAA0007 - Atendimentos por convenio, c. de custo e tipo atendimento.
SIH-R 6.0.49 De 08/11/2019 00:00:00 Até 07/12/2019 23:59:59

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA
Data Emissão: 09/12/2019 10:19:45

Código	Descrição do Encaminhamento		Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA		
CONVENIO : 6	SUS		
37	CONSULTA P.A	CONSULTA	1458
TOTAL DO CONVENIO:			1458
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:			1458
TOTAL DO PERÍODO:			1458

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
HCAA0007 - Atendimentos por convenio, c. de custo e tipo atendimento.
SIH-R 6.0.49 De 08/11/2019 00:00:00 Até 07/12/2019 23:59:59

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA
Data Emissão: 09/12/2019 10:19:45

Código	Descrição do Encaminhamento		Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA		
CONVENIO : 6	SUS		
37	CONSULTA P.A	CONSULTA	1458
TOTAL DO CONVENIO:			1458
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:			1458
TOTAL DO PERÍODO:			1458

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
HCAA0007 - Atendimentos por convenio, c. de custo e tipo atendimento.
SIH-R 6.0.49 De 08/11/2019 00:00:00 Até 07/12/2019 23:59:59

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA
Data Emissão: 09/12/2019 10:19:45

Código	Descrição do Encaminhamento		Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA		
CONVENIO : 6	SUS		
37	CONSULTA P.A	CONSULTA	1458
TOTAL DO CONVENIO:			1458
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:			1458
TOTAL DO PERÍODO:			1458

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000063263-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R3 CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	34.129.327/0001-80
Valor:	R$ 121.884,95
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	23/12/2019 11:30:57

Código da operação:	00198429
Chave de segurança:	TK2KL3UC4X41G2NW

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
1

Código de Verificação de Autenticidade
NGJC5N858

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/12/2019 às 11:56:08

Chave de Acesso
382261AG3OUOU0DKW5DEQNO7KGTQR97

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				12/12/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
34.129.327/0001-80	**ISENTO**	**000009805**	**000009805**	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões de Urgência/Emergência referente ao periodo 08/11/2019 à 07/12/2019	132.700,00	R$ 132.700,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R$ 121,884,95

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**0000040000003**	**8610101**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 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 **R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NGJC5N858**.

Data **CPF/RG** **Assinatura**

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 Centro Pontal SP CEP 14190-000
CNPJ 53109/534/0001-41 Tel (16) 653-1716 Fax (16) 653-1718
Fundada em 30/06/41 e-mail : scpontal@3ax.com.br

HORÁRIOS POR PLANTÕES

08/11/2019 à 07/12/2019	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	
Médico / Dia	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6	7	Total
feriados								FERIADO																							
Bruna Pacheco		12hrs																			12hrs		24hrs								
Nayara A Mendes				12hrs	12hrs		12hrs	6hrs			12hrs	12hrs									12hrs	12hrs			12hrs	12hrs		24hrs			
Paschoal J H Riccio																									12hrs				12hrs	12hrs	
Mara Rubia Lopes																															
João E Leite		12hrs	24hrs	12hrs					24hrs	12hrs	12hrs			24hrs		24hrs	12hrs	12hrs							12hrs					18hrs	
Lorena E Rodrigues			12hrs												12hrs						12hrs										
Mariella F Carneiro					12hrs							12hrs							12hrs							12hrs	6hrs				
Daniela M França																															
Murilo Zanoni						12hrs		12hrs										12hrs	6hrs									12hrs			
João C Gabarra			12hrs							12hrs					12hrs									12hrs							
Bruno Luan Bosa																															
Luis Renato													6hrs																		
Erinaldo Cavalcanti					12hrs		12hrs	12hrs				12hrs		12hrs								12hrs				12hrs					
Juliene P Berchan													12hrs																		
Rodrigo Soato																															
Julyesse M Gomes	6hrs					12hrs							6hrs		12hrs			12hrs		12hrs							6hrs		12hrs	12hrs	
Luís Eduardo Parra																															
Germano Segundo																															
Guilherme Maia							12hrs													12hrs				12hrs			12HRS				
Brenner C Pena																															
Rafaela Macedo	6hrs			12hrs						12hrs						12hrs	18hrs							12hrs							
Fabio Ribeiro		12hrs							24hrs	12hrs						12hrs	6hrs						12hrs				12HRS			6HRS	
Muhamed A Hijazi	12hrs	12hrs						6hrs									12hrs		6hrs			12hrs	12hrs	12hrs					12hrs		
Victor Luiz S Rey	12hrs					12hrs					12hrs								12hrs	12hrs											
Gustavo B Alencar								12hrs																							
Rafael V Brugnara													12hrs																		
Luciano Michieleto																															
Raphael V B Oliveira																															
Thiago P da Silva																															
Vitor L S Oliveira																															
Rafael Soato																															
Nayara Michieleto																															

Noturno | Diurno | 24 hrs ou mais de 12hrs

Escala Urgência e Emergência

Código	Descrição do Encaminhamento		Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P.SOCORRO SUS		
CONVENIO : 6	SUS		
3	CONSULTA COM PLANTAO	CONSULTA	1719
TOTAL DO CONVENIO:			1719
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:			1719
TOTAL DO PERÍODO:			1719

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: Julyesse Melo
Epecialidade: Clínico Medico
Mês/Ano: 08/11/2019 à 07/12/2019
Local:Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sexta	07:00	13:00	Dra. Julyesse Melo Gomes Medica CRM-SP 175 373			
9	sàbado						
10	domingo						
11	segunda						
12	terça						
13	quarta	07:00	19:00	Dra. Julyesse Melo Gomes Medica CRM-SP 175 373			
14	quinta						
15	sexta						
16	sàbado						
17	domingo						
18	segunda						
19	terça						
20	quarta	13:00h	19:00	Dra. Julyesse Melo Gomes Medica CRM-SP 175 373			
21	quinta						
22	sexta	07:00	19:00				
23	sàbado						
24	domingo			Dra. Julyesse Melo Gomes Medica CRM-SP 175 373			
25	segunda	07:00	19:00				
26	terça						
27	quarta	07:00	19:00				
28	quinta						
29	sexta						
30	sàbado						
1	domingo						
2	segunda						
3	terça						
4	quarta	13:00	19:00				
5	quinta						
6	sexta	07:00	19:00				
7	sàbado	07:00	19:00				

Carimbo do Médico

Dra. Julyesse Melo Gomes
Medica
CRM-SP 175 373

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 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: Dr Luiz Renato

Especialidade: | **Mês/Ano:** 08/11/2019 à 07/12/2019

Local: Santa Casa De Pontal

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

Carimbo do Médico
Dr. Luis Renato M. Maciel
Médico
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: Victor Rey
Especialidade: CM
Mês/Ano: 08/11/2019 à 07/12/2019
Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sexta				19:00	7:00	Victor Rey — Dr. Victor Luiz S. Rey Médico CRM - SP 194.975
9	sàbado						
10	domingo						
11	segunda						
12	terça						
13	quarta				19:00	7:00	Victor Rey — Dr. Victor Luiz S. Rey Médico CRM - SP 194.975
14	quinta						
15	sexta						
16	sàbado						
17	domingo						
18	segunda				19:00	7:00	Victor Rey — Dr. Victor Luiz S. Rey Médico CRM - SP 194.975
19	terça						
20	quarta						
21	quinta						
22	sexta						
23	sàbado						
24	domingo						
25	segunda						
26	terça				19:00	7:00	Victor Rey — Dr. Victor Luiz S. Rey Médico CRM: 194975
27	quarta				19:00	7:00	Victor Rey — Dr. Victor Luiz S. Rey Médico CRM - SP 194.975
28	quinta						
29	sexta						
30	sàbado						
1	domingo						
2	segunda						
3	terça						
4	quarta						
5	quinta						
6	sexta						
7	sàbado						

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: Muhamed Ali Hijazi

Especialidade: Plantonista

Mês/Ano: 08/11/2019 à 07/12/2019

Local:Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sexta				19:00	07:00	Muhamed Ali Hijazi
9	sàbado				19:00	07:00	Muhamed Ali Hijazi
10	domingo						
11	segunda						
12	terça						
13	quarta						
14	quinta						
15	sexta	07:00	13:00	Dr. Muhamed A. Hijazi Cirurgião Geral CRM-SP: 203444			
16	sàbado						
17	domingo						
18	segunda						
19	terça						
20	quarta						
21	quinta						
22	sexta						
23	sàbado						
24	domingo	07:00	19:00	Dr. Muhamed A. Hijazi Cirurgião Geral CRM-SP: 203444			
25	segunda						
26	terça	13:00	19:00	Dr. Muhamed A. Hijazi Cirurgião Geral CRM-SP: 203444			
27	quarta						
28	quinta						
29	sexta				19:00	07:00	Muhamed Ali Hijazi
30	sàbado				19:00	07:00	Muhamed Ali Hijazi
1	domingo	07:00	19:00	Dr. Muhamed A. Hijazi Cirurgião Geral CRM-SP: 203444			
2	segunda						
3	terça						
4	quarta						
5	quinta						
6	sexta				19:00	07:00	Muhamed Ali Hijazi
7	sàbado						

Dr. Muhamed A. Hijazi
Cirurgião Geral
CRM-SP: 203444

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: Rafaela Morais Macedo

Epecialidade: Clínica Médica

Mês/Ano: 08/11/2019 à 07/12/2019

Local:Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sexta	1300	1900	Macedo			
9	sàbado						
10	domingo						
11	segunda				19:00	07:00	Macedo
12	terça						
13	quarta						
14	quinta						
15	sexta						
16	sàbado						
17	domingo				19:00	07:00	Macedo
18	segunda						
19	terça						
20	quarta						
21	quinta						
22	sexta						
23	sàbado	07:00	19:00	Macedo			
24	domingo	12:00	19:00	Macedo	19:00	07:00	Macedo.
25	segunda						
26	terça						
27	quarta						
28	quinta						
29	sexta						
30	sàbado						
1	domingo				1900	0700	Macedo.
2	segunda						
3	terça						
4	quarta						
5	quinta						
6	sexta						
7	sàbado						

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: Guilherme C. Maia
Epecialidade: Plantonista
Mês/Ano: 08/11/2019 à 07/12/2019
Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sexta						
9	sàbado						
10	domingo						
11	segunda						
12	terça						
13	quarta						
14	quinta				19h	07h	Dr. Guilherme C. Maia Médico CRM/SP 192648
15	sexta						
16	sàbado						
17	domingo						
18	segunda						
19	terça						
20	quarta						
21	quinta						
22	sexta						
23	sàbado						
24	domingo						
25	segunda						
26	terça						
27	quarta				19h	07h	Dr. Guilherme C. Maia CRM/SP 192648
28	quinta						
29	sexta						
30	sàbado						
1	domingo	07h	19h	Dr. Guilherme C. Maia Médico CRM/SP 192648			
2	segunda						
3	terça						
4	quarta				19h	07h	Dr. Guilherme C. Maia Médico CRM/SP 192648
5	quinta						
6	sexta						
7	sàbado						

Dr. Guilherme C. Maia
Carimbo do Médico
Médico
CRM/SP 192648

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)3953-1716
Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Dr. Juliano Pedro Berchon
CRM-SP 183.966

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: Juliano Pedro Berchon

Epecialidade:

Mês/Ano: 08/11/2019 à 07/12/2019

Local:Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sexta						
9	sàbado						
10	domingo						
11	segunda						
12	terça						
13	quarta						
14	quinta						
15	sexta						
16	sàbado						
17	domingo						
18	segunda						
19	terça						
20	quarta				19:00	7:00	Dr. Juliano Pedro Berchon CRM-SP 183.966
21	quinta						
22	sexta						
23	sàbado						
24	domingo						
25	segunda						
26	terça						
27	quarta						
28	quinta						
29	sexta						
30	sàbado						
1	domingo						
2	segunda						
3	terça						
4	quarta						
5	quinta						
6	sexta						
7	sàbado						

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: ERINALDO CAVALCANTI

Especialidade: CLINICO

Mês/Ano: 08/11/2019 à 07/12/2019

Local:Santa Casa De Pontal

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

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 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: João C. Gabarra

Especialidade: Clínico **Mês/Ano:** **08/11/2019 à 07/12/2019**

Local:Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	**Semana**	**Entrada**	**Saída**	**Assinatura**	**Entrada**	**Saída**	**Assinatura**
8	sexta						
9	sàbado						
10	domingo	07:00	19:00				
11	segunda						
12	terça						
13	quarta						
14	quinta						
15	sexta						
16	sàbado						
17	domingo	02:00	17				
18	segunda						
19	terça						
20	quarta						
21	quinta						
22	sexta				19:00	02:00	
23	sàbado						
24	domingo						
25	segunda						
26	terça						
27	quarta						
28	quinta						
29	sexta						
30	sàbado						
1	domingo				19:00	07:00	
2	segunda						
3	terça						
4	quarta						
5	quinta						
6	sexta						
7	sàbado						

Carimbo do Médico
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 30/06/1937 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:** 08/11/2019 à 07/12/2019

Local:Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sexta						
9	sàbado						
10	domingo						
11	segunda						
12	terça						
13	quarta				19h	07h	Dr. Murilo de Lima Zanoni CRM-SP 161.103
14	quinta						
15	sexta	07h	19h	Dr. Murilo de Lima Zanoni Médico CRM-SP 161.103			
16	sàbado						
17	domingo						
18	segunda						
19	terça						
20	quarta						
21	quinta						
22	sexta						
23	sàbado						
24	domingo						Dr. Murilo de Lima Zanoni CRM-SP 161.103
25	segunda				19h	07h	
26	terça	07h	19h	Dr. Murilo de Lima Zanoni Médico CRM-SP 161.103			
27	quarta						
28	quinta						
29	sexta						
30	sàbado						
1	domingo						
2	segunda						
3	terça						
4	quarta						
5	quinta				19h	07h	Dr. Murilo L. Zanoni Médico CRM-SP 161.103
6	sexta						
7	sàbado						

Carimbo do Médico

Dr. Murilo de Lima Zanoni
Médico
CRM-SP 161.103

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

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: Lorena Faleiro Rodrigues

Especialidade: Clínico

Mês/Ano: 08/11/2019 à 07/12/2019

Local:Santa Casa De Pontal

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

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 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: Bruna S. Pacheco
Epecialidade: P.A.
Mês/Ano: 08/11/2019 à 07/12/2019
Local: Santa Casa De Pontal

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

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: Gustavo José Oliveira Barreira CRM. 202841

Epecialidade: | Mês/Ano: 08/11/2019 à 07/12/2019

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sexta						
9	sàbado						
10	domingo						
11	segunda						
12	terça						
13	quarta						
14	quinta						
15	sexta				19:00	07:00	Gustavo CRM 202841
16	sàbado						
17	domingo						
18	segunda						
19	terça						
20	quarta						
21	quinta						
22	sexta						
23	sàbado						
24	domingo						
25	segunda						
26	terça						
27	quarta						
28	quinta						
29	sexta						
30	sàbado						
1	domingo						
2	segunda						
3	terça						
4	quarta						
5	quinta						
6	sexta						
7	sàbado						

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: Rafael Tessiani

Especialidade: | **Mês/Ano:** 08/11/2019 à 07/12/2019

Local:Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sexta						
9	sàbado						
10	domingo						
11	segunda						
12	terça						
13	quarta						
14	quinta						
15	sexta						
16	sàbado						
17	domingo						
18	segunda						
19	terça						
20	quarta				19:00	24:00	Rafael CRM 182117
21	quinta						
22	sexta						
23	sàbado						
24	domingo						
25	segunda						
26	terça						
27	quarta						
28	quinta						
29	sexta						
30	sàbado						
1	domingo						
2	segunda						
3	terça						
4	quarta						
5	quinta						
6	sexta						
7	sàbado						

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: Nayara Alves Mendes

Especialidade:

Mês/Ano: 08/11/2019 à 07/12/2019

Local: Santa Casa De Pontal

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

Carimbo do Médico

Dra. Nayara Alves Mendes
CRM-MG 130608
CRM-SP 167837

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: Mariella Carneiro

Epecialidade: | **Mês/Ano:** **08/11/2019 à 07/12/2019**

Local:Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	**Semana**	**Entrada**	**Saída**	**Assinatura**	**Entrada**	**Saída**	**Assinatura**
8	sexta						
9	sàbado						
10	domingo						
11	segunda						Dra. Mariella Carneiro
12	terça				19h	7h	Médica
13	quarta						CRM-SP 184725
14	quinta						
15	sexta						
16	sàbado						
17	domingo						
18	segunda						
19	terça						
20	quarta				19h	7h	Dra. Mariella Carneiro
21	quinta						Médica
22	sexta						CRM-SP 184725
23	sàbado						
24	domingo						
25	segunda						Dra. Mariella Carneiro
26	terça				19h	7h	Médica
27	quarta						CRM-SP 184725
28	quinta						
29	sexta						
30	sàbado						
1	domingo						
2	segunda						Dra. Mariella Carneiro
3	terça				19h	7h	Médica
4	quarta	07:00	13:00				CRM-SP 184725
5	quinta						
6	sexta						
7	sàbado						

Dra. Mariella Carneiro
Médica
CRM-SP 184725

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: Fabio Ribeiro A. da Silva
Epecialidade: C.M
Mês/Ano: 08/11/2019 à 07/12/2019
Local:Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sexta						
9	sàbado	07:00	19:00	Dr. Fabio Ribeiro CRM/SP 195760			
10	domingo						
11	segunda						
12	terça						
13	quarta						
14	quinta						
15	sexta						
16	sàbado	07:00	19:00	Dr. Fabio Ribeiro CRM/SP 195760	19:00	07:00	Dr. Fabio Ribeiro CRM/SP 195760
17	domingo				19:00	07:00	
18	segunda						
19	terça						
20	quarta						
21	quinta						
22	sexta						
23	sàbado				19:00	07:00	Dr. Fabio Ribeiro CRM/SP 195760
24	domingo	07:00	13:00	CRM/SP 195760			
25	segunda						
26	terça						
27	quarta						
28	quinta						
29	sexta			Dr. Fabio Ribeiro CRM/SP 195760			
30	sàbado	07:00	19:00				
1	domingo						
2	segunda						
3	terça						
4	quarta				19:00	07:00	Dr. Fabio Ribeiro CRM/SP 195760
5	quinta						
6	sexta						
7	sàbado	07:00	13:00				

Carimbo do Médico

Dr. Fabio Ribeiro CRM/SP 195760

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 Pascoal José Hallak Riccio

Especialidade:

Mês/Ano: 08/11/2019 à 07/12/2019

Local:Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sexta						
9	sàbado						
10	domingo						
11	segunda						
12	terça						
13	quarta						
14	quinta						
15	sexta						
16	sàbado						
17	domingo						
18	segunda						
19	terça						
20	quarta						
21	quinta						
22	sexta						
23	sàbado						
24	domingo						
25	segunda						
26	terça						
27	quarta						
28	quinta						
29	sexta						
30	sàbado						
1	domingo						
2	segunda				1900	0700	
3	terça						
4	quarta						
5	quinta						
6	sexta				1900	0700	
7	sàbado				1900	0700	

Carimbo do Médico

Dr. Pascoal José Hallak Riccio
Ginecologia e Obstetrícia
CRM 61956

Dr. Pascoal José Hallak Riccio
Ginecologia e Obstetrícia
CRM 61956

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: JOÃO EDUARDO LEITE

Especialidade: Dr. João Eduardo Leite Médico CRMSP 86224

Mês/Ano: 08/11/2019 à 07/12/2019

Local: Santa Casa De Pontal

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

Dr. João Eduardo Leite Neurologia/Neurocirurgia CRMESP 86224

Carimbo do Médico

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1701 / 00000051012-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA VIDA
CPF/CNPJ:	03.864.399/0001-47
Valor:	R$ 5.865,62
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 1095

Data / Hora da operação:	23/12/2019 11:12:35

Código da operação:	00194551
Chave de segurança:	5TMESVG391A8LC9Z

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
1095

Data e Hora da Emissão	12/12/2019 10:15:14	Competência	12/12/2019	Código de Verificação	D82ZNMN10
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CLINICA VIDA S/S.				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	03.864.399/0001-47	Inscrição Municipal	9737801	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA VISCONDE DE INHAÚMA ,1807 - JARDIM SUMARÉ CEP: 14025-100				
Complemento:		Telefone:	(10)3635-7997	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL				
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	3715	Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	RUA ANANIAS COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3953-1716	e-mail:	contasmedicas@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Serviços Médicos Prestados no Pronto Atendimento Clínica Médica dias úteis
referente ao período de 08/11/2019 a 07/12/2019
Dados Bancários para depósito
Banco Bradesco
AG:1701
c/c 51012-2

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 5.865,62

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 04.03.02 / 00040302 - CLINICAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	40,63	COFINS	187,50	IR(R$)	93,75	INSS(R$)		CSLL(R$)	62,50

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	6.250,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	6.250,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	384,38	0-Nenhum	Base de Cálculo	6.250,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	5.865,62	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	125,00

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, ribeiraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

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: Dr Pascoal José Hallak Riccio

Especialidade:

Mês/Ano: 08/11/2019 à 07/12/2019

Local:

1° Jornada					2° Jornada		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sexta						
9	sàbado						
10	domingo						
11	segunda						
12	terça	0700	1900				
13	quarta	0700	1900				
14	quinta	0700	1900				
15	sexta						
16	sàbado						
17	domingo						
18	segunda						
19	terça						
20	quarta						
21	quinta						
22	sexta						
23	sàbado						
24	domingo						
25	segunda						
26	terça						
27	quarta						
28	quinta						
29	sexta						
30	sàbado						
1	domingo						
2	segunda						
3	terça	0700	1300				
4	quarta	0700	1300				
5	quinta	0700	1900				
6	sexta						
7	sàbado						

Dr. Pascoal José Hallak Riccio
Ginecologia e Obstetrícia
CRM 61956

Nome De Chefe de Serviço Legível

Dr. Pascoal José Hallak Riccio
Ginecologia e Obstetrícia
CRM 61956

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@3ax.com.br

DIAS ÚTEIS

08/11/2019 à 07/12/2019	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	TOTAL
Médico / Dia		9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	
Feriados																															
Matheus Skaf																													12hrs		
Juliene P Berchan				12hrs							12hrs		6hrs					12hrs		6hrs					12hrs		6hrs				
Camila Ottoni	12hrs														12hrs							12hrs									
Julyesse Melo												6hrs	6hrs						6hrs												
Nayara Michielsto																			6hrs							6hrs					
Rodrigo Souto																					12hrs										
Ana Tercia												6hrs																			
Joao E Leite														12hrs																	
Pascoal J Riccio					12hrs	12hrs	12hrs																			6hrs	6hrs	12hrs			
Total																															

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@3ax.com.br

DIAS ÚTEIS

08/11/2019 à 07/12/2019	sexta	sàbado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sàbado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sàbado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sàbado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sàbado	TOTAL
Médico / Dia		9	10					15	16	17						23	24						30	1							
Feriados																															
Matheus Skaf																													12hrs		
Juliene P Berchon				12hrs							12hrs		6hrs					12hrs		6hrs					12hrs		6hrs				
Camila Ottoni	12hrs														12hrs							12hrs									
Julyesse Melo												6hrs	6hrs						6hrs												
Nayara Michieleto																			6hrs							6hrs					
Rodrigo Soato																					12hrs										
Ana Tercia												6hrs																			
Joao E Leite														12hrs																	
Pascoal J Riccio					12hrs	12hrs	12hrs																			6hrs	6hrs	12hrs			
Total																															

Foram 19,5 dias trabalhados vezes 1.250.00 = 24.375.00.
Dia 27/11 ficou sem atendimento das 07:00 às 13:00h

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
HCAA0007 - Atendimentos por convenio, c. de custo e tipo atendimento.
SIH-R 6.0.49 De 08/11/2019 00:00:00 Até 07/12/2019 23:59:59

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA
Data Emissão: 09/12/2019 10:19:45

Código	Descrição do Encaminhamento		Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA		
CONVENIO : 6	SUS		
37	CONSULTA P.A	CONSULTA	1458
TOTAL DO CONVENIO:			1458
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:			1458
TOTAL DO PERÍODO:			1458

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5004 / 00001013203-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	OTTONI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	34.365.906/0001-21
Valor:	R$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 12

Data / Hora da operação:	23/12/2019 11:20:47

Código da operação:	00197440
Chave de segurança:	CTFGEETK5PL1LK44

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
12

Data e Hora da Emissão	11/12/2019 11:30:26	Competência	11/12/2019	Código de Verificação	046243273
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	OTTONI SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia	OTTONI SERVICOS MEDICOS				
CNPJ/CPF	34.365.906/0001-21	Inscrição Municipal	20116795	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA ALFREDO BENZONI ,3 - IGUATEMI CEP: 14091-520				
Complemento:	APT 914 - APT 914 APTO 914	Telefone:	34091994498	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE 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:	rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

ERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AO PRONTO ATENDIMENTO CLÍ[illegible] O DE 08/11/2019 À 07/12/2019.

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R$ 5.000,00

Empresa enquadrada no Simples Nacional"

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Detalhamento Específico 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$	5.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	5.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	5.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	5.000,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	0,00

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, ribeiraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

756

S004 /1013203-1

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: Matheus

Especialidade: **Mês/Ano:** 08/11/2019 à 07/12/2019

Local:

1° Jornada					2° Jornada		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sexta						
9	sàbado						
10	domingo						
11	segunda						
12	terça						
13	quarta						
14	quinta						
15	sexta						
16	sàbado						
17	domingo						
18	segunda						
19	terça						
20	quarta						
21	quinta						
22	sexta						
23	sàbado						
24	domingo						
25	segunda						
26	terça						
27	quarta						
28	quinta						
29	sexta						
30	sàbado						
1	domingo						
2	segunda						
3	terça						
4	quarta						
5	quinta						
6	sexta	07	18	Dr. Matheus Lobo Ribeiro Skaf Médico CRM-SP 206.446			
7	sàbado						

Nome De Chefe de Serviço Legível

Dr. Matheus Lobo Ribeiro Skaf
Médico
CRM-SP 206.446

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: Camila Resende Ottoni

Especialidade:

Mês/Ano: 08/11/2019 à 07/12/2019

Local:

1° Jornada					2° Jornada		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sexta	7:00	19:00	Dra. Camila Resende Ottoni Médica CRM/SP 206377			
9	sàbado						
10	domingo						
11	segunda						
12	terça						
13	quarta						
14	quinta						
15	sexta						
16	sàbado						
17	domingo						
18	segunda						
19	terça						
20	quarta						
21	quinta						
22	sexta	7:00	19:00	Dra. Camila Resende Ottoni			
23	sàbado						
24	domingo						
25	segunda						
26	terça						
27	quarta						
28	quinta						
29	sexta	7:00	19:00	Dra. Camila Resende Ottoni Médica CRM/SP 206377			
30	sàbado						
1	domingo						
2	segunda						
3	terça						
4	quarta						
5	quinta						
6	sexta						
7	sàbado						

Nome De Chefe de Serviço Legível

Dra. Camila Resende Ottoni
Médica
CRM/SP 206377

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@3ax.com.br

DIAS ÚTEIS

08/11/2019 à 07/12/2019	sexta	sàbado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sàbado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sàbado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sàbado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sàbado	TOTAL
Médico / Dia		9	10					16	17	17						23	24							1							
Feriados																															
Matheus Skaf																													12hrs		
Juliene P Berchon				12hrs							12hrs		6hrs					12hrs		6hrs					12hrs		6hrs				
Camila Oltoni	12hrs														12hrs							12hrs									
Julyesse Melo												6hrs	6hrs						6hrs												
Nayara Michieleto																			6hrs							6hrs					
Rodrigo Souto																					12hrs										
Ana Torcia												6hrs																			
Joao E Leite														12hrs																	
Pascoal J Riccio					12hrs	12hrs	12hrs																			6hrs	6hrs	12hrs			
Total																															

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@3ax.com.br

DIAS ÚTEIS

08/11/2019 à 07/12/2019	sexta	sàbado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sàbado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sàbado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sàbado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sàbado	TOTAL
Médico / Dia																															
Feriados																															
Matheus Skaf																													12hrs		
Juliene P Berchan				12hrs							12hrs		6hrs					12hrs		6hrs					12hrs		6hrs				
Camila Ottoni	12hrs														12hrs							12hrs									
Julyesse Melo												6hrs	6hrs						6hrs												
Nayara Michieleto																			6hrs							6hrs					
Rodrigo Soato																					12hrs										
Ana Tercis												6hrs																			
Joao E Leite														12hrs																	
Pascoal J Riccio					12hrs	12hrs	12hrs																			6hrs	6hrs	12hrs			
Total																															

Foram 19,5 dias trabalhados vezes 1.250.00 = 24.375.00.
Dia 27/11 ficou sem atendimento das 07:00 às 13:00h

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@hotmail.com.br

DIAS ÚTEIS

08/11/2019 à 07/12/2019	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	TOTAL
Médico / Dia																															
Feriados																															
Matheus Skaf																													12hrs		
Juliene P Berchan				12hrs							12hrs		6hrs					12hrs		6hrs					12hrs		6hrs				
Camila Ottoni	12hrs														12hrs							12hrs									
Julyesse Melo												6hrs	6hrs						6hrs												
Nayara Michieleto																			6hrs							6hrs					
Rodrigo Souto																					12hrs										
Ana Tercio												6hrs																			
Joao E Leite														12hrs																	
Pascoal J Riccio					12hrs	12hrs	12hrs																			6hrs	6hrs	12hrs			
Total																															

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@3ax.com.br

DIAS ÚTEIS

08/11/2019 à 07/12/2019	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	TOTAL
Médico / Dia	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
Feriados																															
Matheus Skaf																													12hrs		
Julieno P Berchan				12hrs							12hrs		6hrs					12hrs		6hrs					12hrs		6hrs				
Camila Ottoni	12hrs														12hrs							12hrs									
Julyesse Melo												6hrs	6hrs						6hrs												
Nayara Michieleto																			6hrs							6hrs					
Rodrigo Souto																					12hrs										
Ana Tercia												6hrs																			
Joao E Leite														12hrs																	
Pascoal J Riccio					12hrs	12hrs	12hrs																			6hrs	6hrs	12hrs			
Total																															

Foram 19,5 dias trabalhados vezes 1.250.00 = 24.375.00.
Dia 27/11 ficou sem atendimento das 07:00 às 13:00h

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
HCAA0007 - Atendimentos por convenio, c. de custo e tipo atendimento.
SIH-R 6.0.49 De 08/11/2019 00:00:00 Até 07/12/2019 23:59:59

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA
Data Emissão: 09/12/2019 10:19:45

Código	Descrição do Encaminhamento		Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA		
CONVENIO : 6	SUS		
37	CONSULTA P.A	CONSULTA	1458
TOTAL DO CONVENIO:			1458
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:			1458
TOTAL DO PERÍODO:			1458

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
HCAA0007 - Atendimentos por convenio, c. de custo e tipo atendimento.
SIH-R 6.0.49 De 08/11/2019 00:00:00 Até 07/12/2019 23:59:59

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA
Data Emissão: 09/12/2019 10:19:45

Código	Descrição do Encaminhamento		Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA		
CONVENIO : 6	SUS		
37	CONSULTA P.A	CONSULTA	1458
TOTAL DO CONVENIO:			1458
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:			1458
TOTAL DO PERÍODO:			1458

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000059894-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA DR NAYARA MICHIELETO LTDA
CPF/CNPJ:	34.309.037/0001-18
Valor:	R$ 1.837,50
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 13

Data / Hora da operação:	23/12/2019 11:22:12

Código da operação:	00197993
Chave de segurança:	ZU5GRVUCR5VJ777T

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
13

Código de Verificação de Autenticidade
553K5O7GQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/12/2019 às 13:04:01

Chave de Acesso
380893RHI0F4AM621OXQPHEDLQ941LQZ

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				12/12/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
34.309.037/0001-18	**ISENTO**	**000009812**	**000009812**	CLINICA MÉDICA DRª. NAYARA MICHELETO LTDA. - ME.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 615		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-2411**	**adelinomic@uol.com.br**

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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente ao Pronto Atendimento Clinica Medica ao Periodo 08/11/2019 à 07/12/2019	1.875,00	R$ 1.875,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 1.837,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	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$ 1.875,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.875,00**	**R$ 37,50**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.837,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

EMPRESA ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MÉDICA DRª. NAYARA MICHELETO LTDA. - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **13** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **553K5O7GQ**.

Data **CPF/RG** **Assinatura**

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

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: Ana Lucia CRM. 206370

Epecialidade:

Mês/Ano: 08/11/2019 à 07/12/2019

Local:

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

Nome De Chefe de Serviço Legível

CRM. 206370
Ana Lucia Fagundes Ferreira

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: Nayara N. Michieleto

Epecialidade:

Mês/Ano: 08/11/2019 à 07/12/2019

Local:

1° Jornada					2° Jornada		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sexta						
9	sàbado						
10	domingo						
11	segunda						
12	terça						
13	quarta						
14	quinta						
15	sexta						
16	sàbado						
17	domingo						
18	segunda						
19	terça						
20	quarta						
21	quinta						
22	sexta						
23	sàbado						
24	domingo						
25	segunda						
26	terça	13:00	19:00	Dra. Nayara N. Michieleto Medica CRM-SP 206453			
27	quarta						
28	quinta						
29	sexta						
30	sàbado						
1	domingo						
2	segunda						
3	terça	13:00	19:00	Dra. Nayara N. Michieleto Medica CRM-SP 206453			
4	quarta						
5	quinta						
6	sexta						
7	sàbado						

Nome De Chefe de Serviço Legível

Dra. Nayara N. Michieleto
Medica
CRM-SP 206453

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@3ax.com.br

DIAS ÚTEIS

08/11/2019 à 07/12/2019	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	TOTAL
Médico / Dia		9	10					15	16	17						23	24						30								
Feriados																															
Matheus Skaf																													12hrs		
Juliene P Berchon				12hrs							12hrs		6hrs					12hrs		6hrs					12hrs		6hrs				
Camila Ottoni	12hrs														12hrs							12hrs									
Julyesse Melo												6hrs	6hrs						6hrs												
Nayara Michieleto																			6hrs							6hrs					
Rodrigo Soato																					12hrs										
Ana Tercia												6hrs																			
Joao E Leite														12hrs																	
Pascoal J Riccio					12hrs	12hrs	12hrs																			6hrs	6hrs	12hrs			
Total																															

Foram 19,5 dias trabalhados vezes 1.250.00 = 24.375,00.
Dia 27/11 ficou sem atendimento das 07:00 às 13:00h

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@3ax.com.br

DIAS ÚTEIS

08/11/2019 à 07/12/2019	sexta	sàbado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sàbado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sàbado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sàbado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sàbado	TOTAL
Médico / Dia	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6	7	8
Feriados																															
Matheus Skaf																													12hrs		
Juliene P Berchan				12hrs							12hrs		6hrs					12hrs		6hrs					12hrs		6hrs				
Camila Ottoni	12hrs														12hrs							12hrs									
Julyesse Melo												6hrs	6hrs						6hrs												
Neyara Michieleto																			6hrs							6hrs					
Rodrigo Sonto																					12hrs										
Ana Tercia												6hrs																			
Jose E Leite														12hrs																	
Pascoal J Riccio					12hrs	12hrs	12hrs																			6hrs	6hrs	12hrs			
Total																															

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@3ax.com.br

DIAS ÚTEIS

08/11/2019 à 07/12/2019	sexta	sàbado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sàbado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sàbado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sàbado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sàbado	TOTAL
Médico / Dia		9	10	11				14	15	17						24	25						30	1							
Feriados																															
Matheus Skaf																													12hrs		
Juliane P Berchon				12hrs							12hrs		6hrs					12hrs		6hrs					12hrs		6hrs				
Camila Oitoni	12hrs														12hrs							12hrs									
Julyesse Melo												6hrs	6hrs						6hrs												
Mayara Michieleto																			6hrs							6hrs					
Rodrigo Sonto																					12hrs										
Ana Tercio												6hrs																			
Joao E Leite														12hrs																	
Pascoal J Riccio					12hrs	12hrs	12hrs																			6hrs	6hrs	12hrs			
Total																															

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@3ax.com.br

DIAS ÚTEIS

08/11/2019 à 07/12/2019	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	TOTAL
Médico / Dia	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6	7	
Feriados																															
Matheus Skaf																													12hrs		
Juliene P Berchon				12hrs							12hrs		6hrs					12hrs		6hrs					12hrs		6hrs				
Camila Ottoni	12hrs														12hrs							12hrs									
Julyesse Melo												6hrs	6hrs						6hrs												
Nayara Michieleto																			6hrs							6hrs					
Rodrigo Soato																					12hrs										
Ana Tercia												6hrs																			
Joao E Leite														12hrs																	
Pascoal J Riccio					12hrs	12hrs	12hrs																			6hrs	6hrs	12hrs			
Total																															

Foram 19,5 dias trabalhados vezes 1.250.00 = 24.375.00.
Dia 27/11 ficou sem atendimento das 07:00 às 13:00h

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIR E ENDOSC DO AP DIGEST
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R$ 1.148,12
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 821

Data / Hora da operação:	23/12/2019 11:14:03

Código da operação:	00195082
Chave de segurança:	NN4LLJ88TCLU8C20

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
821

Código de Verificação de Autenticidade
J8ZAEJ2Y5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/12/2019 às 11:29:27

Chave de Acesso
381642T1FNEKMBMVD8XRTX549QA250T9

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/12/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.307.803/0001-70	**ISENTO**	**5976**	**000005976**	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	**SALA 02**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1148**	**rodrigosoato@gmail.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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRONTO ATENDIMENTO EM CLINICA MÉDICA 08/11/2019 A 07/12/2019 DR RODRIGO	1.250,00	R$ 1.250,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 1.148,12

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.250,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.250,00**	**R$ 25,00**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

ISS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 8,13	**R$ 37,50**	**R$ 0,00**	**R$ 18,75**	**R$ 12,50**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.148,12

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$168,12 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,18%) R$27,25

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **821** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data **CPF/RG** **Assinatura**

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

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: Dr. Rodrigo Soato

Especialidade:

Mês/Ano: 08/11/2019 à 07/12/2019

Local:

1° Jornada					2° Jornada		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sexta						
9	sàbado						
10	domingo						
11	segunda						
12	terça						
13	quarta						
14	quinta						
15	sexta						
16	sàbado						
17	domingo						
18	segunda						
19	terça						
20	quarta						
21	quinta						
22	sexta						
23	sàbado						
24	domingo						
25	segunda						
26	terça						
27	quarta						
28	quinta	07:00	17:00	Dr. Rodrigo Soato CRM-SP 99772			
29	sexta						
30	sàbado						
1	domingo						
2	segunda						
3	terça						
4	quarta						
5	quinta						
6	sexta						
7	sàbado						

Nome De Chefe de Serviço Legível

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@3ax.com.br

DIAS ÚTEIS

08/11/2019 à 07/12/2019	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	TOTAL
Médico / Dia	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6	7	
Feriados																															
Matheus Staf																													12hrs		
Juliene P Borchan				12hrs							12hrs		6hrs					12hrs		6hrs					12hrs		6hrs				
Camila Ottoni	12hrs														12hrs							12hrs									
Julyesse Melo												6hrs	6hrs						6hrs												
Nayara Michieleto																			6hrs							6hrs					
Rodrigo Souzo																					12hrs										
Ana Tercia												6hrs																			
Joao E Leite														12hrs																	
Pascoal J Riccio					12hrs	12hrs	12hrs																			6hrs	6hrs	12hrs			
Total																															

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@3ax.com.br

DIAS ÚTEIS

08/11/2019 à 07/12/2019	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	TOTAL
Médico / Dia	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6	7	
Feriados																															
Matheus Skaf																													12hrs		
Juliene P Berchan				12hrs							12hrs		6hrs					12hrs		6hrs					12hrs		6hrs				
Camila Ottoni	12hrs														12hrs							12hrs									
Julyesso Melo												6hrs	6hrs						6hrs												
Nayara Michieleto																			6hrs							6hrs					
Rodrigo Soato																					12hrs										
Ana Tercia												6hrs																			
Joao E Leite														12hrs																	
Pascoal J Riccio					12hrs	12hrs	12hrs																			6hrs	6hrs	12hrs			
Total																															

Foram 19,5 dias trabalhados vezes 1.250.00 = 24.375,00.
Dia 27/11 ficou sem atendimento das 07:00 às 13:00h

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
HCAA0007 - Atendimentos por convenio, c. de custo e tipo atendimento.
SIH-R 6.0.49 De 08/11/2019 00:00:00 Até 07/12/2019 23:59:59

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA
Data Emissão: 09/12/2019 10:19:45

Código	Descrição do Encaminhamento		Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA		
CONVENIO : 6	SUS		
37	CONSULTA P.A	CONSULTA	1458
TOTAL DO CONVENIO:			1458
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:			1458
TOTAL DO PERÍODO:			1458

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

ultrassonografia a partir do dia 08/11 a 07/12/2019

DIAS >>>>>>>>>>>>>>>	29	11	14	18	21	25	28	2	5		total
EXAMES											
ABDOME SUPERIOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
ABDOME TOTAL	0	2	4	5	8	4	2	3	9		37
APARELHO URINÁRIO	1	5	1	4	3	1	4	8	3		30
ARTICULAÇÕES	13	0	0	1	1	0	1	0	0		16
BOLSA TESTICULAR	1	0	0	0	0	0	0	0	0		1
BRAÇO	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
COTOVELO	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
MAMAS	1	3	4	2	3	4	4	2	1		24
MÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
OBSTÉTRICO	0	0	1	0	0	0	0	0	0		1
OMBRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
PAREDE ABDOMINAL	1	0	0	1	0	0	0	2	4		8
PÉ	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
PÉLVICA	0	1	1	0	0	0	0	1	0		3
PERNA	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
PRÓSTATA ABDOMINAL	1	1	0	1	0	1	0	0	0		4
PUNHO	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
QUADRIL	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
REGIÃO CERVICAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
TIREÓIDE	0	0	0	1	1	0	0	0	1		3
TORNOZELO	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
TRANSVAGINAL	1	4	7	5	3	6	6	7	5		44
TORAX	0	0	0	0	1	1	0	0	0		2
TOTAL DIA	19	16	18	20	20	17	17	23	23		173

obs: a data do dia 29/10 ficou em haver do mês de outubro

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

RELATóRIO DE ATENDIMENTOS POR CENTROS DE CUSTO E CONVêNIO

HEXM0009 29/10/2019 - 29/10/2019

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA.
Data/Hora: 29/10/2019 10:44:10

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS

Tipo	Data/ Hora	Pedido	Registro	Pacinte	Código	Descrição do Exame	Qtde.	
UNI	29/10/2019 07:16:32	74359	718474	JOSE ROBERTO MATIAS DOS SANTOS	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1	[ ][ ]
UNI	29/10/2019 07:25:00	74360	718479	LUCIANO OTAVIO MULATTI	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1	[ ][ ]
UNI	29/10/2019 07:29:28	74361	718482	ISAQUE FERNANDES DE SANTANA SEIXAS	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1	[ ][ ]
UNI	29/10/2019 07:33:21	74362	718484	PEDRO JOSE MONTEIRO	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1	[ ][ ]
UNI	29/10/2019 07:37:54	74363	718485	LUSIMAR MAGALHAES DIAS	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1	[ ][ ]
UNI	29/10/2019 07:42:59	74364	718487	IVANETE RODRIGUES DE SOUZA	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1	[ ][ ]
UNI	29/10/2019 07:47:43	74365	718490	ESTEFANE GABRIELE DA SILVA SANTOS	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1	[ ][ ]
UNI	29/10/2019 07:57:01	74366	718494	ROSILENE CABRAL DE SOUZA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	29/10/2019 08:00:40	74367	718496	MARA CRISTINA DE OLIVEIRA	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	2	[ ][ ]
UNI	29/10/2019 08:05:22	74368	718499	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[ ][ ]
UNI	29/10/2019 08:05:22	74368	718499	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	05020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR	1	[ ][ ]
UNI	29/10/2019 08:32:38	74369	718509	MARIA JOSE DE ARAUJO	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1	[ ][ ]
UNI	29/10/2019 08:38:31	74370	718511	ROBERTA CLAUDIA NEVES SILVA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[ ][ ]
UNI	29/10/2019 08:59:01	74371	718516	ANTONIO RAFAEL COSTA CAMARGO	05020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1	[ ][ ]
UNI	29/10/2019 08:59:01	74371	718516	ANTONIO RAFAEL COSTA CAMARGO	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1	[ ][ ]
UNI	29/10/2019 09:09:41	74372	718522	ANDREA FERNANDES BONARDI	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1	[ ][ ]
UNI	29/10/2019 09:12:41	74373	718526	CRISTIAN APARECIDO GALVAO	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1	[ ][ ]
UNI	29/10/2019 09:23:09	74374	718532	VINICIUS FONSECA GUIDONI	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	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	Pacinte	Código	Descrição do Exame	Qtde.	
UNI	18/11/2019 12:52:53	75105	722565	GILDO BRAZAO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	18/11/2019 12:56:43	75106	722566	ELIENE SANTOS DE OLIVEIRA	05020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN	1	[ ][ ]
UNI	18/11/2019 13:00:59	75107	722569	TEREZINHA DE JESUS ALMEIDA SENA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[ ][ ]
UNI	18/11/2019 13:13:29	75109	722573	SILMARA DE ASSIS VIEIRA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[ ][ ]
UNI	18/11/2019 13:17:25	75110	722578	EUDOXIA BELIZARIO SANTOS	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1	[ ][ ]
UNI	18/11/2019 13:25:25	75111	722581	EDNALVA CESAR DOS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	18/11/2019 13:38:54	75112	722588	CRISTINA ROBERTO DA SILVA SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	18/11/2019 13:48:24	75113	722592	GISELE FLORES DOS SANTOS	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[ ][ ]
UNI	18/11/2019 13:48:24	75113	722592	GISELE FLORES DOS SANTOS	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[ ][ ]
UNI	18/11/2019 13:55:29	75114	722597	JOSE MARIA CARLOS DE BRITO	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1	[ ][ ]
UNI	18/11/2019 14:08:52	75115	722604	MARIANA BEATRIZ DE MELO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	18/11/2019 14:14:19	75116	722609	PAULO SERGIO DOS SANTOS	05020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN	1	[ ][ ]
UNI	18/11/2019 14:18:33	75117	722610	MARCIA HELENA GODINHO CORREA LIMA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	18/11/2019 14:27:23	75118	722611	ANTONIO PEREIRA	05020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR	1	[ ][ ]
UNI	18/11/2019 14:41:53	75120	722615	LUCINEIS SILVA AGUIAR SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	18/11/2019 14:48:38	75121	722617	MARIA ANTONIA DE SOUSA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	18/11/2019 14:52:29	75122	722618	VALDEMIR ALVES NOGUEIRA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[ ][ ]
UNI	18/11/2019 14:59:18	75123	722624	LUCINALDA LEDO SILVA AGUIAR	05020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	1	[ ][ ]
UNI	18/11/2019 15:32:49	75124	722629	MARIA ELINICE PEREIRA DA SILVA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[ ][ ]
						Total do Convênio:	19	
						Total do Centro de Custo:	19	

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

RELATóRIO DE ATENDIMENTOS POR CENTROS DE CUSTO E CONVêNIO

HEXM0009 21/11/2019 - 21/11/2019

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA.
Data/Hora: 02/12/2019 11:37:58

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS

Tipo	Data/ Hora	Pedido	Registro	Pacinte	Código	Descrição do Exame	Qtde.	
UNI	21/11/2019 07:34:25	75211	723106	VIRGINIA JUVENILA DA SILVA TEMPONI	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	21/11/2019 07:39:59	75212	723107	JOANA APARECIDA DUARTE CASSARO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	21/11/2019 07:48:59	75213	723110	PETRUCIO ROBERTO DA SILVA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	21/11/2019 07:52:25	75214	723111	CICERA DONIZETTI DA SILVA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	21/11/2019 07:52:25	75214	723111	CICERA DONIZETTI DA SILVA	05020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	1	[ ][ ]
UNI	21/11/2019 07:57:40	75215	723113	ELISANGELA APARECIDA DA SILVA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	21/11/2019 08:01:46	75216	723114	ELZI ROSA DE JESUS	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[ ][ ]
UNI	21/11/2019 08:05:11	75217	723116	MARIA DE LURDES SANTOS	05020135	ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX	1	[ ][ ]
UNI	21/11/2019 08:10:28	75218	723119	AMADEUS SILVA LUZ	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[ ][ ]
UNI	21/11/2019 08:18:40	75220	723122	CELIA BENEDITA ALVES	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	21/11/2019 08:23:11	75221	723123	DILAINE APARECIDA VALSIQUE	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1	[ ][ ]
UNI	21/11/2019 08:28:34	75222	723125	DINALVA CRISTINA BESTETI	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	21/11/2019 08:38:07	75223	723126	TAMIRIS SILVA DOS SANTOS	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[ ][ ]
UNI	21/11/2019 08:43:00	75224	723128	JOHN DAVID PEREIRA CLAUDIO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	21/11/2019 09:00:27	75225	723132	SUELI MARIA DE SOUSA LIMA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[ ][ ]
UNI	21/11/2019 09:04:19	75226	723133	LARISSA CRISTINA FERREIRA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	21/11/2019 09:11:20	75227	723134	FABIANA DE AZEVEDO	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[ ][ ]
UNI	21/11/2019 09:20:07	75228	723135	LUIS ROCHA RIBEIRO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	21/11/2019 09:23:53	75229	723137	APARECIDA JUREMA MORAIS DE SOUZA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	21/11/2019 09:26:56	75230	723138	WILLIAM CESAR DEGANELLO	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[ ][ ]

Total do Convênio: 20

Total do Centro de Custo: 20

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

RELATóRIO DE ATENDIMENTOS POR CENTROS DE CUSTO E CONVêNIO

HEXM0009 25/11/2019 - 25/11/2019

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA.
Data/Hora: 25/11/2019 15:03:20

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS

Tipo	Data/ Hora	Pedido	Registro	Pacinte	Código	Descrição do Exame	Qtde.	
UNI	25/11/2019 13:08:17	75402	723908	ANTONIO LISBOA	05020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR	1	[ ][ ]
UNI	25/11/2019 13:15:18	75403	723912	ANTONIO ALBERTO DE ALMEIDA	05020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN	1	[ ][ ]
UNI	25/11/2019 13:25:16	75404	723921	MARIA FERREIRA DE ALMEIDA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	25/11/2019 13:29:05	75405	723924	RAFILDA SOUSA LIMA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	25/11/2019 13:29:05	75405	723924	RAFILDA SOUSA LIMA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[ ][ ]
UNI	25/11/2019 13:36:58	75406	723926	MARIA DE LOURDES VASCO DA SILVA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[ ][ ]
UNI	25/11/2019 13:42:07	75407	723930	AMARA RITA FLORA DOS SANTOS	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[ ][ ]
UNI	25/11/2019 13:47:56	75408	723933	GREICE QUELI DO VALE	05020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN	1	[ ][ ]
UNI	25/11/2019 13:51:46	75409	723938	LENITA APARECIDA DE ALMEIDA COSTA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	25/11/2019 13:59:48	75410	723942	NEUZA MARIA DOS SANTOS	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[ ][ ]
UNI	25/11/2019 14:03:35	75411	723943	JOSE APARECIDO PEREIRA	05020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN	1	[ ][ ]
UNI	25/11/2019 14:16:51	75413	723948	MAIRA ALLINE ALEXANDRE CARVALHO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	25/11/2019 14:21:12	75414	723951	MARIA MATEUS RIBEIRO DOS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	25/11/2019 14:26:27	75415	723952	GABRIELA SOUZA OLIVEIRA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[ ][ ]
UNI	25/11/2019 14:32:19	75416	723955	FILOMENA APARECIDA FERRARI DA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	25/11/2019 14:37:22	75417	723958	MARIA CAROLINA MALHEIRO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]

Total do Convênio: 16

Total do Centro de Custo: 16

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

RELATóRIO DE ATENDIMENTOS POR CENTROS DE CUSTO E CONVêNIO

HEXM0009 02/12/2019 - 02/12/2019

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA.

Data/Hora: 02/12/2019 14:52:15

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS

Tipo	Data/ Hora	Pedido	Registro	Pacinte	Código	Descrição do Exame	Qtde.	
UNI	02/12/2019 12:38:41	75639	725280	VERA LUCIA DE SOUZA ADEODATO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	02/12/2019 12:38:41	75639	725280	VERA LUCIA DE SOUZA ADEODATO	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[ ][ ]
UNI	02/12/2019 12:49:52	75640	725283	ELAINE CLAUDO DA SILVA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[ ][ ]
UNI	02/12/2019 12:53:42	75641	725285	LAURA CONCARIO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	02/12/2019 12:57:07	75642	725287	ADEMIR NEVES LOPES	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	02/12/2019 13:01:06	75643	725290	SIMONE RODRIGUES DA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	02/12/2019 13:07:28	75644	725294	KASSIA CAROLINE NIEBAS	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[ ][ ]
UNI	02/12/2019 13:13:03	75645	725297	TAINARA CRISTINA VILELA DE SOUZA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	02/12/2019 13:16:00	75646	725200	MARIA CICERA VIEIRA DOS SANTOS	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[ ][ ]
UNI	02/12/2019 13:17:16	75647	725300	GABRIELE MARTINS TRINDADE	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[ ][ ]
UNI	02/12/2019 13:22:54	75648	725303	JUCELIA LEITE RIBEIRO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	02/12/2019 13:25:40	75649	725305	VALDINEIA TELES DA SILVA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[ ][ ]
UNI	02/12/2019 13:30:53	75650	725307	IVANILDO GOMES	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[ ][ ]
UNI	02/12/2019 13:34:58	75651	725311	SIMONE ASSIS VIEIRA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	02/12/2019 13:40:30	75652	725314	AMADEUS SILVA LUZ	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	02/12/2019 13:46:34	75653	725317	ROSA MARIA DOS SANTOS ALMEIDA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[ ][ ]
UNI	02/12/2019 13:50:58	75654	725318	LUIZ ANTONIO GRANJA	US P M	US PARTES MOLES	1	[ ][ ]
UNI	02/12/2019 14:00:24	75655	725322	LARISSA VELOSO FERREIRA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[ ][ ]
UNI	02/12/2019 14:08:05	75656	725326	PRISCILA APARECIDA GALEGO RUBIN	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	02/12/2019 14:25:07	75657	725332	JOSUA CAROLINA SOUZA MONTEIRO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	02/12/2019 14:30:56	75658	725335	ISADORA DE SOUZA AFFONSO	05020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA	1	[ ][ ]
UNI	02/12/2019 14:40:37	75659	725339	FATIMA APARECIDA VENTEU RAPOSO	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1	[ ][ ]
UNI	02/12/2019 14:44:33	75660	725340	ARIADNE LAIS DE OLIVEIRA DOS SANTOS	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[ ][ ]

Total do Convênio: 23

Total do Centro de Custo: 23

RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS POR CENTROS DE CUSTO E CONVêNIO

HEXM0009 05/12/2019 - 05/12/2019

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS

Tipo	Data/ Hora	Pedido	Registro	Pacinte	Código	Descrição do Exame	Qtde.	
UNI	05/12/2019 07:30:29	75758	725825	ERICK HENRIQUE FONTOURA LIMA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	05/12/2019 07:34:20	75759	725827	JOSE CAROLINO DAS FLORES	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	05/12/2019 07:37:33	75760	725829	ANTONIA SOARES FERREIRA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	05/12/2019 07:40:01	75761	725822	GUILHERME ROBERT SOUTO DOS SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	05/12/2019 07:43:00	75762	725819	GABRIEL EDUARDO DOS SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	05/12/2019 07:48:03	75763	725833	NOE ALVES FERNANDES	05020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	1	[ ][ ]
UNI	05/12/2019 07:51:09	75764	725835	DAIANE DOMINGOS DE MENEZES	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	05/12/2019 07:51:09	75764	725835	DAIANE DOMINGOS DE MENEZES	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1	[ ][ ]
UNI	05/12/2019 08:04:31	75765	725837	LUCIANE AUGUSTO DE OLIVEIRA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	05/12/2019 08:20:00	75766	725840	MARLI APARECIDA FIGUEIRA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	05/12/2019 08:24:19	75767	725845	VANILZA DE ALMEIDA SANTOS	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[ ][ ]
UNI	05/12/2019 08:32:35	75768	725850	LUCAS JUNIO DA HORA	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1	[ ][ ]
UNI	05/12/2019 08:37:01	75769	725854	OSVALDINA FERREIRA DOS SANTOS MACED	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	05/12/2019 08:42:36	75770	725858	MARILZA MARQUES DOS SANTOS	US P M	US PARTES MOLES	1	[ ][ ]
UNI	05/12/2019 08:45:12	75771	725859	ANGELA BEATRIZ NERES SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	05/12/2019 08:50:20	75772	725861	MARLI VAZ DE OLIVEIRA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[ ][ ]
UNI	05/12/2019 08:53:21	75773	725863	SILVIO LUIS GOMES	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1	[ ][ ]
UNI	05/12/2019 08:57:56	75774	725865	MARIA DE FATIMA RAMOS COSTA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	05/12/2019 09:09:52	75775	725867	MARIA SANDRA NASCIMENTO DE OLIVEIRA	05020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN	1	[ ][ ]
UNI	05/12/2019 09:37:18	75776	725880	ELIANA GOMES FERREIRA DE OLIVEIRA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	05/12/2019 09:37:18	75776	725880	ELIANA GOMES FERREIRA DE OLIVEIRA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[ ][ ]
UNI	05/12/2019 10:03:47	75777	725888	CONCEICAO DIAS DE OLIVEIRA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	05/12/2019 10:27:34	75778	725895	ANDRE HENRIQUE FERRO DE JESUS	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[ ][ ]
						Total do Convênio:	23	
						Total do Centro de Custo:	23	

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

Ultrasson

Registro de Frequência de Prestação de Serviço		
Médico:		
Epecialidade:	Mês/Ano:	08/11/2019 à 07/12/2019
Local:		

Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	
8	sexta				
9	sàbado				
10	domingo				
11	segunda	13:35		João A. Sp	176938
12	terça				
13	quarta				
14	quinta	8:00		Renan A. Tirelo	376536
15	sexta				
16	sàbado				
17	domingo				
18	segunda	13:30		João A. Sp	176938
19	terça				
20	quarta				
21	quinta	04:30		João A. Sp	176938
22	sexta				
23	sàbado				
24	domingo				
25	segunda	13:00		Sandro Mesquita CRM,	204935
26	terça				
27	quarta				
28	quinta	8:00			170
29	sexta				
30	sàbado				
1	domingo				
2	segunda	13:00		João A. Sp	176938
3	terça				
4	quarta				
5	quinta	8:00		Eduardo Bruno	140.666
6	sexta				
7	sàbado				

Nome De Chefe de Serviço Legível

Ultrasson Referente 08/11/2019 à 07/12/2019

OUTUBRO dias:11,14 ,18,21 ,25,28,

NOVEMBRO dias: 02,05

R$ 937,50 por dia

Total de R$ 8.437,50

Foram 8 dias trabalhados no valor de 937,50 p/dia
Valor de 7.500,00
mas porém ficou um plantão do mês anterior
para ser pago nesse mês no valor de
937,50.

Valor total : 8.437,50

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
12200	23/12/2019	GOUPNAXZ

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:12/2019 Dt.Prestação:23/12/2019

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 Inscrição Municipal:

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

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços	Valor Total
Ref. a exames de Alto Custo realizados no período de 07/11/2019 a 06/12/2019.	1.660,00

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$. 270,74

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R$ 1.557,91

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	24,90	10,79	49,80	16,60	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	
1.660,00	0,00	1.660,00	2,00%	ISS SEM RETENÇÃO	33,20	1.557,91

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

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
23/12/2019	
Número da NF 12200	

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

ALTO CUSTO

PERÍODO DE 08/11/2018 A 07/12/2019

VALOR = R$ 1.660,00

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

INFORMAÇÕES GERAIS

SER IMAGEM

Convênio IRM. STA. CASA MIS. DE PONTAL **07/11/2019 - 06/12/2019**

Otde Total de Guias:	**9**
Otde Total de Procedimentos:	**13**
Valor Total de Procedimentos:	**1660,00**
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 :	**1660,00**

SER IMAGEM

Rua Sebastião Sampaio, 765 - Sertãozinho - SP - Fone.: (16) 3946-8300

RELAÇÃO DE EXAMES

Convénio: IRM. STA. CASA MIS. DE PONTAL **07/11/2019 - 06/12/2019**

Local Atendimento: SER IMAGEM

Numero	Paciente		Data	Matricula	Guia	Valor
3417587	JOAQUIM ROBERTO SIMOES		07/11/2019			
	40.90.122-0	BRACO DIREITO				80.00
3418274	ALINE CARLA CELLINI		08/11/2019			
	40.90.112-2	ABDOME TOTAL				90.00
3420551	WANDERLEI MUNERATO		13/11/2019			
	40.90.148-3	DOPPLERCOLOR SIST. VEN. PROF. M.I.D				200.00
	40.90.148-3	DOPPLERCOLOR SIST. VEN. PROF. M.I.E				200.00
3420611	DIELY SOUZA DE OLIVEIRA		13/11/2019			
	40.90.112-2	ABDOME TOTAL				90.00
	40.90.130-0	PELVICO TRANSVAGINAL				80.00
3423114	MARIANE CRISTINA BARBOSA		19/11/2019			
	40.90.112-2	ABDOME TOTAL				90.00
	40.90.121-1	VIRILHA ESQUERDA				60.00
3425015	CARLA CAROLINA VIEIRA DA SILVA		22/11/2019			
	40.90.130-0	PELVICO TRANSVAGINAL				80.00
3428205	MARISA SUELI MARCIANO		28/11/2019			
	41.00.101-0	CRANIO				270.00
3428538	WELINTON SIMOES DE ARAUJO		29/11/2019			
	41.00.107-9	TORAX				270.00
3431051	CELIO FLAVIO MANTOVANI		04/12/2019			
	40.90.112-2	ABDOME TOTAL				90.00
	40.90.176-9	APARELHO URINÁRIO				60.00
				Total de Faturamento bruto:		**1660,00**

Karen Ribeiro

Assinatura do responsável

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000082098-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LAB DE ANALISES CLINICA STA TEREZA
CPF/CNPJ:	55.108.831/0001-73
Valor:	R$ 4.840,21
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 956

Data / Hora da operação:	23/12/2019 11:15:17

Código da operação:	00195518
Chave de segurança:	8HK0XW5N6HWRQ5CH

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
956

Código de Verificação de Autenticidade
AFAN5UCOS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/12/2019 às 10:45:04

Chave de Acesso
381638R5R39IUKINJYSZ21QM1Z4U91TB

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/12/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
55.108.831/0001-73	**ISENTO**	**2679**	**000002679**	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 13 DE MAIO, 775		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1721**	**lstmatriz@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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DO REPASSE SUS.	5.050,83	R$ 5.050,83

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 4.840,21

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.02					
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	**4,17%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.050,83	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.050,83**	**R$ 210,62**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.840,21

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 **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **956** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AFAN5UCOS**.

Data **CPF/RG** **Assinatura**

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

EXAMES DE LABORATÓRIO ANÁLISES CLÍNICAS
PERÍODO – 08/11/2019 A 07/12/2019

EXAMES DE LABORATÓRIO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ANÁLISES CLÍNICAS	1.520	TABELA SUS	R$ 5.050,83

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 08/11/2019 A 07/12/2019

CODIGO	EXAME	DESCRICAO	PR. UNIT	QTD	VALOR
02.02.01.018-0	AMILA	AMILASE	2,25	20	45,00
02.02.01.020-1	BILI	BILIRRUBINAS TOTAL E FRACOES	2,01	7	14,07
02.02.01.021-0	CA	CALCIO	1,85	1	1,85
02.02.01.026-0	CL	CLORO NO SANGUE	1,85	1	1,85
02.02.01.029-5	COLES	COLESTEROL TOTAL	1,85	1	1,85
02.02.01.031-7	CREAT	CREATININA	1,85	92	170,20
02.02.01.032-5	CPK	CREATINO QUINASE (C.K.)	3,68	47	172,96
02.02.01.033-3	CKMB	CREATINO QUINASE - FRAÇÃO MB	4,12	46	189,52
02.02.01.042-2	FAL	FOSFATASE ALCALINA	2,01	3	6,03
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	2	4,50
02.02.01.056-2	MG	MAGNESIO	2,01	2	4,02
02.02.01.060-0	K	POTASSIO	1,85	69	127,65
02.02.01.062-7	PROT2	PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85	1	1,85
02.02.01.063-5	NA	SODIO	1,85	69	127,65
02.02.01.064-3	TGO	ASPARTATO AMINOTRANSFERASE	2,01	19	38,19
02.02.01.065-1	TGP	ALANINA AMINOTRANSFERASE	2,01	18	36,18
02.02.01.069-4	UREIA	UREIA	1,85	92	170,20
02.02.02.002-9	PLAQ	PLAQUETAS	2,73	161	439,53
02.02.02.002-9	PLAC	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73	37	101,01
02.02.02.013-4	TTPA	TEMPO TROMBOPLASTINA ATIVADA (TTPA)	5,77	1	5,77
02.02.02.014-2	TP	TEMPO DE PROTROMBINA	5,77	14	80,78
02.02.02.038-0	HEMO	HEMOGRAMA	4,11	199	817,89
02.02.03.008-3	PCR	PROTEINA C REATIVA	9,25	24	222,00
02.02.03.063-6	HBS	ANTI HBs	18,55	1	18,55
02.02.03.067-9	HCV	ANTI HCV	18,55	1	18,55
02.02.03.111-0	VDRL1	REAÇÃO DE V.D.R.L.	2,83	2	5,66
02.02.03.120-9	TROPO	TROPONINA	9,00	46	414,00
02.02.04.012-7	PF	PARASITOLOGICO DE FEZES	1,65	3	4,95
02.02.05.001-7	UR1	URINA ROTINA	3,70	108	399,60
02.02.06.021-7	BHCG	BETA-HCG	7,85	3	23,55
				---	---
				1.104	3.694,63

Total de Pacientes: 256

Dra. Rita de Cássia dos Reis
CRBM 1-0738

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/11/2019 A 07/12/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
08/11/2019	476187	GUSTAVO AUGUSTO CAVAIAO HEMO PLAQ	6,84
08/11/2019	476188	SUELI FERNANDES DA COSTA HEMO PLAQ UR1	10,54
08/11/2019	476257	WAGNER LUIZ TEMPONI HEMO PLAQ UREIA CREAT PCR NA K UR1	27,19
08/11/2019	476259	SILVERIO SILVIO OLIVEIRA SILVA HEMO PLAQ UREIA CREAT GLICE NA K UR1	19,79
08/11/2019	476260	RUAN VITOR LACERDA DA SILVA HEMO PLAC	6,84
08/11/2019	476261	MARIA EDUARDA DA SILVA HEMO PLAQ UR1	10,54
09/11/2019	476262	HELENA ROCHA RIBEIRO HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K GLICE CPK CKMB TROPO	32,89
09/11/2019	476263	MARIA SELMA DE SOUSA SILVA HEMO PLAQ CPK CKMB TROPO	23,64
09/11/2019	476291	MARLENE TEIXEIRA HEMO PLAQ	6,84
09/11/2019	476293	ANA PAULA GONCALVES DE MELO HEMO PLAQ	6,84
09/11/2019	476296	DORACY LOURENCO HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT UR1	17,94
09/11/2019	476297	ANGEL VALENTINA ROCHA DOS REIS HEMO PLAC PCR	16,09
09/11/2019	476300	ANNA CINQUE ARAUJO HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT PCR TP	29,26
09/11/2019	476301	CICERA MARIA DA SILVA UR1	3,70
10/11/2019	476302	NATANAEL V. DA SILVA DE SOUZA HEMO PLAQ UR1	10,54
10/11/2019	476307	SOPHIA EMANUELLY PEDRO POLO HEMO PLAC PCR UR1	19,79
10/11/2019	476308	ADRYAN PIETRO BARBOSA PEREIRA HEMO PLAC PCR GLICE	17,94
10/11/2019	476309	DARLI ALVES DE SOUZA SANTOS HEMO PLAQ UR1	10,54
10/11/2019	476310	TATIANA SANTOS SILVA AMILA	2,25
10/11/2019	476311	ESTELITA P. DA CRUZ HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT	14,24
10/11/2019	476313	ESTELITA P. DA CRUZ CPK CKMB TROPO	16,80
10/11/2019	476316	LUCAS COLASSANTI MAGDALENA HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT TGO TGP AMILA BILI UR1	26,22
10/11/2019	476317	ANTONIO DILSON DE SOUZA HEMO PLAQ	6,84
10/11/2019	476318	SABRINA CAROLINA S. SILVA HEMO PLAQ UR1	10,54
11/11/2019	476365	ANNA CINQUE ARAUJO HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TP UR1	23,71

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/11/2019 A 07/12/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
11/11/2019	476381	MOGLI ANAROITO SILVA SANTOS HEMO PLAQ UR1	10,54
11/11/2019	476393	DANILO TEIXEIRA CORREA HEMO PLAQ CREAT UREIA	10,54
11/11/2019	476396	VITORIA CAROLINA LUIZ PEREIRA HEMO VDRL1 HCV HBS	44,04
12/11/2019	476402	MICHELE AP. MONTEIRO HEMO PLAQ	6,84
12/11/2019	476438	DIVINO LUIZ SOUZA HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT PCR UR1	27,19
12/11/2019	476442	LAURO LINO DE SOUZA HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT CPK CKMB TROPO	31,04
12/11/2019	476462	MANUELLY COSTA UR1	3,70
12/11/2019	476470	IRACEMA DE PAULA HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	17,94
12/11/2019	476472	SERAFIM G. GONCALVES NETO HEMO PLAQ TP	12,61
12/11/2019	476475	CLEMENCIA FERREIRA DE JESUS. HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	17,94
12/11/2019	476480	TATIANE PEREIRA SILVA UR1	3,70
12/11/2019	476481	JOAO GUILHERME DA SILVA CARDOSO HEMO PLAC	6,84
12/11/2019	476484	ELIABE RODRIGUES OLIVEIRA HEMO PLAC	6,84
13/11/2019	476485	DIELY SOUSA DE OLIVEIRA HEMO PLAQ TGO TGP AMILA FAL	15,12
13/11/2019	476520	DIELY SOUSA DE OLIVEIRA UR1	3,70
13/11/2019	476548	DIELY SOUSA DE OLIVEIRA BHCG	7,85
13/11/2019	476564	EDUARDO OLIVEIRA SANTOS HEMO PLAC	6,84
13/11/2019	476569	ANTONIO HERANDI DOS SANTOS HEMO PLAQ	6,84
13/11/2019	476573	REGINA HELENA L. DE SOUZA HEMO PLAQ	6,84
13/11/2019	476575	FRANCISCO DAS C. P. DA SILVA HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA PCR	23,49
13/11/2019	476576	JACIARA N. DOS SANTOS OLIVEIRA HEMO PLAQ K NA UR1	14,24
13/11/2019	476580	ARNALDO CARDOSO DOS SANTOS HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT GLICE	16,09
13/11/2019	476581	MARLY DE CAMPOS DA CRUZ HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
14/11/2019	476617	VALDIVIO JOSE DOS SANTOS HEMO PLAQ	6,84
14/11/2019	476618	LUCIENE ESTEVAO HEMO PLAQ UREIA CREAT CPK CKMB TROPO	27,34

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/11/2019 A 07/12/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
14/11/2019	476622	EDINALVA GOMES DE SOUSA HEMO PLAQ TGO TGP AMILA CPK UREIA CREAT	20,49
14/11/2019	476664	MANUELLY COSTA HEMO PLAC PCR UR1	19,79
14/11/2019	476671	CLAUDIA AP. PEREIRA NUNES HEMO PLAQ CREAT UREIA BHCG TP	24,16
14/11/2019	476681	SOPHIA EDUARDA FERREIRA DOS ANJOS HEMO PLAC	6,84
14/11/2019	476682	MARIA ELINICE PEREIRA DA SILVA HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	17,94
15/11/2019	476683	LARISSA DOS SANTOS CUNHA HEMO PLAC PCR GLICE COLES PF PF PF UR1	28,44
15/11/2019	476684	ANDREZA POLO HEMO PLAQ	6,84
15/11/2019	476685	SOPHIA EMANUELY R. LOPES HEMO PLAC PCR GLICE UR1	21,64
15/11/2019	476686	LEANDRO ALVES VIEIRA HEMO PLAQ UREIA CREAT CPK CKMB TROPO	27,34
15/11/2019	476687	DEUSIMARA SOUZA ALVES HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
15/11/2019	476692	MARIA PAULA LIMA SAIRRE UR1	3,70
15/11/2019	476693	MARIA MILZA FERREIRA OLIVEIRA HEMO PLAQ AMILA TGO TGP UREIA CREAT BILI NA K	22,52
15/11/2019	476694	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA UR1	3,70
15/11/2019	476695	ARIANE FLAVIA PAPINI UR1	3,70
15/11/2019	476696	CARLOS E. GONCALVES DIAS HEMO PLAQ	6,84
15/11/2019	476698	ARMINDA ALVES FERREIRA HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
15/11/2019	476699	DAIANE CRISTINA PAIXAO SIMOES HEMO PLAQ UR1	10,54
15/11/2019	476700	RODRIGO CARDOSO HEMO PLAQ UREIA CREAT TP TTPA	22,08
15/11/2019	476701	MANOEL MESSIAS RESENDE DA CRUZ HEMO PLAQ CPK CKMB TROPO	23,64
15/11/2019	476702	ANTONIA HELENA DE A. SALVIANO HEMO PLAQ AMILA TGO TGP UR1	16,81
16/11/2019	476735	ANA ROSA DA COSTA HEMO PLAQ	6,84
16/11/2019	476736	ALESSANDRA CRISTINA P. DE JESUS HEMO PLAQ	6,84
16/11/2019	476738	GABRIEL ACLEVERSON S. DA SILVA HEMO PLAC	6,84
16/11/2019	476739	MARINALVA AP. M. L. SANTIAGO UR1	3,70
16/11/2019	476741	LORENA EDUARDA ATAIDE CRUZ HEMO PLAC	6,84

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/11/2019 A 07/12/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
16/11/2019	476742	DORACY LOURENCO HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	17,94
17/11/2019	476746	BENJAMIM SANTOS OSORIO HEMO PLAC TGO BILI	10,86
17/11/2019	476747	MARIA FATIMA MOURA OLIVEIRA UR1	3,70
17/11/2019	476748	HUGO HENRIQUE CHAGAS GOMES UR1	3,70
17/11/2019	476752	DANIELA PEREIRA CPK CKMB TROPO	16,80
17/11/2019	476755	ENZO PIERRY DE MORAES HEMO PLAC	6,84
17/11/2019	476756	GILMAR ALVES DOS SANTOS HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K AMILA LIPAS TGO TGP BILI TP	30,54
17/11/2019	476757	ALICY VALENTINA S. RODRIGUES HEMO PLAC	6,84
17/11/2019	476758	CRISTIANE AP. BERTOLINI HEMO PLAQ	6,84
18/11/2019	476812	WELLINTON SIMOES DE ARAUJO HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT CPK CKMB TROPO UR1	34,74
18/11/2019	476831	JOSE ROBERTO BATISTA HEMO PLAQ TGO TGP AMILA UREIA CREAT BILI PROT2 TP NA K	30,14
18/11/2019	476847	CLEUZA STRABELI HEMO PLAQ CREAT NA K	12,39
18/11/2019	476850	MARIA NEUSA DA SILVA HEMO PLAQ UR1	10,54
18/11/2019	476851	VALDETE RIBEIRO DE CARVALHO HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K MG CL CPK CKMB TROPO GLICE TP	42,52
18/11/2019	476852	ALESSANDRA CRISTINA P. DE JESU HEMO PLAQ	6,84
18/11/2019	476853	JOSE CARLOS APARECIDO LOURENCO HEMO PLAQ UR1	10,54
18/11/2019	476855	ALINE DE SOUSA BARROS HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	17,94
18/11/2019	476856	MARLON UBIRAJAJRA FERREIRA HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K TGO TGP	18,26
18/11/2019	476857	DENERSON CLEBER MOREIRA HEMO UREIA CREAT NA K PLAQ	14,24
18/11/2019	476858	MARIANE CRISTINA BARBOSA HEMO UREIA CREAT NA K UR1 PLAQ	17,94
18/11/2019	476859	BRUNA RAMOS DOS SANTOS HEMO UREIA CREAT NA K UR1 PLAQ	17,94
19/11/2019	476899	JULIANO DA MATA CAMPOS HEMO PLAQ	6,84
19/11/2019	476930	OTAVIO MIGUEL FERREIRA TIMOTEO UR1	3,70
19/11/2019	476939	DINALVA CRISTINA BESTETI UR1	3,70
19/11/2019	476940	APARECIDO NUNES DOURADO HEMO PLAQ CREAT UREIA NA K	14,24

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/11/2019 A 07/12/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
19/11/2019	476941	ANTONIO PASSARELO HEMO PLAQ UREIA CREAT TP	16,31
19/11/2019	476946	HADASSA SILVA PEREIRA HEMO PLAC	6,84
19/11/2019	476949	CLEIDIMAR BARBOSA OLIVEIRA HEMO PLAQ UREIA CREAT TGO TGP NA K TP UR1	27,73
19/11/2019	476950	CICERA DE OLIVEIRA SILVA HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K	14,24
19/11/2019	476951	APARECIDO BARBOSA DA SILVA HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA	14,24
19/11/2019	476954	KAIQUE RENAN S. GUIMARAES HEMO PLAQ UR1	10,54
19/11/2019	476955	DAVI LUCAS NOGUEIRA DA SILVA HEMO PLAC	6,84
20/11/2019	477035	JOSELITO DE ARAUJO LOPES HEMO PLAQ	6,84
20/11/2019	477036	JAMILA DA SILVA FERREIRA HEMO PLAQ AMILA UR1	12,79
21/11/2019	477083	LILIAN SILVA VITORINO HEMO PLAQ UR1	10,54
21/11/2019	477090	MARIA AP. BASSI DE OLIVEIRA HEMO PLAQ K NA	10,54
21/11/2019	477091	LUCAS GABRIEL DE SOUSA HEMO PLAC	6,84
21/11/2019	477092	ELENITA GOMES MALHEIRO UR1	3,70
21/11/2019	477105	ANTONELLA BENICIO DE CARVALHO HEMO PLAC UR1	10,54
21/11/2019	477107	JOYCE APARECIDA BARBOSA UR1	3,70
21/11/2019	477111	ANDREA CRISTINA COSTA ALVES CPK CKMB TROPO	16,80
21/11/2019	477112	HEYTOR G.RODRIGUES DE OLIVEIRA HEMO PLAC	6,84
21/11/2019	477113	ELOISA CABRAL DE SOUZA CPK CKMB TROPO	16,80
22/11/2019	477152	DONIZETE LIMA HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K PCR	23,49
22/11/2019	477178	GENOVEVA MENDES IGNACIO CPK CKMB TROPO	16,80
22/11/2019	477182	GERCIANE ROCHA NOGUEIRA HEMO PLAQ UR1	10,54
22/11/2019	477183	GENOVEVA MENDES IGNACIO CPK CKMB TROPO	16,80
22/11/2019	477184	ANNA DA SILVA ROSA CPK CKMB TROPO CREAT UREIA NA K	24,20
22/11/2019	477185	SAMARA SOUSA FERRO HEMO PLAQ TGO TGP AMILA	13,11
22/11/2019	477186	RUBENS GERALDO HEMO PLAQ UREIA CREAT TP UR1	20,01

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/11/2019 A 07/12/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
22/11/2019	477188	JOSELITO DE ARAUJO LOPES HEMO PLAQ UR1	10,54
22/11/2019	477189	RAFAELA SOARES GUIMARAES UR1	3,70
22/11/2019	477190	RAMILDA VIANA DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
22/11/2019	477191	GRAZIELA CRISTINA DOS SANTOS HEMO PLAQ UR1	10,54
22/11/2019	477192	JOSE MARCELO DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
22/11/2019	477193	ANNA DA SILVA ROSA CPK CKMB TROPO	16,80
22/11/2019	477194	GENOVEVA MENDES IGNACIO CPK CKMB TROPO	16,80
23/11/2019	477197	ANNA DA SILVA ROSA CPK CKMB TROPO	16,80
23/11/2019	477198	SUELEM RAYSSA DO S. NASCIMENTO VDRL1	2,83
23/11/2019	477223	WELLINGTON SIMOES DE ARAUJO HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT CPK CKMB TROPO	31,04
23/11/2019	477225	ANNA DA SILVA ROSA CPK CKMB TROPO	16,80
23/11/2019	477253	ANA BEATRIZ FERREIRA SOARES HEMO PLAC PCR GLICE UR1	21,64
23/11/2019	477254	ZENITA SOARES DA COSTA UR1	3,70
23/11/2019	477264	ANA JULIA SOUZA BRITO HEMO PLAC	6,84
23/11/2019	477265	LEONTINA M. BORIN FELTRIN CPK CKMB TROPO	16,80
23/11/2019	477266	SILENE TAVARES CPK CKMB TROPO	16,80
23/11/2019	477267	NILMAR CARDOSO PRIMO HEMO PLAQ	6,84
24/11/2019	477269	ARIANE CRISTINA RAMOS DE SOUZA HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1 BHCG	25,79
24/11/2019	477270	RAFAEL LUIZ ALVES DOS SANTOS HEMO PLAC	6,84
24/11/2019	477272	NEONOR F. DOS ANJOS SILVA HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA CPK CKMB TROPO UR1	34,74
24/11/2019	477275	ARQUIBALDO BONETI CPK CKMB TROPO	16,80
24/11/2019	477276	ADRIANO RIBEIRO HUESCAR HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT TGO TGP AMILA	20,51
24/11/2019	477277	EDILEUZA LIMA DA SILVA HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
25/11/2019	477313	SANDRA SILVA RAPOSO HEMO PLAQ UREIA CREAT	10,54
25/11/2019	477330	LORRAINE C. H. COSTA HEMO PLAQ UR1	10,54

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/11/2019 A 07/12/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
25/11/2019	477331	WALMIR LUIZ SILVA HEMO PLAQ UREIA CREAT TGO TGP UR1	18,26
26/11/2019	477336	JOSE ROBERTO BATISTA HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	14,24
26/11/2019	477338	ARIADNE LAIS O. DOS SANTOS UR1	3,70
26/11/2019	477409	ALMERINDO DE SOUZA UR1	3,70
26/11/2019	477415	ANGELINA BIANCHI GOBIRA HEMO PLAQ TGO TGP UREIA CREAT AMILA UR1	20,51
26/11/2019	477421	MAURA PEREIRA DOS SANTOS HEMO PLAQ CPK CKMB TROPO UREIA CREAT	27,34
26/11/2019	477428	MAURA PEREIRA DOS SANTOS CPK CKMB TROPO	16,80
26/11/2019	477430	EMANUELLY NUNES DE JESUS HEMO PLAC PCR UR1	19,79
27/11/2019	477431	ZULMIRA DE CAMARGO EMERENCIANO CPK CKMB TROPO	16,80
27/11/2019	477432	MARIA DE LOURDES DOS SANTOS HEMO PLAQ	6,84
27/11/2019	477433	MARIA DAS VIRGENS VIANA PINTO HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT CPK CKMB TROPO	31,04
27/11/2019	477434	ZULMIRA DE CAMARGO EMERENCIANO CPK CKMB TROPO	16,80
27/11/2019	477435	DONIZETE AP. PEREIRA DA SILVA HEMO PLAQ PCR NA K UREIA CREAT UR1	27,19
27/11/2019	477479	SEBASTIANA ALCINDA DE JESUS MICAL CPK CKMB TROPO	16,80
27/11/2019	477485	JOAO CARLOS BONARDI HEMO PLAQ	6,84
27/11/2019	477493	IVANILDO GOMES HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K TGP TGO AMILA PCR TP	35,53
27/11/2019	477494	SEBASTIANA A. JESUS MICAL CPK CKMB TROPO	16,80
27/11/2019	477497	KAIQUE JUNIOR DE SAIRRE SILVA HEMO PLAC UR1	10,54
27/11/2019	477498	LUZIA DE OLIVEIRA BRAGA HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT TGO TGP AMILA	20,51
27/11/2019	477499	MARIA DAS GRACAS AGUIAR DANTAS HEMO PLAQ UREIA UR1	12,39
27/11/2019	477501	IJANETE DE TOLEDO LOPES HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA	14,24
27/11/2019	477502	CLEONICE SISCATI SOARES HEMO PLAQ CREAT UREIA K NA PCR UR1	27,19
27/11/2019	477503	SEBASTIANA A. JESUS MICAL CPK CKMB TROPO	16,80
27/11/2019	477505	IVONE DE FREITAS SARAIVA HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA CPK CKMB TROPO	31,04
28/11/2019	477564	ANDREIA LOPES ALMEIDA UR1	3,70

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/11/2019 A 07/12/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
28/11/2019	477573	LUANA CAROLINE DE A. GONCALVES UR1	3,70
28/11/2019	477574	ADEILTON JOSE DA SILVA ARAUJO HEMO PLAQ	6,84
29/11/2019	477639	JAIR BATISTA FIALHO HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K CPK CKMB TROPO UR1	34,74
29/11/2019	477659	GILMAR JOSE DA COSTA HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT CPK CKMB TROPO UR1	34,74
29/11/2019	477664	GILMAR JOSE DA COSTA CPK CKMB TROPO	16,80
29/11/2019	477665	PAULO AUGUSTO AP. ARAUJO HEMO PLAQ	6,84
30/11/2019	477666	MANOEL DE SOUZA PORTO HEMO PLAQ PCR UREIA CREAT NA K UR1	27,19
30/11/2019	477667	GILMAR JOSE DA COSTA CPK CKMB TROPO	16,80
30/11/2019	477693	RITA M. LEONARDO DOS SANTOS HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT CPK CKMB TROPO	31,04
30/11/2019	477694	KELLY CRISTINA B. DA SILVA CPK CKMB TROPO	16,80
30/11/2019	477695	DINALVA CRISTINA BESTETI HEMO PLAQ UREIA	8,69
30/11/2019	477696	MAXIMILIANO RODRIGUES CPK CKMB TROPO	16,80
30/11/2019	477697	MIGUEL DUTRA NUNES DOURADO HEMO PLAC PCR UR1	19,79
30/11/2019	477698	GILMAR JOSE DA COSTA CPK CKMB TROPO	16,80
30/11/2019	477699	RITA M. LEONARDO DOS SANTOS CPK CKMB TROPO	16,80
30/11/2019	477703	DIEGO AP. DE OLIVEIRA HEMO PLAQ	6,84
01/12/2019	477705	PIETRO BENETTI PEREIRA HEMO PLAC PCR GLICE UR1	21,64
01/12/2019	477706	ADEMIR NEVES LOPES HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT AMILA UR1	20,19
01/12/2019	477707	MARIA HELENA ALVES FERREIRA HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	17,94
01/12/2019	477708	LIVIA MARIA SILVIA ALVES HEMO PLAQ UR1	10,54
01/12/2019	477709	DIEGO AP. DE OLIVEIRA HEMO PLAQ NA K TGO TGP UREIA CREAT	18,26
02/12/2019	477735	ANITA NERES DE SOUZA HEMO PLAQ UR1	10,54
02/12/2019	477738	EULER LOPES PENA HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	17,94
02/12/2019	477739	MARIA NOESTE OSORIO ALVES HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	17,94
03/12/2019	477740	HERMINIO HUESCAR HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	14,24

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/11/2019 A 07/12/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
03/12/2019	477744	ROSALINA COELHO DINIZ HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA UR1	17,94
03/12/2019	477745	DIEGO AP. DE OLIVEIRA HEMO PLAQ	6,84
03/12/2019	477746	ANTONIO MARCOS COSTA DE SOUZA HEMO PLAQ UREIA CREAT TP	16,31
03/12/2019	477747	ELIANA GOMES F. DE OLIVEIRA HEMO PLAQ AMILA LIPAS	11,34
03/12/2019	477753	CARLOS HENRIQUE MARCELINO HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
03/12/2019	477754	JOAO FELIPE B. LOURENCO DA SILVA HEMO PLAC UR1	10,54
03/12/2019	477755	LEANDRO APARECIDO MONCOSTE HEMO PLAQ	6,84
04/12/2019	477760	MELLINA MONTEIRO RITA UR1	3,70
04/12/2019	477761	CLAUDINEIA SOARES SANTOS HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	17,94
04/12/2019	477762	CELIO FLAVIO MANTOVANI HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	17,94
04/12/2019	477765	COSME BATISTA DA SILVA HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K CPK CKMB TROPO	31,04
04/12/2019	477769	CELIO FLAVIO MANTOVANI HEMO PLAQ	6,84
04/12/2019	477770	ELIZINA GONCALVES HEMO PLAQ CREAT K NA	12,39
04/12/2019	477772	COSME BATISTA DA SILVA CPK CKMB TROPO	16,80
04/12/2019	477775	ADRIANA SILVA HEMO PLAQ PCR UR1	19,79
04/12/2019	477777	JOAQUIM CARDOSO DA SILVA HEMO PLAQ CREAT UREIA	10,54
04/12/2019	477778	IDALINA GONCALVES HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
04/12/2019	477779	ANA LUIZA FERREIRA DA SILVA HEMO PLAC	6,84
04/12/2019	477780	ERICK HENRIQUE FONTOURA LIMA HEMO PLAC UR1	10,54
05/12/2019	477781	LUZIA DE OLIVEIRA BRAGA HEMO PLAQ UREIA CREAT FAL GAMGT BILI AMILA	20,32
05/12/2019	477783	GABRIEL EDUARDO SANTOS HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	17,94
05/12/2019	477785	EULICIO FERREIRA DE FARIAS HEMO PLAQ	6,84
05/12/2019	477787	ERICK HENRIQUE FONTOURA LIMA HEMO PLAC	6,84
05/12/2019	477788	GUILHERME R. SOUTO DOS SANTOS UREIA CREAT K NA TP UR1	16,87
05/12/2019	477790	GUILHERME R. SOUTO DOS SANTOS HEMO PLAQ	6,84

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/11/2019 A 07/12/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
05/12/2019	477791	MATILDE CASANOVA DE SOUZA HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT UR1	17,94
05/12/2019	477795	ADILHO RODRIGUES BARBOSA HEMO PLAQ	6,84
05/12/2019	477797	LAURA MUNIZ JARDIM HEMO PLAQ GLICE PCR UR1	21,64
05/12/2019	477798	ADAUTO MARTINS NA K UREIA CREAT MG CA	11,26
05/12/2019	477803	DAVI LUIZ DE SOUZA FELISBINO HEMO PLAC	6,84
06/12/2019	477805	LUCCA GILVAN SOARES OLIVEIRA HEMO PLAC	6,84
06/12/2019	477806	LUZIA DE OLIVEIRA BRAGA HEMO PLAQ TGO TGP AMILA GAMGT FAL UR1	22,33
06/12/2019	477807	LUCCA GILVAN SOARES OLIVEIRA UR1	3,70
06/12/2019	477808	JOCELINA RIBEIRO SILVA MIRANDA UR1	3,70
06/12/2019	477809	FABIANO RIBEIRO HUESCAR HEMO PLAQ CREAT TGO TGP AMILA UREIA	16,81
06/12/2019	477810	ANA CLAUDIA DOS SANTOS FACHINI HEMO PLAQ	6,84
06/12/2019	477813	MARIA LIMA LOPES CPK CKMB TROPO	16,80
06/12/2019	477817	LIVIA OLIVEIRA CARNELOS HEMO PLAC PCR GLICE UR1	21,64
06/12/2019	477818	WEVERTON HENRIQUE DE SOUZA HEMO PLAQ CREAT UREIA NA K	14,24
06/12/2019	477821	JOSE COSTA AGUIAR HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
06/12/2019	477824	FRANCISCA JAQUELINE RIBEIRO SILVA HEMO PLAQ UR1	10,54
07/12/2019	477826	WAGNER APARECIDO ROSA UR1	3,70
07/12/2019	477827	RAFAEL MARTINS NASCIMENTO HEMO PLAQ	6,84
07/12/2019	477828	ADEMIR ROBERTO DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
07/12/2019	477829	AILTON AP. PEDRO DA SILVA HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K BILI	16,25
07/12/2019	477830	CLAUDIA LUIZ PEREIRA HEMO PLAQ UR1	10,54
07/12/2019	477832	EDER ALVES GUIMARAES HEMO PLAQ	6,84
07/12/2019	477833	VERA LUCIA B. FERREIRA HEMO PLAQ	6,84
07/12/2019	477834	NATASHA LEOPOLDINO DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
07/12/2019	477835	ROBERTA CAROLINA ALVES HEMO PLAC	6,84

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/11/2019 A 07/12/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
07/12/2019	477837	MYKAELLY MIGUEL DE ARAGAO HEMO PLAC PCR GLICE UR1	21,64
07/12/2019	477839	RENAN LUZ SANTOS HEMO PLAQ AMILA	9,09
07/12/2019	477840	CLEONICE PEREIRA DA SILVA REIS HEMO PLAQ UREIA CREAT	10,54
07/12/2019	477841	ANTONIO JOSE CAMARGO HEMO PLAQ PCR UREIA CREAT UR1	23,49
07/12/2019	477842	ANTONIO EUDES DE LIMA HEMO PLAQ UR1	10,54
07/12/2019	477844	MARIA AP. ROSA FELISBINO HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT CPK CKMB TROPO	31,04

Total do Convenio: 3.694,63

Dra. Rita de Cássia dos Reis
CRBM 1-0738

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA UNIDADE:
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/11/2019 A 07/12/2019

CODIGO	EXAME	DESCRICAO	PR. UNIT	QTD	VALOR
02.02.01.018-0	AMILA	AMILASE	2,25	9	20,25
02.02.01.020-1	BILI	BILIRRUBINAS TOTAL E FRACOES	2,01	3	6,03
02.02.01.031-7	CREAT	CREATININA	1,85	31	57,35
02.02.01.032-5	CPK	CREATINO QUINASE (C.K.)	3,68	1	3,68
02.02.01.033-3	CKMB	CREATINO QUINASE - FRAÇÃO MB	4,12	1	4,12
02.02.01.047-3	GLICE	GLICEMIA DE JEJUM	1,85	1	1,85
02.02.01.055-4	LIPAS	LIPASE	2,25	1	2,25
02.02.01.056-2	MG	MAGNESIO	2,01	1	2,01
02.02.01.060-0	K	POTASSIO	1,85	21	38,85
02.02.01.063-5	NA	SODIO	1,85	21	38,85
02.02.01.064-3	TGO	ASPARTATO AMINOTRANSFERASE	2,01	10	20,10
02.02.01.065-1	TGP	ALANINA AMINOTRANSFERASE	2,01	10	20,10
02.02.01.069-4	UREIA	UREIA	1,85	18	33,30
02.02.02.002-9	PLAQ	PLAQUETAS	2,73	92	251,16
02.02.02.002-9	PLAC	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73	12	32,76
02.02.02.038-0	HEMO	HEMOGRAMA	4,11	104	427,44
02.02.03.008-3	PCR	PROTEINA C REATIVA	9,25	15	138,75
02.02.03.120-9	TROPO	TROPONINA	9,00	1	9,00
02.02.05.001-7	UR1	URINA ROTINA	3,70	62	229,40
02.02.08.001-3	BIO2	ANTIBIOGRAMA	13,33	1	13,33
02.02.08.008-0	CULT1	UROCULTURA - CULTURA DE URINA	5,62	1	5,62
				---	---
Total de Pacientes:	126			416	1.356,20

Dra. Rita de Cassia dos Reis
CRBM 1-0738

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/11/2019 A 07/12/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
08/11/2019	476224	AMANDA CARDOSO DA CRUZ UR1	3,70
08/11/2019	476229	KYRCY MARRIE ALVES COSTA HEMO PLAQ TGO TGP	10,86
08/11/2019	476238	EDENILMA SILVA PINTO HEMO PLAQ UR1	10,54
08/11/2019	476244	MARIA BERNADETE CARDOSO SILVA UR1	3,70
08/11/2019	476245	LUCAS COLASSANTI MAGDALENA TGO TGP AMILA	6,27
08/11/2019	476247	LUCIMARA APARECIDA DA SILVA HEMO PLAQ CREAT UREIA NA K TGO TGP UR1	21,96
08/11/2019	476248	MARIA DAS G.MOTA CAMPOS RAVANHANI HEMO PLAQ	6,84
08/11/2019	476249	GUILHERME APARECIDO SILVA TGO TGP AMILA	6,27
08/11/2019	476251	MIGUEL ALVES DOS SANTOS NA K	3,70
08/11/2019	476255	ANTONIO GOMES GAIA HEMO PLAQ UR1	10,54
08/11/2019	476258	ANNA CINQUE ARAUJO HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	17,94
11/11/2019	476359	MARIA DAS G. M. CAMPOS RAVANHANI HEMO PLAQ	6,84
11/11/2019	476369	CLAUDEMIRO ALVES HEMO PLAQ TGO TGP CREAT UREIA BILI AMILA UR1	22,52
11/11/2019	476373	KYRCY MARRIE ALVES COSTA HEMO PLAQ	6,84
11/11/2019	476378	ROBSON CARLOS SIQUEIRA HEMO PLAQ NA K	10,54
11/11/2019	476385	DIEGO ERIK SILVA SANTOS CREAT UR1	5,55
11/11/2019	476391	PETERSON D. BISPO DE ANDRADE HEMO PLAQ UR1	10,54
11/11/2019	476392	CLAUDIONOR PINHEIRO DE AZEVEDO HEMO PLAQ NA K CREAT	12,39
11/11/2019	476397	JOSILENE CRISTINA DE OLIVEIRA HEMO PLAQ CREAT UR1	12,39
11/11/2019	476399	WAGNER COELHO CARNEIRO HEMO PLAQ	6,84
12/11/2019	476410	FILOMENA ALVES SILVA LOPES HEMO PLAQ UR1	10,54
12/11/2019	476451	DIEGO ERIK SILVA SANTOS HEMO PLAQ CREAT UREIA UR1	14,24
12/11/2019	476457	GILBERTO VIEIRA DE SOUSA HEMO PLAQ	6,84
12/11/2019	476460	VALERIA V. DE OLIVEIRA SILVA HEMO PLAQ UR1	10,54
12/11/2019	476464	RAIMUNDA NUNES DOURADO HEMO PLAQ	6,84

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/11/2019 A 07/12/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
12/11/2019	476476	RITI ALISSON SOUZA LIMA HEMO PLAQ	6,84
12/11/2019	476479	DIELY SOUSA DE OLIVEIRA HEMO PLAQ	6,84
13/11/2019	476525	MARIA ELENICE PEREIRA DA SILVA UR1	3,70
13/11/2019	476526	ALMERITA VIEIRA LIMA HEMO PLAQ	6,84
13/11/2019	476532	EDSON DOS SANTOS NOGUEIRA HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	14,24
13/11/2019	476547	HIGOR LUIZ PEREIRA HEMO PLAQ	6,84
13/11/2019	476577	FERNANDO JUNIO DOS SANTOS HEMO PLAQ	6,84
14/11/2019	476642	ALESSANDRA CRISTINA P. DE JESUS HEMO PLAQ	6,84
14/11/2019	476663	MATHEUS M V DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
14/11/2019	476669	MARIA MARTA CARDOSO DE CASTRO NA K UREIA CREAT	7,40
14/11/2019	476672	JOANA DA SILVA MENGUAL HEMO PLAQ	6,84
14/11/2019	476677	LUZIA AFONSO VIEIRA UR1	3,70
14/11/2019	476678	ANA JULIA JESUS CAMPOS HEMO PLAC	6,84
14/11/2019	476679	DENERSON CLEBER MOREIRA HEMO PLAQ	6,84
14/11/2019	476680	ICARO MANOEL ENGRATULIS DE SOUSA HEMO PLAC	6,84
18/11/2019	476811	ROSA DA SILVA AMORIM HEMO PLAQ PCR CREAT NA K UR1	25,34
18/11/2019	476830	LARISSA ALVES HEMO PLAQ CREAT UR1	12,39
18/11/2019	476832	ZULEICA AP. MESSIAS LEMES HEMO PLAQ CREAT UR1	12,39
18/11/2019	476843	JULIA MOREIRA SILVA HEMO PLAQ CREAT UREIA NA K UR1	17,94
18/11/2019	476844	EDMAR ALEXANDRE BERTOLINI HEMO PLAQ CREAT	8,69
18/11/2019	476845	EDNA AP. CARVALHO ROSA HEMO PLAQ CREAT UREIA NA K	14,24
18/11/2019	476846	LAURA VITORIA FONTOURA LIMA HEMO PLAC NA K AMILA PCR UR1	25,74
19/11/2019	476922	PIETRO HENRIQUE DA FREIRIA HEMO PLAC UR1	10,54
19/11/2019	476931	IDALICE CRISTOVAM DA R. DE LIM HEMO PLAQ	6,84
19/11/2019	476933	SELMA MARIA ABREU HEMO PLAQ UR1	10,54

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/11/2019 A 07/12/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
19/11/2019	476935	GLEICE SULIANE CAMPANINI HEMO PLAQ	6,84
19/11/2019	476936	JOAO SILVIO DA CUNHA NA K	3,70
19/11/2019	476942	MARIANE CRISTINA BARBOSA [HEMO PLAQ PCR UR1	19,79
19/11/2019	476945	MAFALDA MUNERATO RAVAGNANI UR1	3,70
19/11/2019	476947	JENNIFER MACLAN B. CRUZ SILVA UR1	3,70
19/11/2019	476948	MIGUEL RODRIGUES BARROS HEMO PLAC CREAT UREIA PCR NA K UR1	27,19
19/11/2019	476952	ANGELO M. A. CARVALHO QUEIROZ HEMO PLAC PCR UR1	19,79
19/11/2019	476953	FERNANDO CRIVELARO FILHO UR1	3,70
20/11/2019	477000	CAMILY V. RODRIGUES GONCALVES HEMO PLAQ UR1	10,54
20/11/2019	477001	ARTHUR ANTONIO SOARES JARDIM HEMO PLAC	6,84
20/11/2019	477007	GERALDA TEIXEIRA F. SOUZA HEMO PLAQ	6,84
20/11/2019	477019	JAMILY DOLORES SALVIANO HEMO PLAC UR1	10,54
20/11/2019	477024	CRISTIANA AP. CANDIDO HEMO PLAQ CREAT NA K UR1	16,09
20/11/2019	477028	NATHALY RAFAELA DOS S. ALVES HEMO PLAC UREIA CREAT PCR UR1	23,49
20/11/2019	477031	VITTORIA CRISTINNY RUBINI HEMO PLAC PCR UR1	19,79
20/11/2019	477033	GENIQUERIA VIEIRA QUEIROZ UR1	3,70
20/11/2019	477034	CECILIA DE ALMEIDA SILVA HEMO PLAQ UR1	10,54
21/11/2019	477104	GLEICE S CANPANINI HEMO PLAQ	6,84
21/11/2019	477108	ANASTACIO RODRIGUES SILVA HEMO PLAQ	6,84
22/11/2019	477153	LUCIANA DOS SANTOS NEVES HEMO PLAQ	6,84
22/11/2019	477173	DAMARIS PRICILA DE JESUS NUNES HEMO PLAQ UR1	10,54
22/11/2019	477174	NAYARA PRISCILA DA SILVA HEMO PLAQ CREAT	8,69
22/11/2019	477177	TALITA DE PAULA SILVA UR1	3,70
22/11/2019	477181	JULIANA RODRIGUES FREIRES HEMO PLAQ UR1	10,54
25/11/2019	477314	GLEICE SULIANE CAMPANINI HEMO PLAQ PCR	16,09

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/11/2019 A 07/12/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
25/11/2019	477319	LUCIANA DOS SANTOS NEVES HEMO PLAQ NA K CREAT	12,39
25/11/2019	477325	ELISANGELA CINQUE HEMO PLAQ GLICE NA K	12,39
25/11/2019	477327	ALESSANDRO JUNIO DE CASTRO GUIMARAES UR1	3,70
25/11/2019	477332	ANDREA SOUSA DAMASCENA HEMO PLAQ CREAT UR1	12,39
26/11/2019	477367	LUCIENE SANTANA DO CARMO UR1	3,70
26/11/2019	477386	FABIANA RAMOS FERNANDES HEMO PLAQ PCR UR1	19,79
26/11/2019	477408	CLAUDIOMIR DONIZETE CARDOSO HEMO PLAQ TGO TGP UREIA CREAT AMILA K NA	20,51
26/11/2019	477410	JOANNA ROSSINI DIAS HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
26/11/2019	477427	ELIANA GOMES F. DE OLIVEIRA HEMO PLAQ PCR UR1	19,79
27/11/2019	477487	BEATRIZ QUEIROZ SANTIAGO UR1	3,70
27/11/2019	477496	LEANDRA APARECIDA OLIVEIRA HEMO PLAQ UR1	10,54
27/11/2019	477500	GABRIELA SOUZA CARNELOS HEMO PLAQ CREAT UR1	12,39
28/11/2019	477512	GABRIEL JUNIO FERREIRA RODRIGUES HEMO PLAQ PCR	16,09
28/11/2019	477518	CLAUDIOMIR DONIZETE CARDOSO HEMO PLAQ UREIA CREAT TGO TGP UR1	18,26
28/11/2019	477567	MAFALDA MUNERATO RAVAGNANI CULT1 BIO2	18,95
28/11/2019	477568	RENATA DIAS SANTOS HEMO PLAQ UR1	10,54
28/11/2019	477570	PAULO SERGIO DA CRUZ HEMO UREIA CREAT UR1 PLAQ	14,24
28/11/2019	477571	OLIVIA TEMPONI FERREIRA HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K PCR	23,49
29/11/2019	477594	BIANCA LAURA SILVA SANTOS HEMO PLAC PCR	16,09
29/11/2019	477603	FABIO MARTINS DOS SANTOS UR1	3,70
29/11/2019	477605	EULICIO FERREIRA DE FARIAS HEMO PLAQ	6,84
29/11/2019	477614	ANESIO AFONSO VIEIRA HEMO PLAQ	6,84
29/11/2019	477618	ADEMIR NEVES LOPES HEMO PLAQ AMILA TGO TGP	13,11
29/11/2019	477627	JOSE NAZARENO GALEGO CARNIEL HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K	14,24
29/11/2019	477628	BENEDITA RIBEIRO MARCHIORATO HEMO PLAQ CREAT UREIA NA K	14,24

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/11/2019 A 07/12/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
29/11/2019	477632	MARIA EDUARDA ALMEIDA SILVA UR1	3,70
29/11/2019	477643	STHEFANY E. MARQUES BUENO HEMO PLAQ TGO TGP AMILA	13,11
29/11/2019	477644	PRISCILA MICHAELA GOMES MARTINS HEMO PLAQ	6,84
29/11/2019	477646	ADENILSON CORREIA DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
29/11/2019	477647	CLESSIA APARECIDA DE SOUZA HEMO PLAQ TGO TGP AMILA	13,11
29/11/2019	477663	JEFERSON SILVA SOUZA HEMO PLAQ	6,84
30/11/2019	477676	GABRIEL JUNIO F. RODRIGUES HEMO PLAQ UR1	10,54
02/12/2019	477711	EULICIO FERREIRA DE FARIAS HEMO PLAQ	6,84
02/12/2019	477719	GRAZIELLE GOMES FERREIRA HEMO PLAQ UR1	10,54
02/12/2019	477724	JOSELITO DE ARAUJO LOPES HEMO PLAQ	6,84
02/12/2019	477727	FLAVIA SILVA COSTA HEMO PLAQ BILI UR1	12,55
02/12/2019	477734	NELSON DE MORAES HEMO PLAQ CREAT UR1	12,39
03/12/2019	477749	ENZO MIGUEL SILVA LEITE HEMO PLAC UR1	10,54
04/12/2019	477766	ANTONIO OLIVEIRA LUZ HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT MG	16,25
04/12/2019	477767	JOSIANE ROSA S. DIAS CPK CKMB TROPO	16,80
04/12/2019	477768	IZADORA MARQUES RODRIGUES HEMO PLAQ UR1	10,54
04/12/2019	477771	TAIS SILVA BISPO HEMO PLAQ PCR UR1	19,79
04/12/2019	477773	LETICIA AGUIAR DA SILVA HEMO PLAQ PCR UR1	19,79
04/12/2019	477774	CAMILO DIAS SILVA NETO HEMO PLAQ	6,84
05/12/2019	477786	DIEGO AP. DE OLIVEIRA HEMO PLAQ	6,84
05/12/2019	477799	SOPHIA VITORIA DE OLIVEIRA HEMO PLAQ	6,84
05/12/2019	477802	EDSON CARLOS DE ALMEIDA HEMO PLAQ	6,84
06/12/2019	477814	JOAO APARECIDO ALEXANDRE HEMO PLAQ UR1	10,54
06/12/2019	477815	LAUDIOMAR MARIA DE J. MEDINA HEMO PLAQ UR1	10,54
06/12/2019	477820	EDITHE FIDELIS PEREIRA RESENDE HEMO PLAQ BILI LIPAS AMILA	13,35

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

==========

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/11/2019 A 07/12/2019

==========

DATA	CODIGO	PACIENTE	
06/12/2019	477823	GUILHERME HENRIQUEDE OLIVEIRA FARIAS HEMO PLAQ	6,84

Total do Convenio: 1.356,20

Dra. Rita de Cássia dos Reis
CRBM 1-0738

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000116366-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANCIS VANDERLEI GALVAO
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:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	27/12/2019 13:32:24

Código da operação:	00180648
Chave de segurança:	90P279EXLG80XA7G

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
2

Código de Verificação de Autenticidade
ZV5LNU0GL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/12/2019 às 14:44:58

Chave de Acesso
37849870O8W57CR4PSQWP71IAZXMRBOY

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/12/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não		**Não Possui**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
255.713.518-61	**ISENTO**	**7082**	**000007082**	FRANCIS VANDERLEI GALVAO

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA LIBERATO MANOPELI, 00177		**VILA SÃO PEDRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PAGAMENTO REFERENTE AO MES DE NOVENBRO DE 2019 , ONDE FOI FEITO VARIOS REPAROS E CONSERTOS E MANUJTENÇOES	1.100,00	R$ 1.100,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 1.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **07.02**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,	**0,00%**	**0000070000002**	**4399103**		

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

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PAGAMENTO REFERENTE AO MES DE NOVENBRO DE 2019 , ONDE FOI FEITO VARIOS REPAROS E CONSERTOS E MANUJTENÇOES

RECEBI(EMOS) DE **FRANCIS VANDERLEI GALVAO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZV5LNU0GL**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____